



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 PRIVADA “REAL
PACÍFICO” _ NUEVO CHIMBOTE, 2018**

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

AUTOR

SANTOS MARQUINA, ROSMERY YESENIA

ORCID: 0000-0002-7122-8120

ASESOR

COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000-0001-5975-7006

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Santos Marquina, Rosmery Yesenia

ORCID: 0000-0002-7122-8120

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

ASESOR

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

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

JURADOS DE INVESTIGACIÓN

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 DE 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

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Por haberme bendecido y ponerme
en manos de buenas personas que
supieron guiarme y apoyarme a lo
largo de mi vida

A mi madre, padrinos, hermanas y sobrinos
por haber sido apoyo, inspiración y fortaleza para lograr
mis metas y empezar de nuevo a pesar de las dificultades

A mi asesora del presente informe por su paciencia,
tiempo y oportunidades brindadas para lograr
concluir con ésta etapa de mi formación profesional

DEDICATORIA

A mi padrino Hugo por ser mi ejemplo
de padre, por haberme enseñado el valor
de empezar de cero, por su admiración y
respeto sobre aquellos que empezaban
desde abajo, para él un saludo hasta el cielo,
Gracias.

A mi madre, padrinos, hermanas
y sobrinos: por haber sido apoyo
inspiración y fortaleza para lograr
mis metas y empezar de nuevo a
a pesar de las dificultades

A aquellos amigos y amigas o amiga,
compañeros de trabajo, de estudio,
que vieron en mí un reflejo de sus hijos
y/o familiar suyo, y me apoyaron cada uno
en su momento en lo emocional y material,
gracias por su apoyo

RESUMEN

El trabajo de investigación se realizó en la Institución Educativa Privada “Real Pacífico”, que se ubica en el distrito Nuevo Chimbote; tuvo como objetivo Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Real Pacífico” _ Nuevo Chimbote, 2018. Empleó metodología descriptiva, cuantitativa con diseño de una sola casilla; la muestra se constituyó de 109 adolescentes, con edades de 12 a 17 años, se encuentran en estudios secundaria; se aplicó un instrumento con cuestionario sobre determinantes de la salud con 38 ítems, se utilizó la técnica de encuesta. Los resultados y conclusiones obtenidas, corresponden a los determinantes biosocioeconómico, donde más de la mitad son de sexo femenino, más de la mitad ingreso menor a 930 soles, más de la mitad de trabajo estable; con viviendas unifamiliares más de la mitad, en mayoría alquiladas, piso de losetas/vinílicos, techo de eternit, paredes de material noble en mayoría y con servicios básicos, la basura la recogen carros recolectores en su totalidad; en relación a determinantes de estilos de vida; en su mayoría no fuman ni consumen alcohol, en su mayoría existe violencia en el hogar, utiliza la caminata para desplazarse, mayoría no cumple las normas de conducta; y finalmente, con relación a las redes sociales y comunitarias, más de la mitad tiene SIS, acude a puesto de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos en más de la mitad, que la atención es mala y la distancia es regular desde su casa, en mayoría existe pandillaje cerca a su casa.

Palabras Claves: Adolescentes, determinantes, salud.

ABSTRACT

The research work was carried out at the Private Educational Institution "Real Pacífico", which is located in the district of Nuevo Chimbote, was considered as a general objective: Describe the determinants of adolescent health of the Educational Institution "Real Pacífico" - Nuevo Chimbote, 2018. He used a descriptive, quantitative methodology with a single box design; The sample consisted of 109 adolescents, whose ages range from 12 to 17 years, who are in secondary school; An instrument with a questionnaire on health determinants with 35 items was applied, using the interview technique.

The results and conclusions obtained correspond to the biosocioeconomic determinants, where the majority are female, with families with incomes below 930, with stable work, with single-family and rental homes, the homes have tile or vinyl flooring, Eternit roof usually and walls of noble material, has basic services, and garbage is collected by collection cars with a frequency of two days per week; in relation to the determinants of lifestyles, he does not smoke, does not consume alcohol, that there is violence in the home, uses the walk to make his trips, which complies with respecting the rules of conduct; and finally, in relation to social and community networks, it has an SIS, goes to health post for infections, respiratory or digestive disorders, that the attention is bad and is far compared to your home.

Keywords: Adolescents, determinants, health.

CONTENIDO

TÍTULO DE LA TESIS	i
EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases teóricas 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	36
3.5. Plan de análisis	37
3.6. Matriz de consistencia	39
3.7. Principios éticos.....	40
IV. RESULTADOS.....	41
4.1. Resultados	41
4.2. Análisis de resultados	52
V. CONCLUSIONES	74
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	78
ANEXOS	94

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO, DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _ NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	41
TABLA 2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO A LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _ NUEVO CHIMBOTE, 2018	42
TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA ENTORNO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _ NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	45
TABLA 4, 5, 6. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS, ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _ NUEVO CHIMBOTE, 2018.....	49,50,51

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS DE LA TABLA 1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO, DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....126

GRÁFICOS DE LA TABLA 2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO A LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” – NUEVO CHIMBOTE, 2018130

GRÁFICOS DE LA TABLA 3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA ENTORNO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....138

GRÁFICOS DE LA TABLA 4, 5, 6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS, ACCESO A LOS SERVICIOS +++++DE SALUD Y APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” – NUEVO CHIMBOTE, 2018.....145,147,150

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa compuesta por diversos cambios en la persona, desde el estado anímico-psicológico, físico-anatómico y cognitivo, donde surge la necesidad de buscar nuevas experiencias en las que se puede desencadenar conductas de riesgo para su salud; dicha etapa es esencial también para adquirir adecuados hábitos, costumbres y estilos de vida saludables; si bien el adolescente debe adquirir y demostrar responsabilidad sobre su salud, depende mucho también del entorno y el apoyo emocional de la familia para lograr un buen estado de salud. De tal manera que según la organización mundial de la salud (OMS) identificó cuatro riesgos a los que están expuestos los adolescentes, destacando entre ellos el consumo de tabaco y alcohol, la falta de actividad física, sexo sin protección y la exposición a la violencia, lo cual se torna de manera riesgosa en el estilo de vida del adolescente (1).

La OMS, señala que se debe erradicar los problemas relacionados a embarazos y partos prematuros; de tal manera se debe realizar el control de la natalidad, con el fin de evitar las complicaciones propias del embarazo y parto que causa la muerte de adolescentes entre 15 y 19 años de edad en el mundo, donde los nacimientos de bebés de madres adolescentes ocupan el 11% del total de nacimientos en Latinoamérica. El segundo caso corresponde al VIH; donde más de dos millones de adolescentes tienen VIH; esto marca un hito que debe tomarse en cuenta con el fin de protegerse y recibir información para prevenir la enfermedad. Asimismo, otro caso es la salud mental; donde los adolescentes se ven afectados por la

depresión y que están expuestos a suicidios; en tal sentido se debe apoyar la mejora de aptitudes en la vida de los adolescentes y tener un apoyo psicológico y social para prevenirlo y afrontarlo (2).

Otro aspecto importante que se debe tomar en cuenta se refleja en la violencia; cuyo porcentaje es elevado y donde un 43% de adolescentes de sexo masculino han muerto debido a la violencia y 1 de cada 10 mujeres adolescentes ha sufrido de violencia sexual; refiere que los padres deben mejorar su relación con sus hijos y brindarles mayor atención y amor, evitar el acceso al alcohol, incentivar mejores aptitudes en su vida, evitar portar armas de fuego en casa y buscar ayuda oportuna si hubiera jóvenes inmersos en actos de violencia. El alcohol y las drogas es otro de los problemas que en todos los países del mundo tiene en su población adolescente, la ingesta y/o consumo de estas sustancias, lo que hace que disminuya el autocontrol y conlleva hacia las conductas de riesgo, los gobiernos deben regular la edad mínima para la compra y consumo de alcohol y en casa también regular la edad de ingesta de alcohol (2).

Finalmente queda en los padres y en la familia la fomentación de valores y conductas saludables y la adopción de medidas de protección ante los riesgos, enseñarles a desarrollar la capacidad de poder afrontar a las tentaciones y presiones de grupo, esto debe ser reforzado en la casa de estudios como parte de su educación integral (3)

En Perú el Ministerio de salud (MINSA) la edad adolescente es de 12 a 17 años de edad, y constituye el 18% del total de la población peruana; los indicadores socioeconómicos nos dice que la población adolescente se incluye en la PEA debido a que los índices de pobreza son mayores en la zona rural; donde hay más mujeres que varones que tienen un mejor ingreso a la educación, ésta situación ha ido disminuyendo con el tiempo ya que ahora más adolescentes se dedican a estudiar o estudian y trabajan, además tiene más acceso a seguro de salud (4, 5).

Los datos antropométricos nos otorgarán resultados indicadores del estado nutricional y los posibles riesgos para su salud, su origen étnico, antecedentes familiares o genéticos, estado general de salud biológica o psicológica, influencia sociocultural, costumbres alimenticias y hábitos adquiridos en el transcurso de su vida. Uno de los peligros en la adolescencia es la exposición al riesgo de consumo de alcohol y tabaco teniendo más incidencia en la zona urbana antes que en la rural, donde el inicio de ingesta de alcohol es a los 12 años de edad y en las sustancias nocivas encontramos marihuana, PBC y cocaína, pudiendo encontrar casos de consumo asociado de alcohol, tabaco y drogas; el inicio de ingesta de alcohol se da en el entorno familiar mientras que el tabaco y drogas se da en lugares públicos como el barrio (6).

En el departamento de Áncash según el censo último la población adolescente es de 114,218 donde el 58% están en zona urbana, el 42% en zona rural, a predominio de adolescentes varones en un 51% contra un 49% de mujeres; según la ENDES las adolescentes > de 15 años representan el 13,8% del total de

embarazos, el 96% cuenta con redes de electricidad en casa, el 91% con sistema de agua en red, el 62% cuenta con red de desagüe, el 28% usa o tiene letrinas, el 10% no cuenta con sistema sanitario, el 83% cuenta con servicio telefónico, el 19% cuenta con internet en casa, el 28% cuenta con TV por cable, en cuanto a educación el 65% de la población adolescente está estudiando en zona urbana y un 20% en zona rural (7, 8, 9).

Así mismo el distrito de Chimbote con ubicación norte, tiene una población de 18,278 adolescentes donde los varones ocupan un 51% y mujeres un 49%, mientras que en el distrito de Nuevo Chimbote con ubicación sur tiene 15,728 adolescentes con un 51% de varones y 49% de mujeres, ambos distritos se encuentran en el departamento de Áncash en la zona costa, cerca al mar, divididos por un puente sobre el Río Lacramarca, ambos tienen zona urbana, urbano marginal y rural, para movilizarse se necesita de colectivos o micros entre ellos, dependiendo la distancia el viaje puede ser entre diez a cuarenta minutos aproximadamente a lo que se exponen los estudiantes al asistir a su centro de estudios, ya que provienen de ambos distritos, en algunos casos tienen que salir muy temprano, caminar varias cuadras, cruzar pistas para llegar a un paradero y conseguir su movilidad para que lo traslade (8, 9).

Por otra parte, de ciertos estudiantes sus viviendas están en zonas donde se sabe que hay pandillaje, urbano marginales donde pueden escasear o no estar completos los servicios de saneamiento básicos, no hay agua potable permanente, recolector de basura no pasa todos los días, algunos no tienen cerca un centro de

salud que lo asista, están alejados de un mercado que les pueda ofertar variedad de alimentos, existen tiendas y panaderías cerca a su casa, en algunos casos lugares donde expenden comida rápida, cevicherías, licorerías, sandwicherías, parrillas, dulcerías entre otros; también a una o dos cuadras del colegio existen lugares de comida como heladerías, restaurantes, pizzerías, minimarkets, por otro lado farmacias, un hospital nivel I de Essalud y a cierta distancia el Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón”.

Por la problemática expuesta no escapan a esta realidad los adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” _ Nuevo Chimbote; colegio mixto ubicado en una céntrica avenida en zona urbana, con más de 15 años de experiencia y servicio educativo que consta de Inicial, Primaria y Secundaria, cuya infraestructura independiente del nivel primaria e inicial, que alberga solo al área de educación secundaria que consta de cuatro pisos y azotea, cada piso con baños diferenciados para varones y mujeres, con señalización de zonas seguras en caso de sismo, ubicación estratégica de extintores, cafetín en primer piso, área de lectura y recreación, a cargo del Docente director Ing. Wilder Lavado.

De los sustentado en la problemática, queda realizar la siguiente interrogante:
¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” de Nuevo Chimbote, 2018?

Para responder a la siguiente interrogante se planteó el objetivo general:
Describir los Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” de Nuevo Chimbote, 2018.

Asimismo, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico: sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo; entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en los adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico de Nuevo Chimbote, 2018.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen los adolescentes, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) en los adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico de Nuevo Chimbote, 2018.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud en los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social de la salud en adolescentes en la Institución Educativa Privada Real Pacífico de Nuevo Chimbote, 2018.

El trabajo de investigación tiene por finalidad conocer los estilos de vida, costumbres, hábitos, influencia cultural o social, el entorno en el que viven y están expuestos y la manera de cómo todo ello influye y lo aplica en su quehacer diario; la implicancia en su salud y los riesgos a los que se expone.

Asimismo, la investigación indagó los puntos más importantes sobre la adolescencia, debido a que a esta edad la persona está en constantes cambios y propenso a buscar nuevas experiencias, porque puede estar incurriendo en conductas peligrosas para su salud, las cuales al no estar bien orientadas en su hogar, en el colegio o en la sociedad puede desencadenar en conductas de riesgo como: obesidad, anorexia o bulimia, alcoholismo, tabaquismo, drogadicción, inicio prematuro de relaciones y prácticas sexuales, contagio de enfermedades venéreas (ITS, VIH-SIDA), embarazo precoz, conductas delictivas, el mal uso de las redes tecnológicas y la errónea información también influye en las conductas de riesgo, la detección a tiempo de todos éstos factores nos permitirá actuar en la prevención trabajando en equipo con los mismos adolescentes, haciendo partícipes a su familia y la casa estudiantil.

Además, porque la adolescencia es una etapa definitoria para la fomentación y firmeza de la autoestima que muchas veces pudiera estar debilitada; como personal de salud es nuestra función la prevención trabajando de forma integral con la persona familia y comunidad.

Esta investigación es de tipo cuantitativo, de corte transversal y diseño de una sola casilla, considerándose una muestra de 109 adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” del distrito de Nuevo Chimbote.

Se encontraron como resultados y conclusiones en la determinante de biosocioeconómicos que la mayor parte de adolescentes participantes en la

investigación son de sexo femenino, el grado de instrucción de la madre en su mayoría es de secundaria completa e incompleta; los ingresos familiares son menores a S/.930, de trabajo estable; tienen viviendas unifamiliares, alquiladas, pisos de loseta, vinílico o sin vinílico; techos de Eternit, paredes de ladrillo y cemento; que en una habitación duermen de 2 a 3 miembros en su mayoría, tienen agua en red domiciliaria, utiliza el baño para eliminar las excretas, utiliza el gas o electricidad para cocinar. En los determinantes de estilo de vida, la mayoría de adolescentes no fuma, ni consumen alcohol, no respeta las normas de conducta y/o disciplina; que la mayoría han sido agredidas en su hogar.

Debido a la agresión que recibieron pensaron quitarse la vida, y que en su mayoría consume de manera diaria carne, pescado, fideos, pan, cereales, dulces, refrescos y frituras. Que, en los determinantes de las redes sociales y comunitarias, recibe el apoyo de sus familiares; que no recibe apoyo de las organizaciones sociales; que la mayoría se atendió en un puesto de salud, que el lugar está regularmente lejos a su casa, tiene el SIS-MINSA; que el tiempo de espera en la atención es largo, existe una atención mala y existe pandillaje cerca a su casa.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

En el presente trabajo de investigación se consideraron los antecedentes de autores, cuyos estudios tienen parecidos y/o similares con el estudio, de tal manera que sirven para enriquecer el marco teórico del estudio, a nivel internacional, nacional y local:

Ruíz A. (10), en su investigación “Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta España, 2015”; tuvo como objetivo general evaluar y valorar los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y el estado nutricional en los adolescentes, empleó una metodología de aplicar un cuestionario y de la toma de medidas antropométricas IMC; concluyó que existe un grado de delgadez, sobrepeso y obesidad en relación al sexo, cultura, edad, educación y nivel socioeconómico y que hay variedad en los hábitos determinantes para poder desarrollarlos, además de las conductas en el consumo de alcohol, tabaco, drogas y adicciones al teléfono móvil.

Rosales G. (11), en su investigación “Calidad de vida en alumnos adolescentes de un colegio privado de Santa Cruz del Quiché Guatemala, 2013”; tuvo como objetivo de la investigación determinar la calidad de vida de los adolescentes de 12 a 16 años de la institución privada Santa Cruz de Quiche; empleó una investigación de tipo descriptiva, haciendo uso del cuestionario de evaluación de la calidad de vida, aplicada a una muestra de 60 estudiantes; concluyó que el 85%

de estudiantes se encuentran satisfechos con su calidad de vida, en función a las relaciones interpersonales en un 92%, en relación al bienestar físico el 91%, en relación al bienestar emocional el 87%, en relación al bienestar material el 66%, autodeterminación el 60%, y en integración a la comunidad en un 55%.

