



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
N° 88024 LAS BRISAS - NUEVO CHIMBOTE, 2018**

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

AUTOR

ZAVALETA ALEGRE, JACQUELINE DANICSA

ORCID: 0000-0001-8428-0828

ASESOR

COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000-0001-5975-7006

CHIMBOTE – PERU

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Zavaleta Alegre, Jacqueline Danicsa

ORCID: 0000-0001-8428-0828

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

ASESOR

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro

ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny 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

DEDICATORIA

A Dios:

Fuente inagotable de mis fortalezas
en este camino de la vida, por
bendecir mi hogar y por haberme
dado todo lo que tengo ahora.

A mi madre:

Mayela por su amor incondicional y
porque es mi espejo en donde me veo
reflejada por sus grandes virtudes y
su gran corazón haciendo que cada
día la admire más.

A mi esposo Omar y a mis adorados
hijos Luis y Zaid quienes me
ofrecen el amor y la calidez de
familia a la cual amo mucho.

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Todopoderoso por su infinita
Bondad y Misericordia estoy
alcanzando mis metas y ya que
sin él no soy nada en la vida.

A mis hijos:

Luis y Zaid quienes con su amor me
daban valor para creer en mi capacidad
a pesar de haber pasado momentos
difíciles están siempre conmigo para
labrarnos un futuro mejor.

A mi madre, esposo y hermano
quienes me daban aliento con
sus sabios consejos para no
decaer, seguir adelante y
cumplir con mis ideales.

A mi asesora:

Dra. Ruth Cotos, por haberme
enseñado con mucha paciencia,
dedicación y esmero sus valiosos
conocimientos los cuales me guiaron y
me fueron de mucha utilidad para la
elaboración de mi trabajo de
Investigación.

RESUMEN

El trabajo de investigación se realizó en la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, ubicada en el distrito de Nuevo Chimbote; se consideró como objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018. Empleó una metodología cuantitativa, descriptiva, con diseño de una sola casilla; La muestra estuvo constituida por 91 adolescentes, cuyas edades comprenden entre 12 a 17 años, que se encuentran cursando estudios secundarios; se aplicó un instrumento que consta de un cuestionario sobre determinantes de la salud, con 38 ítems, y se utilizó la técnica de la encuesta. Los resultados y conclusiones obtenidas, corresponden a los determinantes biosocioeconómicos, donde la mayoría son de sexo femenino, familias con ingreso por debajo de los 930 soles, de trabajo estable; con mayoría de viviendas unifamiliares, alquiladas, piso de losetas, techo de eternit, paredes de material noble, con servicios básicos, la basura es recogida por carros recolectores dos días por semana; en relación a los determinantes de estilos de vida, no fuman, y consumen alcohol una vez al mes en mayoría, existe violencia en el hogar, utiliza la caminata para hacer sus desplazamientos, no respetan las normas de conducta; y finalmente, con relación a las redes sociales y comunitarias, cuenta con un SIS-MINSA, acude a puesto de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, que la atención es mala, está lejos en comparación a su vivienda y que existe el pandillaje cerca a su casa.

Palabras Claves: Adolescentes, determinantes, salud.

ABSTRACT

The research work was carried out at the Educational Institution No. 88024 Las Brisas, located in the Nuevo Chimbote district; The objective was to describe the determinants of adolescent health at Educational Institution No. 88024 Las Brisas - Nuevo Chimbote, 2018. It used a descriptive, quantitative methodology with a single box design; The sample consisted of 91 adolescents, whose ages range from 12 to 17 years, who are studying secondary school; An instrument consisting of a questionnaire on health determinants, with 38 items, was applied and the survey technique was used. The results and conclusions obtained correspond to the biosocioeconomic determinants, where the majority are female, families with incomes below 930 soles, stable work; With the majority of single-family houses, rented, tile floor, eternit roof, walls of noble material, with basic services, the garbage is collected by garbage trucks two days a week; in relation to the determinants of life styles, they do not smoke, and they consume alcohol once a month in the majority, there is violence in the home, they use the walk to travel, they do not respect the rules of conduct; and finally, in relation to social and community networks, she has a SIS-MINSA, she goes to a health post for infections, respiratory or digestive disorders, that the care is poor, is far compared to her home and that the gang exists close to his house.

Key Words: Adolescents, determinants, health.

CONTENIDO

1. TÍTULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
6. CONTENIDO (ÍNDICE)	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación	14
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Diseño de la investigación	19
3.2. Población y muestra.....	19
3.3. Definición y operacionalización de las variables.....	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33
3.5. Plan de análisis.....	36
3.6. Matriz de consistencia.....	37
3.7. Principios éticos.....	37
IV. RESULTADOS.....	39
4.1.Resultados.....	39
4.2.Análisis del resultado.....	48
V. CONCLUSIONES.....	63
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	66
ANEXO.....	73

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	39
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	40
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	42
TABLA 4, 5, 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	45

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS DE LA TABLA 1:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....76

GRÁFICOS DE LA TABLA 2:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....79

GRÁFICOS DE LA TABLA 3:

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....82

GRÁFICOS DE LA TABLA 4, 5, 6:

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....88

I. INTRODUCCIÓN

La promoción de la salud admite que las personas tengan un mejor control de su propia salud, comprende una alta gama de participación social y ambiental ordenadas a beneficiar y cuidar la salud a través de la prevención de las causas principales de los problemas de salud y no consolidarse únicamente en el tratamiento y la curación.

Para la OMS (Organización mundial de la salud). Los factores determinantes de la salud tienen que ver con la alimentación y la actividad física, al tener un peso adecuado, una dieta equilibrada y habituales actividades físicas protegen contra las enfermedades crónicas, actualmente los adolescentes son un grupo de riesgo que ha ido aumentando por la inactividad física y conductas sedentarias por el uso inadecuado de la tecnología como el internet, la televisión, etc., en este periodo de la adolescencia se establecen patrones de conducta que van a permanecer a lo largo de su vida trayendo un efecto dañino para la salud. La OMS considera el embarazo adolescente un problema culturalmente complejo y requiere más apoyo y educación para alentar a los adolescentes a retrasar la maternidad y paternidad hasta que estén preparados física y psicológicamente (1).

La adolescencia es la etapa entre la niñez y la adultez, en el cual ocurre un proceso creciente de la maduración física, psicológica y social lo cual permite al adolescente transformarse en un adulto, en este periodo hay cambios rápidos y de gran magnitud donde el individuo se hace maduro y ya es capaz de vivir de manera independiente, la particularidad del desarrollo psicosocial normal del adolescente es el resultado del intercambio entre el desarrollo

alcanzado en las etapas preliminares del ciclo vital; estos factores biológicos están unidos a una etapa y dominio de los determinantes socioculturales; de tal manera que, los estilos de vida del adolescente se encuentra determinado en la sexualidad, estrés, horas de sueño, tiempo libre y las relaciones intrapersonales; siendo el de mayor influencia la alimentación, consumo de cigarrillos y alcohol, esto incita a comportamientos peligrosos (2).

Existe un mayor riesgo en los adolescentes con relación a la baja autoestima, en la depresión, como también con problemas emocionales o de salud mental. Es importante inspeccionar que cada factor de riesgo tiene un efecto significativo sobre la respuesta particular hacia el consumo de alcohol, por lo general estos factores no influyen de manera minuciosa en la elección o no del consumo, por lo contrario, estos factores se interrelacionan entre sí, aumentando la probabilidad de consumo de alcohol, haciendo dificultoso encontrar una causa singular del origen de esta conducta. Asimismo, existe factores determinantes de la salud que dependen de las personas mismas, otras que se encuentran entre las personas y sus formas de vida; mientras que otras no se pueden vigilar, en tal caso se puede enumerar a la herencia, el envejecimiento, entre otros (3).

Dentro de los factores sociales tenemos la contaminación ambiental, el servicio sanitario, educación, vivienda, cultura, etc., que son factores variables que pueden mejorar la búsqueda del bienestar del adolescente tanto individual como en general. El enfoque de la salud está basado en las condiciones sociales en que viven y laboran dentro del marco de la salud; dentro de este aspecto se puede determinar a los factores sociales, económicos, culturales, étnicos,

psicológicos y de comportamiento dentro de las influencias que ocurren en problemas de la salud y los riesgos a que se expone la población. En este contexto la salud son discordancias entre esta situación y distribución de recursos y esfuerzos en los determinantes. En cuanto a los factores psicológicos se relaciona con los aspectos ya mencionados pudiendo afectar al individuo provocando una impresión negativa (4).

En el país hay contextos de desigualdad de salud entre los usuarios, disconformidad significativa en la esperanza de vida y discapacidades, enlazados con el grado de académico, ocupación e ingreso económico de los usuarios, sin dañar el actual modelo socioeconómico. La orientación de los determinantes de la salud no son un patrón representativo, sino un preceptivo político ético. La diferencia en salud, no se procede de condiciones ambientales y/o biológicas, ni la calma individual sino de evaluaciones estructurales de la humanidad que pueden ser enmendadas. Estos problemas se dan dentro de los problemas sanitarios, problemas de funcionamiento de los sistemas de salud y por problemas ligados a los determinantes de la salud, relacionados al agua, saneamiento básico, seguridad alimentaria, educación, seguridad ciudadana, estilos de vida y la pobreza (5).

Ante esta realidad problemática no están ajenos los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, los cuales están ligados al sector educativo que se encuentra ubicado en la Urbanización Las Brisas en el distrito de Nuevo Chimbote; dicha institución cuenta con los niveles de atención primaria y secundaria; además, mantiene una infraestructura casi nueva, pero que no tienen los cuidados correspondientes, es decir hace falta mantenimiento;

esta infraestructura cuenta con servicios básicos y también un servicio de luz correspondiente. Los estudiantes por lo general presentan problemas conductuales que están referidos a la falta de atención por parte de los padres, existen cambios de los adolescentes que se puede afluir a problemas de pandillaje, otros problemas que se dan durante el año están relacionados a EDA y gripes que son comunes en los estudiantes.

Frente a lo expuesto se consideró pertinente la realización del presente trabajo de investigación, que tiene como enunciado del problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote?

Para poder dar respuesta al enunciado de la investigación, se determinó el siguiente objetivo general:

Describir los Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018.

Además, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico, en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018 (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018. Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes en la Institución Educativa N°888024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018. Acceso a los servicios de salud en los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social de la salud.

El interés de esta investigación guarda relación, con la necesidad de promover actitudes sanas y saludables en los adolescentes de todas las etapas educativas, haciendo mayor hincapié en los factores que afectan la salud del adolescente y proponer opciones de solución para minusvalorar dicho problema. Dentro de esta educación para la salud, fue esencial para el desarrollo en todos y cada uno de las personas de una vida sana y saludable que les permita florecer en sociedad y como personas, se encuadra la educación sexual, debería ser la referencia para emprender los programas educativos sobre salud sexual y reproductiva en grados escolares más tempranas, independientemente de las encuestas sobre el inicio de la vida sexual, ya que la conducta por estado suele ser diferente e incluso dentro del mismo.

Con el presente trabajo se planteó transmitir a los adolescentes, la importancia de la abstinencia con respecto al alcohol y las drogas, dando a conocer los diferentes trastornos de que produce el consumo excesivo del alcohol ya sea en cualquiera de sus presentaciones y el efecto social que tiene ante los diferentes status sociales y culturales.

El estudio permitió impulsar en los estudiantes de salud un conocimiento acerca de los temas y a tener un punto de vista sobre los determinantes sociales y su productividad para una salud pública equitativa y a su vez mejorar la salud de la comunidad, de manera general y promover su salud.

La presente investigación permitió exhortar a los educandos de la salud, de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, a indagar sobre el tema y manejo en cálculos para regenerar estas premisas y poder partir del círculo de las enfermedades y la miseria construyendo un Perú saludable.

El estudio es importante, porque servirá de ayuda como Plan Protector Promocional de la salud en todas las etapas de vida y disminuir las causas del riesgo brindando información para el manejo y control de los problemas de la salud en la comunidad estudiantil y mejorando las competencias profesionales de la salud pública.

Se consideró adecuada la realización de la presente investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una casilla, a través de una aplicación del cuestionario de los determinantes de la salud en la cual se utilizó la encuesta y observación, llegando a las siguientes conclusiones: en los determinantes biosocioeconómico que más de la mitad tienen ingresos menores a 930.00; menos de la mitad tiene trabajo estable, la mayoría tiene vivienda unifamiliar y alquilada, la mayoría usa baño propio, la totalidad usa el carro recolector de basura. En los determinantes de estilos de vida, se concluyó que: la mayoría de adolescentes no fuma ni ha fumado de manera habitual, que consumen alcohol una vez al mes en su mayoría, y la mayoría prefiere alimentarse de frituras y refrescos. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, se concluyó que: menos de la mitad no recibe apoyo social natural, la totalidad no recibe apoyo social organizado, la totalidad no recibe apoyo de organizaciones sociales, más de la mitad asiste a un puesto de salud, la mayoría tiene seguro SIS - MINSA y que la mayoría el pandillaje está cerca a su casa.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

Los antecedentes tomados en cuenta para la presente investigación, son de autores a nivel internacional, nacional y local, que tiene concordancia con el presente estudio:

Fernández et. al. (6), en su investigación realizada en Chile, titulada “Determinantes de salud oral en población de doce años”; tuvo como objetivo determinar la prevalencia de caries y factores asociados con historia de caries y autopercepción de salud oral de escolares de 12 años de establecimientos educacionales municipalizados comparando población urbana y rural en la región del Maule, Chile; utilizó un método de estudio transversal, con una muestra de 285 escolares; los resultados evidenciaron la inequidad de salud de los adolescentes de 12 años de los establecimientos educacionales municipalizados estudiados que ameritan el diseño de estrategias promocionales y preventivas acorde a sus necesidades. Concluye que los niños de los establecimientos rurales presentaron los más bajos indicadores de salud oral, es decir de de caries en los adolescentes cuyas edades de doce años.

Chiliquina et. al. (7), en su investigación realizada en Ecuador, titulada “Nivel de bienestar en atención a adolescentes embarazadas en el centro de salud”; tuvo como objetivo para la investigación el determinar el nivel de bienestar a las adolescentes embarazadas brindado en el centro de salud Velasco Ibarra; utilizó una metodología descriptiva, no experimental, longitudinal, prospectivo; cuyos resultados indican que la razón de las adolescentes embarazadas que acudían a una unidad hospitalaria se da en un

41,25 % y que los niveles de bienestar o grado de satisfacción está en relación al 80%; concluyó que la atención diferenciada del adolescente es clave para elevar la autoestima y poder mejorar, convirtiéndose en elementos claves que coadyuvan a mejorar la calidad de vida de las adolescentes embarazadas, que son atendidas en dicho centro de salud producto de la investigación.

Díaz et. al. (8), en su investigación realizada en Ecuador, titulada “Nivel de conocimientos sobre determinantes de salud en estudiantes de grado de titulaciones relacionadas a la salud de la ugr”; tuvo como objetivo determinar el nivel de determinantes de salud en estudiantes de grado de titulaciones relacionadas a la salud de la ugr; empleó una metodología de estudio observacional, de corte transversal. Los resultados se obtuvieron de una población de 356 sujetos de los que 47 son estudiantes de enfermería, 82 de medicina, 52 de fisioterapia, 29 de terapia ocupacional y 146 de trabajo social, lo que representa una tasa de participación del 21,9%, 28,8%, 88,1%, 39,7% y 66,4% respetivamente. Concluyó que el estudio de los determinantes de la salud constituye un aspecto notable de la enseñanza que recibe el alumnado de titulaciones biosanitarias.

González et. al. (9), en su investigación realizada en Chile, titulada “Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva”; tuvo como objetivo identificar los factores más relevantes al seleccionar un método anticonceptivo con relación a las razones para poder elegir o rechazar dichos métodos en los adolescentes, utilizó un estudio transversal analítico; cuyos resultados indican que el inyectable constituye un método que comunmente se utiliza, seguido de

la pildora y de la eficacia de protección contra ITS, para periodos menstruales, y en el caso de implante, miedo y dolor al colocarse y removerlo constituye una razón muy importante; concluyó que el miedo al dolor e interacción hacen que los métodos de larga duración como el implante y dispositivos son menos atractivos para los adolescentes.

Avalos et. al. (10), en su investigación realizada en Paraguay, titulada “Estrategia de unidades de salud familiar: su impacto en la tasa de embarazo en adolescentes en Paraguay”; tuvo como objetivo determinar el impacto de la estrategia de unidades de salud familiar para la atención primaria de salud en la reducción del embarazo en adolescentes en Paraguay; cuyos resultados se establecieron en las etapas del 2000 al 2008 y 2008 al 2015), para lo cual se determinó que la tasa de embarazo en los recién nacidos se determina a partir de los recién nacidos, cuyas madres adolescentes menores de 20 años, y se puede determinar un porcentaje positivo del 11,5% en su primera etapa, mientras que en la segunda etapa fue negativa en 14,9%; de tal manera que concluye que debido a la implementación de estrategias de atención primaria en salud disminuye la tendencia de embarazo en la adolescencia.

García E. (11), en su investigación realizada en la ciudad de Piura, Perú, titulada “Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino – Piura, 2016”; tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Ignacio Merino, 2016; empleó un estudio cuantitativo, descriptivo. Los resultados se obtuvieron de una muestra de 208 adolescentes, se aplicó un instrumento sobre los determinantes de la salud utilizando la técnica de la entrevista y la

observación. Concluyó que más de la mitad de los adolescentes son de sexo masculino, la mayoría tienen una edad entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días; todos tienen secundaria completa/incompleta; más de la mitad de las madres tienen secundaria completa/incompleta; tienen un ingreso económico familiar entre 751 a 1000 nuevos soles.

Torres M. (12), en su investigación realizada en la ciudad de Barranca, Perú, titulada “Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes, hospital de Barranca de Cajatambo y servicios básicos de salud 2017”; tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes, utilizó una metodología descriptiva y diseño no experimental, cuyos resultados indican que el 50 % de las madres adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio, los cuidados del recién nacido y que el 23,3 % tienen un nivel bajo y el 26,7 % tienen un nivel alto, deñl mismo modo que los niveles de alimentación está en un 53.3 % con tendencia bajo, en higiene el 46,7 % con nivel medio, la comodidad y confort el 46,7% y signos de alerta el 43,3 % con nivel medio; concluyó que los niveles de cuidado en los recién nacidos está en el orden medio.

Cruz L. (13), en su investigación realizada en la ciudad de Sullana, Peru, titulada “Características sociodemográficas tipos y actitud hacia la violencia en mujeres adolescentes del centro de salud 9 de octubre-Sullana 2018”; tuvo como objeto determinar las características sociodemográficas, tipos y actitud hacia la violencia en mujeres adolescentes, utilizó un método de investigación cuantitativa con diseño no experimental descriptivo y transversal, cuyos resultados obtenidos indicaron que el 53,7 % sufrieron de violencia

psicológica, el 27,9 % de violencia física y el 29,9 % de violencia sexual; mientras que según la edad el 41,79 % se dio en el grupo de 15 a 19 años como violencia psicológica, el 35,32 % cuenta con un grado de estudio secundario, el 33,83 cuenta con un estado civil conviviente; concluyó que existe un alto porcentaje en mujeres adolescentes violentadas de manera psicológica.

Américo et. al. (14), en su investigación realizada en Arequipa, Perú, titulada “Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Casimiro Cuadros Sector I – Cayma-Arequipa – 2016”; tuvo como objetivo determinar cómo son los estilos de vida, especificar las características sociodemográficas, empleó una metodología cuantitativa, descriptiva. Concluyó con respecto a los estilos de vida en los adolescentes en mayor proporción son saludables tanto en el aspecto básico como el social, en mayor proporción positivos sobre todo en la comunicación y empatía; sin embargo las relaciones interpersonales con amigos y familia es negativo, en lo referente a los estilos de vida básico lo que destaca es que en el componente alimentación hay predominio de estilos poco saludables al parecer por consumo de comidas rápidas irregularidad de comidas que ingesta y pobre en alimentos con fibra.

Ramírez Y. (15), en su investigación realizada en Huaraz, Perú, titulada “Determinantes de la salud en adolescentes de la IE Cesar Vallejo Mendoza Catac – Ancash, 2016”, tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en adolescentes de la IE. Cesar Vallejo Mendoza Catac-Ancash, empleó una metodología descriptiva - cuantitativa. Los resultados se obtuvieron de una muestra de 141 adolescentes, se aplicó el cuestionario de los determinantes de la salud. Concluyó que los determinantes

biosocioeconómicos: más de la mitad son de sexo masculino, ingreso económico de 751 – 1000, en los determinantes de salud relacionado con el entorno físico: menos de la mitad tienen habitación independiente; la mayoría tiene vivienda propia, casi todos poseen conexión de agua domiciliaria, baño propio, energía eléctrica permanente.

Ramos K. (16), en su investigación realizada en la ciudad de Chimbote, Perú, titulada “Determinantes de la salud en adolescentes institución educativa la Libertad-Chimbote, 2016”; tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en adolescentes institución educativa la Libertad-Chimbote, 2016; empleó una metodología de estudio tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla. Concluyó que la totalidad de adolescentes tienen grado de instrucción secundaria/incompleta, más de la mitad son de sexo femenino y menos de la mitad tiene un ingreso económico familiar menor de 750 soles; en los determinantes de los estilos de vida la totalidad de las mujeres no tuvo ningún embarazo; la mayoría no fuma, ni ha fumado; en los determinantes de las redes sociales y comunitarias, menos de la mitad no recibe ningún apoyo por parte de las organizaciones.

Huamán M. (17), en su investigación realizada en la ciudad de Chimbote, Perú, titulada “Determinantes de la salud del adolescente del Asentamiento Humano 18 de mayo, 2019”, tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud del adolescente del Asentamiento Humano 18 de mayo, 2019, empleó una metodología cuantitativa, descriptiva. Los resultados se obtuvieron de una muestra de 201 adolescentes. Concluyó que la mitad sexo masculino; la mayoría tienen una edad entre 12 a 14 años 11 meses y 29 días;

tienen secundaria completa/incompleta; menos de la mitad de las madres tienen Superior Completa/Incompleta, el ingreso es entre 751 a 1000 soles, la mayoría es unifamiliar; propia; piso de loseta; paredes de material noble. Casi todos cuentan con baño propio; utilizan gas; duermen de 6 a 8 horas; menos de la mitad se atendió en un hospital estos 12 últimos meses.

Capillo D. (18), en su investigación realizada en la ciudad de Chimbote, Perú, titulada “Determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al puesto de salud la unión – Chimbote, 2019”, tuvo como objetivo general descubrir los determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al Puesto de Salud La Unión, empleó una metodología cuantitativa, descriptiva. Los resultados se obtuvieron de 85 gestantes adolescentes, a quienes se aplicó un instrumento: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Concluyó que casi la totalidad el grado de instrucción de la adolescente es de secundaria completa e incompleta, la mayoría el ingreso económico es menor de 750 soles; en la vivienda la totalidad de los adolescentes el tipo de vivienda multifamiliar, el techo es de material noble, ladrillo y cemento.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El estudio se fundamenta en relación a bases teóricas conceptuales sobre los determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, para los cual se muestran los principales determinantes de la salud; para poder adoptar la comprensión de un proceso social que impacta sobre la salud, de tal manera se pueda determinar las pautas principales para la intervención dentro del orden específico de la salud. En 1974, Lalonde, logró plantear un modelo explicativo sobre los determinantes de la salud en el cual se permite reconocer los estilos de vida, además de incorporar un ambiente social dentro de una amplitud en la organización de los servicios de salud y la biología humana. Este enfoque propone que la salud está considerada más que un sistema de atención; de tal manera que existe una discordia entre la situación y distribución de los recursos, en relación a los esfuerzos asignados a los determinantes (19).



Figura 1. Determinantes de la salud.
Fuente: Basado en el estudio de (García, 2014).

Las interrelaciones entre los factores que son conocidos por Lalonde y otros, quedando diseñados en el modelo que sugiere Dahlgren y Whitehead; en la elaboración de inequidades en la salud. Los autores aclaran que las inquietudes en salud son el resultado de las interacciones entre los distintos niveles de condición causales, desde el individuo hasta las comunidades. Los individuos se encuentran en el medio del diagrama. A nivel individual, la edad, sexo y los factores genéticos condicionan su potencial de la salud. La siguiente capa, plasma las actitudes personales y también los hábitos de vida. Dentro de este aspecto los individuos desfavorecidos tienden a mostrar una prevalencia mayor de actitudes de riesgos como también tienen mayores obstáculos económicos, los cuales sirven para poder optar en tener una vida más saludable dentro del contexto socioeconómico (20).

Las interacciones sociales y expresiones de los padres tienen influencia sobre los comportamientos personales en la capa interior; las personas que se encuentran en el extremo inferior de la clase social tienen menos predisposición y sistemas de apoyo, lo cual agrava las condiciones de privación de las comunidades que viven dentro de lo general y menos servicios de apoyo social. En este nivel, se encuentran los factores sociales conectados con las circunstancias de la vida y del trabajo, acceso a los servicios y a los alimentos. Las malas situaciones de las viviendas, la exposición a circunstancias de acceso a servicios limitados y de trabajos riesgosos crean riesgos distinguidos para los que se encuentran en situaciones socialmente perjudicadas. Las circunstancias económicas, ambientales y culturales integran los niveles, como las relaciones de la producción del país y la situación económica (21).



Figura 2. Determinantes sociales sobre el individuo
 Fuente: Basado en la investigación (Berenguer, 2017).

Los niveles de vida en una sociedad pueden influir en el trabajo, en la elección de la persona en la vivienda y sus interacciones mutuas, como también a los hábitos de su comida y bebida. De manera similar, las actitudes generalizadas o la sociedad con relación a las comunidades raciales minoritarias influyen sobre la posición socioeconómica y el nivel de vida; en tal sentido, los determinantes estructurales, son considerados los primeros y dirigidas a los mecanismos sociales y políticos, que mantienen los rangos sociales que están enfocados al acceso dentro de los servicios de trabajo y a la esencia de las instalaciones; además, los determinantes intermedios, marcan las diferencias en cuanto a la exposición y la vulnerabilidad de condiciones que desfavorecen o perjudican a la salud; y los determinantes proximales, ligados a la conducta y diferentes formas que pueden alterar la salud (22).

Los determinantes de la salud pueden afectar al bienestar y a la salud, de tal manera que existe:

- a) Determinantes estructurales; estos determinantes están constituidos por la

visión socioeconómica, la clase social y la estructura social, estos determinantes son importantes, lo cual influyen en estratificación, como la discriminación y distribución de ingresos, la población dispone alternativas de salud y de los resultados en salud, lo cual sitúa a los individuos en perspectivas desiguales de acceso a los recursos y prestigio (23).

- b) Determinantes intermediarios; los determinantes intermediarios según la estratificación se dividen socialmente y especifican las desigualdades en relación a la exhibición y las debilidades en cuanto a las circunstancias perjudiciales para la salud. La importancia de los determinantes intermedios de la salud son las condiciones materiales con el estilo de vida, trabajo y los alimentos, las circunstancias psicosociales, los factores conductuales y biológicos (23).
- c) Determinantes proximales; se basa en la actitud personal y las diferentes formas de vida que pueden fomentar o perjudicar la salud. El marco conceptual formula sobre las concluyentes sociales de la salud como una herramienta ventajosa para aprender los efectos en salud más relevantes para la población. Distinguir los decisivos sociales más sobresalientes, evaluar los vínculos existentes y ofrecer nuevas acciones (23).

Según el tipo de modelo de Dahlgren y Whithead, los espacios presentan un desnivel que va desde la esfera personal de las prácticas de la salud hasta el Estado, pasando por las distribuciones intermedias como los servicios de salud, la educación, el trabajo, el territorio y la comunidad, los ámbitos son los siguientes:

Salud; fase del bienestar físico, social o mental que se presenta en cada

individuo.

Adolescente; período de la vida que se ubica entre la niñez y la adultez.

Comunidad; grupo de personas que ocupan un área de sociedad, la cual participa de un sistema de intereses y actividades bastante amplio.

Servicios de salud; describe las diversas gestiones, recursos e instituciones cuyo objetivo es mejorar y prolongar la salud.

Educación; proceso de socialización, donde una persona asimila y aprende conocimientos.

Institución; conjunto de personas y bienes promovidos por las autoridades públicas o particulares.

Trabajo; expresa las condiciones laborales donde implican un esfuerzo físico mental que tienen por objetivo producir bienes con el fin de satisfacer sus necesidades humanas.

Territorio (ciudad); considerado como el lugar que está gobernado por la autoridad de una persona o un grupo, de una organización o institución que reúne las condiciones de habitabilidad del entorno donde se desarrolla. La salud comunal abarca un entorno laboral, social y personal que puede influir en la salud de cada persona, hay situaciones que afirman la deliberación de opciones saludables y los servicios pueden causar y conservar la salud (24).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Cuantitativo: Es aquella que permite examinar los datos de manera numérica y de manera específica en el campo de la estadística (25).

Descriptivo: Es aquella que permite describir las situaciones, fenómenos o los eventos que nos interesan, midiéndolos y evidenciando sus características (26).

Diseño de la investigación de una sola casilla: Se refiere al plan o estrategia concebida para poder obtener la información requerida, de un solo caso (27).

3.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 119 adolescentes de 12 a 17 años de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote y habiendo tomado una muestra 91 adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote

Para la realización de esta muestra se utilizó la fórmula de Hernández R. donde se tuvo en cuenta el tamaño de la muestra con población finita, con tipo de muestreo probabilístico estratificado en donde se pudo comparar resultados con diferentes grupos (ANEXO N° 05) (28).

La muestra para la investigación se conformó de 91 estudiantes del nivel secundaria del nivel de educación secundaria, en la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas en el distrito de Nuevo Chimbote, 2018.

Unidad de Análisis:

Cada adolescente de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas en el distrito de Nuevo Chimbote, 2018 que formó parte de la muestra y que reunió los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, de 12 a 17 años.
- Adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.

- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Definición y operacionalización de las variables

Referido lo que caracteriza de manera biológica, social, lo económico, factores ambientales donde la persona se desarrolla, vive, labora e influye en su salud.

Sexo

Concepto

Condición de un organismo que distingue entre masculino y femenino; definida por diferencias biológicas, anatómicas, fisiológicas y el rol social aplicado en sociedad (29).

Concepto operacional

- Femenino: Género gramatical propio de la mujer.
- Masculino: Género gramatical propio del hombre.

Edad

Concepto

En el adolescente, es el tiempo cronológico de vida donde abarca desde el fin de la niñez hasta el inicio de la edad adulta; y debe ser cumplido por éste al momento de elaborar la encuesta (29).

Concepto operacional

- 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

Concepto

Es toda aquella formación destinada a desarrollar la capacidad del intelecto, moral y afectiva de las personas de acuerdo con la cultura y a las normas de convivencia de la sociedad a la que pertenecen (30).

Concepto operacional

- Sin instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria completa/secundaria incompleta
- Superior universitaria
- Superior no universitaria

Ingreso económico familiar

Concepto

Es todo recurso obtenido por una persona, sociedad o algún gobierno y con el que cuenta para disponer de éste, en el caso de la familia es la unión de todos los ingresos de quienes aportan económicamente en casa (31).

Concepto operacional

- Menor de S/. 930.00
- De S/. 931.00 a S/. 1100.00
- De S/. 1101.00 a S/. 1400.00
- De S/. 1401.00 a S/. 1800.00
- De S/. 1801.00 a más

Ocupación

Concepto

Aquel trabajo consentido en el que la persona participa cotidianamente y que es remunerada, consiste principalmente en el simple hecho de hacer algo mediante la actividad definida en una acción (31).

Concepto operacional

- Trabajo estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

Determinantes del entorno biosocioeconómico relacionado con la vivienda

Vivienda

Concepto

Es un espacio cargado de simbolismos, construidos no solo por motivos individuales, sino que también reflejan aspectos sociales y culturales, tiene por finalidad brindar resguardo a sus ocupantes (32).

Concepto operacional

- Vivienda unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Vecindad, quinta, choza, cabaña
- Local no destinado para habitación humana

Tenencia

- Alquiler

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

Material del piso

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

Material de techo

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

Material de las paredes

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

Miembros de la familia que duermen por habitación

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros

- Independiente

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

- Aire libre
- Acequia o canal
- Letrina
- Baño público
- Baño propio
- Otros

Combustible para cocinar

- Gas/electricidad
- Leña/carbón
- Bosta
- Tuza (coronta de maíz)
- Caca de vaca

Energía eléctrica

- Sin energía
- Lámpara no eléctrica
- Grupo electrógeno

- Energía eléctrica temporal
- Energía eléctrica permanente
- Vela

Disposición de basura

- Campo abierto
- Río
- Pozo
- Entierra, quema, carro recolector

Frecuencia que recogen la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

Determinantes de los estilos de vida

Concepto

Una forma de vida que se basa en patrones de comportamiento identificables, determinados por la interacción entre las características

personales individuales, interacciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales (33).

Concepto operacional

Hábito de fumar

- Sí fumo a diario
- Sí fumo, pero no diariamente
- No fumo actualmente, pero sí he fumado antes
- No fumo ni he fumado nunca

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- Diario
- 2 a 3 veces por semana
- 1 vez por semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

Número de horas que duerme

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

Frecuencia con que se baña

- Diariamente
- 4 veces por semana
- No se baña

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

Sí () No ()

Actividad física que realiza en su tiempo libre

Caminar () Deporte () Gimnasia () No realizó ()

Actividad física que realizó en estas dos últimas semanas por más de 20 minutos

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad

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

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 violencia

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

- Establecimiento comercial
- No presentan

Si tiene problemas ha pensado en quitarse la vida

Sí () No ()

Tiene relaciones sexuales

Sí () No ()

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo

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

Tuvo algún embarazo o algún aborto

Sí () No ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

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

Alimentación

Concepto

Es el proceso mediante el cual los seres vivos consumen diferentes tipos de alimentos, con el objetivo de recibir los nutrientes necesarios para sobrevivir (34).

Concepto operacional

Frecuencia de consumo de alimentos

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

Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Concepto

Es la forma en que se expresa la vida social, con lazos o vínculos entre las personas u organizaciones, conectados por un conjunto de relaciones sociales de un tipo específico (35).

Concepto operacional

Apoyo social natural

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

Apoyo social organizado

- Organizaciones de ayuda al enfermo
- Seguridad social
- Empresa para la que trabaja

- Institución de acogida
- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

Apoyo social de organizaciones del estado

- El programa Beca-18
- Programa de alimentación escolar
- Programa de cooperación 2019-2021
- Comedor popular

Determinantes de apoyo comunitario

Acceso a los servicios de salud

Concepto

Se refiere a la posibilidad de obtener atención en salud, cuando se requiere y que ésta sea independiente de características como el ingreso, el lugar de residencia, la condición laboral o la pertenencia a un grupo étnico o minoría (36).

Concepto operacional

Institución de salud en la que se atendió en estos últimos 12 meses

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

Motivo de consulta por lo 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 el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo como consumo de alcohol y drogas

Considera usted que el lugar donde lo atendieron está

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

Tipo de seguro

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Determinantes de redes sociales según la organización de quien recibe el apoyo

Tiempo de espera en la atención

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto

- Muy corto
- No sabe

Calidad de atención recibida

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

Pandillaje o delincuencia cerca a su casa

Sí () No ()

3.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

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

Instrumento.

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

Instrumento N° 01

Se procedió a realizarse teniendo en cuenta el cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote.

Elaborado por la investigadora Vilchez Reyes María Adriana que estará

formado por 38 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 01)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo del adolescente entrevistado.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico en los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote 2018 (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica)
- Los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas - Nuevo Chimbote 2018, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas - Nuevo Chimbote 2018. Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa se concretó a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas de 12 a 17 años, desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana.

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 de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas de 12 a 17 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote (ANEXO 2) (37).

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador.

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (ANEXO 3) (38).

3.5. Plan de estudios

Para la recolección de datos se tomó en cuenta los siguientes aspectos:

- Se informó y se requirió el consentimiento a la dirección de la Institución Educativa N° 88024 La Brisas y/o padres de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018; de 12 y 17 años; reafirmando que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote de 12 a 17 años, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018

- La duración de aplicar el instrumento fue de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018.
- Al finalizar se guardó el instrumento aplicado y se procedió a realizar la base de datos y sus resultados correspondientes e interpretaciones.

3.6. Matriz de consistencia

Titulo	Enunciado del problema	Objetivo general	Objetivos específicos	Metodología
Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018	¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote?	Describir los determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote.	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico, de los adolescentes en la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018. - Identificar los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018. - Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social de la salud en adolescentes en la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018 	Esta investigación es de tipo cuantitativa descriptiva. Con diseño de una sola casilla. La técnica que se va a utilizar es la entrevista y la observación.

3.7.Principios éticos

Según el Manual de ética de la Universidad Católica loa Ángeles de Chimbote (2016) manifiesta que la aceptabilidad ética de un proyecto de

investigación de Guía por cinco principios éticos en cuanto se involucre a seres humanos o animales (39).

En el ámbito de las investigaciones se trabaja con personas y se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio no solamente implicará que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente en la investigación y dispongan de información adecuada, sino también involucrará el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular si se encuentran en situación de especial vulnerabilidad.

Anonimato; se consideró la aplicación del cuestionario, indicándoles a los adolescentes estudiantes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas de Nuevo Chimbote, que la investigación no considerará sus datos de manera pública, sino será incógnita.

Privacidad; toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en discreción y se evitó exponerla, respetando la intimidad de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote.

Honestidad; los fines de la investigación, fueron informados a los adolescentes que participaron en la investigación.