Vásquez M. (12), en su investigación “Factores de riesgo para el consumo de tabaco en la adolescencia: Estado Tamaulipas, México, 2015”; tuvo como objetivo de la investigación conocer los factores de riesgo del consumo de tabaco en adolescentes, considerando la edad de inicio, las posibles causas, su permisibilidad en la educación y la valoración de los adolescentes del perjuicio en relación a la prevalencia de los padres fumadores; empleó como metodología de tipo cuantitativa descriptiva, no experimental con aplicación de una encuesta; concluyó que el 24,06% empieza a fumar a los doce años, que el 86,52% lo hicieron por curiosidad y que el 23,7% no recibió ningún tipo de información sobre las consecuencias que puede ocasionar el tabaco.

Aroni A. et al. (13), en su investigación “Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I. E. Casimiro Cuadros Sector I – Cayma, Arequipa, 2016”; su objetivo fue determinar los estilos de vida básicos sociales y de características sociodemográficas en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa en mención, empleó en la investigación una metodología de tipo cuantitativa, descriptiva, no experimental con aplicación de encuestas con preguntas cerradas; concluyó que los adolescentes tienen estilo de vida saludable en lo básico y lo social, pero que en sus relaciones interpersonales

con amigos y la familia es negativa, donde poco habla con sus padres y amigos; que su alimentación es irregular con relación al consumo de comidas rápidas y alimentos pobres en fibra, que los ejercicios físicos son realizados en los colegios y que existe poca actividad recreativa fuera de los horarios escolares.

Padilla M. (14), en su investigación “Factores que limitan el acceso de los adolescentes al servicio de salud sexual y reproductiva de la ciudad de Yurimaguas, 2015”; tuvo como objetivo describir los factores que limitan el acceso de los adolescentes al servicio de salud sexual y reproductiva de la ciudad de Yurimaguas, 2015, cuyas edades oscilan entre los 15 y 17 años de edad, empleó una metodología considerando la entrevista de la recolección de datos y se aplicó gráficos y tablas; concluyó que conforme a los resultados que el 61% de estudiantes desconocen la existencia de los servicios de salud sexual y reproductiva, el 94% conocen su derecho para acudir a un centro de salud, que el 98% considera importante recibir atención de dichos servicios y que el 66% considera que los ambientes del establecimiento de salud son poco acogedores, con limitaciones en el desconocimiento para el acceso a los servicios de salud.

Calderón S. et al. (15), en su investigación “Funcionamiento familiar y su relación con la habilidades sociales en adolescentes de la institución educativa José Emilio Lafebvre Francoeur Moche La Libertad, 2014”; tuvo como objetivo determinar el funcionamiento familiar y su relación con las habilidades sociales en adolescentes de la institución educativa José Emilio Lafebvre Francoeur Moche 2014; empleó una metodología descriptiva correlacional, con uso de escala de

evaluación de funcionamiento familiar (FACES-20 esp.) y una lista de evaluación de habilidades sociales; concluyó que para el 20,9% de adolescentes su funcionamiento familiar y habilidades sociales es bajo, para el 14,3% su funcionamiento familiar es medio y bajo en habilidades sociales, y que el 18,7% tiene un alto funcionamiento familiar y habilidades sociales.

Jara J. (16), para su investigación “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa 8 de octubre de Chimbote, 2016”; tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa 8 de octubre de Chimbote, 2016; empleó una metodología descriptiva con la aplicación de un cuestionario, entrevista y observación; concluyó que más del 50% corresponde al sexo masculino, más de la mitad de la muestra tiene una vivienda unifamiliar, que la mayoría cuenta con casa propia y de material noble, que la mayoría no fuma ni consume bebidas alcohólicas, que más de la mitad duerme de 6 a 8 horas al día, que la mayoría no recibe apoyo social de organizaciones, que la mayoría admite que existe pandillaje y delincuencia muy cerca a sus viviendas y que la mayoría recibió atención de salud de forma regular o acudió a un puesto de salud en los últimos doce meses.

Vilchez M. (17), en su investigación “Determinantes de salud en adolescentes de las instituciones correspondientes a la red pacífico norte, Chimbote, 2015”; tuvo como objetivo describir los determinantes de salud en adolescentes de las instituciones correspondientes a la red pacífico norte, Chimbote, 2015; empleó una metodología cuantitativa descriptiva, con la aplicación de un cuestionario;

concluyó que más de la mitad son de sexo femenino, que el jefe de familia es trabajador estable, que los ingresos económicos son de 750 soles, que tienen agua domiciliaria y que en relación al consumo de alimentos, estos son básicamente fideos, arroz y papa, que no consumen bebidas alcohólicas, que tampoco realizan actividades deportivas, que recibieron agresión física y violenta en el hogar, que no recibieron apoyo social de organizaciones y manifiestan que existe pandillaje y que cuenta con un SIS.

Ramos K. (18), en su investigación “Determinantes de la salud en adolescentes la institución educativa La Libertad Chimbote, 2016”; tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa La Libertad de la ciudad de Chimbote en el 2016; consideró una muestra de 240 adolescentes, a los cuales se les aplicó la técnica de la entrevista y la observación; concluyó que la totalidad tiene estudios secundarios incompletos, que más de la mitad son de sexo femenino, que el jefe del hogar tiene trabajo estable, que la totalidad de las mujeres no tuvo embarazo, ni aborto, que la mayoría no fuma y que casi la totalidad no recibe apoyo de alguna organización de apoyo social, tan solo el apoyo de sus familiares, afirmando que existe pandillaje cerca a su casa.

2.2. Bases teóricas de la investigación

Las bases teóricas conceptuales sobre los determinantes de la salud, se tomaron en cuenta de los estudios de Whitehead, Mack Lalonde y Dahlgren, porque tienen un propósito bastante alto para poder determinar de manera abreviada el entendimiento de técnicas sociales, que tranquilamente pueden interferir en la salud, de manera que al reconocer las actividades es necesario conocerla y ponerlas en práctica. Para Mack Lalonde, existe un modelo sobre los determinantes de la salud, porque actualmente se encuentra integrada a los estilos de vida y por su forma dentro de las actividades sociales, tomando en consideración el significado que incluye la disposición del servicio de la salud y la biología humana. Todo esto se puede explicar en los beneficios que se tiene de la salud, cuyos procedimientos de atención están ligados al contraste de una posición y los exponentes sociales considerados por varias determinantes (19).



Figura 1. Determinantes de la salud.

Fuente: Basado en el estudio de (García, 2014).

Para estimar los dominios sociales y comunitarios, se deducen que las causas sumadas a los dominios que son pares y dañan la conducta personal; de tal manera que, las personas se perjudican más, conforme al servicio que tienen, empeorando las comunidades con las condiciones de escasez; donde hay menos servicios. 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. Ellos 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 relacionados a la edad, sexo y los factores genéticos que condicionan su potencial de la salud. Posteriormente se detallan las actitudes personales y los hábitos de vida (20).

Existe un segundo nivel, donde se encuentran los factores sociales conectados con las circunstancias de la vida, del trabajo, acceso a los servicios y a los alimentos. Las malas situaciones de las viviendas, la exhibición a circunstancias de acceso a servicios limitados y de los trabajos riesgosos crean peligro para los que se encuentran en situaciones socialmente perjudicadas. Las circunstancias económicas, ambientales y culturales que permanecen en nuestra sociedad comprenden los niveles, como las relaciones de la producción del país y la situación económica. El nivel de vida que alcanza en una sociedad, puede influir en el trabajo, en la elección de la persona, en la vivienda y las interacciones mutuas; además, de los hábitos de su comida y bebida. Las actitudes generalizadas

con relación a las comunidades raciales minoritarias, también influyen sobre la posición socioeconómica y el nivel de vida (21).



Figura 2. Determinantes sociales sobre el individuo

Fuente: Basado en la investigación (Berenguer, 2017).

Los individuos que son desfavorecidos tienden a mostrar una prevalencia mayor de actitudes de riesgos como también tienen mayores obstáculos económicos para optar por tener una vida un poco más sana. En esta función los determinantes estructurales, son considerados los primeros y están 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; dentro de ellas se considera los accesos a los servicios de trabajo e instalaciones, en segundo orden se encuentran los determinantes intermedios, los cuales determinan las diferencias que se dan en cuanto a la exposición y la vulnerabilidad de ciertas condiciones que desfavorecen o perjudican a la salud; y los determinantes proximales, que están ligados a la conducta de cada persona y las alteraciones de la salud (22).

Dentro de los determinantes de la salud, se pueden considerar a:

En primer término, se tiene los determinantes estructurales, los cuales están constituidos por la visión socioeconómica, la clase social y la estructura social, estos determinantes son importantes, porque influyen en estratificación, como la discriminación y distribución de ingresos; la población dispone de alternativas de salud con el fin de mantener un acceso a los recursos y su prestigio correspondiente. Los determinantes intermediarios se dividen socialmente y tipifican la desigualdad en relación a la exhibición y debilidades en relación a las circunstancias perjudiciales para la salud, en este aspecto se encuentran las condiciones materiales, estilos de vida, trabajo y los alimentos, las circunstancias psicosociales, factores conductuales y biológicos. Los determinantes proximales, se basan en la actitud personal y las diferentes formas de vida que fomentan o perjudican la salud (23).

Según el tipo de modelo de Dahlgren y Whitehead, los espacios presentan desniveles que van desde la esfera personal de las prácticas de la salud, hasta el estado, pasando por la distribución intermedia como los servicios de salud, educación, trabajo, territorio y comunidad en las siguientes determinaciones:

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

Adolescente; período de la vida que se encuentra 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 en 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; considerado como el lugar que se encuentra 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

La metodología fue de tipo cuantitativa, porque es aquella que permite examinar los datos de manera numérica y de manera específica en el campo de la estadística (25).

Descriptivo; porque es aquella que permite describir las situaciones, fenómenos o los eventos que son de interés, midiéndolos y evidenciando sus características (26).

Diseño de una sola casilla; que 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 se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población poseen una característica común, la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación; así mismo la muestra es el grupo de individuos tomado de la población para estudiar un fenómeno estadístico determinado (28).

La población para la investigación se conformó de 152 estudiantes del nivel de educación secundaria, en la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” en el distrito de Nuevo Chimbote, 2018.

La muestra ha sido determinada de manera probabilística, considerando la fórmula de Hernández que corresponde para las poblaciones finitas.

La muestra para la investigación se conformó de 109 estudiantes del nivel secundaria del nivel de educación secundaria, en la Institución Educativa

Privada “Real Pacífico” en el distrito de Nuevo Chimbote, 2018 (anexo 5).

Unidad de Análisis:

Estuvo constituida por cada adolescente de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” que formó parte de la muestra y que reunieron los criterios para la presente investigación.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico”, en el distrito de Nuevo Chimbote, de 12 a 17 años.
- Adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico”, en el distrito de Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” en el distrito de Nuevo Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” en el distrito de Nuevo Chimbote, que tuvieron 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 Privada “Real Pacífico” en el distrito de Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” de Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” de Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” en el distrito de Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Definición y operacionalización de las variables Determinantes del entorno biosocioeconómico

Refiere a lo que caracteriza de manera biológica, social, económica, 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/. 1000.00
- De S/. 1001.00 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 (32).

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 (33).

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 (34).

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 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

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

Ninguna ()

Conducta alimenticia de riesgo

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

Daño a su salud por alguna violencia por agresión

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

Lugar de la agresión o violencia

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

Si tiene problemas ha pensado en quitarse la vida

Sí () No ()

Tiene relaciones sexuales

Sí () No ()

Primera relación sexual hizo uso del método anticonceptivo

- Condón
- Pastillas, inyectables, píldoras de emergencia
- Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario
- Ningún método

Tuvo algún embarazo o 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 (35).

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 (36).

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 (37).

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

3.4.1. Técnicas:

La técnica utilizada para la recolección de datos en la presente investigación fue la encuesta; el cual es método de investigación que tiene capacidad de dar respuesta a problemas tanto en términos descriptivos como de relación entre variables, tras la recogida de información sistemática, según un diseño previamente establecido que asegura el rigor de la información que se obtenga (38).

3.4.2. Instrumentos:

Los instrumentos utilizados para la investigación fueron los cuestionarios; es un instrumento encargado de agrupar una serie de preguntas referentes a un evento, situación o temática particular, sobre el cual el

investigador desea obtener información (39).

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” en el distrito de Nuevo Chimbote. En base al cuestionario elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes, y está constituido por 38 ítems, distribuidas en tres partes de acuerdo a sus dimensiones e indicadores: Biosocioeconómico, estilos de vida y redes sociales y comunitarias.

3.5. Plan de análisis

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

- Se solicitó autorización a la Institución Educativa para la realización de la investigación.
- Se pidió el consentimiento de los adolescentes de la Institución Educativa, cuyas edades oscila entre 12 y 17 años; reafirmando que los datos eran confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes de la Institución Educativa, de 12 a 17 años, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente de Institución Educativa.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente de la Institución Educativa.
- 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.

- 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

Título	Enunciado del problema	Objetivo general	Objetivos específicos	Metodología
Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” en el distrito de Nuevo Chimbote, 2018.	¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” en el distrito de Nuevo Chimbote 2018?	Describir los determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” en el distrito de Nuevo Chimbote, 2018.	<p>-Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico: sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo; entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en los adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” de Nuevo Chimbote, 2018.</p> <p>-Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen los adolescentes, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) en los adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” de Nuevo Chimbote, 2018.</p> <p>-Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud en los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social de la salud en adolescentes en la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” de Nuevo Chimbote, 2018.</p>	Esta investigación es de tipo cuantitativa descriptiva. Con diseño de una sola casilla, corte transversal. La técnica que se va a utilizar es la entrevista y la observación.

3.7. Principios éticos

Se define por ser un tipo de normas dirigidas al actuar humano, usando su raciocinio, valores, formación espiritual, una forma de conducta buena en todo sentido, donde priman el respeto, igualdad, no causar daño al prójimo, como los principios más esenciales (40).

La investigación valoró los aspectos éticos, tanto para el tema elegido como el método correspondiente, de tal manera que se consideró:

Anonimato; se consideró la aplicación del cuestionario, indicándose a los adolescentes de la institución educativa privada “Real Pacífico” en el distrito de Nuevo Chimbote, que la investigación no consideró 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 Privada “Real Pacífico” en el distrito de 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.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Determinantes del entorno biosocioeconómico

TABLA 1
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

Sexo	N	%
Masculino	49	45,0
Femenino	60	55,0
Total	109	100,0
Edad (años)	N	%
Adolescente de 12 a 14	74	68,0
Adolescente de 15 a 17	35	32,0
Total	109	100,0
Grado de instrucción del adolescente	N	%
Sin instrucción	00	00,0
Inicial/Primaria	00	00,0
Secundaria: Incompleta/ Completa	109	100,0
Superior: Incompleta/ Completa	00	00,0
Total	109	100,0
Grado de instrucción de la madre del adolescente	N	%
Sin instrucción	16	15,0
Inicial/Primaria	24	22,0
Secundaria: Incompleta/ Completa	57	52,0
Superior: Incompleta/ Completa Superior no	07	06,0
Universitario completa/ incompleta	05	05,0
Total	109	100,0
Ingreso económico familiar	N	%
Menor de S/. 930.00	52	48,0
De S/. 931.00 a S/. 1000.00	33	29,0
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	11	10,0
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	11	10,0
De S/. 1801.00 a más	03	03,0
Total	109	100,0
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	58	53,0
Eventual	43	39,0
Sin ocupación	06	06,0
Jubilado	02	02,0
Estudiante	00	00,0
Total	109	100,0

Fuente: Elaboración propia del cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

TABLA 2
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS
RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _ NUEVO
CHIMBOTE, 2018

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	59	54,0
Vivienda multifamiliar	50	46,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	00	00,0
Local no destinada para habitación humana	00	00,0
Otros	00	00,0
Total	109	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	71	65,0
Cuidador/alojado	22	20,0
Plan social (dan casa para vivir)	00	00,0
Alquiler venta	00	00,0
Propia	16	15,0
Total	109	100,0
Material del piso	N	%
Tierra	44	40,0
Entablado	05	05,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	60	55,0
Láminas asfálticas	00	00,0
Parquet	00	00,0
Total	109	100,0
Material del techo	N	%
Madera, esfera	04	04,0
Adobe	00	00,0
Estera y adobe	00	00,0
Material noble, ladrillo y cemento	40	37,0
Eternit	65	59,0
Total	109	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	32	29,0
Adobe	00	00,0
Estera y adobe	00	00,0
Material noble ladrillo y cemento	77	71,0
Total	109	100,0

Continúa...