Consentimiento informado; se trabajó tan solo con los adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación (ANEXO 4).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Determinantes del entorno biosocioeconómico

TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS, 2018

Sexo	n	%
Masculino	38	42,0
Femenino	53	58,0
Total	91	100,0
Edad	n	%
Adolescentes de 12 a 14	42	46,0
Adolescente de 15 a 17	49	54,0
Total	91	100,0
Grado de instrucción del adolescente	n	%
Sin instrucción	00	0,0
Inicial/Primaria	00	0,0
Secundaria: incompleta/Completa	91	100,0
Superior: Incompleta/Completa	00	0,0
Total	91	100,0
Grado de instrucción de la madres del adolescente	n	%
Sin instrucción	5	5,0
Inicial/Primaria	25	28,0
Secundaria: incompleta/Completa	39	43,0
Superior: Incompleta/completa	12	13,0
Superior no Universitario: Completa/Incompleta	10	11,0
Total	91	100,0
Ingreso económico familiar (soles)	n	%
Menor de S/. 930.00	49	54,0
De S/. 931.00 a S/. 1100.00	23	26,0
De S/. 1101.00 a S/. 1400.00	13	14,0
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	4	4,0
De S/. 1801.00 a más	2	2,0
Total	91	100,0
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	40	44,0
Eventual	36	40,0
Sin ocupación	12	13,0
Jubilado	3	3,0
Estudiante	0	0,0
Total	91	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes – Dra. María Adriana Vílchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS, 2018

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	56	62,0
Vivienda multifamiliar	35	38,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	00	0,0
Local no destinado para habitación humana	00	0,0
Otros	00	0,0
Total	91	100,0
Tendencia	n	%
Alquiler	54	59,0
Cuidador/alojado	10	11,0
Plan social (dan casa para vivir)	00	0,0
Alquiler venta	01	1,0
Propia	26	29,0
total	91	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	13	14,0
Entablado	01	1,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	77	85,0
Láminas asfálticas	00	0,0
Parquet	00	0,0
total	91	100,0
Material del techo	n	%
Madera, esfera	05	5,0
Adobe	00	0,0
Estera y adobe	01	1,0
Material noble, ladrillo y cemento	39	43,0
Eternit	46	51,0
Total	91	100,0
Material de las paredes	n	%
Madera, esfera	18	20,0
Adobe	00	0,0
Estera y adobe	00	0,0
Material noble ladrillo y cemento	73	80,0
Total	91	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	10	11,0
2 a 3 miembros	65	71,0
Independiente	16	18,0
Total	91	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	16	18,0

Continúa...

Pozo	0	0,0
Red pública	24	26,0
Conexión domiciliaria	51	56,0
Total	91	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	18	20,0
Baño propio	73	80,0
Otros	0	0,0
Total	91	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, electricidad	87	96,0
Leña, carbón	4	4,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	91	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	19	21,0
Energía eléctrica permanente	72	79,0
Vela	0	0,0
Total	91	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	91	100,0
Total	91	100,0
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Todas las semanas, pero no diariamente	25	28,0
Al menos 2 veces por semana	43	47,0
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	23	25,0
Total	91	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares	n	%
Carro recolector	80	88,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el regadero o desagüe	0	0,0
Otros	11	12,0
Total	91	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vílchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

4.2. Determinantes estilos de vida

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS, 2018.

Fuma actualmente	n	%
Si fumo, diariamente	2	2,0
Si fumo, pero no diariamente	6	7,0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	4	4,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	79	87,0
Total	91	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	6	7,0
Una vez a la semana	22	24,0
Una vez al mes	30	33,0
Ocasionalmente	15	16,0
No consumo	18	20,0
Total	91	100,0
N° de horas que duerme	n	%
(06 a 08)	26	29,0
(08 a 10)	32	35,0
(10 a 12)	33	36,0
Total	91	100,0
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	54	59,0
4 veces a la semana	37	41,0
No se baña	0	0,0
Total	91	100,0
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	n	%
Si	23	25,0
No	68	75,0
Total	91	100,0
Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Caminar	42	46,0
Deporte	40	44,0
Gimnasia	0	0,0
No realizo	9	10,0
Total	91	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física durante más de 20m	n	%

Continúa...

Caminar	37	41,0
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	20	22,0
Correr	12	13,0
Ninguna	22	24,0
Total	91	100,0
Daño a su edad por alguna violencia por agresión	n	%
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	60	66,0
Agresión sexual	7	8,0
Otras agresiones o maltratos	24	26,0
No presente	0	0,0
Total	91	100,0
Lugar de la agresión o violencia	n	%
Hogar	68	75,0
Escuela	1	1,0
Transporte o vía pública	15	16,0
Lugar de recreo o deportivo	7	8,0
Establecimiento o comercial	0	0,0
Total	91	100,0
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	n	%
Si	80	88,0
No	11	12,0
Total	91	100,0
Tiene relaciones sexuales	n	%
Si	0	0,0
No	91	100,0
Total	91	100,0
Primera relación sexual, uso algún método anticonceptivo	n	%
Condón	0	0,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,0
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	0,0
Ningún método	0	0,0
Total	0	0,0
Tuvo algún embarazo o aborto	n	%
Si	0	0,00
No	91	100,0
Total	91	100,0
Tiempo que acude a un establecimiento de salud	n	%
Una vez al año	65	71,0
Dos veces en el año	15	16,0
Varias veces durante el año	6	7,0
No acudo	5	6,0
Total	91	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vílchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS, 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	30	33,0	25	28,0	10	11,0	15	16,0	11	12,0	91	100,0
Carne	35	39,0	30	33,0	5	5,0	11	12,0	10	11,0	91	100,0
Huevos	19	21,0	15	16,0	20	22,0	25	28,0	12	13,0	91	100,0
Pescado	40	44,0	20	22,0	10	11,0	9	10,0	12	13,0	91	100,0
Fideos	50	56,0	15	16,0	15	16,0	10	11,0	1	1,0	91	100,0
Pan, cereales	54	60,0	23	25,0	10	11,0	4	4,0	0	0,0	91	100,0
Verduras	10	11,0	21	23,0	31	34,0	22	24,0	7	8,0	91	100,0
Legumbres	10	11,0	16	18,0	23	25,0	11	12,0	31	34,0	91	100,0
Embutidos	12	13,0	21	23,0	21	23,0	23	26,0	14	15,0	91	100,0
Lácteos	12	13,0	23	25,0	21	23,0	16	18,0	19	21,0	91	100,0
Dulces	55	61,0	11	12,0	6	6,0	12	13,0	7	8,0	91	100,0
Refrescos	70	77,0	10	11,0	6	6,0	5	6,0	0	0,0	91	100,0
Frituras	80	88,0	5	6,0	3	3,0	3	3,0	0	0,0	91	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vílchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

4.3. Determinantes de redes sociales y comunitarias

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88024 LAS BRISAS, 2018

Recibe algún apoyo social natural	n	%
Familiares	36	39,0
Amigos	11	12,0
Vecinos	7	8,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	37	41,0
Total	91	100,0
Recibe algún apoyo social organizado	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Institución de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	91	100,0
Otros	91	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE EL APOYO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS, 2018

Apoyo social de las organizaciones	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
El programa beca 18	0	0,0	91	100,0	91	100,0
Programa de alimentación escolar	0	0,0	91	100,0	91	100,0
Programa de cooperación 2019 – 2021	0	0,0	91	100,0	91	100,0
Comedor popular	0	0,0	91	100,0	91	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

TABLA 5

DETERMINANTES EN REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS, 2018

Institución de salud en la que se atendió en los 12 últimos meses	n	%
Hospital	15	16,0
Centro de salud	25	28,0
Puesto de salud	50	55,0
Clínicas particulares	1	1,0
Otras	0	0,0
Total	91	100,0
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	18	20,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivo	40	44,0
Mareo, dolores o acné	10	11,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	1	1,0
Trastorno en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de Riesgo como alcohol y drogas	22	24,0
Total	91	100,0
Muy cerca de su casa	20	22,0
Regular	48	53,0
Lejos	13	14,0
Muy lejos de su casa	7	8,0
No sabe	3	3,0
Total	91	100,0
Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	20	22,0
SIS – MINSA	64	70,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	7	8,0
Total	91	100,0
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieras ¿le pareció?	n	%
Muy largo	16	18,0
Largo	32	35,0
Regular	24	26,0
Corto	15	17,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	4	4,0
Total	91	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vílchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

TABLA 6

DETERMINANTES EN REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS, 2018

Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	1	1,0
Buena	9	10,0
Regular	30	33,0
Mala	41	45,0
Muy mala	10	11,0
No sabe	0	0,0
Total	91	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa	n	%
Si	60	66,0
No	31	34,0
Total	91	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vílchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

4.2. Análisis de resultados

TABLA 1: Del 100% (91) de adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, del distrito de Nuevo Chimbote, 2018; el 58% (53) son de sexo femenino; el 54% (49) tienen una edad entre 15 a 17 años; el 43% (39) pertenecen al grado de instrucción de la madre de los adolescentes con secundaria incompleta/completa; el 54% (49) tienen un ingreso familiar menor a S/. 930.00, y el 44% (40) de los jefes de familia son trabajadores estables.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Ramos (16), quien concluye en su investigación que, el 53,3% son de sexo femenino; el 100% tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta; el 49,7% de las madres de los adolescentes tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta; el 43,3% tienen un ingreso económico familiar es menor de 750 soles; el 53,1% la ocupación del jefe de familia es trabajador eventual. Asimismo, se asimila con la investigación de Ramírez (15), quien concluye en el estudio que el 53,2% son de sexo masculino; 53,9% son adolescentes de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días; 36,9% indica que las madres tienen grado de instrucción superior completa/ superior incompleta; 55,3% cuentan con ingreso económico de 751 a 1000 soles; y el 63,1% los jefes de familia son trabajadores estables.

También se asimila con los estudios de Huamán (17), cuyos resultados registran que el 54,1% son de género masculino; el 86,5% tienen una edad entre 12-14; el 90,3% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta; el 42,8% de las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción de Superior Completa/ Incompleta; el 30,0%

tienen un ingreso económico familiar entre 751 a 1000 soles, el 83,2% de los jefes de familia no cuentan con un trabajo estable.

Biológicamente el sexo se define como un conjunto de características físicas, genéticas y cromosómicas, que diferencian a la persona en hombre o mujer; pero, conforme a la OMS la sexualidad humana es definida como el aspecto central del ser humano, presente a través de su vida; está determinado por características genéticas, hormonas, fisiológicas y funcionales que a los seres humanos nos diferencia biológicamente, la palabra sexo descende del latín: cortar, dividir originalmente se refiere nada más que a la división del género humano en 2 grupos: mujer o hombre.

Además, se puede definir el grado de instrucción como el nivel más prominente de estudios elaborados o en una trayectoria, sin tener en cuenta si se han concluido o están momentáneamente o definitivamente inconclusos. La instrucción es una forma de enseñanza, que consiste en la impartición de conocimientos o datos a una entidad dada. Encontramos cinco niveles del grado de instrucción el individuo logra un grado de instrucción dependiendo su situación económica algunos no tienen una situación económica buena la cual no puede financiar sus estudios y puedan lograr un nivel de instrucción superior, en la presente investigación se observa que menos de la mitad cuentan con un nivel de instrucción secundaria incompleta/completa (40).

Los resultados de la investigación demuestran que existe mayor cantidad de adolescentes de sexo femenino, sin embargo, este porcentaje no es tan distante porque los separa un doce por ciento; mientras que las edades de los adolescentes fluctúan en mayor cantidad de 15 a 17 años, lo cual tampoco en

muy diferenciada porque solo están inmersos en 54%, más de la mitad; el grado de instrucción de las madres de los adolescentes refleja existe menos de la mitad que tienen secundaria completa e incompleta, agregado a un grupo que tiene educación superior, estos pueden apoyar a sus hijos e hijas en sus tareas; los demás no tienen estudios o los tienen de inicial y primaria, lo que provoca una gran dificultad para apoyar a sus hijos en sus actividades educativas.

Con relación a los ingresos económicos familiares, la mayoría gana menos de 930, se incrementa un 26% que ganan hasta 1100; lo que significa que son un promedio de 80% que ganan un promedio de 1000, lo cual es bastante preocupante y poder observar como sobreviven estos hogares ya que los ingresos son bajos no solo para cubrir las necesidades básicas del hogar y de antemano pone en duda poder sufragar los gastos para la educación de los adolescentes. Sin embargo, hay un 6% que ganan más de 1400, que tienen estos ingresos y pueden tener las comodidades para su familia; a esto se complementa que menos de la mitad de jefes de familia tiene trabajos estables, y otro porcentaje muy similar en trabajos eventuales, siendo este grupo el más preocupado para cubrir sus necesidades, y puede influir en los adolescentes, ya que se convierte en un gran problema.

Se puede determinar que existe un problema de instrucción de las madres de las adolescentes, los ingresos son bajos para cubrir sus necesidades y no todos tienen trabajo estable; por lo cual se puede aportar en la medida que el gobierno central, regionales y locales, puedan crear programas de ayuda a los adolescentes, con el fin de asegurar en primer término su educación, y que las ayudas deben llegar a estas personas, para mejorar en algo su sistema de vida.

TABLA 2: Del 100% (91) de adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, del distrito de Nuevo Chimbote, 2018; el 62 % (56) tienen el tipo de vivienda unifamiliar; el 59 % (54) poseen vivienda alquilada; el 85% (77) las viviendas tienen piso de loseta, vinílico o sin vinílico; el 51% (46) tienen las viviendas con techo de eternit; el 80% (73) viviendas con paredes de ladrillo y cemento; el 71% (65) duermen en una habitación de 2 a 3 miembros; el 56% (51) se abastecen de agua con conexión domiciliaria; el 80% (73) utiliza el baño propio para eliminar las excretas; el 96% (87) utiliza gas y electricidad para cocinar; el 79% (72) utiliza la energía eléctrica permanente; el 100% (91) dispone de la basura para enterrarla, quemarla o ser recogida por el carro recolector; el 47% (43) indican que el carro recolector recoge la basura al menos dos veces por semana, y el 88% (80) elimina su basura utilizando el carro recolector.

Los resultados son similares con la investigación de Huamán (17), quien concluye que el 60,2% de adolescentes encuestados tienen una vivienda unifamiliar, el 88,2% tienen casa propia, el 79,5% de los adolescentes tienen material de piso loseta, vinílicos o sin vinílico; el 60,2% el techo de sus viviendas es de material noble y cemento; el 92,5% de las paredes es de material noble ladrillo, el 60,2% duermen en una habitación de 2 a 3 miembros; con relación al abastecimiento de agua, el 100% tienen conexión domiciliaria; el 100% tienen baño propio; el 92,5% utiliza gas/electricidad para cocinar; el 89,8% tiene energía eléctrica permanente; en la disposición de la basura el 85,8% la entierra, quema, carro recolector; el 37,8% refieren que pasan recogiendo la basura al menos dos veces por semana; 94,9% elimina la basura

en el carro recolector.

Asimismo, se asimila a García (11), cuyas conclusiones indican que el 54,8 % tienen el tipo de vivienda unifamiliar; el 86,5% poseen vivienda propia; el 52,4% las viviendas tienen piso de loseta, vinílico o sin vinílico; el 49,5% tienen las viviendas con techo de material noble, ladrillo y cemento; el 76,4 % viviendas con paredes de ladrillo y cemento; el 60,1% duermen en una habitación independiente; el 70,2 % se abastecen de agua con conexión domiciliaria; el 90,4% utiliza el baño propio para eliminar las excretas; el 99,0% utiliza gas y electricidad para cocinar; el 88,9% utiliza la energía eléctrica permanente; el 86,1% dispone de la basura para enterrarla, quemarla o ser recogida por el carro recolector; el 40,9% indican que el carro recolector recoge la basura al menos dos veces por semana, y el 98,6% elimina su basura utilizando el carro recolector.

No se asimila a Capillo (18), quien concluye que el 54% son de tipo de vivienda multifamiliar. El 93% la tendencia de su vivienda es propia. El 92% el material del piso es de loseta, vinílicos o sin vinílico; donde el 53% el material del techo es de material noble, ladrillo y cemento, también el 96% el material de las paredes es de material noble, ladrillo y cemento. El 58% la cantidad de integrantes que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros; el 99% su abastamiento de agua es de conexión domiciliaria. El 100% su eliminación de excretas es en baño propio; el 87% utilizan combustible para cocinar gas/ electricidad; el 100% tienen energía eléctrica permanente; el 100% disponen la basura se entierra, quema, carro recolector; el 99% la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es de 2 veces por semana; se

observa también el 100% (85) suelen eliminar su basura en carro recolector.

El tipo de vivienda está vinculado al conjunto de viviendas que tienen ciertas características comunes, las cuales hacen que estas se asemejen entre sí y también se diferencien de otras; asimismo, en atención a la normatividad determinan las relaciones de convivencia de los individuos que residen en ellas, estas pueden ser calificadas como particulares o colectivas. Asimismo, los servicios básicos en la población son las obras de infraestructura necesarias para contar con una vida saludable y evitar así el deterioro de la misma. El agua potable que llega a los hogares debe estar libre de toda impureza, incolora e inodora, es decir en condiciones sanitarias apropiadas para el consumo humano. Sin lugar a dudas que el desarrollo y bienestar de una colectividad demanda que ésta tenga un grado aceptable de cobertura en calidad y cantidad, en la dotación de los servicios básicos que son indispensables para la supervivencia; para de ésta manera asegurarles una calidad de vida en óptimas condiciones (41).

En la investigación se puede indicar que el tipo de viviendas más usadas son las unifamiliares, pero también existe un porcentaje muy importante que viven en viviendas multifamiliares, algo que para el estudio tiene un grado de influencia con las formas de vida de los adolescentes; Además, otro dato importante se centra en que estas viviendas son alquiladas en las dos terceras partes, lo que ocasiona gastos en las familias y analizando sus ingresos, se convierte en un problema muy frecuente, porque sus ingresos son bajos y su estabilidad no se garantiza de manera permanente. También es necesario hacer un análisis sobre las personas que duermen en una sola habitación; si bien es

cierto que la mayoría son entre dos a tres personas y una décima parte indica de cuatro a más, preocupa en la medida que un adolescente, no tiene la privacidad correspondiente, y si son multifamiliar, podría exponerse a riesgos múltiples en contra de su persona.

Asimismo, la tercera parte utiliza baño público, que para tal caso no solo se expone la privacidad, sino también la higiene porque el servicio es de uso común. Otro aspecto que preocupa en relación a la higiene y salubridad está en la recolección de la basura; porque mayormente pasan los recolectores dos veces por semana, pero una tercera parte de la muestra indica que lo hace una vez a la semana o no lo hace, lo cual indica que no hay una garantía, de recoger dichos desperdicios, quedando la incógnita, de cuál es el lugar donde se puede echar la basura. Si bien es cierto que cuentan con los servicios de agua y luz, en su mayoría total, también esto genera gastos para cada uno de los habitantes.

Los puntos más resaltantes se encuentran en que muchas familias de adolescentes no tienen vivienda y estas son alquiladas por lo cual esto provoca un gasto a las familias, y en ciertos casos tienen que compartir habitaciones; por lo que se puede aportar en el sentido que se debe sensibilizar los programas de vivienda para que estas familias puedan acceder a una de ellas y contribuir a la mejora de las condiciones de vida de los adolescentes.

TABLA 3: Del 100% (91) de adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, del distrito de Nuevo Chimbote, 2018; el 87% (79) no fuma, ni ha fumado habitualmente; el 33% (30) ha consumido alcohol al menos una vez al mes; el 35% (33) duerme de 10 a 12 horas; el 59% (54) se baña diariamente; el 75% (68) no respeta las normas de conducta y/o disciplina; el

46% (42) camina durante su tiempo libre; el 41% (37) durante las dos últimas semanas ha caminado más de 20m; el 66% (60) ha sufrido daño por agresión a; el 75% (68) indica que sufrió agresión en su hogar; el 88% (80) pensó quitarse la vida por problemas; el 71% (65) acude al establecimiento de salud una vez al año, y los alimentos que consume a diario es el 33% (30) frutas, el 39% (35) carne, 44% (40) pescado, 56% (50) fideos, el 60% (54) pan y cereales, 61% (55) dulces, 77% (70) refrescos, 88% (80) frituras.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por García (11), quien concluye que el 84,1 % no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; el 76,9% no ha consumido alcohol; el 68,3% duerme de 6 a 8 horas; el 97,6% se baña diariamente; el 54,8% si respeta las normas de conducta y/o disciplina; el 52,4 % hace deporte durante su tiempo libre; el 37,5 % durante las dos últimas semanas ha hecho deporte más de 20m; el 36,5% tiene preocupación por engordar; el 79,8 % no ha sufrido daño por agresión; el 51,9% indica que no ha sufrido agresión en su hogar; el 89.4% ha pensado no quitarse la vida por problemas; el 90,9% no tiene relaciones sexuales; el 87,5% en su primera relación sexual no utilizo método anticonceptivos; el 100% no tuvo ningún embarazo ni aborto; el 48,1% 1 acude al establecimiento de salud varias veces al año, y; el 50% consume, el 19,2% consume frutas tres o más veces a la semana.