N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	12	11,0
2 a 3 miembros	68	62,0
Independiente	29	27,0
Total	109	100,0
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	00	00,0
Cisterna	23	21,0
Pozo	00	00,0
Red pública	39	36,0
Conexión domiciliaria	47	43,0
Total	109	100,0
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	00	00,0
Acequia, canal	00	00,0
Letrina	00	00,0
Baño público	42	39,0
Baño propio	67	61,0
Otros	00	00,0
Total	109	100,0
Combustible para cocinar	N	%
Gas, Electricidad	102	94,0
Leña, carbón	07	06,0
Bosta	00	00,0
Tuza (coronta de maíz)	00	00,0
Caca de vaca	00	00,0
Total	109	100,0
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	00	00,0
Lámpara (no eléctrica)	00	00,0
Grupo electrógeno	00	00,0
Energía eléctrica temporal	07	06,0
Energía eléctrica permanente	102	94,0
Vela	00	00,0
Total	109	100,0
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	00	00,0
Al río	00	00,0
En un pozo	00	00,0
Se entierra, quema, carro recolector	109	100,0
Total	109	100,0

Continúa...

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Toda la semana, pero no diariamente	32	29,0
Al menos 2 veces por semana	61	56,0
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	16	15,0
Total	109	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	95	87,0
Montículo o campo limpio	00	00,0
Contenedor específico de recogida	00	00,0
Vertido por el fregadero o desagüe	00	00,0
Otros	14	13,0
Total	109	100,0

Fuente: Elaboración propia del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

4.1.2. Determinantes estilos de vida

TABLA 3

DETERMINANTES ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _ NUEVO CHIMBOTE,2018

Fuma actualmente:	N	%
Si fumo, diariamente	08	07,0
Si fumo, pero no diariamente	19	17,0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	05	05,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	77	71,0
Total	109	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N	%
Diario	00	00,0
Dos a tres veces por semana	00	00,0
Una vez a la semana	12	11,0
Una vez al mes	16	15,0
Ocasionalmente	11	10,0
No consumo	70	64,0
Total	109	100,0
Nº de horas que duerme	N	%
[06 a 08)	31	29,0
[08 a 10)	56	51,0
[10 a 12)	22	20,0
Total	109	100,0
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	73	67,0
4 veces a la semana	36	33,0
No se baña	00	00,0
Total	109	100,0
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	35	32,0
No	74	68,0
Total	109	100,0

Continúa...

Actividad física que realiza en su tiempo libre	N	%
Caminar	49	45,0
Deporte	41	38,0
Gimnasia	07	06,0
No realizo	12	11,0
Total	109	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	N	%
Caminar	45	41,0
Gimnasia suave	00	00,0
Juegos con poco esfuerzo	25	23,0
Correr	13	12,0
Ninguna	26	24,0
Total	109	100,0
Conducta alimenticia de riesgo	N	%
Preocupación por engordar	0	00,0
Come demasiado	0	00,0
Pérdida del control para comer	0	00,0
Vómitos autoinducidos	0	00,0
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	00,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	00,0
Ninguna	109	100,0
Total	109	100,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	N	%
Armas de fuego	00	00,0
Objetos cortantes	00	00,0
Puñetazos, patadas, golpes	69	63,0
Agresión sexual	09	08,0
Otras agresiones o maltratos	31	29,0
No presente	00	00,0
Total	109	100,0
Lugar de la agresión o violencia	N	%
Hogar	74	68,0
Escuela	00	00,0
Transporte o vía pública	25	23,0
Lugar de recreo o deportivo	10	09,0
Establecimiento comercial	00	00,0
Otros	00	00,0
Total	109	100,0

Continúa...

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	N	%
Si	15	14,0
No	94	86,0
Total	109	100,0
Tiene relaciones sexuales	N	%
Sí	0	00,0
No	109	100,0
Total	109	100,0
Primera relación sexual, usó algún método anticonceptivo	N	%
Condón	0	00,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	00,0
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	00,0
Ningún método	0	00,0
Total	0	0
Tuvo algún embarazo o aborto	N	%
Sí	0	00,0
No	109	100,0
Total	109	100,0
Tiempo que acude a un establecimiento de salud	N	%
Una vez al año	78	72,0
Dos veces en el año	21	19,0
Varias veces durante el año	07	06,0
No acudo	03	03,0
Total	109	100,0

Fuente: Elaboración propia del cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

TABLA 3
DETERMINANTES ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” – NUEVO
CHIMBOTE,2018

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	38	35,0	23	21,0	16	15,0	21	19,0	11	10,0	109	100,0
Carne	40	37,0	36	33,0	11	10,0	14	13,0	08	07,0	109	100,0
Huevos	18	17,0	21	19,0	25	23,0	23	21,0	22	20,0	109	100,0
Pescado	44	40,0	26	24,0	13	12,0	12	11,0	14	13,0	109	100,0
Fideos	56	51,0	19	17,0	14	13,0	12	11,0	08	07,0	109	100,0
Pan, cereales	66	60,0	26	24,0	12	11,0	04	04,0	01	01,0	109	100,0
Verduras	14	13,0	28	26,0	35	32,0	25	23,0	07	6,0	109	100,0
Legumbres	12	11,0	19	17,0	27	25,0	19	17,0	32	29,0	109	100,0
Embutidos	18	17,0	28	26,0	23	21,0	23	21,0	17	16,0	109	100,0
Lácteos	16	15,0	26	24,0	23	21,0	20	18,0	24	22,0	109	100,0
Dulces	65	59,0	14	13,0	10	09,0	12	11,0	08	07,0	109	100,0
Refrescos	75	69,0	14	13,0	12	11,0	08	07,0	00	0,0	109	100,0
Frituras	86	79,0	12	11,0	07	6,0	04	04,0	00	0,0	109	100,0

Fuente: Elaboración propia del cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

4.1.3. Determinantes de redes sociales y comunitarias

TABLA 4

DETERMINANTES EN REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

Recibe algún apoyo social natural:	N	%
Familiares	45	41,0
Amigos	14	13,0
Vecinos	08	07,0
Compañeros espirituales	03	03,0
Compañeros de trabajo	00	00,0
No recibo	39	36,0
Total	109	100,0
Recibe algún apoyo social organizado	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	00	00,0
Seguridad social	00	00,0
Empresa para la que trabaja	00	00,0
Institución de acogida	00	00,0
Organizaciones de voluntariado	00	00,0
No recibo	109	100,0
Total	109	100,0

Fuente: Elaboración propia del cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 4

DETERMINANTES EN REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

Apoyo social de las organizaciones	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
El programa beca 18	00	00,0	109	100,0	109	100,0
Programa de alimentación escolar	00	00,0	109	100,0	109	100,0
Programa de cooperación 2019 – 2021	00	00,0	109	100,0	109	100,0
Comedor popular	00	00,0	109	100,0	109	100,0

Fuente: Elaboración propia del cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 5
DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	20	18,0
Centro de salud	31	29,0
Puesto de salud	58	53,0
Clínicas particulares	00	00,0
Otras	00	00,0
Total	109	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	17,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	59	54,0
Mareo, dolores o acné	12	11,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	06	05,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de Riesgo como alcohol y drogas.	14	13,0
Total	109	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	23	21,0
Regular	55	50,0
Lejos	16	15,0
Muy lejos de su casa	12	11,0
No sabe	03	03,0
Total	109	100,0
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	37	34,0
SIS – MINSA	64	59,0
SANIDAD	00	00,0
Otros	08	07,0
Total	109	100,0

Fuente: Elaboración propia del cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

TABLA 6
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE EL APOYO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	25	23,0
Largo	36	33,0
Regular	22	20,0
Corto	16	15,0
Muy corto	03	03,0
No sabe	07	06,0
Total	109	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	04	04,0
Buena	16	15,0
Regular	34	31,0
Mala	47	43,0
Muy mala	08	07,0
No sabe	00	00,0
Total	109	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	69	63,0
No	40	37,0
Total	109	100,0

Fuente: Elaboración propia del cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.2. Análisis de resultados

TABLA 1:

Del 100% (109) de adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico”, del distrito de Nuevo Chimbote, 2018; el 55% (60) son de sexo femenino; el 52% (74) tienen una edad entre 12 a 17 años; el grado de instrucción de la madre el 52 % (57) tiene secundaria: incompleta/completa; el ingreso familia es menor a S/. 930.00 en un 48 % (52), y la ocupación del jefe de familia es estable en 53 % (58).

Los resultados del presente estudio son similares a la investigación realizada por Flores M. (41), que concluyó que la mayoría son de sexo femenino; que la mayoría de las personas adultas tienen secundaria completa / secundaria incompleta, el ingreso económico es menor de S/.750; ocupación trabajo es estable.

Con respecto a la importancia de que la madre tenga un buen nivel educativo nos demuestra el estudio hecho por Aldana C. (42), concluye que aquellas madres con nivel educativo superior influyen en una mejor nutrición de sus hijos a comparación con madres de menor educación recibida.

Por otro lado, en constitución de familias y cómo afecta la economía familiar lo presentan Riesco G. y Arela R. (43), concluyen en hogares monoparentales hay mayor carencia económica, los cambios de niveles de vida se dan con los cambios económicos y la cantidad de integrantes de la familia.

La relación entre trabajo y familia, la importancia y consecuencias de conservar un puesto de trabajo estable por parte del jefe de familia, además de cómo las empresas pueden ayudar a que una familia permanezca unida, lo muestra el estudio realizado por Gutiérrez P, Baquero M. et al. (44), quienes concluyeron que es importante la relación trabajo-familia para el trabajador y que éste trata de equilibrar dando al final mayor atención a su trabajo, aquí es donde el estado debería implementar políticas familiares responsables y así mejoraría también el rendimiento del trabajador, la modalidad de contrato influye en la relación trabajo-familia y que al haber estrés en el trabajo cambia la relación y desempeño laboral además afecta la armonía familiar.

En el trabajo de investigación que se logró realizar en los adolescentes, se tomó como referencia el grado de instrucción de la madre donde más de la mitad tuvo secundaria incompleta/completa; la educación es de suma importancia especialmente en la mujer ya que en su gran mayoría son quienes administran su hogar en su totalidad, tanto en la organización como en la distribución de sus recursos económicos, con el tiempo la situación de la mujer en nuestro país ha ido mejorando y actualmente forma parte del apoyo económico familiar y de la fuerza económica del país, puesto que tienen mayores oportunidades en educación y en lo laboral, con la educación en la mujer también se mejora la alimentación de los niños en desarrollo, donde a más estudios mejor acceso a la información para combatir la desnutrición.

El ingreso económico familiar también influye en el nivel de educación y accesos a la misma en los adolescentes quienes por falta de recurso económico pueden perder oportunidades de estudio o mejoras en la misma, aunque el estado cuenta con programas de becas de estudio no siempre llega de forma equitativa para todos y por eso muchas veces las familias se tienen que separar para buscar mejoras en su economía muchas veces terminando por desintegrar a su familia o también a que cada vez haya menos interés de formar una..

De acuerdo a los resultados obtenidos en aquellas madres que no tienen secundaria completa, se coordinaría con la asistente social del establecimiento de salud al que pertenecen, para incluirlas en programas educativos y puedan terminar su secundaria, posteriormente complementarlos con programas técnico productivos como los CETPRO, CITECCAL, ONGs o programas dado por el MIDIS; esto permitirá su desarrollo personal, social, económico, afianzar su independencia, servir de incentivo en sus hijos y familia que pueden seguir su ejemplo, a mayor educación mejora el concepto de una buena nutrición en nuestros niños y adolescentes para que puedan tener un buen rendimiento físico y mental, quienes de adultos podrán tener mejores oportunidades laborales, aumenta el ingreso económico familiar brindando un apoyo adicional al que ya tuvieron en casa mejorando así su calidad de vida.

El enfoque a las madres debe darse debido a que la mayoría en nuestra sociedad son madres solteras; algunas en edad adolescente; y además son jefes de familia quienes muchas veces solas tienen que afrontar diversas dificultades y aun

así salen adelante, por lo tanto, considero debería implementarse o continuar con programas de desarrollo integral dirigidos hacia las mujeres.

Para poder discutir los resultados se definirá los siguientes conceptos:

Grado de instrucción; en Perú la denominada educación-básica-regular está dada por la educación inicial, la primaria y la secundaria completa debiendo terminar cada una para luego pasar a otra de manera ascendente (45). Muchas veces la falta de dinero hace que los padres no envíen a sus hijos a un centro de estudios interrumpiendo así su desarrollo social y educativo.

Ingreso económico familiar; denominado como un concepto económico valorizado para verificar en cantidades numéricas monetarias la adquisición de los miembros que conforma la familia, vale recalcar que solo mide lo que ingresa, sirve de referencia para ser acreedor de becas, apoyo social-gubernamental, acceso a programas especiales o ayuda externa como de ONGs. (46).

Jefe de familia; término denominado a aquella persona que cumple un rol de importancia dentro del grupo familiar, entendido también como soporte principal de la misma; en Perú con el paso de los tiempos la madre es quien ocupa este rol esencial, la mujer ha sabido sobrellevar esta responsabilidad, cuando antes la consideraban muy vulnerable y el estar sola sumaría el índice de pobreza, poco a poco ha aprendido a adaptarse a su situación y a salir a base de esfuerzo y trabajo; no se debe descuidar a la mujer por parte de las competencias de autoridades locales, ya que aún sigue siendo parte vulnerable (47).

TABLA 2:

Del 100% (109) de adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico”, del distrito de Nuevo Chimbote, 2018; el 54% (59) tienen el tipo de vivienda unifamiliar; el 65% (71) poseen vivienda alquilada; el 55% (60) la vivienda tiene un piso de loseta, vinílico o sin vinílico; el material del techo es de eternit el 59% (65); el material de las paredes es de ladrillo y cemento el 71% (77); el número de personas que duermen en una habitación es de 2 a 3 miembros el 62% (68); el abastecimiento del agua es por conexión domiciliaria el 43% (47); que se utiliza el baño para eliminar las excretas el 61% (67); utiliza el combustible para cocinar gas o electricidad el 94% (102); que utiliza la energía eléctrica permanente para alumbrarse el 94% (102); que la basura es recogida por los carros recolectores el 100% (109); que la recolección de la basura se realiza dos veces a la semana el 56% (61), y que los carros recolectores eliminan la basura el 87% (95).

Los resultados del presente estudio son similares a la investigación realizada por Flores M. (48), que concluyó que tiene vivienda unifamiliar, de tenencia propia, de material piso de tierra, material del techo es de eternit, el material de paredes es de adobe, número de persona que duerme en una habitación es de dos a tres miembros, conexión de agua es cisterna, tienen baño propio, combustible para cocinar es leña, carbón; tienen energía eléctrica permanente, disposición de basura se entierra, quema, carro recolector; frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos una vez al mes pero no todas las semanas y suelen eliminar su basura en otros lugares, de tal manera que existe ciertas deficiencias para un

buen estilo de vida.

Construcciones precarias con cierta inseguridad y la necesidad de viviendas genera la demanda adquisitiva de éstas tal como lo demuestra Meza S. (49), que concluye existe poco control en las construcciones urbanas donde no cumplen los requisitos necesarios para garantizar una vivienda de calidad y que no represente peligro a diferencia de aquellas que llevan todo en regla incluye viviendas de apoyo social y el costo al que no todos tienen acceso o están en posibilidad económica de financiarse una.

Por otra parte, la necesidad de una vivienda propia hace que algunas familias hagan todo lo posible por adquirir una a veces sin importar el tiempo que tengan que pagar como lo expone Milla F. (50), concluyendo que crecieron las hipotecas adquiridas para vivienda y la morosidad también, la demanda de viviendas es de parte de personas que no alcanzaron a ser beneficiarios del programa de vivienda que otorga el estado al no reunir los requisitos que solicitan.

Según el último censo del INEI y al haberse presentado el crecimiento en el rubro de construcción las viviendas fueron mejorando cambiando pisos de tierra por cemento y/o losetas, cambio de techo de eternit a ladrillo, construcción de pisos superiores, mejora en saneamiento básico, a pesar de estas mejoras a nivel nacional aún prevalece la invasión de terrenos y construcciones precarias (51).

Relacionado a la vivienda y salud del adolescente nos exponen Vásquez Y, Macías-Moreira P. et al. (52), quienes concluyen que, existe vínculo complejo

entre salud y vivienda, pudiendo afectar el estado mental, físico y desarrollo social de los ocupantes de una vivienda, aunque también difieren que faltan aún más estudios entre la relación de vivienda y la salud del adolescente y que cada gobierno debe interesarse por la salud de este conjunto poblacional.

Coinciden y/o hay similitud con sus respectivos trabajos de Ganoza R. y Landiuo J. (53, 54), quienes concluyen que tiene energía eléctrica en red permanente, en su totalidad elimina su basura mediante quema, enterrado o en carro recolector, en poca cantidad recogen su basura una vez al mes.

En determinantes biosocioeconómicos relacionado a vivienda se observó que; en más de la mitad su tipo de vivienda son unifamiliar y menos de la mitad son multifamiliar, donde los resultados nos indica que no hay mucha diferencia entre ellas; las familias empiezan siendo unifamiliares, pasado el tiempo el ciclo natural de la vida hace que cada integrante siendo hijo forme su propia familia, pero a circunstancias como la falta de dinero para adquirir su propia vivienda o el desapego con sus padres hace que compartan la misma casa generando el inicio a vivienda multifamiliar, además esto genera hacinamiento.