Asimismo, se asimila a Ramos (16), cuyas conclusiones registran el 61,3% no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; el 51,6% no consume bebidas alcohólicas; el 58,8% el número de horas que duermen es de 6 a 8 horas; el 72,5% la frecuencia con que se baña es diariamente; el 87,5% si tiene

las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 42,1% la actividad física que realiza en su tiempo libre es caminar; el 39,6% en las dos últimas semanas la actividad física que realizó durante más de 20 minutos es caminar; el 77,1% no presenta daño a su salud por alguna violencia por agresión; el 36,4% presentó violencia en la escuela; el 73,7% cuando tiene problemas no ha pensado en quitarse la vida; el 28,9% el tiempo que acude al establecimiento de salud es varias veces al año; el 49,6% consumen frutas diario.

No se asimila a Ramírez (15). Concluye que el 85,8% no fuman; 74,5% no consume bebidas alcohólicas; 59,6% duerme 6 a 8 horas diarias; 80,1% se bañan 4 veces/semana; 92,9% tiene establecida sus reglas y expectativas claras; 48,2% caminan en su tiempo libre, 44,7% en estas dos últimas semanas caminaron durante más de 20 minutos; 90% no presentaron alguna conducta alimenticia de riesgo; 83,7% no ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión en el último año; 89,4% no han pensado en quitarse la vida cuando han tenido un problema;; 44% acuden varias veces durante el año aun establecimiento de salud; en cuanto a la frecuencia de consumo de los alimentos 39,7% consumen frutas diariamente; 47,5% consumen carne 3 o más veces a la semana; 47,5% consumen huevo 3 o más veces a la semana; 41,8% consumen pescado 3 o más veces a la semana.

Generalmente, fumar es una adicción que se inicia en los primeros años de la adolescencia, la cual se puede ir dando por la presión de los amigos o por la rebeldía, baja autoestima, por querer experimentar; entre otras causas, pero, es bastante elocuente que esto conforme avanza el tiempo se convierte en riesgos

de salud y perjudicial para su calidad de vida, debido a que muchas instituciones en el mundo tienen la tarea de estudiar el tabaquismo y este es pues a temprana edad que se llega a incentivar para el estudio. Una alimentación correcta durante la infancia es importante porque el organismo del niño se encuentra en crecimiento y formación, razones por lo que es más vulnerable ante cualquier problema nutricional. El crecimiento hace que las necesidades de algunos nutrientes sean elevadas y difíciles de cubrir. Lo mejor para alimentar bien a un niño es proporcionarles una dieta variada y equilibrada; procurando incluir alimentos de todos los grupos (42).

En la investigación la mayoría no fuma, pero es preocupante que menores adolescentes fuman de manera escalonada y que un porcentaje mínimo, fume diariamente, lo cual es preocupante, porque a corta edad estén cayendo en vicios, sin el control de sus padres, que por diversos factores abandonan a estos jóvenes y no les brinda los cuidados correspondientes. Asimismo, sobre el consumo del alcohol a esa mitad de la muestra que consume estas bebidas una vez al mes, existe una quinta parte que consume seguido en la semana o cuatro a cinco veces al mes; esto visualiza que están propensos al alcoholismo. Además, existe mucha indisciplina en los hogares, porque casi las tres cuartas de los investigados no cumplen las reglas, es decir que los padres no cumplen sus responsabilidades y estos jóvenes se encuentran abandonados y hacen las cosas como ellos lo desean.

También es relevante que la mayoría ha sufrido agresiones físicas, sin descuidar que el 10% ha sufrido agresiones sociales, complementándose que la mayor parte se obtuvo en el hogar, pero hay un 17% sucedió fuera del hogar.

En tal sentido, a consecuencia de todas estas acciones, muchos adolescentes pensaron quitarse la vida como una medida de importancia ante la desatención de sus padres y tal vez de las autoridades que no ayudan a apoyar y establecer lugares para tratar a los adolescentes ante actitudes que afectan a su salud. Finalmente, es preocupante la manera de alimentación en los jóvenes, incidiendo en dulces, frituras y golosinas en primer orden; generalmente, los adolescentes se alimentan en la forma que puede y cubriendo los gastos conforme a su economía de su familia.

Se puede determinar en la investigación los problemas relacionados con los adolescentes que tienen incidencia en el consumo de alcohol, tabaco y la alimentación; de tal manera que uno de los aportes básicos corresponde en realizar programas de prevención mediante charlas sobre tabaquismo, alcoholismo y alimentación y nutrición, para llegar de manera directa a los adolescentes.

TABLA 4,5,6: Del 100% (91) de adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, del distrito de Nuevo Chimbote, 2018; El 55% (50) se atendió en los últimos 12 meses en un puesto de salud; el 53% (48) considera que lo atendieron de regular manera; el 70% (64) tiene SIS – MINSA; el 35% (32) indicó que el tiempo de espera para su atención fue largo; el 45% (41) indica que la calidad de atención que recibió en el establecimiento fue mala; el 66% (60) considera que, si hay pandillaje cerca de su casa, y el 44% (40) indica que el motivo de asistencia a consulta fue infecciones, trastornos respiratorios o digestivo, el 41% (37) no recibe ningún apoyo social natural, y el 100% (91) no recibe ningún apoyo social organizado, el 100% (91) no recibe ningún

apoyo por parte de las organizaciones sociales, como programa beca 18, programa de alimentación escolar, programa de cooperación 2019 – 2021 y comedor popular.

Los resultados se asimilan al estudio realizado por Huamán (17), quien concluye, que el 38,6% se atendió durante los últimos 12 meses en un hospital. El 55,5% asistió al establecimiento de salud por presentar infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; el 55,5% considera que el lugar donde lo atendieron está a una distancia regular de su casa; el 48,4% de los adolescentes tienen seguro de ESSALUD; el 39,8% de los adolescentes refiere que el tiempo que esperó fue regular; el 44,1% refiere que la calidad de atención que recibió fue buena; el 57,5% refiere que no existe pandillaje cerca de su casa.

Asimismo, Ramos (16), en su investigación registra resultados que el 27,91% institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses es puesto de salud; el 45% el motivo de la consulta por lo que acude a un establecimiento de salud es por mareos, dolores o acné; el 37,09% considera que el lugar donde lo atendieron está a una distancia regular de su casa; el 47,92% el tipo de seguro que tienen es SIS – MINSA; el 41,66% el tiempo que espero para que la atendieran le pareció regular; el 44,59% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena; el 58,75% considera que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Asimismo, corrobora los estudios García (11), que concluye en que el 79,8% no recibe ningún apoyo social organizado, y Ramírez (15), que el 75,2% no reciben apoyo social organizado.

Asimismo, Huamán (17), concluye que el 95,7% no recibe algún apoyo

de organizaciones y Ramos (16) que indica, que el 92,91% no recibe algún apoyo social organizado o se asimila a Capillo (18). Concluye que el 59,0 % reciben algún apoyo de alimentaciones escolares. No se asimila a Ramírez (15), debido a que el 48,9% se atendieron un centro de salud; 39,7% acude a un establecimiento de salud por mareos, dolores o acné; el 49,6% consideran que para llegar al lugar donde los atienden queda a una distancia regular; el 89,4% cuentan con el seguro integral de salud – MINSA; el 53,2% considera que el tiempo de espera fue regular; 46,8% consideran la calidad de atención que recibieron fue regular; el 92,2% afirman que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa; Capillo (18) que registra el 69,0% reciben apoyos sociales naturales de sus familias.

Las pandillas representan en niños y jóvenes un esfuerzo espontaneo por crearse de un espacio urbano en la sociedad, adecuado para sus necesidades; pues, buscan satisfacer sus derechos organizándose sin supervisión y desarrollando sus propias normas. Asimismo, existe un afianzamiento territorial y una simbología que le otorgue el sentido de permanencia grupal. Esta búsqueda en muchos casos se da como actividades que violan sus propios derechos y la de los demás, generando violencia y crimen en un círculo que indica una exclusión de donde provienen; las pandillas sufren con mayor intensidad las brechas de género y las inequidades de la cultura que los domina (43).

El apoyo social organizado es muy significativo en la calidad de vida de las personas y tiene ventajas sólidas en sus estructuras y funcionamiento, no depende de las relaciones afectivas y suelen ser accesibles para la mayoría de

personas. Sin embargo, existen inconvenientes que se simplifica en trámites burocráticos que obliga a las personas del entorno u en su defecto el escaso desarrollo de los recursos (44).

El apoyo de organizaciones en el Perú, tiene la dirección guiada a promover y garantizar el ejercicio de los derechos económicos y sociales de todas las personas y que todos tengan una vida digna e independiente, conforme a las características que se nace. En el Perú existen muchos programas adscritos a la lucha contra la pobreza relacionados a los ministerios de educación, salud, la mujer, de trabajo, agricultura, vivienda, transporte, economía y finanzas, y energía y minas; dentro de ellos tenemos los vinculados a la alimentación, nutrición, vaso de leche, comedores populares, programas de alfabetización y otros (45).

La investigación registra que los adolescentes reciben apoyo social natural de forma permanente de su familia, sin dejar de indicar que los vecinos y amigos, también apoyan de manera relativa; concordando que no recibe apoyo de las organizaciones. Asimismo, una quinta parte se atiende en hospital, siendo los lugares comunes de atención los centros de salud y puestos de salud, que se encuentran más cercano a sus viviendas, y para cuya atención es muy deficiente; además, más de la mitad de adolescentes hacen uso de un SIS-MINSA, cuya atención es muy mala; y, uno de los motivos para atenderse en un lugar de salud, es por alcoholismo y drogas en un 23%, esto es importante, debido a los datos obtenidos con anterioridad que son consecuencia del consumo, y finalmente el problema de pandillaje, que es un cáncer generalizado y existente en la mayor parte de la población; sin embargo no se

descarta que ciertos adolescentes de la investigación formen parte de las pandillas.

Tomando en cuenta los factores predominantes que no existe un apoyo social organizado o por programas sociales, es necesario priorizar que estos programas sociales deben ampliarse para esta población y ampliar la cobertura de becas para los adolescentes y considerar como una propuesta más incidente la creación de programas productivo con el fin de proteger a los adolescentes y buscar mejorar las condiciones de vida.

V. CONCLUSIONES

Después de haber analizado los resultados correspondientes a cada uno de los objetivos específicos, se llegó a las siguientes conclusiones:

- En los determinantes del entorno biosocioeconómico, se concluyó que: Más de la mitad de sexo femenino, más de la mitad adolescentes de 15 a 17 años, menos de la mitad de las madres de los adolescentes tienen secundaria completa e incompleta, más de la mitad tienen ingresos menores a 930.00; menos de la mitad tiene trabajo estable, la mayoría tiene vivienda unifamiliar y alquilada, la mayoría tiene viviendas con pisos de loseta, más de la mitad vivienda con techos de eternit, la mayoría paredes de ladrillo y habitan una habitación de dos a tres miembros, más de la mitad se abastecen de agua con conexiones domiciliarias, la mayoría usa baño propio, casi la totalidad usa el gas para cocinar, la mayoría una energía eléctrica permanente, la totalidad usa el carro recolector de basura y menos de la mitad al menos dos veces por semana.
- En los determinantes de estilos de vida, se concluyó que: la mayoría de adolescentes no fuma ni ha fumado de manera habitual, que consumen alcohol una vez al mes en su mayoría, que duermen de 10 a 12 horas y se baña diariamente, que la mayoría no respeta las reglas en casa, menos de la mitad camina como actividad física, la mayoría ha sufrido violencia en su hogar de preferencia, que la mayoría ha pensado quitarse la vida, la mayoría acude a un establecimiento de salud una vez al año, y la mayoría prefiere alimentarse de frituras y refrescos.

- En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, se concluyó que: menos de la mitad no recibe apoyo social natural, la totalidad no recibe apoyo social organizado, la totalidad no recibe apoyo de organizaciones sociales, más de la mitad asiste a un puesto de salud, menos de la mitad asiste a la consulta por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, más de la mitad el lugar de atención está regular distancia a su casa, la mayoría tiene seguro SIS - MINSA, el tiempo de atención es menor a la mitad larga, menos de la mitad indica que la calidad de atención es mala, y que la mayoría el pandillaje está cerca a su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Al encargado de dirigir la Institución Educativa:

- Que, realice coordinaciones con las entidades de salud, con el fin de brindar capacitaciones permanentes a los adolescentes, para fomentar la formación de programas de educación sanitaria y medidas de prevención de la salud para promover los estilos de vida saludable tomando en cuenta los resultados sobre los determinantes de la salud que se estudiaron en la investigación.
- Coordinar con entidades locales como los municipios priorizando los problemas que aquejan a los adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas para promover los estilos de vida saludable buscando fortalecer la estrategia sanitaria nacional de las enfermedades no transmisibles con una atención de calidad.

A futuros investigadores:

- Que los futuros investigadores al realizar investigaciones similares, pueda obtener la información sobre el presente tema y que pueda realizar intervenciones conforme a la problemática de los adolescentes que tienen estilos de vida inadecuados y propongan mejoras y prevenciones de las enfermedades en los adolescentes. Es necesario profundizar la temática y proponer alternativas que ayuden a promover el derecho a una vida en salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Borrás T. Atención a los adolescentes tempranos vulnerables al consumo de bebidas alcohólicas. La Habana: Editorial Universitaria; 2015.
2. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. [Internet]. 2018. [Acceso el 15 de julio del 2017]. Hallado en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risksand-solutions>.
3. Borisovna K. Percepción del clima familiar y comportamiento psicosocial en un grupo de adolescentes con uso problemático de videojuegos. [Tesis para optar el grado de maestro] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: http://www.repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3736/Percepcion_Serguienko_Kira.pdf?sequence=3&isAllowed=y
4. Garriga Y, Navarro J, Saumell A. Determinantes de la salud: el rol de la inequidad en salud. Scielo [revista en línea]. 2014. [Acceso el 23 de junio del 2017]. Hallado en: <http://bvs.sld.cu/revistas/infid/n1512/infid07212.htm>.
5. Ministerio de salud. Lineamientos de política sectorial en salud mental Perú 2018. Lima: Ministerio de salud; 2018. [citado el 29 de septiembre 2018]. Disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
6. Fernández C. Nuñez L. Díaz N. L. Determinantes de salud oral en población de 12 años. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v4n3/art07.pdf>
7. Chiliquinga S. Chunchu M. Nivel de bienestar en atención a adolescentes embarazadas en el centro de salud, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en ciencias médicas] Ecuador: Universidad Técnica de Machala.

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12373>

8. Díaz Y. Aguilera H.; Bustillos I.; y Torres R. Nivel de conocimientos sobre determinantes de salud en estudiantes de grado de titulaciones relacionadas a la salud de la ugr. Revista Científica Ciencia y Tecnología; 2018.
9. Gonzáles E. Breme P. Gonzáles D. Molina T. Leal. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva [revista en internet]. 2017.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000600692
10. Avalos D. Recalde F. Cristaldo C. Puma A. López P. Carbonell L. Estrategia de unidades de salud familiar: su impacto en la tasa de embarazo en adolescentes en Paraguay. Disponible en:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/4498/Tesis_56587.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. García E. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino – Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11446>
12. Torres M. Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes, hospital de Barranca de Cajatambo y servicios básicos de salud 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Huacho: Universidad Privada San Pedro; 2018. Disponible en:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/4498/Tesis_56587.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Cruz L. Características sociodemográficas tipos y actitud hacia la violencia en mujeres adolescentes del centro de salud 9 de octubre – Sullana 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia] Sullana: Universidad Católica Los ángeles de Chimbote. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3659/VIOLENCIA_MUJERES%20ADOLESCENTES_CRUZ_GARCIA_LAURA_JUVITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Américo A. Sosaya M. Estilos de Vida Saludable en Adolescentes de 4to y 5to de Secundaria de la “I.E. Casimiro Cuadros” Sector I – Cayma- Arequipa – 2016 [Para Optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Perú: Universidad Ciencias de la Salud de Arequipa: Disponible en URL: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/359/241>
15. Ramírez Y. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo Mendoza Catac – Ancash, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2019.
16. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa La Libertad-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote, 2018.
17. Huamán M. Determinantes de la salud del adolescente del Asentamiento Humano 18 de mayo, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2020.
18. Capillo, D. Determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al puesto de salud la unión – Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada

- en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2019.
19. Cárdenas E. Juárez C. Moscoso R. Vivas J. Determinantes sociales en salud. [en línea]. Perú: ESAN Ediciones Universidad ESAN PERÚ; 2017. [fecha de acceso 04 de octubre del 2018]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
 20. Escuela Andaluza de Salud Pública. Determinantes intermedios. Impacto en salud, políticas sociales y sistemas sanitarios [en línea]. 2016. [fecha de acceso 03 de octubre del 2018]. Disponible en: <https://www.easp.es/crisis-salud/impacto-en/determinantes-intermedios>
 21. Caballero E, Moreno M, Efigenia M, Mitchell E, Vega M, América L. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [revista en internet]. 2011. [Acceso el 08 de setiembre de 2017]. Hallado en: <http://bvs.sld.cu/revistas/infid/n1512/infid06212.htm>
 22. Benítez I. Determinantes intermedios y proximales y su relación con la adherencia a la terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA) en una IPS de Bogotá. [trabajo de investigación para optar título de especialista]. Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2014.
 23. Carbonetti M, et al. Manual salud comunitaria [en línea]. Córdoba: Universidad nacional de Córdoba; 2016. [fecha de acceso 04 de octubre del 2018]. Disponible en: <http://saludcomunitaria.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2012/06/Manual-Salud-Comunitaria-1-2016.pdf>
 24. Salud en las Américas [base de datos en línea]. 11 de mayo del 2016. [fecha de acceso 04 de octubre del 2018].

25. Rodríguez M. Ejemplo de un enfoque cuantitativo y un enfoque cualitativo de la investigación. Tesis e investigaciones. [Internet]. 2016. [Acceso el 11 de julio de 2017]. Hallado en: : <http://www.tesiseinvestigaciones.com/ejemplo-deenfoque-cuantitativo-y-cualitativo/ejemplo-de-un-enfoque-cuantitativo-y-unenfoque-cualitativo>
26. Rodríguez M. Tipos de investigación científica: Clasificación. Tesis e investigaciones. [Internet]. 2015. [Acceso el 11 de julio del 2017]. Hallado en: <http://www.tesiseinvestigaciones.com/tipo-de-investigacioacuten-arealizarse.html>
27. Domínguez J. Diseño de la investigación. Slideshare. [Internet]. 2012. [Acceso el 11 de julio de 2017] Hallado en: <https://es.slideshare.net/krislesp/9-diseode-la-investigación>.
28. Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. (2014). Selección de la muestra. En Metodología de la Investigación (6ª ed., pp. 170-191). México: McGraw-Hill.
29. Qué es la salud [base de datos en línea]. Qué es la Salud; 11 de mayo del 2016. [fecha de acceso 04 de octubre del 2018].
30. Quiñonez, M. Compilado de estrategias de promoción de la salud. Chimbote: Universidad Católica Los ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: <file:///C:/Users/PC/Desktop/TESIS%202020/estrategias%20de%20promocion%20de%20la%20salud.pdf>
31. Leal, Q. Mendoza, V. Hacia una Medicina más humana. Colombia. Ed. Médica Internacional Panamericana. 1997. p. 204 – 205; 210 – 211. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=302964>
32. González, A. Dávila, R. Acevedo, O. Ramírez, M. Gilbaja, S. Valencia, C.

- Infección de las vías urinarias: prevalencia, sensibilidad antimicrobiana y factores de riesgo asociados en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *Rev. Cubana Endocrinol.* 2014; 25(2):57-65.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156129532016000200002
33. Polit D, Hungler B. *Investigación Científica en Ciencias de la Salud.* 4ª ed . México: Ed. Interamericano –Mc. Graw-Hill; 2000.
34. Hernández R. *Metodología de la Investigación.* [serie en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2003. [Citado 2010 ago. 15]. Disponible en: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>.
35. Schoenbach 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>
36. Canales F, Alvarado E. *Metodología de la Investigación.* 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2004.
37. Hernández. *Validez y confiabilidad del instrumento.* [Biblioteca virtual]. España [citado 2010 Set 12]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74141027006.pdf>
38. González M. *Diseños experimentales de investigación.* [internet] 2010 [Acceso el 20 de Septiembre 2014] URL disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
39. Martínez N, Cabrero J. *Diseño de la investigación.* [Apuntes en internet]. 2008. [citado 2010 sep. 13]. [actualizado 2017; citado el 19 de enero del 2019].
40. Velásquez L. *Programas Instituciones Actividades de Educación para una Vida*

Saludable. Sistema de Universidad Virtual. 2017. Universidad Autónoma de Hidalgo. [citado el 28 de febrero de 2019]. Disponible en:

41. Pasca G. Conceptos de vivienda y sus objetivos. 2013 – 2014 [Master de psicología Social). Universidad Complutense Madrid; 2015. [citado 2 de marzo de 2019].
42. Domínguez A. El tabaquismo en la adolescencia. Sura. 2014 [Citado 02 de marzo de 2019].
43. Insulza M. Definición y Categorización de Pandillas. Washington DC. 2014. [citado 11 de marzo de 2019].
44. Aranda B. Pando M. Conceptualización del Apoyo Social y las Redes de Apoyo Social. Revista IIPSI. México. 2014. [citado 9 de marzo de 2019].
45. Vásquez H. Programas sociales ¿de lucha contra la pobreza?: casos emblemáticos. Edición Myriam Arriola. Lima; 2015. [citado en 09 de marzo de 2019].

ANEXO N° 1



UCT

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

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS
BRISAS – NUEVO CHIMBOTE.**

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

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, meses y 29 días ()

3. Grado de instrucción de adolescente y madre:

3.1. Grado de instrucción del adolescente

Sin instrucción ()

Inicial/Primaria ()

Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()

Superior completa /Superior Incompleta ()

3.2. Grado de instrucción de la madre:

Sin nivel instrucción ()

Inicial/Primaria ()

Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()

Superior Completa / Superior incompleta ()

Superior no universitaria completa e incompleta ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles:

Menor de 930 ()

De 931 a 1100 ()

De 1101 a 1400 ()

1401 a 1800 ()

De 1801 a más ()

5. Ocupación del jefe de familia:

Trabajador estable ()

Eventual ()

Sin ocupación ()

Jubilado ()

Estudiante ()

6. Vivienda

6.1. Tipo:

Vivienda Unifamiliar ()

Vivienda multifamiliar ()

Vecindad, quinta, choza, cabaña ()

Local no destinado para habitación humana ()

Otros ()

6.2. Tenencia:

Alquiler ()

Cuidador/alojado ()

Plan social (dan casa para vivir) ()

Alquiler venta ()

Propia ()

6.3. Material del piso:

Tierra ()

Entablado ()

Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()

Láminas asfálticas ()

Parquet ()

6.4.Material del techo:

Madera, estera ()

Adobe ()

Estera y adobe ()

Material noble ladrillo y cemento ()

Eternit ()

6.5.Material de las paredes:

Madera, estera ()

Adobe ()

Estera y adobe ()

Material noble ladrillo y cemento ()

6.6.Cuántas personas duermen en una habitación

4 a más miembros ()

2 a 3 miembros ()

Independiente ()

7. abastecimiento de agua:

Acequia ()

Cisterna ()

Pozo ()

Red pública ()

Conexión domiciliaria ()

8. Eliminación de excretas:

Aire libre ()

Acequia, canal ()

Letrina ()

Baño público ()

Baño propio ()

Otros ()

9. Combustible para cocinar:

Gas, Electricidad ()

Leña, Carbón ()

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

- Carro recolector ()
Montículo o campo limpio ()
Contenedor 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 qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

Diario ()

Dos a tres veces por semana ()

Una vez a la semana ()

Una vez al mes ()

Ocasionalmente ()

No consumo ()

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

6 a 8 horas ()

08 a 10 horas ()

10 a 12 horas ()

17. ¿Con qué frecuencia se baña?

Diariamente ()

4 veces a la semana ()

No se baña ()

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

Si () No ()

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

• Caminar ()

• Deporte ()

• Gimnasia ()

• No realizo ()

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

• Caminar ()

• Gimnasia suave ()

• Juegos con poco esfuerzo ()

• Correr()

• Ninguno()

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

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

22. Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

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

- Si () No ()

24. Tiene relaciones sexuales

- Sí () No ()

25. Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo

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

26. Tuvo algún embarazo o algún aborto

- Sí () 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 ()
- Comedores populares Si () No ()

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

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

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

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

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 esperó 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 finalizada mediante 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 de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas - Nuevo Chimbote, elaborado por la Dra. en Enfermería Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante dio a conocer las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de los ítems relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente de 12 a 17 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

Es la suma de las calificaciones de los jueces en la muestra.

: Es la calificación más baja posible.

: Es el número de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial o no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V 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 Tabla2).

Tabla 1
V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en
adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes

Anexo 03

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aike n
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS – NUEVO 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 ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4.DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS								
Pregunta 1								
Observación								
Pregunta 2								
Observación								

Pregunta 3								
Observación								
Pregunta 3.1								
Observación								
Pregunta 3.2								
Observación								
Pregunta 4								
Observación								
Pregunta 5								
Observación								
Pregunta 6								
Pregunta 6.1								
Observación								
Pregunta 6.2								
Observación								
Pregunta 6.3								
Observación								

Pregunta 6.4								
Observación								
Pregunta 6.5								
Observación								
Pregunta 6.6								
Pregunta 7								
Observación								

Pregunta 8								
Observación								
Pregunta 9								
Observación								
Pregunta10								
Observación								
Pregunta11								
Observación								
Pregunta12								
Observación								
Pregunta13								
Observación								
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
Pregunta14								
Observación								
Pregunta15								
Observación								
Pregunta16								
Observación								
Pregunta17								
Observación								
Pregunta18								
Observación								

Pregunta19								
Observación								
Pregunta20								
Observación								
Pregunta21								
Observación								
Pregunta 22								
Observación								
Pregunta23								
Observación								
Pregunta24								

Observación								
Pregunta25								
Observación								
Pregunta26								
Observación								
Pregunta27								

Observación								
Pregunta28								
Observación								
Pregunta 29								
Observación								
Pregunta 30								
Observación								
Pregunta 31								
Observación								
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
Pregunta32								
Observación								
Pregunta33								
Observación								
Pregunta34								

Observación								
Pregunta35								
Observación								
Pregunta36								
Observación								
Pregunta37								
Observación								
Pregunta38								
Observación								

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

Muchas gracias, por su atención

ANEXO N° 04

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO: DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE

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

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

FIRMA

.....

ANEXO N° 05

CÁLCULO DE LA MUESTRA

Tamaño de una población de adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018; que cumplen los criterios de selección: 119

Distribución del número de adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2018; que cumplen los criterios de selección, entre el primer y quinto año:

Primer Año	Segundo Año	Tercer Año	Cuarto Año	Quinto Año
24	24	24	24	23

TAMAÑO DE LA MUESTRA CON POBLACIÓN FINITA

De acuerdo a las características de la población, finita y distribuida en estratos, primero se calcula el tamaño mínimo de la muestra:

Cálculo de la muestra (n)

Fórmula:

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

En donde:

n : Tamaño de la muestra = 91

N : Tamaño de la población = 119

Z : Nivel de confianza = 95% = 1,96

p : Proporción de éxito = 50% = 0,5

q : Proporción de fracaso = 50% = 0,5

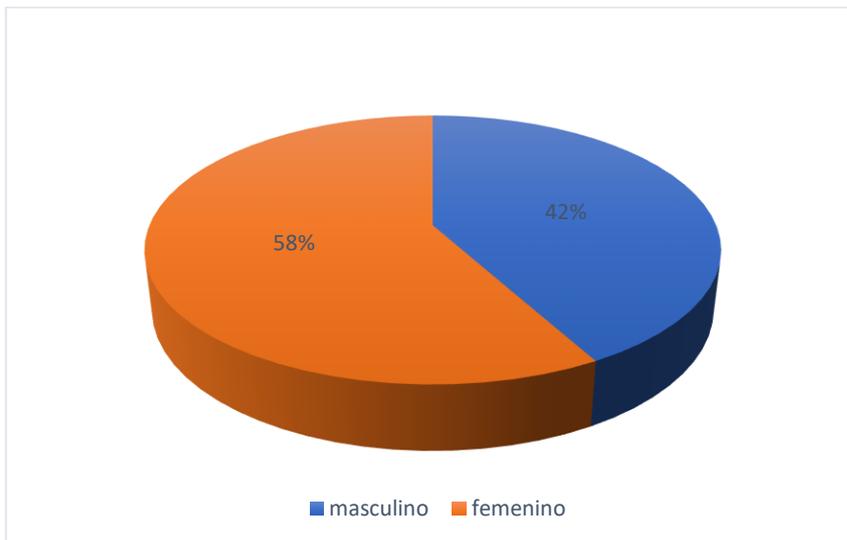
e : Error de estimación = 5% = 0,05

ANEXOS

GRÁFICOS DE LA TABLA 1:

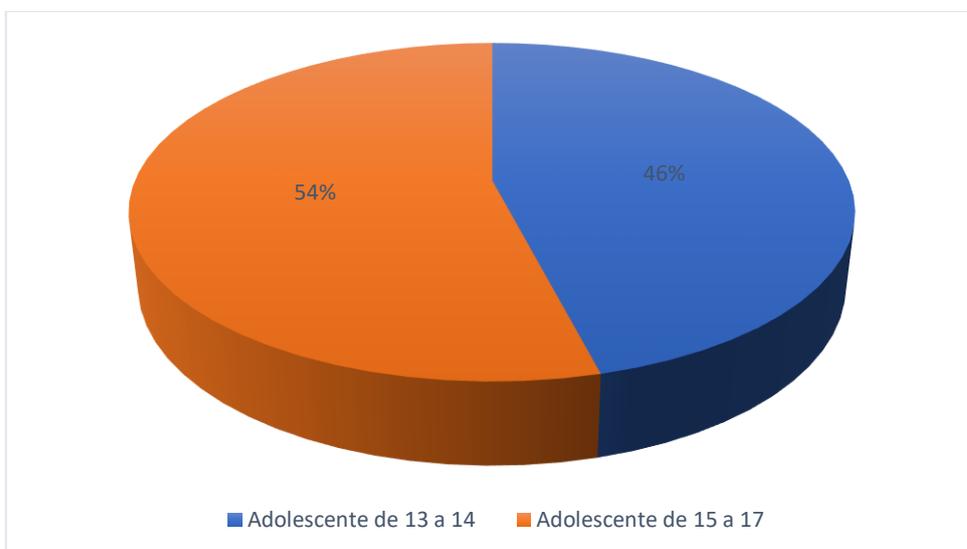
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INTITUCIÓN EDUCATIVA 88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2018.

GRÁFICO 1: SEXO DE LA PERSONA



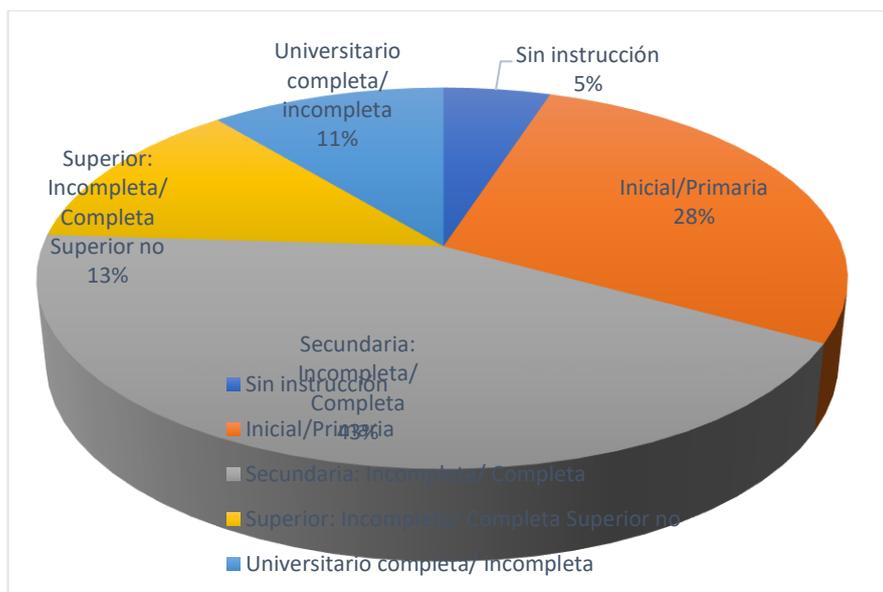
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 2: EDAD DE LA PERSONA



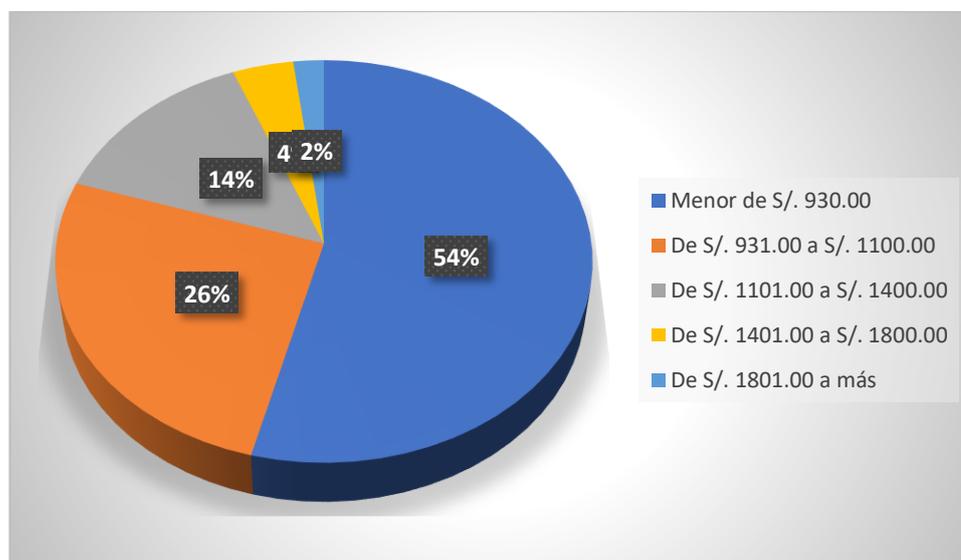
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 3.1.: GRADO DE INSTRUCCIÓN MADRE DE ADOLESCENTE



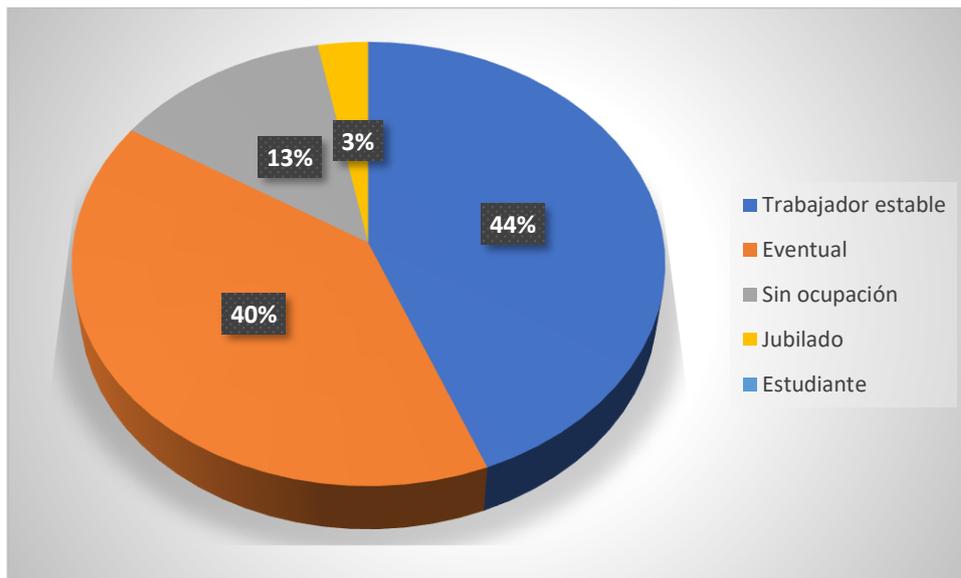
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 4: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 5: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA

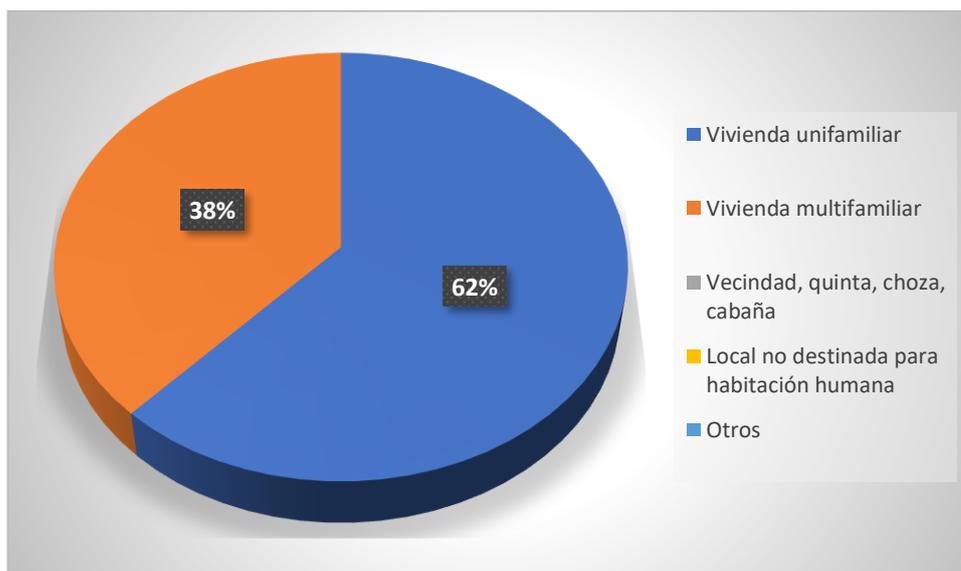


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFCIOS DE LA TABLA 2:

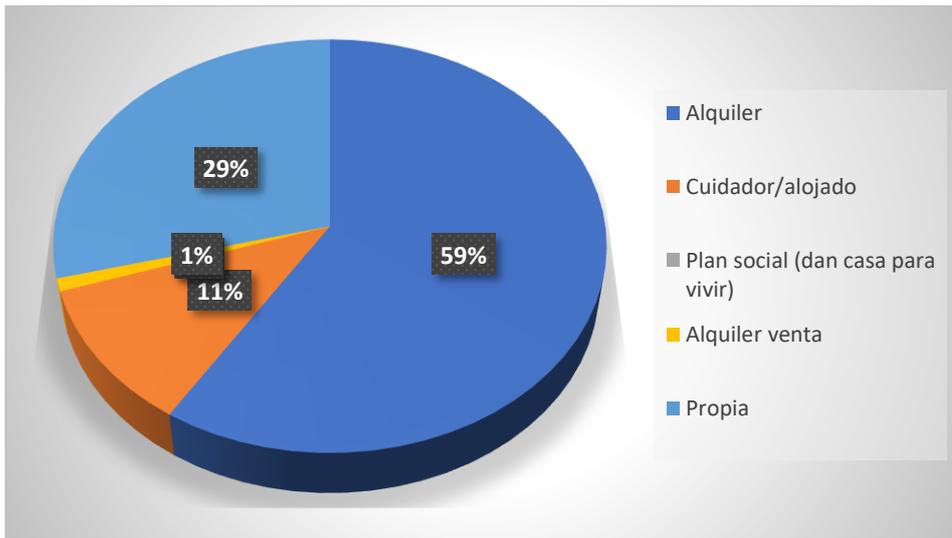
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS - VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INTITUCIÓN EDUCATIVA 88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2018.