Por lo antes mencionado es que viven en casa de alquiler debido al alto costo que implica adquirir una vivienda nueva ésta medida supone ser temporal, así mismo exige que los integrantes de la familia consigan un trabajo que les genere dinero seguro ya que sus gastos varían o van en aumento, a pesar que el gobierno pretende dar facilidades para adquirir una vivienda las medidas no alcanzan para

toda la población generando invasiones en terrenos alejados de saneamiento básico, construcciones precarias e inseguras poniendo en riesgo su salud e integridad física .

El incremento en el número de integrantes en la familia provoca la necesidad de independencia o la búsqueda de un nuevo hogar, al no contar las personas con un ingreso o liquidez suficiente para adquirir una nueva vivienda optan por el alquiler o compartir la casa de los padres u otros familiares, el hacinamiento en los hogares es nocivo para la salud de la familia, ya que el contagio o transmisión de algunas enfermedades se propaga a cada integrante de la familia, por otro lado sino hay prácticas de equidad en el hogar en cuanto a compartir gastos económicos que derivan de los servicios básicos, puede provocar la desunión y alteración en la salud emocional de la familia ya que generará discusiones y malos entendidos, por lo que es importante establecer reglas y derivar responsabilidades para cultivar la armonía en la familia.

Por otro lado la necesidad de espacio para la construcción de viviendas hace que las ofertas de vivienda se den mediante programas del gobierno, cuyo monto económico puede ser accesible no para todos y quienes pueden hacerlo no están conformes con los módulos de vivienda ya que refieren que son muy pequeños olvidándose tal vez que es un beneficio de apoyo a su necesidad de vivienda, luego tenemos aquellas personas que no pueden entrar a esos beneficios optan por invadir terrenos alejados en grupos de personas, empleando material precario, sin servicios ni saneamiento básico poniendo en riesgo su salud y la de su familia, se tendría

que llevar una buena logística de las personas en riesgo para que el apoyo de parte de entidades gubernamentales sea equitativo, llevar servicios de salud y hacer seguimiento a estas personas brindándole programas de promoción de la salud.

El saneamiento básico es de vital importancia ya que las familias mantendrán una buena salud tanto la parte física de su casa como la de cada integrante, el uso de gas para preparación de alimentos disminuye considerablemente el riesgo de enfermedades respiratorias a comparación con otro tipo de combustible, el acceso permanente de energía eléctrica en los hogares tiene la ventaja de mejorar el acceso a información y tecnología, mayor tiempo de desarrollo de actividades de estudio o trabajo mejorando su calidad de vida.

Fomentar la participación de las personas con sus autoridades o dirigentes comunales, ayuda del municipio o centro de salud más cercano, si no hay dirigentes ver la manera de organizarlos para que aprendan a prevenir enfermedades, pero siendo participantes activos en ello, una mejora en su organización se verá reflejada en el avance de su comunidad y la disminución de riesgos a enfermar.

Vivienda unifamiliar: conformada por una única familia, tiene la ventaja de disfrutar de más espacio, independencia, acorde con sus necesidades particulares, también mantiene su estabilidad económica y mayor adaptación a hábitos en sus integrantes (55).

Tenencia de vivienda: referido al nexo entre un residente y una propiedad propiamente dicha, de aquí ya deriva la forma en cómo se diferencia una de otra: alquilada, compra-venta, propia, etc. (56).

Alimentación: acción por la que se toma del exterior diversos elementos necesarios para que la persona pueda nutrirse, encontrados en alimentos de la dieta alimenticia, debe conocerse necesariamente los componentes esenciales de cada alimento para cada edad ya que a diferente edad es diferente necesidad (57).

La eliminación de excretas y eliminación de basura: la importancia de eliminación de excretas y adecuada eliminación de basura se basa en la conservación de la buena salud y prevención de enfermedades, no solo los desechos que produzcan las personas sino también los animales que hubiese en casa, primordial la educación en casa y que cada miembro participe en ello (58).

Energía eléctrica: Este tipo de industria es de suma importancia para poder ayudar al desarrollo de la economía de una nación y a su sociedad, sirve para lograr producir y transformar materia prima en productos terminados, como industria alimentaria, industria de la construcción, etc., ayuda a la superación de una sociedad, mejora la calidad de vida (59).

TABLA 3:

Del 100% (109) de adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico”, del distrito de Nuevo Chimbote, 2018; el 71% (77) no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; que no consumen alcohol el 64% (70); que duerme de 8 a 10 horas el 51% (56); se baña diario el 67% (73); no respeta las normas de conducta y/o disciplina el 68% (74); en su tiempo libre lo utiliza para caminar el 45% (49); en las dos últimas semanas ha caminado más de 20 metros el 41% (45); que ha sido agredida a puñetazos, patadas o golpes el 63% (69); que ha recibido agresiones en su hogar el 68% (74); que ha pensado quitarse la vida debido a los problemas el 14% (15); que acude a un establecimiento de salud una vez al año el 72% (78), y que consume por lo general alimentos diariamente: carne el 37% (40), pescado el 40% (44), fideos el 51% (56), pan y cereales el 60% (66), dulces el 59% (65), el 69% (75) refrescos y el 79% (86) frituras.

Los resultados del presente estudio son similares a la investigación realizada por Ramos K. (60), quien concluyó que se bañan con una frecuencia diaria, que no presenta daño a su salud por alguna violencia, que más de la mitad no consume bebidas alcohólicas, que el número de horas que duerme es de 6 a 8 horas; menos de la mitad la actividad física que realiza en el tiempo libre es caminar, consumen diariamente frutas entre tres a más veces a la semana consumen carne, menos de una vez a la semana consumen dulces, casi nunca consumen frituras.

La afección en la salud de nuestros adolescentes por consumo de alcohol y/o drogas es de preocupar; tal como lo demuestra en su estudio Vicent L. (61), donde

concluye así sea el consumo en mínimas cantidades el alcohol y tabaco en adolescentes, causará daños irreversibles a nivel arterial.

También el estudio hecho por Borrás T.(62), concluye que hay deficiencia en la vigilancia de los adolescentes y el inicio muy precoz de consumo de alcohol es muy alto; de otra parte durante el desarrollo adolescente también es bueno que mantenga hábitos de sueño y de higiene para estimular su desarrollo tanto físico como intelectual y social, las acciones repetitivas se convertirán en un hábito y el adolescente tiene que lograr asimilar los cambios de conductas cuando es beneficioso para su salud integral (63).

Sobre la importancia a seguir y cumplir reglas y fomentar disciplina y prevenir problemas nos habla Falcón A. (64), en cuya investigación concluye que un adolescente con problemas conductuales adquirirá estilos de vida con problemática y es aquel que se aleja del ambiente familiar.

Otro punto de vista y enfoque sobre disciplina y autoridad hacia los adolescentes partiendo de la educación con amor donde nos dice que cada adolescente debe participar de cada regla sin tener que aplicar dominio sobre éste la autora Escallón C. (65), concluye que los padres que manejan adecuadamente su autoridad saben aplicar derechos de éstos y de los adolescentes, no habiendo necesidad del uso de castigo físico al contrario saben escuchar y razonar con sus ellos.

El estudio de Basile H. (66), concluye que se debe dar prevención desde las escuelas a temprana edad, disminuyendo riesgos con actividades sociales con conductas asertivas; también influye la configuración familiar, uno de los anhelos de

un adolescente maltratado es llevar una mejor vida o vivir en un lugar donde sea comprendido, le tomen en cuenta , valoren sus opiniones, el adolescente depende económicamente de un adulto, esto implica también que algunos adolescentes muchas veces por huir de la violencia se van de casa a buscar trabajo, aventurándose y exponiéndose a otros peligros también; sobre esto nos habla Nazar A, Salvatierra B et al. (67), concluyendo en que la mayoría de padres consideraba el castigo necesario para educar, el cambio de estructura familiar también ejerce influencia en el cambio conductual y afectivo del adolescente.

La madurez emocional aún no está resuelta en un adolescente, la resolución de algún conflicto siempre lo pondrá como susceptible e inclinándolo a estados de angustia, ansiedad, soledad y pensamientos suicidas, sumado a problemas personales o familiares demostrado en la encuesta donde un significativo alto porcentaje pensó en quitarse la vida, a esto se inclina el estudio realizado por Riverón L, Velásquez R. et. al. (68), concluye que el suicidio está asociado a multifactores de índole cultural y biopsicosocial, incluyen depresión, angustia, distimia como indicador inicial de un suicida.

La alimentación es la base de adultos sanos física y emocionalmente, pero se tiene que empezar desde la infancia, continuar en la niñez y reforzar en la adolescencia, para esto tomamos en cuenta la educación de los padres o tutores donde mientras más instruidos los padres el resultado es de niños y adolescentes mejor alimentados, ya que no solo tienen que depender de una entidad gubernamental que apoya con alimentos sino aplicar lo que conoce y mejorar la calidad nutricional de su

familia (69).

Se logró observar en el trabajo de investigación sobre determinantes en estilos de vida de adolescentes; viendo los hábitos copiados o adquiridos probablemente; por ejemplo, a la pregunta si fuma, hay un bajo porcentaje que lo hace ocasionalmente, en cuanto a consumo de alcohol si bien es cierto que ninguno lo hacen a diario, aquellos que sí lo hacen una vez por mes u ocasionalmente pueden o ya representan riesgo para su salud, los adolescentes muchas veces no tienen dominio aun sobre las decisiones que deben tomar ya que están en formación; esta etapa importante representa la definición de valores, hábitos y cultura, no ven el peligro o no lo magnifican como tal, y el solo imitar o hacer las cosas bajo presión de grupo coloca en riesgo su salud, en estos tiempos el acceso libre a todo tipo de información mediante internet, supone que debe haber adolescentes con noción de lo que es bueno o malo para su salud.

Sin embargo, puede ser que no encuentren apoyo emocional necesario en casa, debido a múltiples factores como padres separados, hogares disfuncionales o incluso falta de programas en los centros de salud dirigidos específicamente a adolescentes, falta de lugares de recreación para adolescentes

Siguiendo con los resultados en la gran mayoría de adolescentes no tienen claro sobre su conducta de seguir reglas o su autodisciplina, etapa difícil donde se cimienta el carácter y se establece reglas de vida, al pasar de los años la dificultad para que nuestros adolescentes sigan reglas o conductas disciplinarias va en aumento siendo no solo un problema en el adolescente sino en sus docentes en el colegio y sus

familiares, parecen no tener límites al paso del tiempo estas conductas afectaran en su desarrollo social y personal, se tendría que llegar al fondo de la conducta y buscar ayuda no solo para ellos sino para la familia también.

El estudio también demostró un gran porcentaje de adolescentes que han sido víctimas de agresión física siendo el lugar su casa, mientras tanto la agresión sexual tiene un mínimo porcentaje podemos decir que existe la posibilidad de pueden ocultar otros sucesos por miedo en sí mismo o en sus familiares, ya que las tasas de abuso sexual en nuestro país demuestran lo contrario, a esto sumamos que hay adolescentes que reciben mejor apoyo y seguridad emocional para relatar algún suceso que implique agresión a su salud física y emocional, a conductas violentas en nuestros adolescentes y que no cortan con el hilo de violencia llegaran a ser adultos y repiten el mismo patrón, trayendo problemas en su conducta social afectando su ambiente laboral y por ende su desarrollo económico, ya que vieron y vivieron cuando fueron niños o adolescentes un ciclo repetitivo de violencia.

En nuestro país hay diferentes programas de apoyo social para diferentes áreas o necesidades, algunos incluso son apoyados o dirigidos desde centros de salud, algunos con mayor publicidad incluso, como personal de salud y con el acceso directo a atender problemas de salud de diversos aspectos pienso que los centros educativos y los centros de salud deberían ser los filtros para detectar problemas y necesidades en un adolescente, se deben aplicar las terapias de conductas y conocimientos individualizados en un principio para ayudar a desarrollar la personalidad del adolescente, así como la implementación de un equipo multidisciplinario donde

intervengan diferentes profesionales de la salud como psicólogos, médicos, enfermeras, nutricionistas y otros, con el fin de recuperar la salud integral de nuestros adolescentes.

Lograr que la familia del adolescente participe en su recuperación ya que será en casa su mayor apoyo debido a la continuidad en ella, lograr que la familia haga terapia también para lograr la armonía, conseguir mejorar todos, que aprendan en conjunto a prevenir enfermedades de índole nutricional, sexual y de sustancias nocivas como alcohol o drogas, talleres de desarrollo y conducta interpersonal, resolución asertiva de conflictos y tolerancia, desarrollo de su autoestima, esto debe llegar hacia las comunidades donde están desprovistos de un centro de salud más cercanos, en coordinación con agentes sanitarios comunales y sus directivas; a ellos previa capacitación y ser nuestro apoyo y lograr el objetivo de recuperar la salud de nuestros adolescentes, con esto contribuiremos a obtener personas con conciencia responsable, preocupada por su entorno, de competencia social, capaz de fijarse metas, resolver o dar alternativas de solución mejorando su futuro.

Hábito de fumar; dicese de la práctica casi impulsiva de consumir cigarrillos, práctica nociva y adictiva que, iniciado a edad muy temprana como la adolescencia causa daños irreversibles tanto en la edad adolescente como en la adulta (70).

Bebidas alcohólicas; es todo líquido con o sin color, pero sí con olor, compuesta de etanol, usada en diferentes concentraciones para fabricar bebidas, pueden ser fermentadas: cerveza-vino y destiladas: whisky, vodka, entre otros, tomado en exceso puede causar daño en diversos órganos del organismo y dependencia (71).

Disciplina; es actuar y desenvolverse, ordenada-sistémica y coordinadamente, cumpliendo un rol mediante métodos, aplicado a diferente ámbito como el personal, familiar y social (72).

Violencia en adolescentes; definida por cualquier tipo de agresión sea física, emocional, mediante uso del propio cuerpo, palabras o con objetos hechas a un adolescente, debida a hogares irregulares, ausencia paterna, familias con antecedente de violencia en este caso los padres repiten conductas aprendidas en algún momento de su vida antes de llegar a la adolescencia, siguen un patrón conductual donde el adolescente se ve afectado (73).

TABLA 4, 5, 6:

Del 100% (109) de adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico”, del distrito de Nuevo Chimbote, 2018; el 41% (45) recibe apoyo de sus familiares, que el 100% no recibe apoyo de ninguna organización social organizada; que el apoyo de las organizaciones sociales no recibe en un 100% (109). Los resultados del presente estudio son similares a la investigación realizada por Ramos K. (74), quien concluyó que casi la mayoría no recibe apoyo social de la organización beca 18; que la mayoría recibe apoyo natural de sus familiares.

Del 100% (109) de adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico”, del distrito de Nuevo Chimbote, 2018; el 53% (58) se atendió en los últimos 12 meses en un puesto de salud, que el motivo para ir a un centro de salud fue por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos el 54% (59); que el lugar donde lo atendieron se encuentra regularmente lejos a su casa el 50% (55), y que el tipo de

seguro que tiene es SIS – MINSA el 59% (64). Los resultados del presente estudio son similares a la investigación realizada por Ramos K. (74), quien concluyó que el tipo de seguro que tienen es el SIS – MINSA, que el tiempo de espera para recibir la atención le pareció regular, que el motivo de la consulta por la que acudieron a un establecimiento de salud fue por mareos, dolores o acné.

Del 100% (109) de adolescentes de la Institución Educativa Privada “Real Pacífico”, del distrito de Nuevo Chimbote, 2018; el 33% (36) considera el tiempo de espera para la atención como largo; que la atención fue mala el 43% (47), y que existe pandillaje cerca de su casa el 63% (69).

Los resultados del presente estudio son similares a la investigación realizada por Ramos K. (74), quien concluyó que más de la mitad indica que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es mala.

En este tipo de determinantes se puede observar que el apoyo social natural que un adolescente puede recibir es de su familiar, ya que, al estar en edad escolar, ser menor de edad lo hace totalmente dependiente de sus padres, esta dependencia no implica que el adolescente esté libre de cumplir con labores en el hogar cuyas tareas debe efectuarlas con responsabilidad de acuerdo a la edad y; como es natural por la edad necesita hacer sociedad con otros adolescentes por lo que se justifica que reciba ayuda de amigos, también se evidencia que recibe ayuda de vecinos y amigos, se debe procurar mantener las buenas relaciones interpersonales, ya que en algún momento se puede necesitar del apoyo de ellos, refiere a estos resultados rodríguez L.(75), quien

en su informe propone alternativas de solución donde involucra al adolescente, sus padres, familia y sociedad a vivir y educar con valores, actitud y cumpliendo normas.