GRÁFICO 6.1. : TIPO DE VIVIENDA



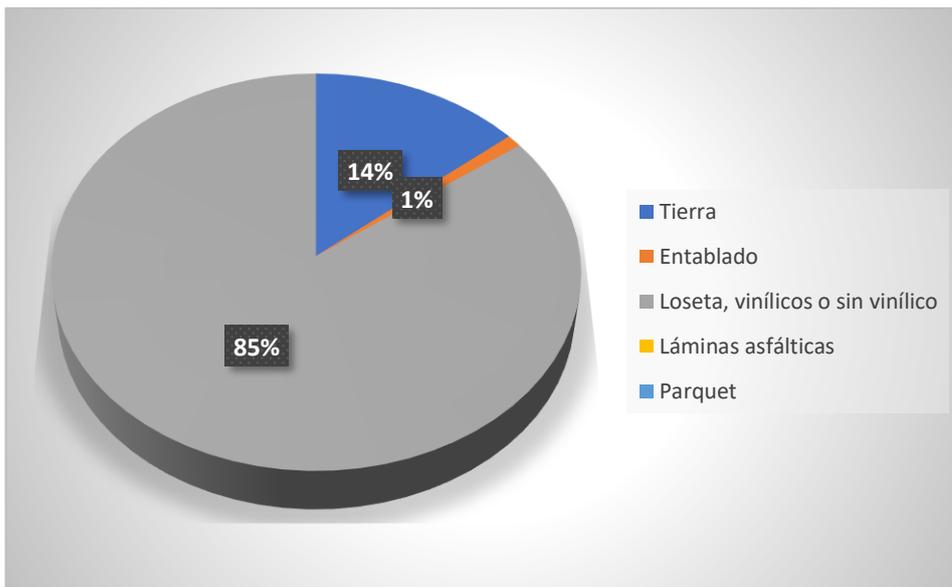
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 6.2.: TENENCIA DE LA VIVIENDA



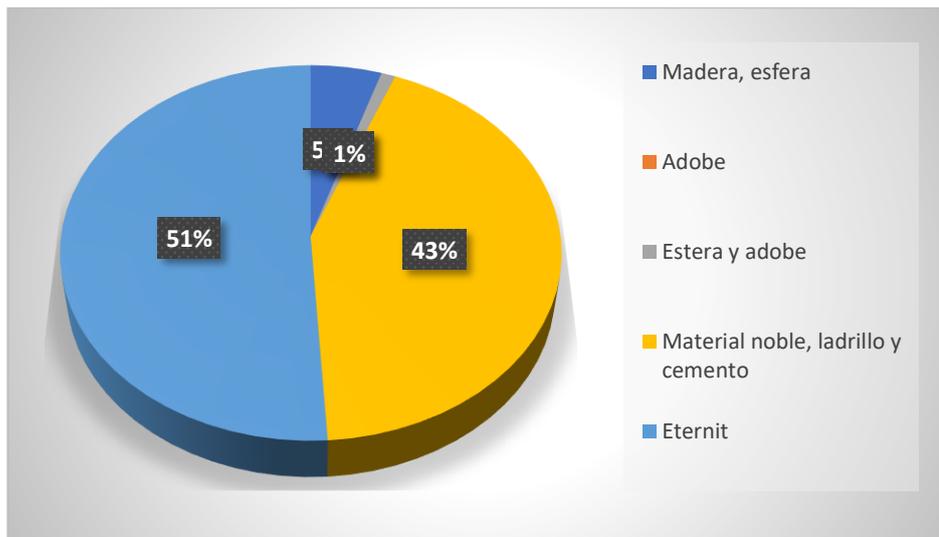
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 6.3.: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA



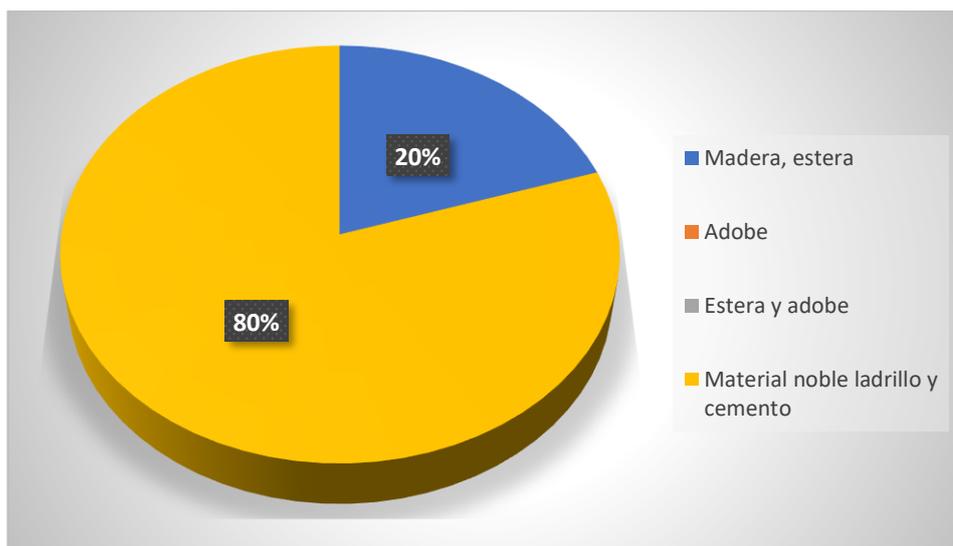
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 6.4.: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA



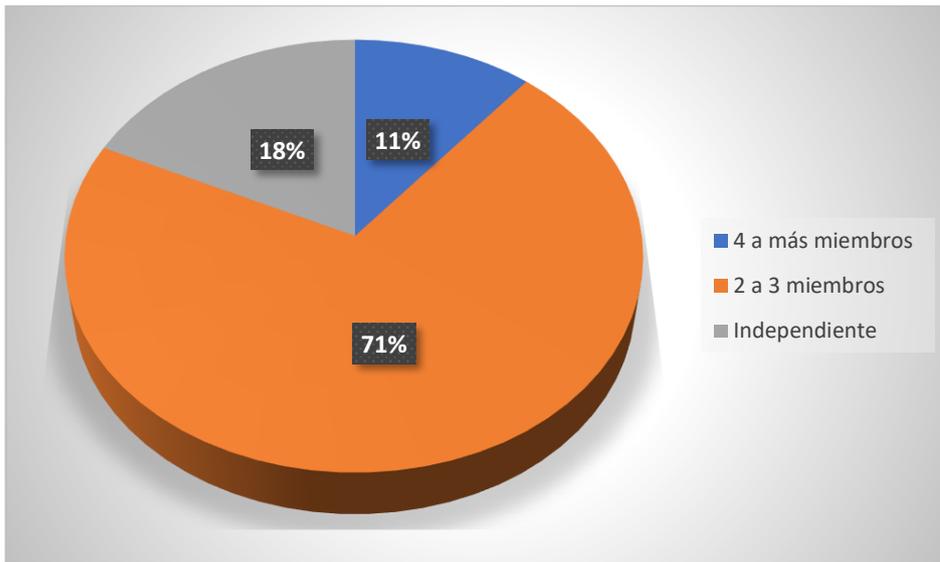
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 6.5.: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA



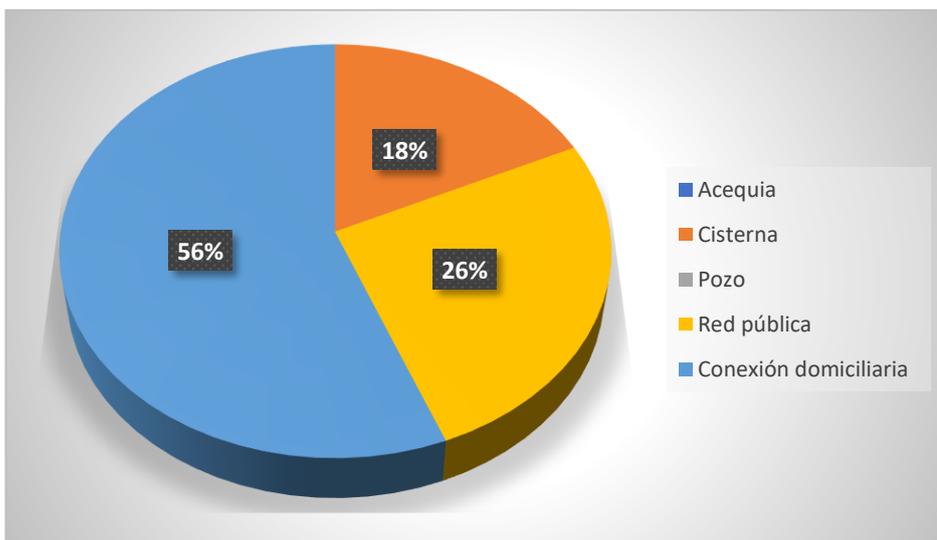
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 6.6.: N° PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN



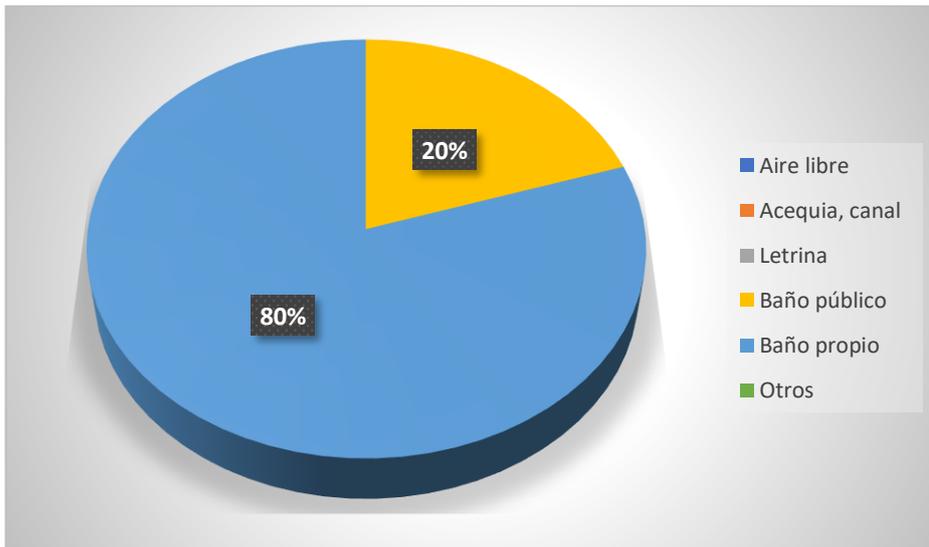
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 7: ABASTECIMIENTO DE AGUA



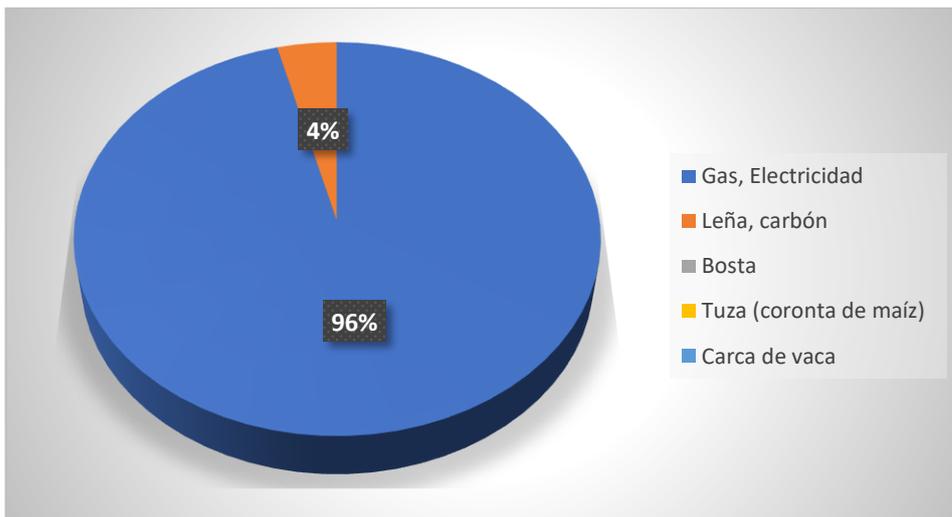
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 8: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS



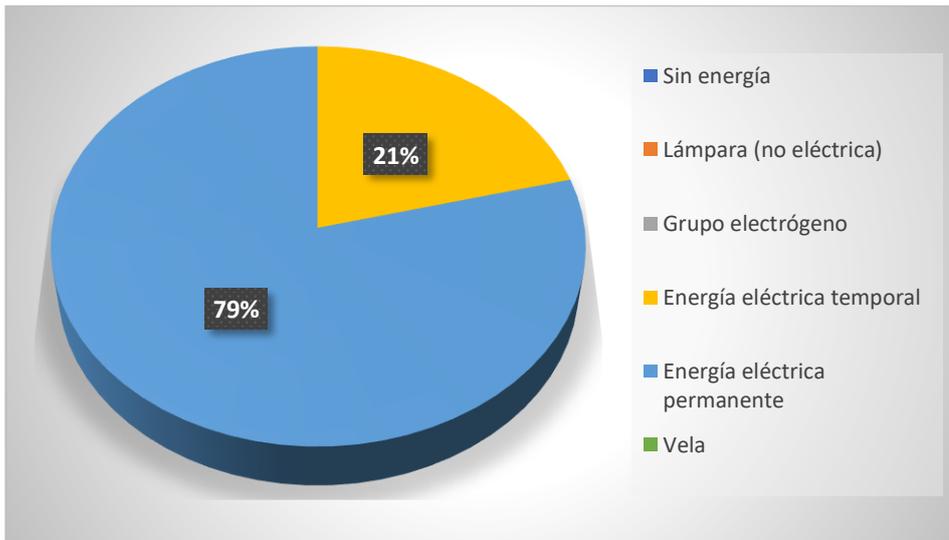
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 10: ENERGÍA ELÉCTRICA



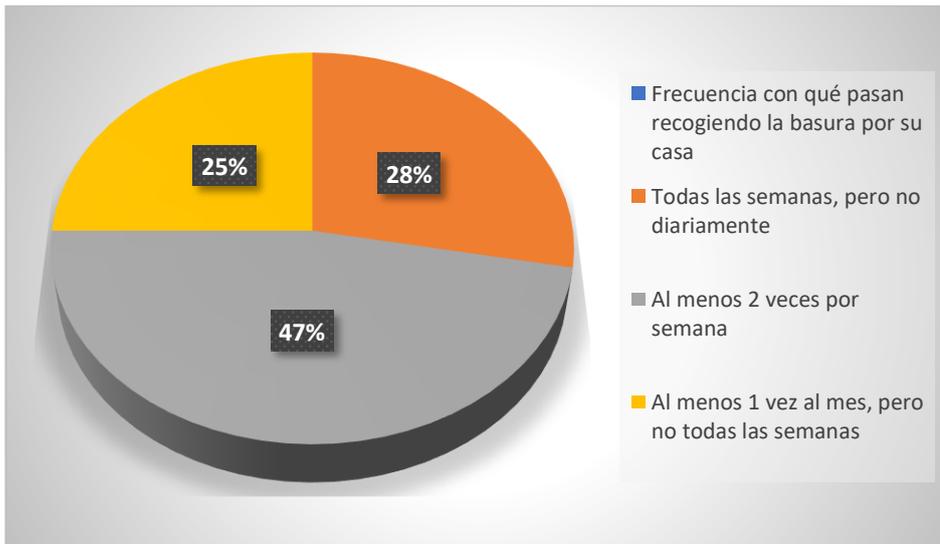
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 11: DISPOSICIÓN DE BASURA



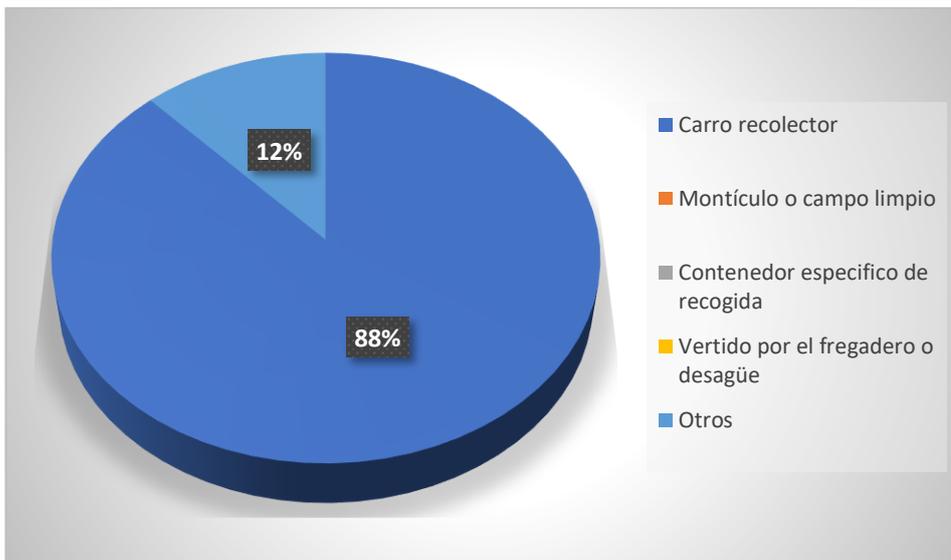
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 12: FRECUENCIA EN EL RECOJO DE BASURA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

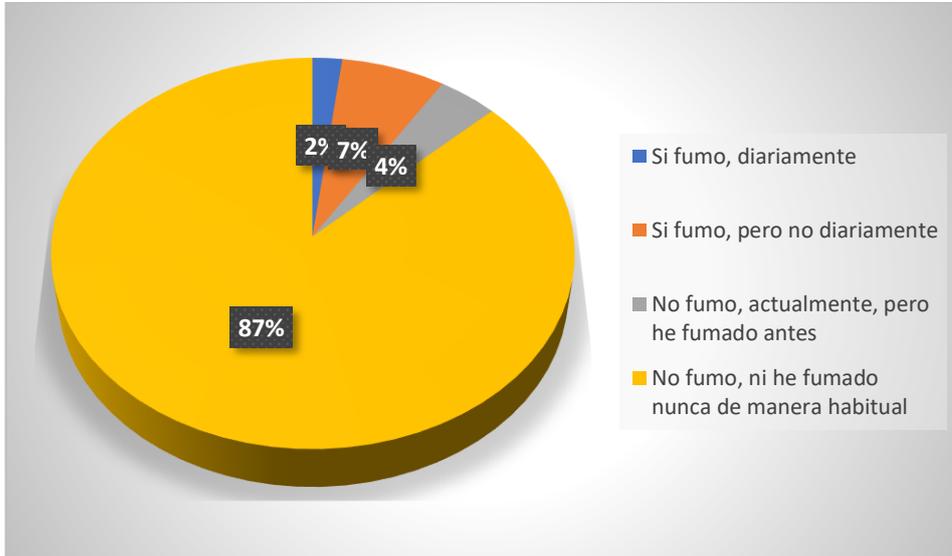
GRÁFICO 13: ELIMINACIÓN DE BASURA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

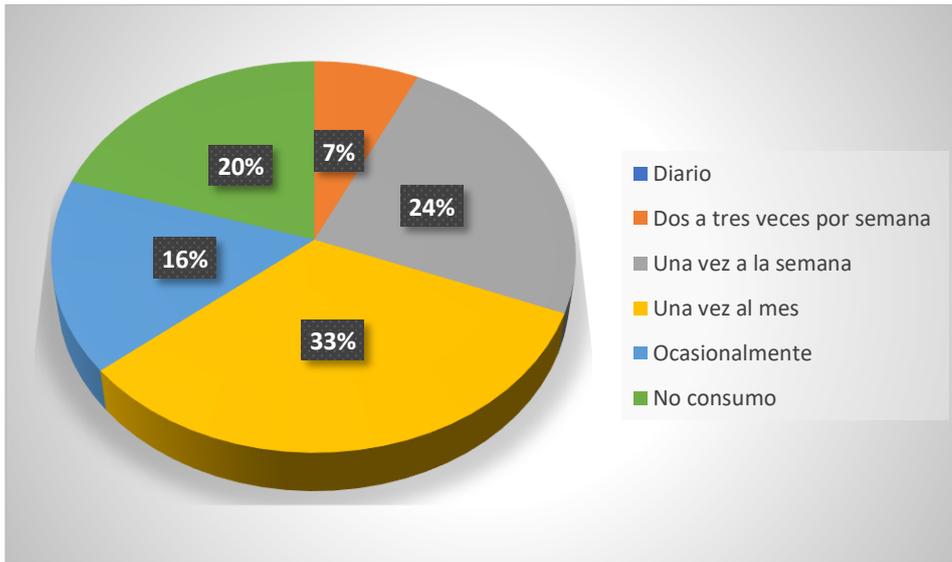
DETERMINANTES DEL ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88024 LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2018.

GRÁFICO 14: FUMA EN LA ACTUALIDAD



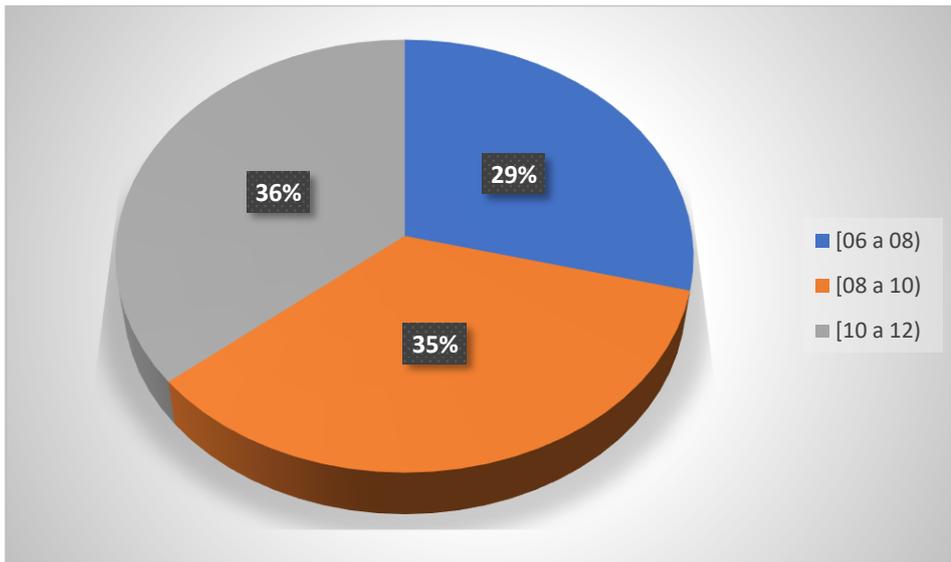
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 15: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS



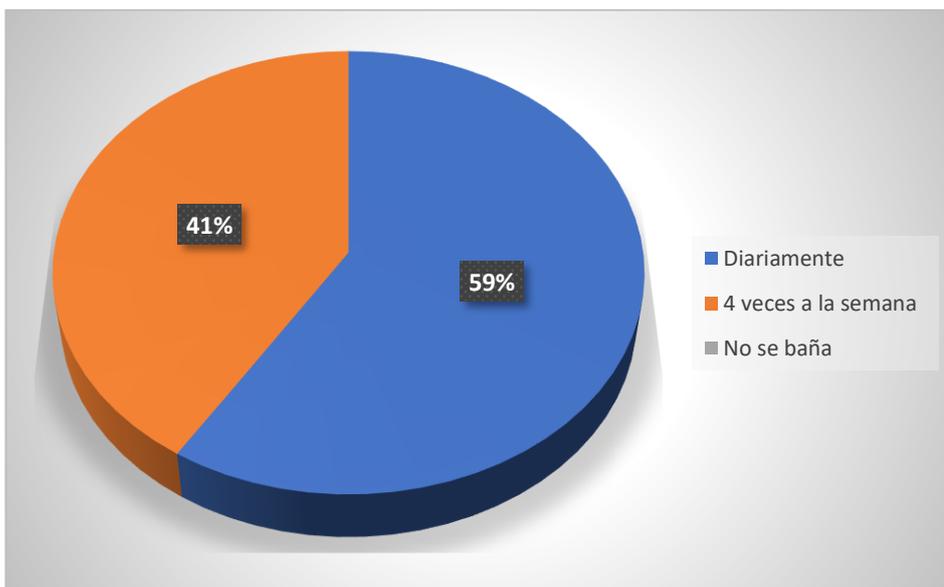
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 16: N° DE HORAS QUE DUERME



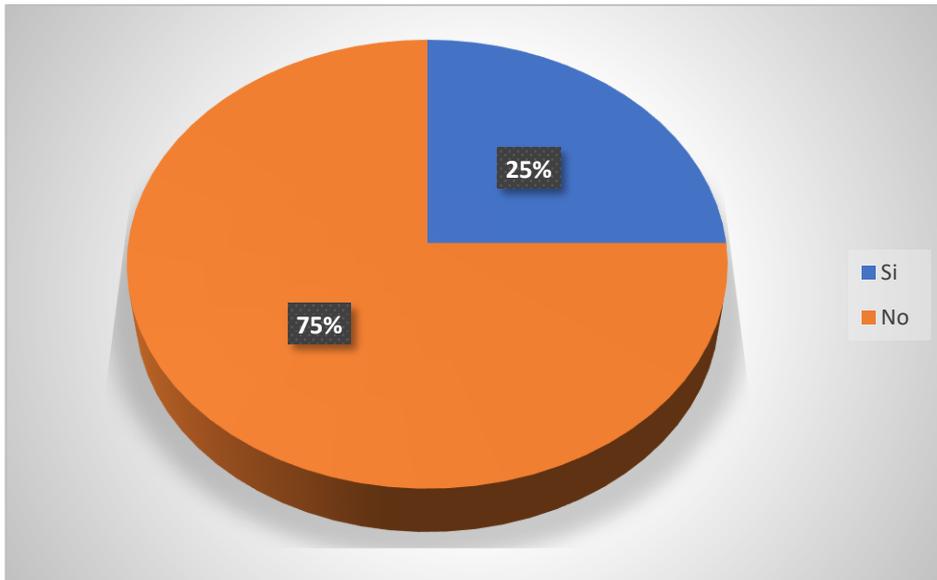
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 17: FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA



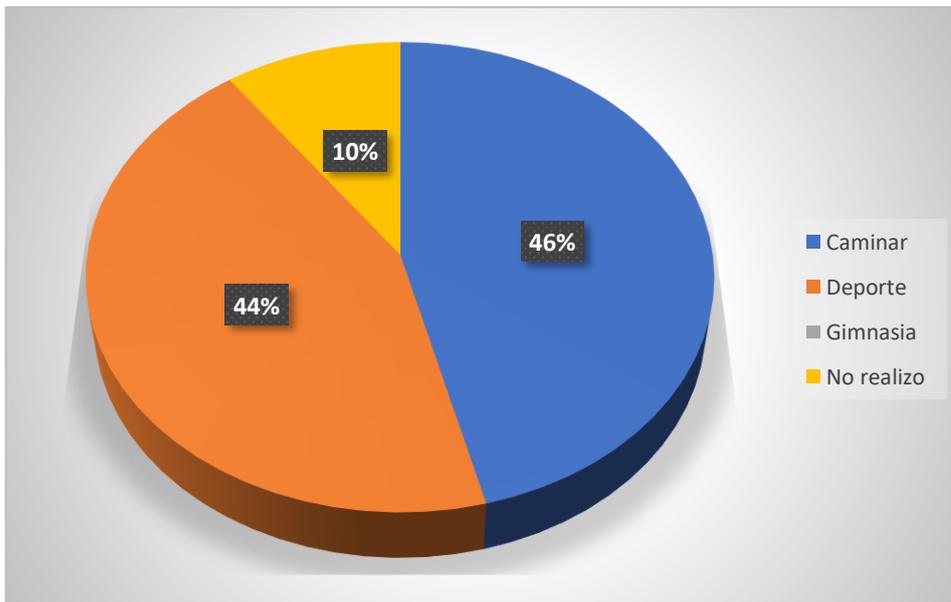
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 18: CUMPLEN REGLAS DE CONDUCTA Y/O DISCIPLINA



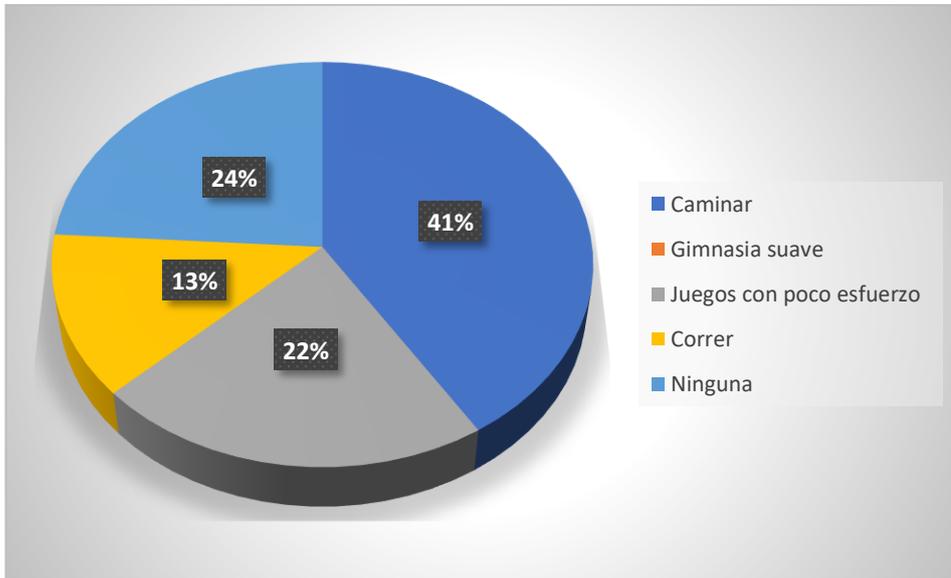
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 19: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE



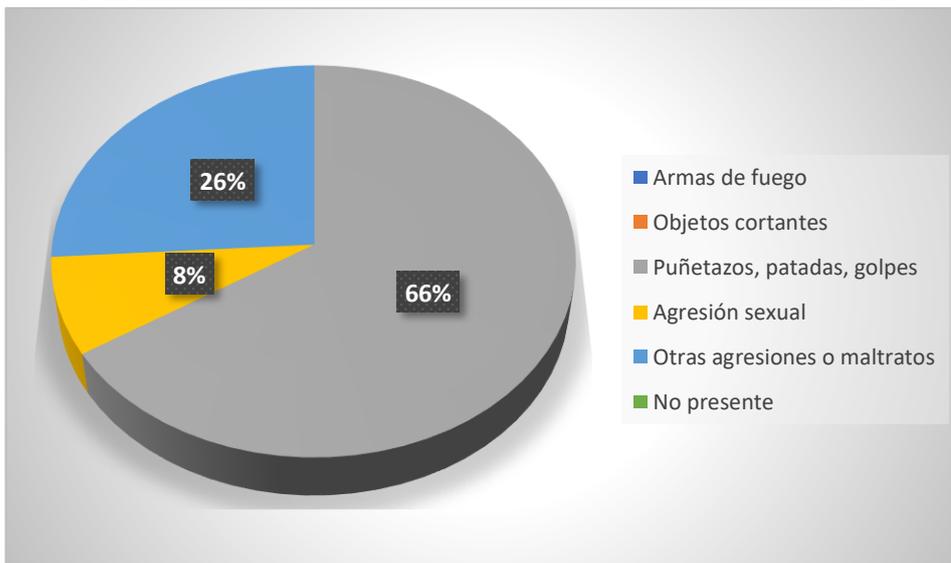
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 20: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE MÁS DE 20 M.



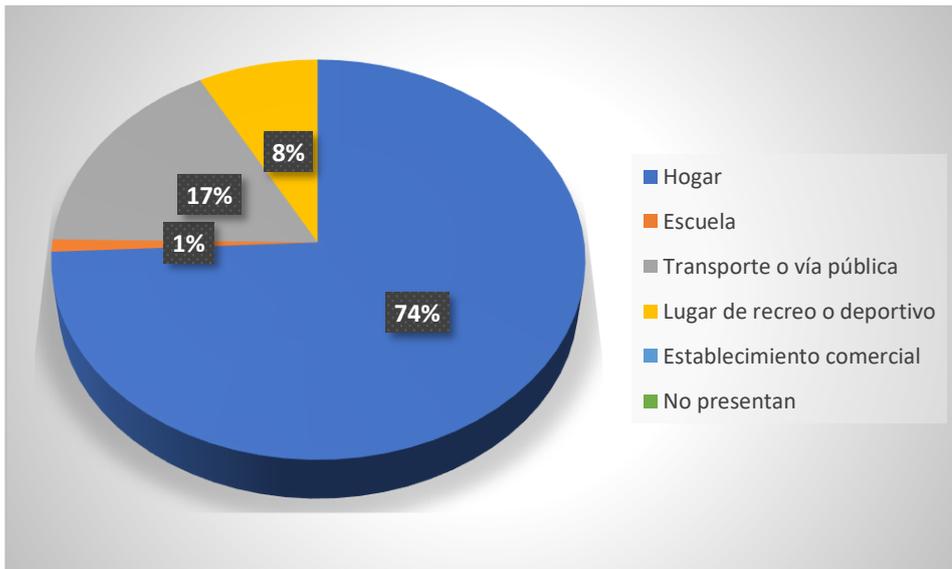
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 21: DAÑOS A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN



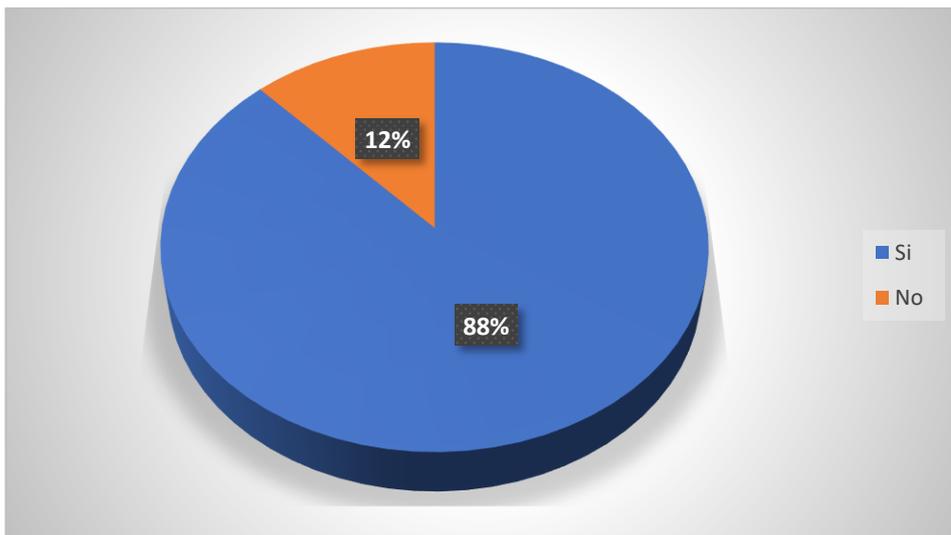
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 22: LUGAR DE AGRESIÓN O VIOLENCIA



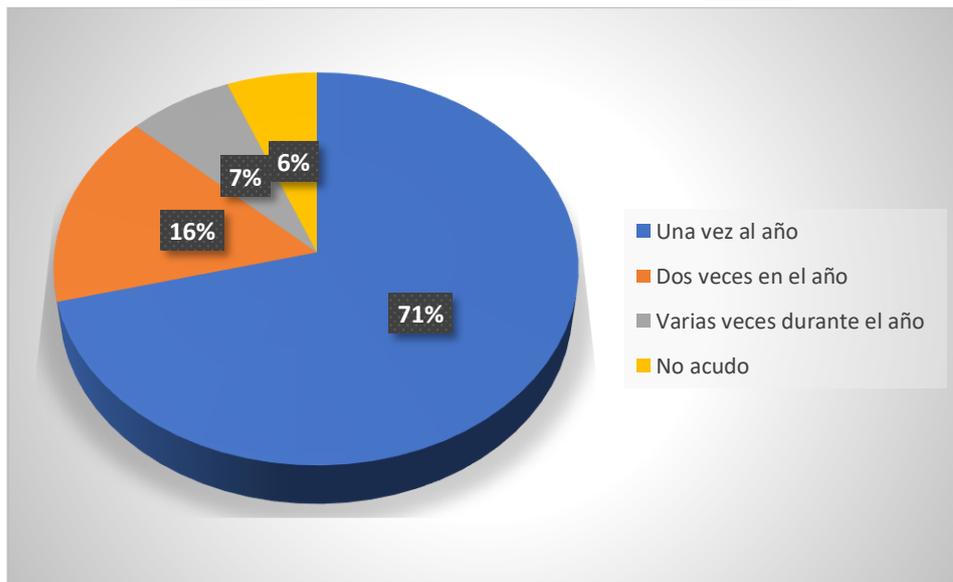
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 23: PENSO QUITARSE LA VIDA ANTE PROBLEMAS