Se puede observar que refieren que no reciben ninguna ayuda de alimentación escolar debido a la naturaleza de la institución educativa, tampoco de algún comedor popular a pesar que eso se da en su comunidad, igualmente refiere no haber recibido ayuda de otro programa educativo estatal, el apoyo social es necesario para cualquier persona, ya que nadie está exento de requerir una ayuda en algún momento de su vida, muchos padres y familiares hacen un esfuerzo por darles una buena y mejor educación a los adolescentes pensando en su futuro, esto les da más tranquilidad ya que a cierta edad ya están pensando en su futuro estudiantil y los gastos que esto implica (76).

La mayoría de adolescentes asistió en último año a una posta esto guarda relación al comparar con el tipo de seguro de salud que tiene donde la mayoría cuentan con SIS, mientras el porcentaje que sigue acudió a un hospital coincidiendo con la cantidad de jóvenes adolescentes que cuentan con seguro de Essalud el cual debe ser de sus padres a quienes a su vez les paga el seguro su empleador, el adolescente va a donde lo llevan sus padres y según tipo de seguro que tenga a su alcance, ahora para trasladarse al centro de salud mayormente recorren cierta distancia teniendo que movilizarse en algún medio de transporte, también tiene que posponer alguna actividad, perder horas de clase, gastar en pasajes, largos tiempos de espera, esto puede hacer que un adolescente sienta o piense que es innecesario o inútil ir a un control médico preventivo, resultando en opiniones negativas respecto a la atención recibida.

Estos puntos nos deben servir para buscar rutas de mejora en la atención y hacer seguimiento de los pacientes para que contribuyan a prevenir enfermedades en su familia, tal como lo recomienda la OPS (77), concluye en su informe que aún es deficiente el acceso de los adolescentes a servicios de salud, como lo son barreras económicas y burocráticas y sugiere que el servicio de salud que reciba el adolescente se enfoque en el autocuidado.

En cuanto a la realidad sobre el pandillaje que es un mal social para nuestra juventud nos da su punto de vista Mejía J. (78), quien concluye que a través del tiempo la violencia se ha convertido en parte de la sociedad, los problemas de pandillaje originan otros problemas a las familias, a su vida futura, limita su desarrollo social, donde también se involucran los medios sociales, nos dice también que el consumismo que se ve en los medios hace que puedan incurrir en actividades de riesgo, también que si estamos en épocas de globalización y modernismo no llega para todos la población quedando siempre las zonas más pobres sin atención, quienes se ven obligadas a sobrevivir en informalidad y consecuentes riesgos.

En la etapa adolescente ya empieza la preocupación por el futuro, por lo que se quiere ser o se desea hacer de adultos. pensar en metas y buscar tal vez mediante el estudio las posibilidades de conseguir beca para algún centro de estudio superior, considero que todo alumno que por mérito propio desea conseguir una beca debe ser ayudado es más cada entidad estudiantil debería apoyarlos, para adolescentes se debe seguir impulsando los programas diferenciados para adolescentes, un programa integral en la comunidad para apoyar a los adolescentes en actividades que les hagan

aprender cosas nuevas y recreativas, coordinar con las autoridades locales para revalidar un campo deportivo y áreas de entretenimiento para la juventud, se puede pedir apoyo a la comunidad con el fin de ayudar a los adolescentes de su zona.

En cuanto a prevención de salud trabajar con los docentes de cada centro educativo, ver el que tiene más deficiencias y evaluar priorizar el trabajo con ellos, empatizar con los adolescentes mediante educación en su salud haciéndolos que emitan sus opiniones y dudas, que participen en su totalidad con eso nos aseguraríamos que nuestro trabajo esta diversificado y se cumple en su totalidad, luego se evaluaría la respuesta, para saber dónde se seguirá reforzando, transmitir este trabajo con los jóvenes para que se continúe con los nuevos jóvenes que se deben seguir integrando a estos trabajos recreativos, llegar a lograr que por lo menos la mitad de los integrantes de su familia participe junto a ellos, reforzando valores, buenos hábitos de salud e higiene y estado emocional óptimo.

Por otro lado, no podemos dejar de lado el pandillaje peligro actual y presente en nuestra sociedad adolescente quienes al no encontrar una canalización a sus problemas creen solucionarlo en la calle y uniéndose a gente de mal vivir, agudizándose aún más sus problemas y riesgos a exposición al peligro y posiblemente muerte, problema al que no están libres nuestra población de estudio, se debería trabajar con los colegios y grupo interdisciplinario para realizar campañas de prevención, dando alternativas de solución, incrementar también la educación y orientación adecuada de medios de comunicación guiando a su uso responsable.

Apoyo social: Es la provisión que otorga una comunidad, personas o redes sociales, asignadas en tiempos de crisis o sin ellas; puede ser de contenido emocional, material, en redes de información (79).

Establecimiento de salud: Entidad de servicios de salud que comprende determinado territorio, donde se da desde atención básica hasta una más compleja dependiendo del grado o nivel y capacidad resolutive de cada infraestructura, puede ser de índole estatal o particular, depende de un gobierno central, regional y/o local en el caso de Perú su ente rector es el Ministerio de Salud (80).

Seguro de salud: Contrato que se da entre una persona y una entidad o empresa que oferta el servicio de atención de salud, dicho contrato debe especificar qué tipo de servicio cubre a razón de gastos que genere el servicio, como costos de atención médica u otros profesionales, exámenes auxiliares, hospitalización, etc., su naturaleza puede ser de índole estatal o privada, además se rigen a la normativa de salud vigente (81).

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 biosocioeconómico, se concluyó que la mayor parte de adolescentes participantes en la investigación son de sexo femenino, que en su mayoría tienen 12 a 14 años, el grado de instrucción de la madre en su mayoría es secundaria completa e incompleta; que en su mayoría los ingresos familiares son < S/.930, jefe de familia es estable en su trabajo. Asimismo, en su mayoría tienen una vivienda unifamiliar, de alquiler, con pisos de loseta, vinílico o sin vinílico; techo con material de eternit, material de paredes de ladrillo y cemento; que duermen en una habitación 2 a 3 miembros en su mayoría, cuentan con instalaciones cuyas conexiones son domiciliarias, utiliza el baño para eliminar las excretas, utiliza el gas o electricidad para cocinar, la energía eléctrica para alumbrarse; la basura se recoge por medio de carros recolectores en su mayoría, y se realiza dos veces por semana generalmente.
- Que en los determinantes de estilos de vida, se concluyó que: la mayoría de adolescentes no fuma ni ha fumado de manera habitual, ni consumen alcohol, que duermen de 8 a 10 horas y se baña diariamente, que la mayoría no respeta las normas de conducta y/o disciplina; que su tiempo libre generalmente lo utiliza para caminar, que la mayoría han sido agredidas en su hogar y producto de puñetazos, patadas o golpes y por tal

razón han pensado quitarse la vida, que acude a un establecimiento de salud una vez año de manera general y que en su mayoría consume diariamente carne, Pescado, Fideos, pan, cereales, dulces, Refrescos y Frituras.

- En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, se concluyó que: recibe de manera total el apoyo de sus familiares; que no recibe apoyo de las organizaciones sociales; que la mayoría se atendió en un puesto de salud y que fue por Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; que el lugar de atención estuvo regularmente lejos a su casa y que tiene el SIS-MINSA; que el tiempo de espera en la atención fue largo, con atención mala y que existe mayormente Pandillaje cerca a su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Al responsable de la institución educativa:

- Buscar la sensibilización de la población, buscando la coordinación con las autoridades de la localidad, con el fin de poder obtener resultados positivos en la problemática relacionada a los adolescentes, porque ellos son una parte primordial para el futuro del país, así como la prevención y la disminución de los casos de delincuencia que ocurre de manera diaria dentro de la sociedad.
- Coordinar con las autoridades de las entidades de salud para brindar las capacitaciones correspondientes y se pueda brindar servicios de educación sanitaria y medidas de prevención de la salud, buscando la promoción de los estilos de vida saludable, tomando en cuenta los resultados sobre los determinantes de la salud. Para ello debe coordinar con las entidades locales y promover los estilos de vida saludable para evitar las enfermedades y tomando en consideración la atención de calidad.

A futuros investigadores:

Puedan fomentar en sus estudios el sentido de búsqueda por nuevos temas y despertar la curiosidad por la investigación y la búsqueda de nuevos conocimientos, considerando los resultados obtenidos y que se pueda realizar otros estudios para mejorar los determinantes de salud contribuyendo el mejoramiento de las condiciones de vida y se pueda erradicar en los

adolescentes las afecciones relacionadas a la mala calidad de vida y se pueda realizar intervenciones de acuerdo a la problemática de los adolescentes cuyos estilos de vida son inadecuados, con el fin de proponer mejoras en los adolescentes; ir en búsqueda de soluciones para los problemas del pandillaje y violencia, erradicando los problemas en la sociedad, haciendo que ésta también tome conciencia de su realidad con la ayuda del conocimiento manteniendo buenas relaciones interpersonales entre la sociedad y el personal de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Borrás T. Atención a los adolescentes tempranos vulnerables al consumo de bebidas alcohólicas [Internet]. La Habana: Editorial Universitaria; 2015 [acceso agosto2018]. Disponible en:
https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primer/2016/AO_BorrasSantiesteban_antipo_17-8-16.pdf
2. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. [Internet]. 2018. [Acceso el 17 de Agosto del 2018]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
3. Serguienko 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//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 Agosto del 2018]. Hallado en: <http://bvs.sld.cu/revistas/inf/n1512/inf07212.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. Espinoza L. Importancia de la antropometría en la evaluación nutricional. INSteractúa Blog de salud, ciencia y tecnología [en línea]. 2016. [acceso 30 de septiembre del 2018]. Disponible en: <http://insteractua.ins.gob.pe/2016/12/importancia-de-la-antropometria-en-la.html>
7. INEI. Áncash Resultados definitivos Tomo I [Internet]. Lima: INEI; 2018 [acceso setiembre 2018]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1552/02TOMO_01.pdf
8. World Vision Perú. El Estado y la protección de la niñez y la adolescencia Región Áncash [Internet]. Lima: World Vision Perú; 2018 [acceso 2018]. Disponible en: https://issuu.com/worldvisionperu/docs/region_ancash
9. INEI. Hogares según cobertura de las tecnologías de información y comunicación: Región Áncash [Internet]. Lima: INEI; 2018 [acceso octubre 2018]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap07.pdf
10. Ruíz A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta. [Tesis doctoral]. Granada: Universidad de Granada; 2016. Disponible en: <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/43427/25965141.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
11. Rosales G. Calidad de vida en alumnos adolescentes de un colegio privado de

Santa Cruz del Quiché. [Tesis de grado]. La Antigua Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2013. Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Rosales-Gabriela.pdf>

12. Vázquez M. Factores de riesgo para el consumo de tabaco en la adolescencia: Estado Tamaulipas, México. [Tesis doctoral]. España: Universidad de Alicante; 2015. Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/54453/1/tesis_maria_guadalupe_esmeralda_vazquez.pdf

13. Aroni A, Sosaya M. Estilos de vida saludable en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la “I. E. Casimiro Cuadros” Sector I – Cayma. [Tesis de grado]. Perú: Universidad ciencias de la salud de Arequipa; 2016. Disponible en: <http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/UCS/23/1/aroni-damian-americo.pdf>

14. Padilla M. Factores que limitan el acceso de los adolescentes al servicio de salud sexual y reproductiva de la ciudad de Yurimaguas. [Tesis para el grado de maestra]. Perú: Universidad César Vallejo; 2015. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/1520/padilla_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Calderón S, Fonseca F. Funcionamiento familiar y su relación con las habilidades sociales en adolescentes Institución Educativa privada-parroquial José Emilio Lefebvre Francoeur-Moche. [Tesis de grado]. Perú: Universidad privada Antenor Orrego de Trujillo; 2014. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/1520/padilla_cm.pdf?sequence=

1&isAllowed=y

16. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 8 de octubre Chimbote. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2016.

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Vílchez M. Determinantes de salud en adolescentes de las instituciones educativas de la jurisdicción de la red pacífico norte, Chimbote, 2015. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9943/26.%20Determinantes%20de%20la%20Salud%20en%20Adolescentes%20de%20las%20Instituci%3%b3n%20Educativa%20de%20la%20jurisdicci%3%b3n%20de%20la%20Red%20Pacifico%20Norte%2c%20Chimbote%2c%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa La Libertad Chimbote. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2016. Disponible en:

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

19. Cárdenas E, et al. Determinantes sociales en salud. [en línea]. Perú: ESAN

Ediciones Universidad ESAN PERÚ; 2017. [acceso 02 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. Palomino P, Grande M, Linares M. La salud y sus determinantes sociales: Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. RIS [revista en internet]. 2014; [Acceso el 06 de octubre de 2018]; 78 (1):71-91. Hallado en: http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf

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. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/46964/1/1013583916.2014.pdf>

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. SEMI. Salud y enfermedad, ¿Qué es la salud? [en línea]; 11 de mayo del 2016. [acceso 04 de octubre del 2018]. Disponible en: <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/hemeroteca-salud/enfermedades/salud-y-enfermedad-que-son>
25. Rodríguez M. Ejemplo de un enfoque cuantitativo y un enfoque cualitativo de la investigación. Tesis e investigaciones. [Internet]. 2016. [Acceso el 6 octubre de 2018]. Hallado en: <http://www.tesiseinvestigaciones.com/ejemplo-de-enfoque-cuantitativo-y-cualitativo/ejemplo-de-un-enfoque-cuantitativo-y-un-enfoque-cualitativo>.
26. Rodríguez M. Tipos de investigación científica: Clasificación. Tesis e investigaciones. [Internet]. 2015. [Acceso el 7 de octubre del 2018]. Hallado en: <http://www.tesiseinvestigaciones.com/tipo-de-investigacioacuten-arealizarse.html>
27. Universidad San Martín de Porres. Manual para la elaboración de las tesis y los trabajos de investigación [Internet]. 2016. [Acceso el 07 de octubre de 2018] Hallado en: http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf
28. Franco Y. Tesis de Investigación. Población y muestra. Tamayo y Tamayo. [Internet]. Venezuela. Blogspot; 2014 [Acceso el 08 de octubre de 2018] Disponible: <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2011/06/poblacion-y-muestra-tamayo-y-tamayo.html>
29. Organización panamericana de la salud, organización mundial de la salud y asociación mundial de sexología. Promoción de la salud sexual; Recomendaciones para la acción. [Documento en internet]. Guatemala; 2000. [acceso 08 de octubre

- 2018]. Hallado en: URL:
<http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.html>
30. De Souza P. Grado de instrucción educativa y la influencia en el ingreso económico familiar de los pobladores del AA.HH. La Perla, distrito de Yarinacocha, provincia de Coronel Portillo 2016. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Nacional de Ucayali; 2017. [acceso 09 octubre del 2018] Disponible en:
<http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3473/000002739T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Definición. Definición de ingreso familiar [Internet]. México; 2018 [acceso octubre 2018]. Disponible en: <https://definicion.mx/ingreso-familiar/#:~:text=Se%20trata%20de%20un%20valor,ingresos%20que%20tiene%20una%20familia>.
32. Álvarez E. Definición y desarrollo del concepto ocupación. [internet]; 2010. [acceso 09 octubre del 2018]. Disponible en:
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
33. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2012. Marco conceptual del censo de población y Vivienda México [internet] 2014 [acceso 09 octubre del 2018] hallado en:
http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco_conceptual_cpv2012.pdf
34. Véliz T. Estilos de vida y salud: Estudio de caso de los estudiantes de la facultad

- de ciencias médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala. [Tesis doctoral].
Barcelona: Universitat de Barcelona; 2017. Disponible en:
http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE_TESIS.pdf
35. Martínez R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. [internet] 1997. [acceso 09 octubre 2018] hallado en: http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.pdf
36. Martos E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. [internet] 2010. [acceso 09 octubre 2018] hallado en:
<http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>
37. Sánchez L. satisfacción en los servicios de salud y su relación con la calidad en hospitales públicos Título para optar el grado de Médico Cirujano. Pachuca [internet] 2014. [acceso 09 octubre 2018] hallado en:
<http://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf>
38. Buendía L. Métodos de investigación en psicopedagogía. Disponible:
https://issuu.com/semipresencial5/docs/metodos_de_investigacion_en_psicope
39. Pérez M. Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación [Internet]. Araure: 2016 [acceso 10 de octubre 2018] Disponible en:
https://issuu.com/manuelcarlosperez/docs/tecnicas_e_instrumentos_de_recolect

40. Pérez J, Merino M. Definición de Principio Ético [Internet]. Definición de; 2015 [acceso mayo 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/principio-etico/>
41. Flores M. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado la Golondrina – Marcavelica- Sullana, 2015. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8013/DETERMINANTES_SALUD_FLORES_PANTA_MIGUEL_ALBERTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Aldana C, Chapilliquén J. Influencia del nivel educativo materno como determinante en la desnutrición crónica de los niños en el Perú. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo; 2017. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/842/1/TL_AldanaNunezCeleste_ChapilliquenCarmenJose.pdf
43. Riesco G, Arela R. Impacto de la estructura familiar en la satisfacción con los ingresos en los hogares urbanos en Perú. *Revistas PUCP*. [Internet]. 2015 [acceso abril del 2020]; 38 (76):51-71. Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/economia/article/download/14671/15260/>
44. Gutiérrez P, Baquero M. et al. Caracterización de la relación trabajo-familia en una entidad pública. *Revista de economía y administración* [Internet]. 2017 [acceso abril 2020]; 14: (2). Disponible en: <https://www.uao.edu.co/sites/default/files/Revista%2014-2%20Articulo%203.pdf>

45. De Souza P. Grado de instrucción educativa y la influencia en el ingreso económico familiar de los pobladores del AA.HH. La Perla, distrito de Yarinacocha, provincia de Coronel Portillo 2016. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Nacional de Ucayali; 2017. [acceso abril 2020] Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3473/000002739T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
46. Álvarez E. Definición y desarrollo del concepto ocupación. [internet]; 2016. [acceso abril 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
47. Andina. Censo 2017: la elección de quién es jefe de hogar lo hace cada familia [Internet]. Perú: Editora Perú; 2017 [acceso abril 2020]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-censo-2017-eleccion-quien-es-jefe-o-jefa-del-hogar-hace-cada-familia-686970.aspx>
48. Flores M. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado la Golondrina – Marcavelica- Sullana, 2015. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
49. Meza S. La vivienda social en el Perú: Evaluación de las políticas y programas sobre vivienda de interés social [Tesis de maestría]. Catalunya: Universitat Politècnica de Catalunya; 2016. Disponible en: https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2117/87782/MEZA_TESIS_MASTERR.pdf

50. Milla F. El origen y consecuencias de la burbuja inmobiliaria en el Perú-2015. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Católica Sedes Sapientae; 2016 Disponible en: http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/192/Milla_Fernando_tesis_bac_hiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Instituto nacional de estadística e informática. Características de las viviendas particulares censadas [internet]. Perú: INEI, 2018 [abril del 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1538/parte01.pdf
52. Vásquez Y, Macías-Moreira P, et al. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador: Revista cubana de salud pública [revista en internet]. 2019; [Acceso abril del 2020]; 45 (2): e1451. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1451/1301>
53. Ganoza R. Determinantes de la salud en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote-Filial Trujillo, 2015. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5088/DETERMINANTES_DE_SALUD_ESTUDIANTE_DE_ENFERMER%C3%8DA_GANOZA_CASTILLO_RUTH_%20KAREN_HAPUC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Landiuo J. Determinantes de la salud en comerciantes adultos maduros. Mercado Alfonso Ugarte-Chimbote, 2016. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5999>

55. Reátegui A. La importancia de la calidad de vivienda: Determinantes de la calidad de vivienda social. RG [Internet]. 2015 [acceso abril 2020]; 10. 13140. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/275949721_LA_IMPORTANCIA_DE_LA_CALIDAD_DE_VIVIENDA_DETERMINANTES_DE_LA_CALIDAD_DE_VIVIENDA_SOCIAL/citation/download
56. REALIA. Vivienda multifamiliar [Internet]. Madrid: Realia; 2019 [acceso abril 2020]. Disponible en: <https://www.realia.es/que-es-vivienda-unifamiliar>
57. Martínez A, Pedrón C. Conceptos básicos en alimentación [Internet]. Madrid: Nutricia Advanced Medical Nutrition; 2016 [acceso abril 2020]. Disponible en: <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>
58. AECID. Manual eliminación de excretas: Elimina de forma segura los desperdicios [Internet]. Haití; [acceso abril 2020]. Disponible en: <http://www.hmasd.org/hmasd/eliminacionexcretas.pdf>
59. OSINERGMIN. La industria de la electricidad en el Perú [Internet]. Perú; 2016 [acceso abril 2020]. Disponible en: https://www.osinergmin.gob.pe/seccion/centro_documental/Institucional/Estudios_Economicos/Libros/Osinergmin-Industria-Electricidad-Peru-25anos.pdf
60. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa La Libertad -Chimbote, 2016 [Tesis de grado]. Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCEN>

TES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

61. Vicent L. Daño vascular precoz por fumar y beber alcohol en la adolescencia [internet]. Madrid: Sociedad española de cardiología; 2019 [acceso abril 2020].

Disponibile en: <https://secardiologia.es/blog/10230-dano-vascular-precoz-por-fumar-y-beber-alcohol-en-la-adolescencia>

62. Borrás T. Atención a los adolescentes tempranos vulnerables al consumo de bebidas alcohólicas. La Habana: Editorial Universitaria; 2015. Disponible en:

https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primero/2016/AO_BorrasSantiesteban_anticipo_17-8-16.pdf

63. Asociación española de pediatría. Sueño en los adolescentes [Internet]. España; 2017 [acceso mayo 2020]. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/sueno-en-adolescentes>

64. Falcón A. Los adolescentes en problemas de conducta [Internet]. España; 2016 [acceso mayo 2020]. Disponible en:

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/1719/%22LOS%20ADOLESCENTES%20CON%20PROBLEMAS%20DE%20CONDUCTA%22.pdf?sequence=1>

65. Escallón C. La disciplina humanizada en los adolescentes: una cara de amor [Internet]. Colombia; [acceso mayo 2020]. Disponible en:

<http://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/fc9f7dd3-f9f4-4b6b-9e4d-3378b61c0ffc/084+La+disciplina+humanizada+en+los+adolescentes+-+una+cara+del+amor.pdf?MOD=AJPERES&CVID=ISpCW-U>

66. Basile H. Causas de la violencia adolescente. [Internet]. Argentina: Amepsa; 2016. [acceso mayo 2020]. Disponible: <https://amepsa.org/docs/basile09.pdf>
67. Nazar A, Salvatierra B. et. al. Violencia física contra adolescentes y estructura familiar: magnitudes, expresiones y desigualdades. Estudios demográficos y urbanos [Internet]. 2018 [acceso mayo 2020]; 33(2):365-400. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/educm/v33n2/2448-6515-educm-33-02-365.pdf>
68. Riverón L, Velásquez R. et. al. Factores de riesgo, síntomas y conducta ante adolescentes con intentos suicidas [Internet] 2016 [acceso mayo 2020]; 55(262):18-24. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2016/abr16262c.pdf>
69. Martínez R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. [internet] 1997. [acceso 09 octubre 2018] hallado en: http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.pdf
70. Martín M, Echevarría E, et. al. Comportamiento del tabaquismo en los adolescentes del Reparto de Fructuoso Rodríguez, Cárdenas. Rev Méd Electrón [Internet]. 2015 [acceso mayo2020]; 37(6). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2874/1432>
71. Infodrogas. Bebidas alcohólicas. La Rioja. [Internet] 2020. [acceso mayo 2020]. Disponible en: <https://www.infodrogas.org/drogas/alcohol?showall=1>
72. Conceptode. Disciplina [Internet]. 2020. [acceso mayo 2020]. Disponible en: <https://concepto.de/disciplina-2/>
73. Basile H. Causas de la violencia adolescente. [Internet]. Argentina: Amepsa;

2016. [acceso mayo 2020]. Disponible: <https://amepsa.org/docs/basile09.pdf>
74. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa La Libertad Chimbote. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2016.
75. Rodríguez L. El adolescente y su entorno: familia, amigos, escuela y medios. *Pediatría integral* [Internet]. 2017 [acceso mayo 2020]; XXI(4):261-269. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/el-adolescente-y-su-entorno-familia-amigos-escuela-y-medios/>
76. Ortego M, López S. et. al. El apoyo social. *Ciencias psicosociales I* [Internet]. 2015 [acceso mayo 2020]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf
77. Organización panamericana de la salud. Salud del adolescente-servicios de salud [Internet]. 2015 [acceso mayo 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3184:salud-del-adolescente-servicios-de-salud&Itemid=2421&lang=es
78. Mejía J. Sociedad, violencia y juventud los pandilleros del Perú. Yuyaykusun [Internet]. 2015 [acceso mayo 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/101-Texto%20del%20art%C3%ADculo-211-1-10-20161118.pdf>
79. Páginas personales. El apoyo social [Internet] Unican.; 2017 [acceso mayo 2020]. Disponible en: <http://paginaspersonales.deusto.es/igomez/Materiales%20de%20Psicolog%C3%ADa>

%20Comunitaria/Tema%204%20(EI%20Apoyo%20social)%20ES09.pdf

80. MINSA. Establecimientos de salud [Internet]. Perú: Ministerio de salud; 2015

[acceso mayo 2020]. Disponible en:

<https://www.minsa.gob.pe/Portalweb/EsSa/index.asp?pg=2>

81. Medlineplus. Seguro de salud [Internet]. Bethesda (MD): U.S. Department of

Health and Human Services; 2019 [acceso mayo 2020]. Disponible en:

<https://medlineplus.gov/spanish/healthinsurance.html#:~:text=El%20seguro%20para>

%20el%20cuidado,parte%20de%20los%20gastos%20m%C3%A9dicos.

ANEXOS

ANEXO N° 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA REAL
PACÍFICO_NUEVO CHIMBOTE, 2018**

Elaborado por Vílchez Reyes, Adriana

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO-

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

2. **Edad:**

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

3. Grado de instrucción de adolescente y madre:

3.1 Grado de instrucción del adolescente

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

3.2 Grado de instrucción de la madre

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

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de 930 ()
- De 931 a 1000 ()
- De 1001 a 1400 ()
- De 1401 a 1800 ()
- De 1801 a más ()

5. Ocupación del jefe de familia:

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

- Estudiante ()

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del suelo :

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

6.4. Material del techo:

- Madera, estera ()

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

6.5. Material de las paredes

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

6.6. Cuantas personas duermen en una habitación

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

6. Abastecimiento de agua:

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

7. Eliminación de excretas:

- Aire libre ()
- Acequia, canal ()
- Letrina ()

- Baño público ()
- Baño propio ()
- Otros ()

8. Combustible para cocinar:

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

9. Energía eléctrica:

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

10. Disposición de basura:

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

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

- Diariamente ()

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

12. ¿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. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

- Preocupación por engordar
- Come demasiado
- Pérdida de control para comer
- Vómitos autoinducidos

- Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)
- Restricción de la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)

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

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

23. Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

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

Si () No ()

25. Tiene relaciones sexuales

Sí () No ()

Si su respuesta es afirmativa; En su primera relación sexual hizo uso de

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

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

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

- Hospital ()
- Centro de salud ()
- Puesto de salud ()
- Clínicas particulares ()
- 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 espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?

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

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

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

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

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración.

ANEXO 02

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018; desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

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

l : s la calificación más baja posible.

k Es el rango de los valores

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 PRIVADA REAL PACÍFICO_NUEVO CHIMBOTE,2018.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente

pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial 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 Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018

N	V de Aiken	Nº	V de
1	1,000	18	1,00
2	1,000	19	1,00
3	1,000	20	0,95
4	1,000	21	0,95
5	1,000	22	1,00
6	1,000	23	1,00
6	1,000	24	1,00
6	1,000	25	1,00
6	1,000	26	1,00
6	1,000	27	1,00
6	1,000	28	1,00
7	1,000	29	1,00
8	1,000	30	1,00
9	1,000	31	1,00
10	1,000	32	1,00
11	1,000	33	1,00
12	1,000	34	1,00
13	1,000	35	1,00
14	1,000	36	1,00
15	1,000	37	1,00
16	1,000	38	1,00

17	1,000		
Coeficiente V de Aiken total			

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

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°	Expe										Sumatori a	Promedi o	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoraci ón	V de Aike n
	Experto 1	Exper to 2	Exper to 3	Experto 4	Exper to 5	Experto 6	Experto 7	Exper to 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	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998

ANEXO 4



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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA_NUEVO CHIMBOTE, 2018**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
Pregunta 1								
Observación								
Pregunta 2								
Observación								
Pregunta 3								
Observación								
Pregunta3.1								
Observación								
Pregunta3.2								
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										
Pregunta8										
Observación										
Pregunta 9										
Observación										
Pregunta 10										
Observación										
Pregunta 11										
Observación										
Pregunta 12										

Observación									
Pregunta 13									
Observación									
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
Pregunta 14									
Observación									
Pregunta 15									
Observación									
Pregunta 16									
Observación									
Pregunta 17									
Observación									
Pregunta 18									
Observación									
Pregunta 19									
Observación									
Pregunta 20									
Observación									
Pregunta 21									
Observación									
Pregunta 22									
Observación									
Pregunta 23									

Observación									
Pregunta 24									
Observación									
Pregunta 25									
Observación									
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
Pregunta 26									
Observación									
Pregunta 27									
Observación									
Pregunta 28									
Observación									
Pregunta 29									
Observación									
Pregunta 30									
Observación									
Pregunta 31									
Observación									
Pregunta 32									
Observación									
Pregunta 33									
Observación									
Pregunta 34									

Observación									
Pregunta 35									
Observación									

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

Muchas gracias, por su atención

ANEXO N° 5

La muestra ha sido determinada de manera probabilística, considerando la fórmula de Hernández que corresponde para las poblaciones finitas:

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

Con los siguientes valores:

$$p = \text{Proporción esperada} = 0.50$$

$$q = \text{Probabilidad de error} = 0.50$$

$$N = \text{Total de la población} = 152$$

$$Z = \text{Nivel de seguridad (95\%)} = 1.96$$

$$e = \text{Precisión} = 0.05$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times (152) \times (0.5) \times (0.5)}{(0.05)^2 (152 - 1) + (1.96)^2 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = 109$$

La muestra para la investigación se conformó de 109 estudiantes del nivel secundaria del nivel de educación secundaria, en la Institución Educativa Privada “Real Pacífico” en el distrito de Nuevo Chimbote, 2018.

ANEXO N° 6



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _
NUEVO CHIMBOTE, 2018**

Yo,.....accedo 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.

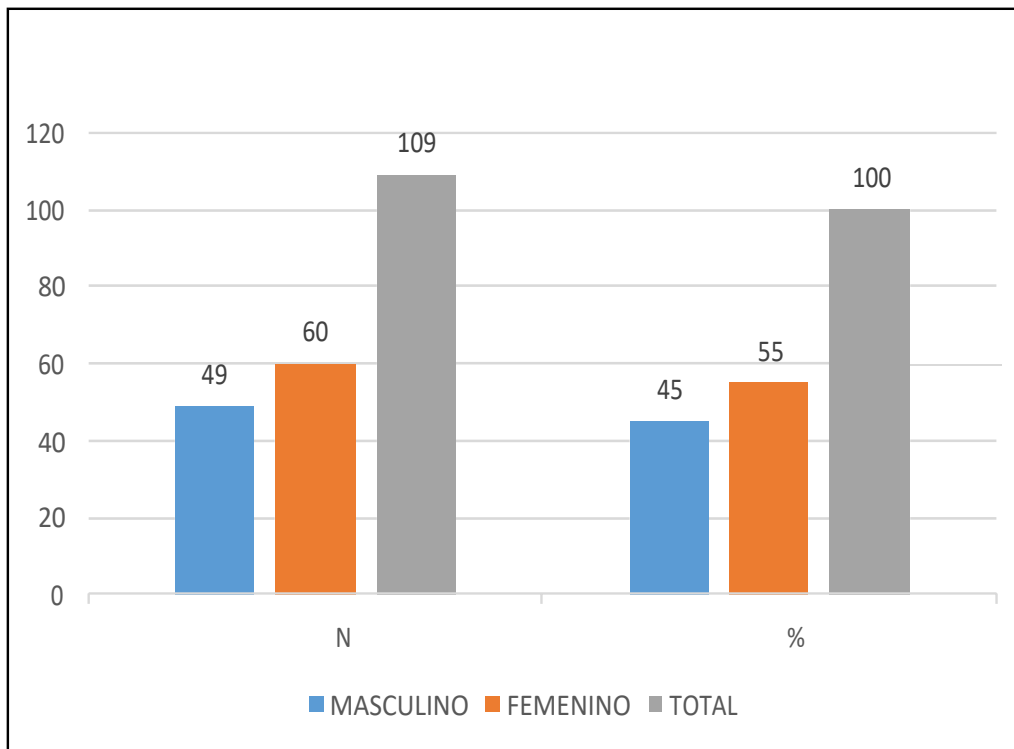
El investigador se compromete a guardar secreto y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual acepto mi participación firmando el presente documento.

.....