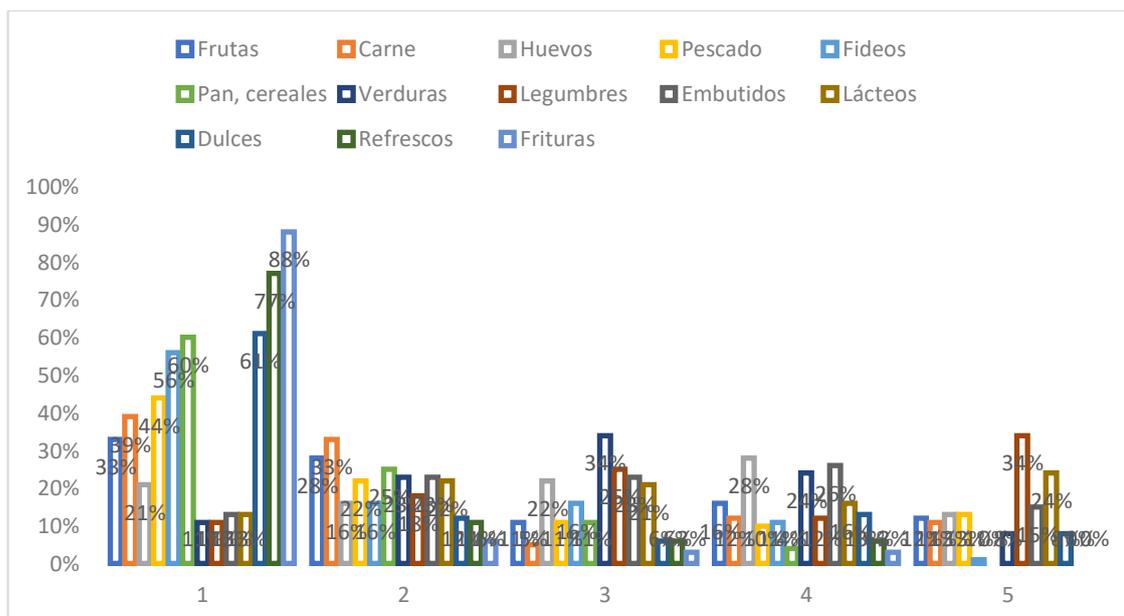
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 24: TIEMPO QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 25: ALIMENTOS QUE CONSUME

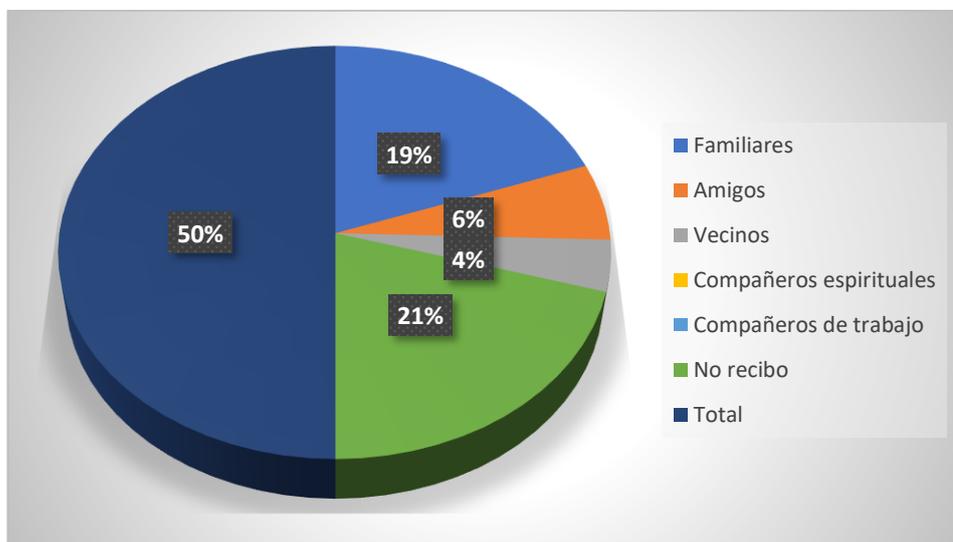


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO DE LAS TABLAS 4, 5, 6

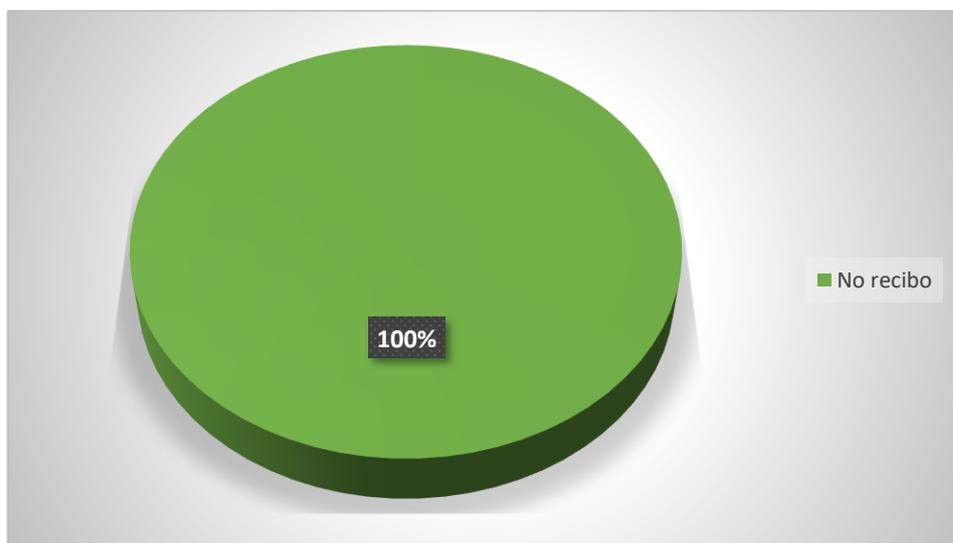
DETERMINANTES EN REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 88024 "LAS BRISAS" – NUEVO CHIMBOTE, 2018

GRÁFICO 26: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL



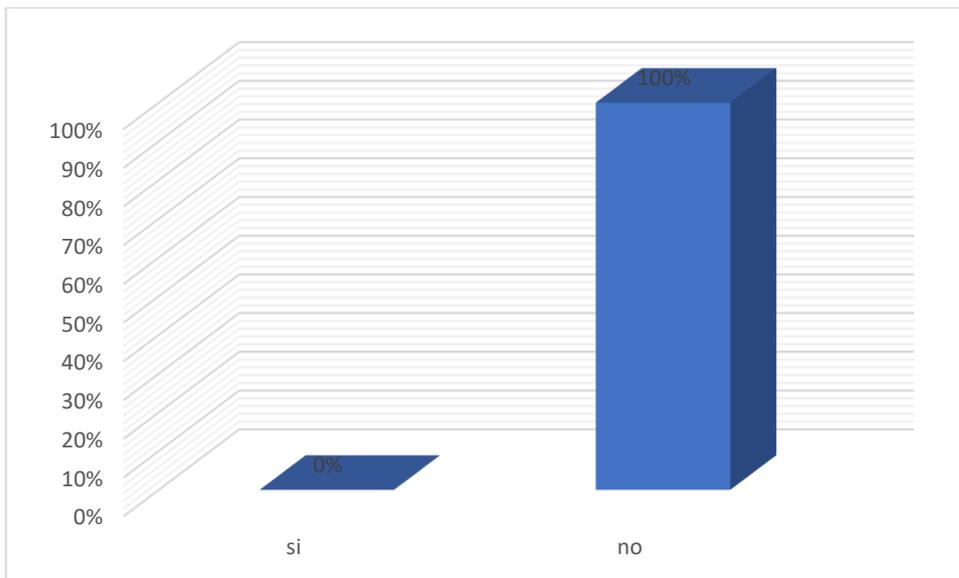
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 27: RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO



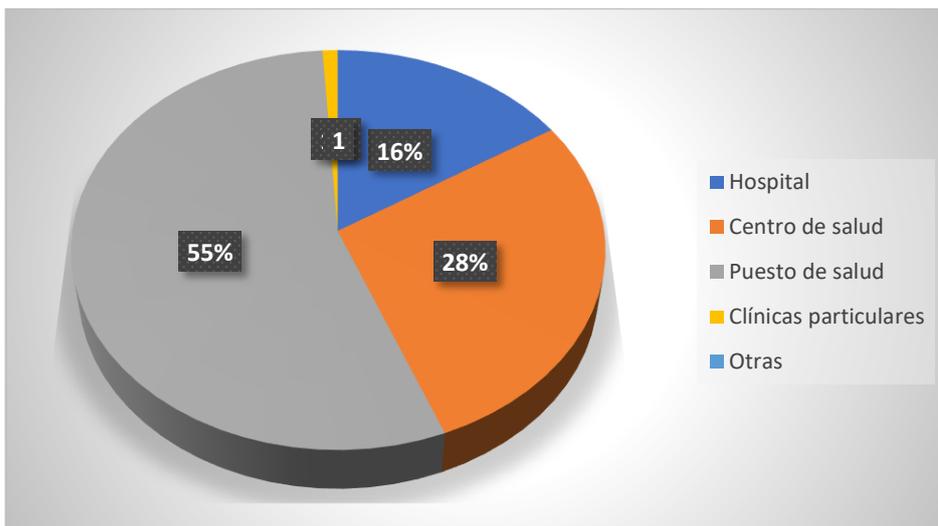
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 28: APOYO SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES



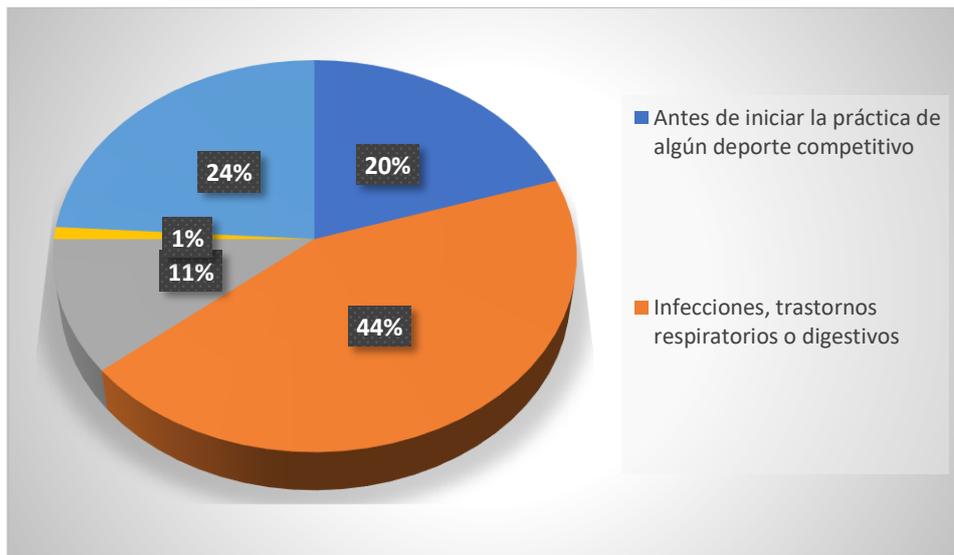
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 29: INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES



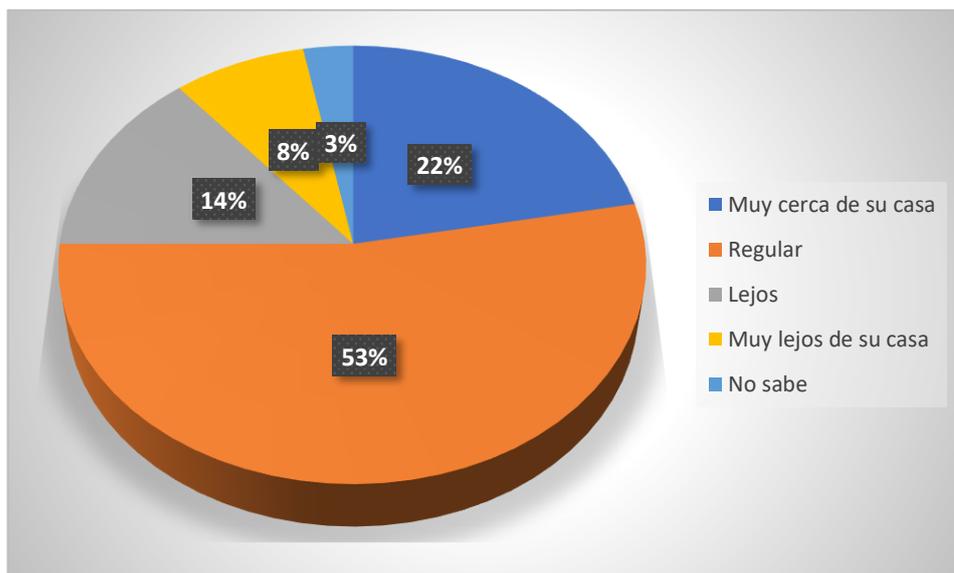
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 30: MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE A ESTABLECIMIENTO DE SALUD



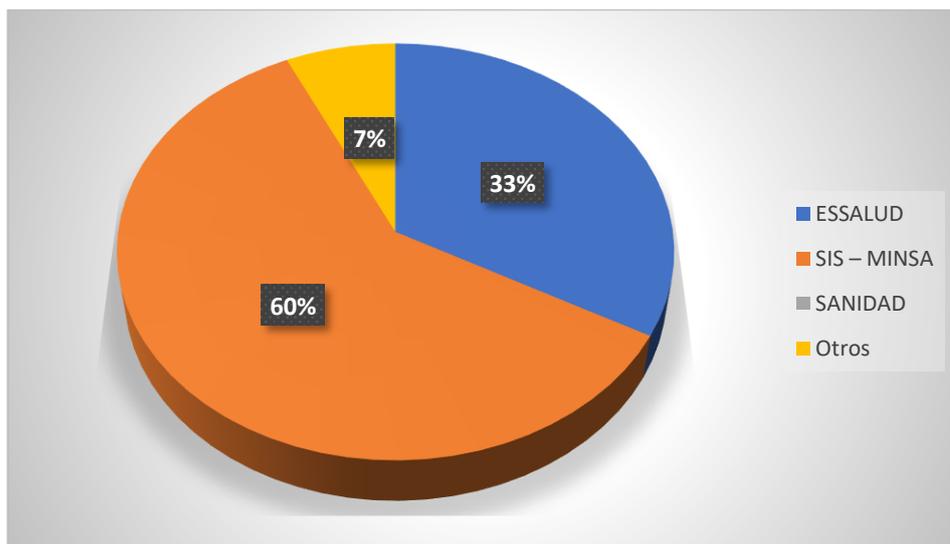
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 31: DISTANCIA CON RELACIÓN AL LUGAR DONDE LO ATENDIERON



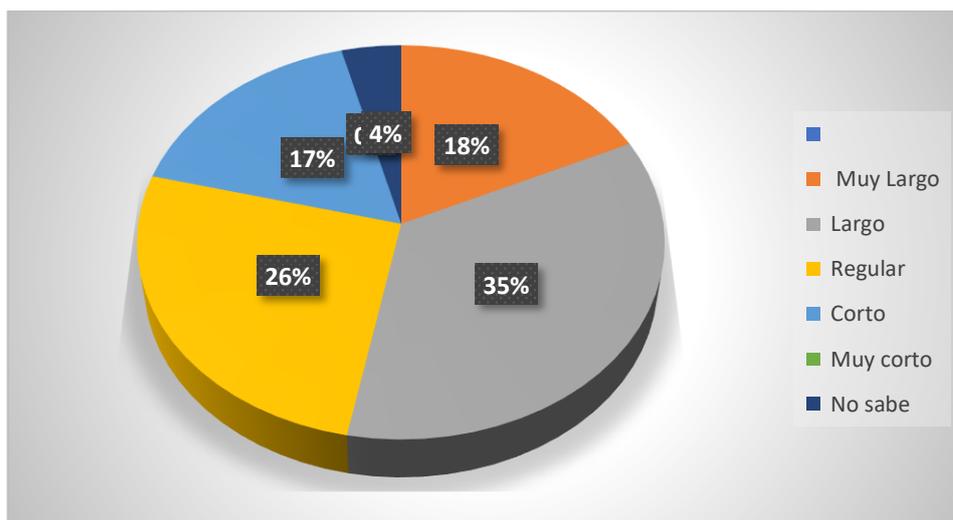
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 32: TIPO DE SEGURO SALUD



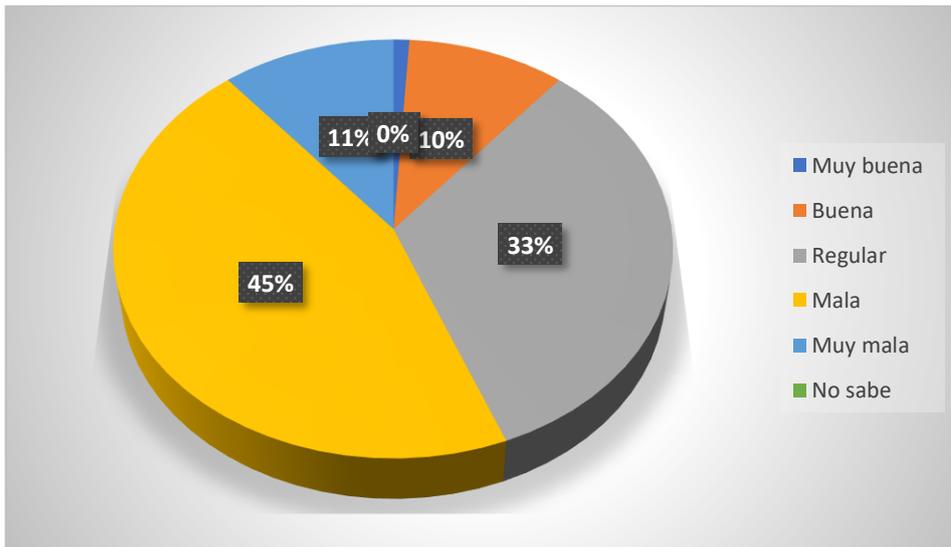
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 33: TIEMPO DE ESPERA



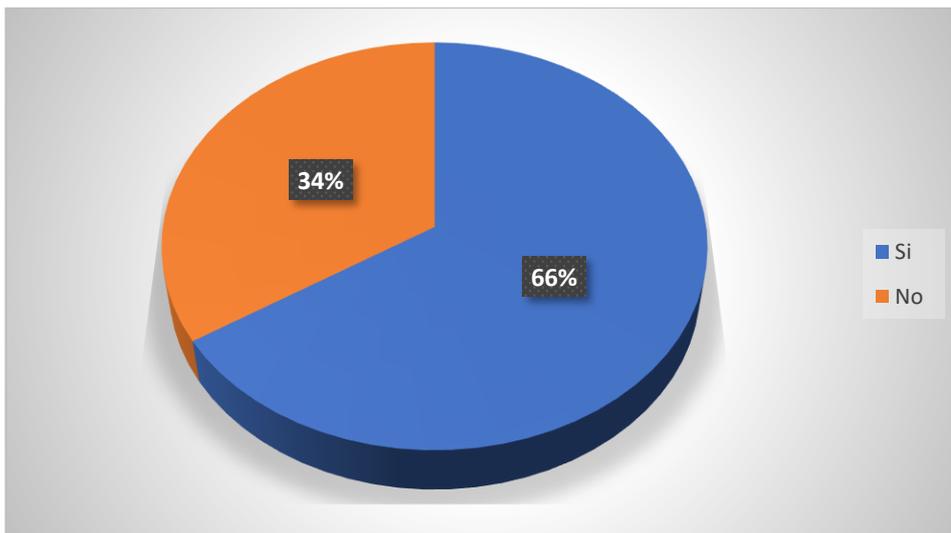
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 34: CALIDAD DE ATENCIÓN RECIBIDA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.

GRÁFICO 35: PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes - Dra. María Adriana Vilchez Reyes; aplicada en adolescentes de la Institución Educativa N° 88024 Las Brisas, 2018.