GRÁFICOS DE LA TABLA 1

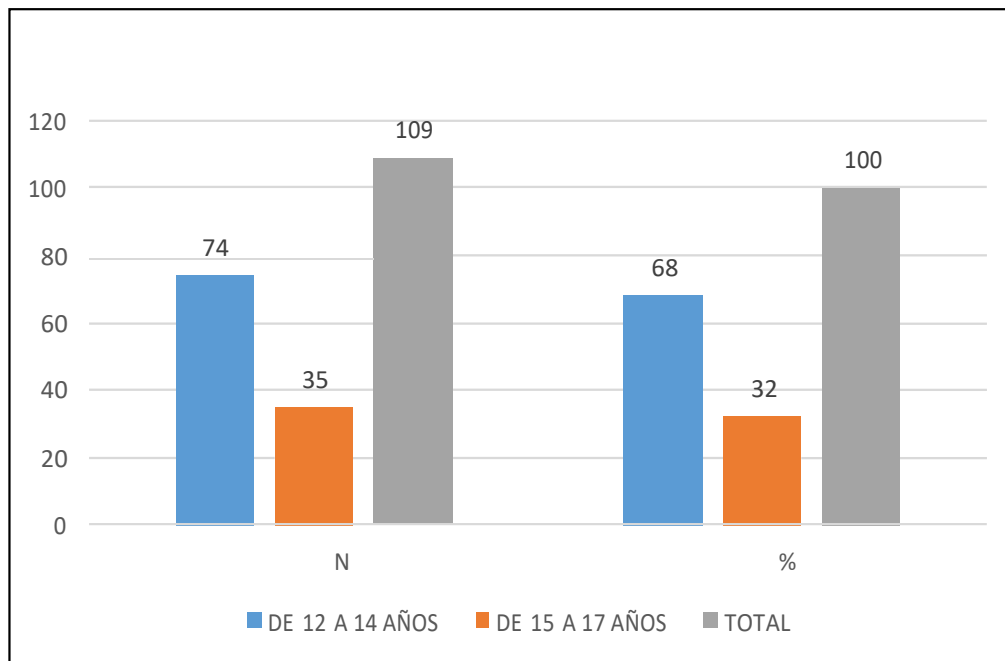
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA REAL PACÍFICO _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

GRÁFICO N°1: Según sexo



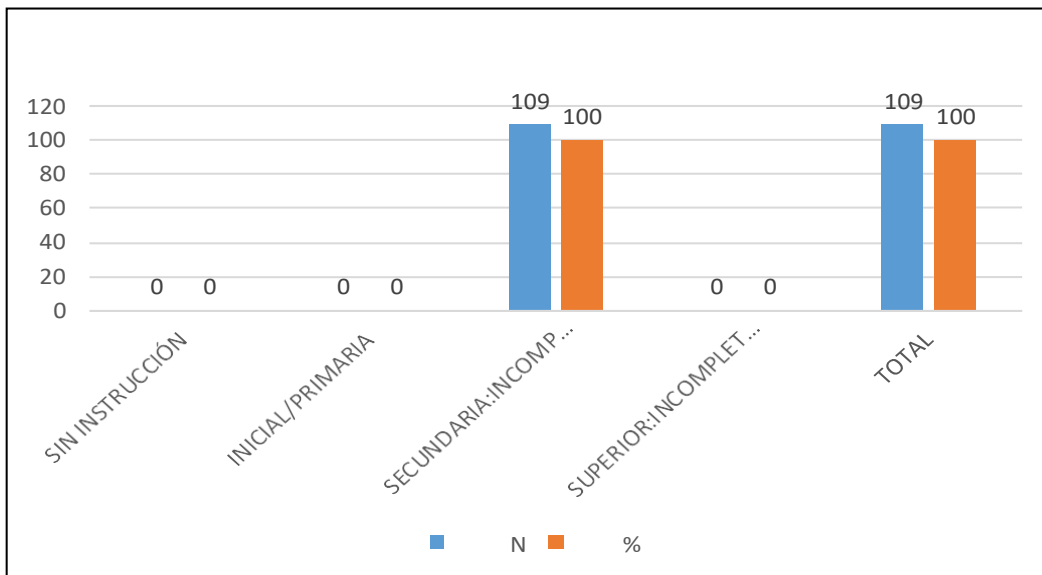
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: Según edad del adolescente



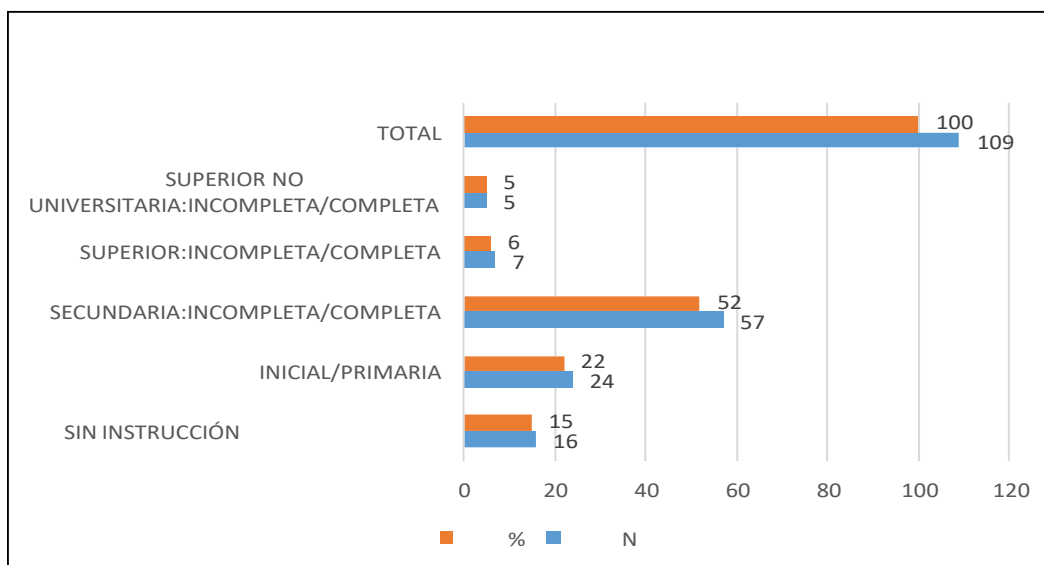
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes

GRÁFICO N° 3: Según grado de instrucción del adolescente



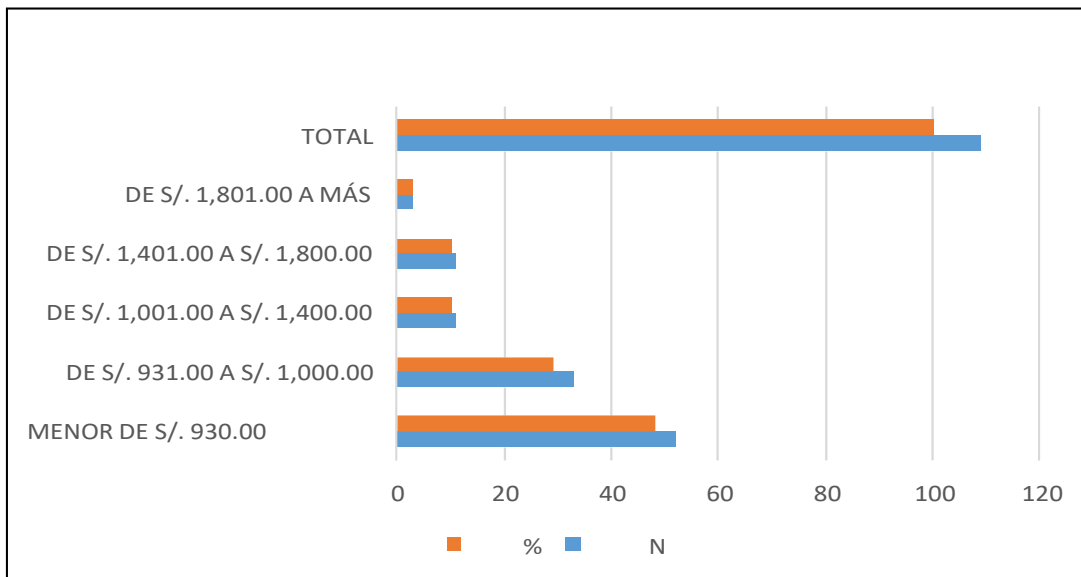
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 4: Según grado de instrucción de la madre del adolescente



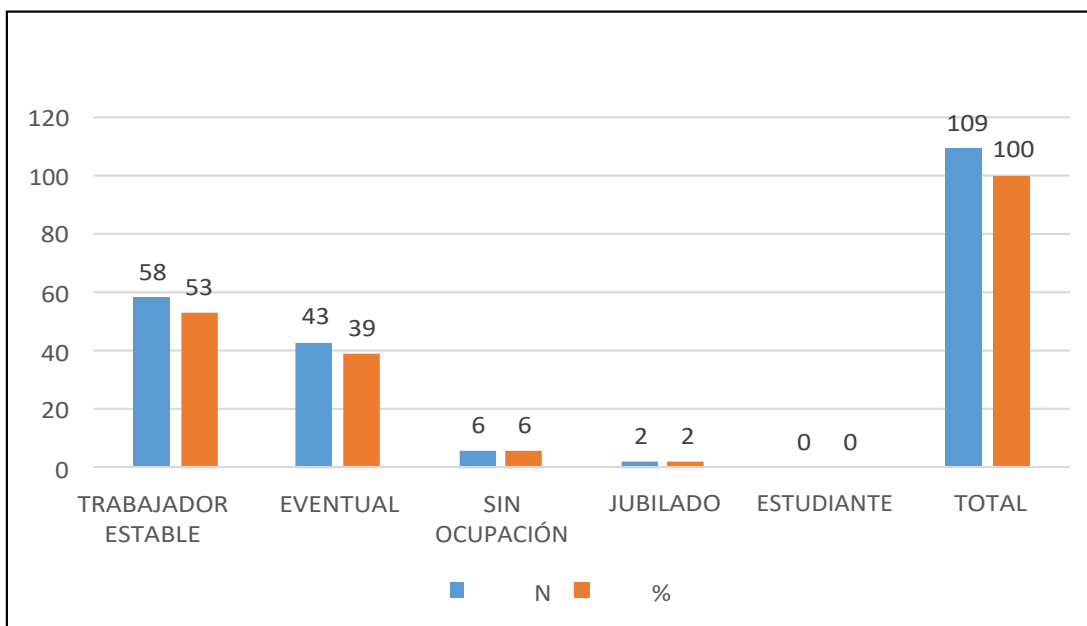
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 5: Según ingreso económico familiar



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 6: Según Ocupación del jefe de familia

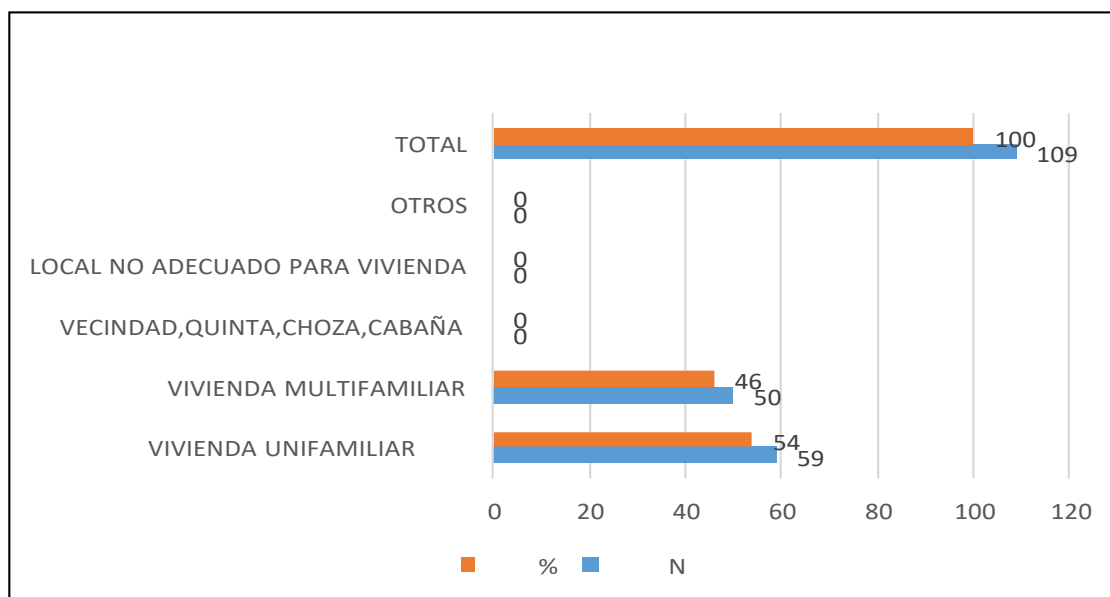


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICOS DE LA TABLA 2

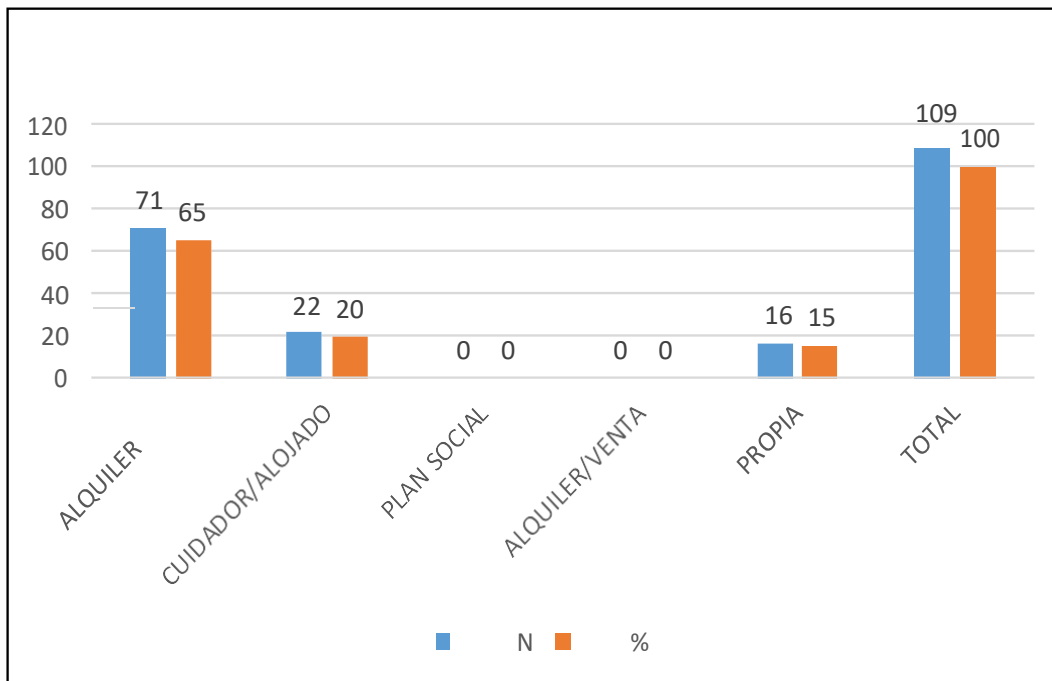
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADO CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA REAL PACÍFICO _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

GRÁFICO N° 1: Según tipo de la vivienda



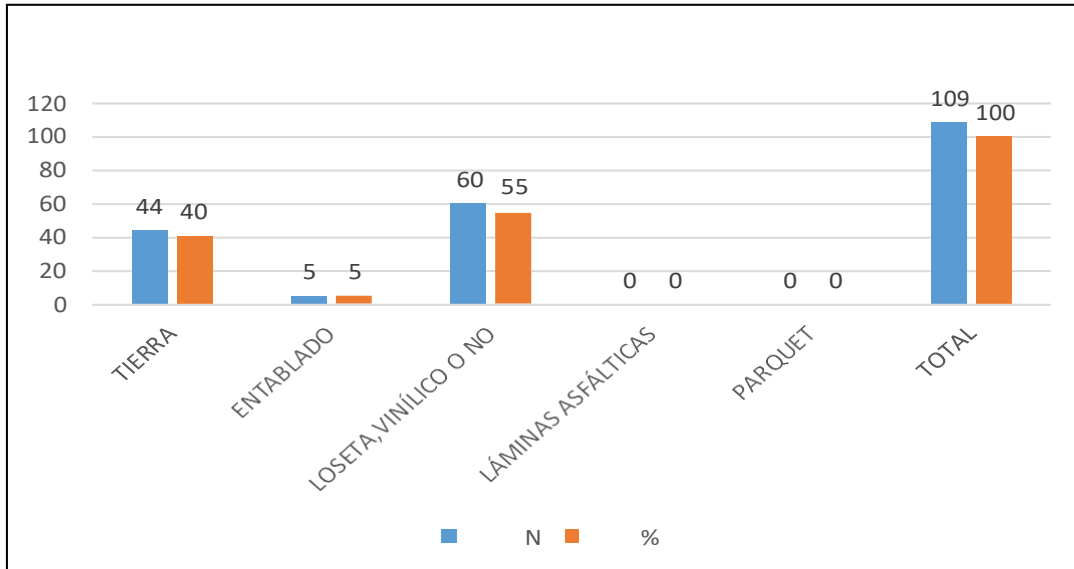
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: Según tenencia de la vivienda



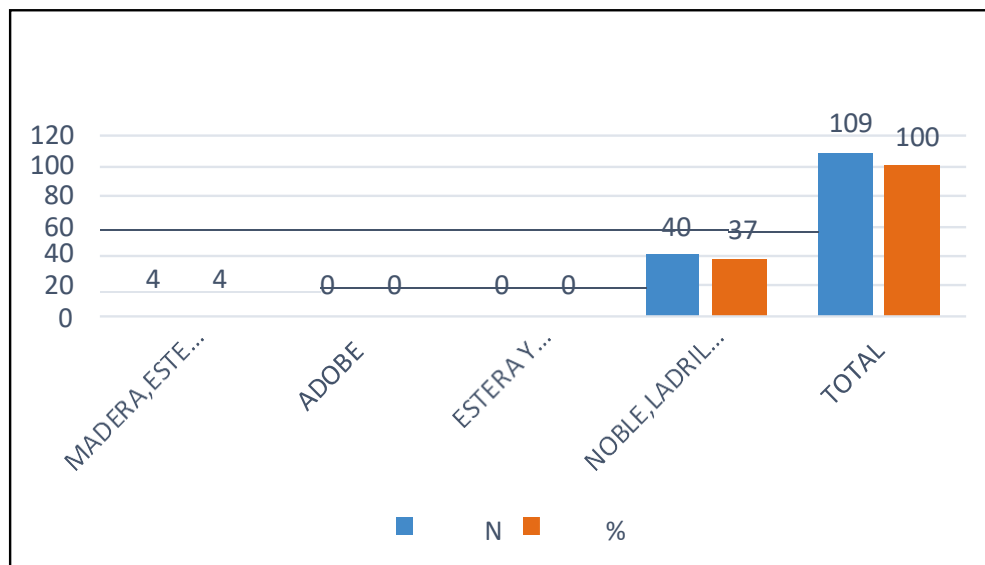
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 3: Según material del piso de la vivienda



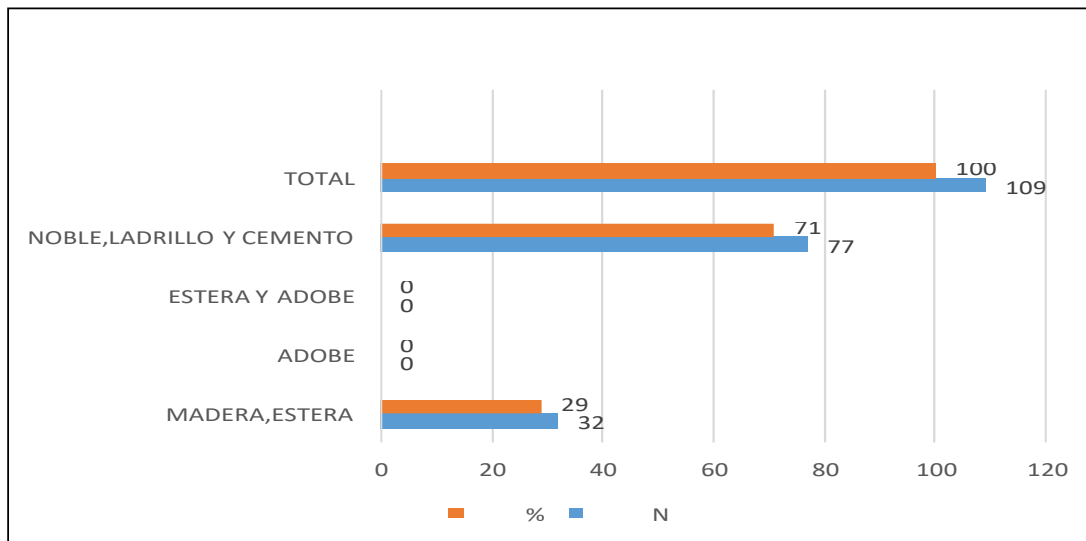
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 4: Según material del techo de la vivienda



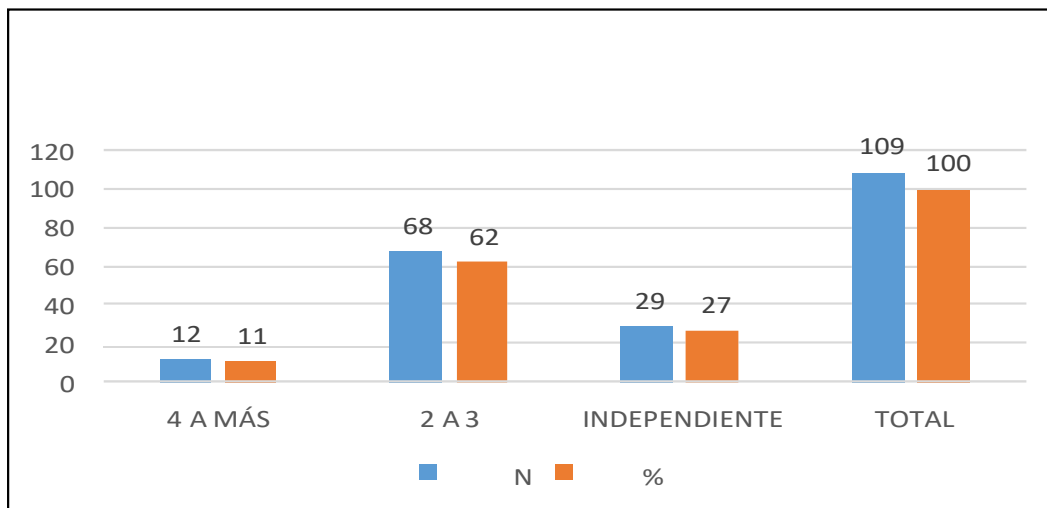
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 5: Según material de las paredes de la vivienda



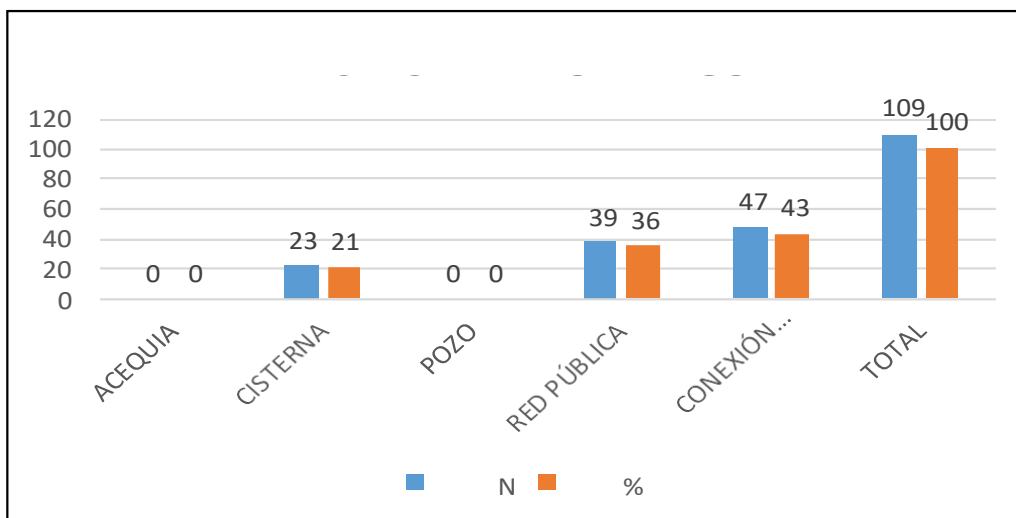
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 6: Según número de personas que duermen en una habitación



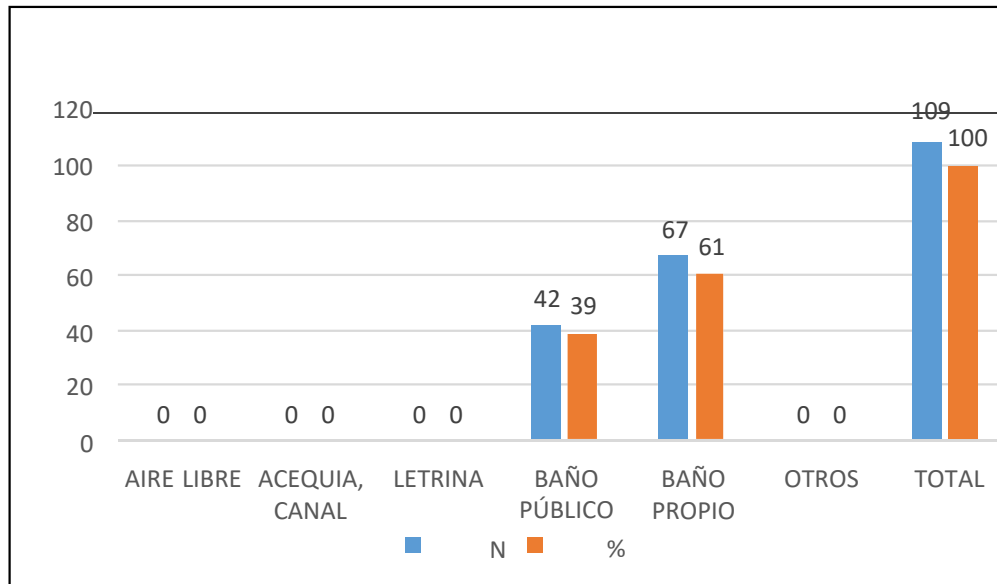
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 7: Según abastecimiento de agua



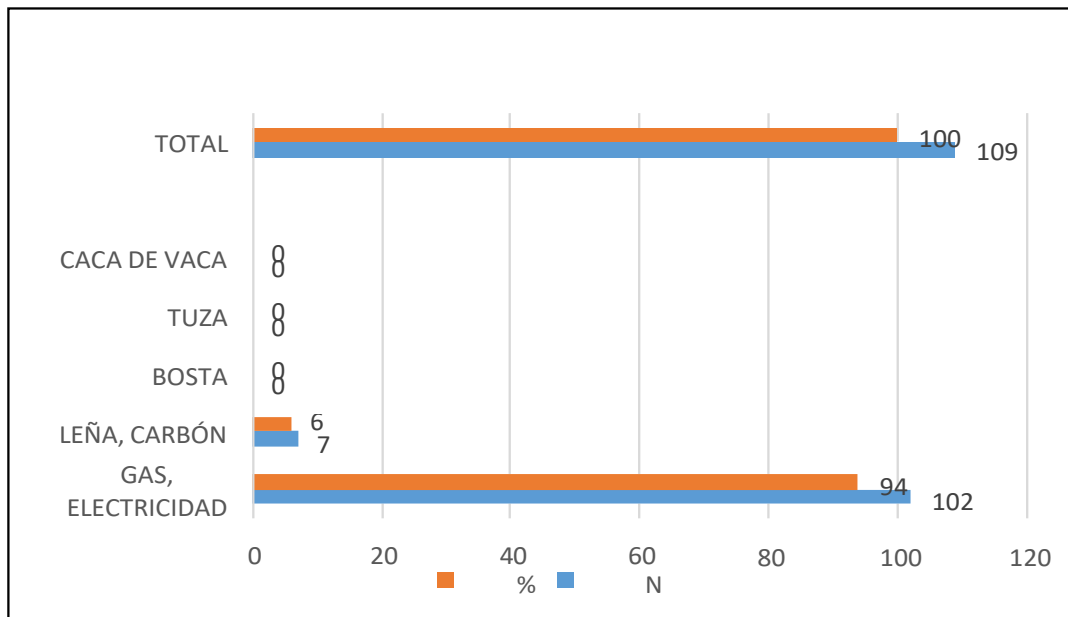
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 8: Según eliminación de excretas



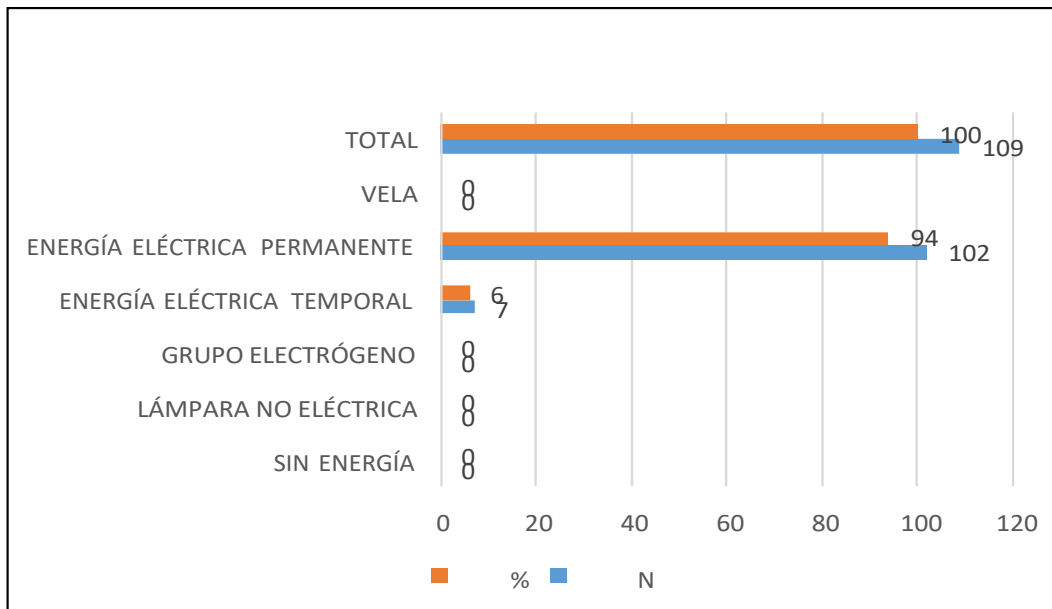
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 9: Según uso de combustible para cocinar



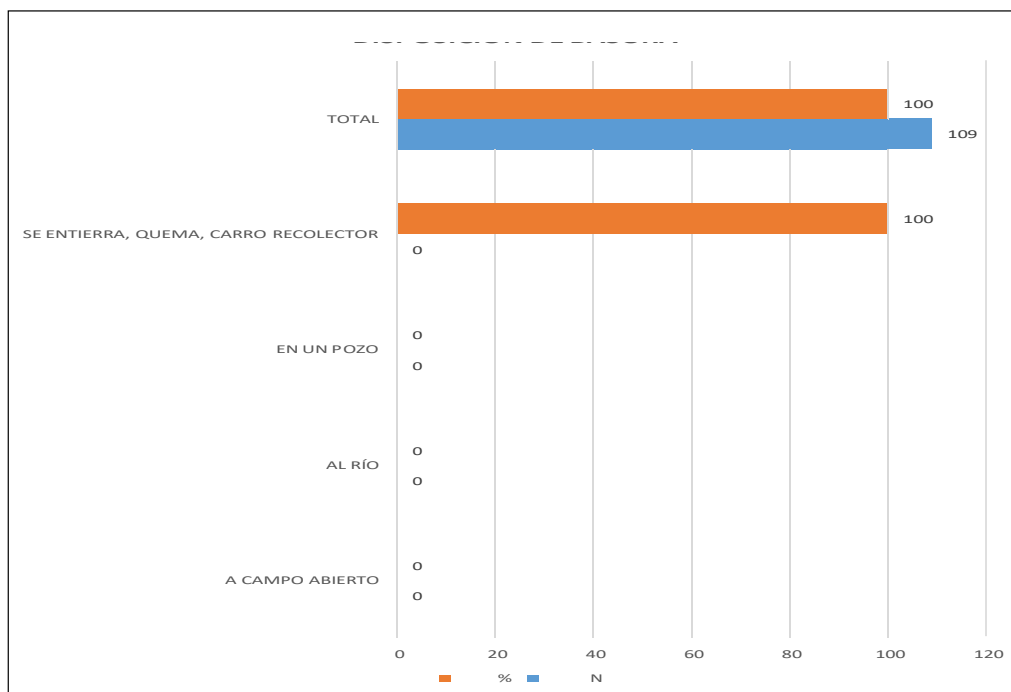
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez.

GRÁFICO N° 10: Según uso de energía eléctrica



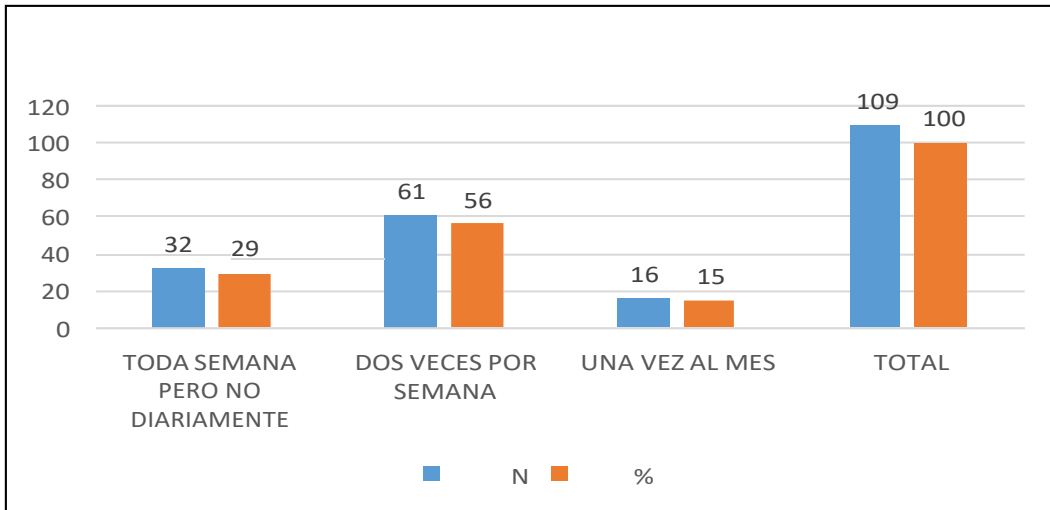
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 11: Según disposición de basura



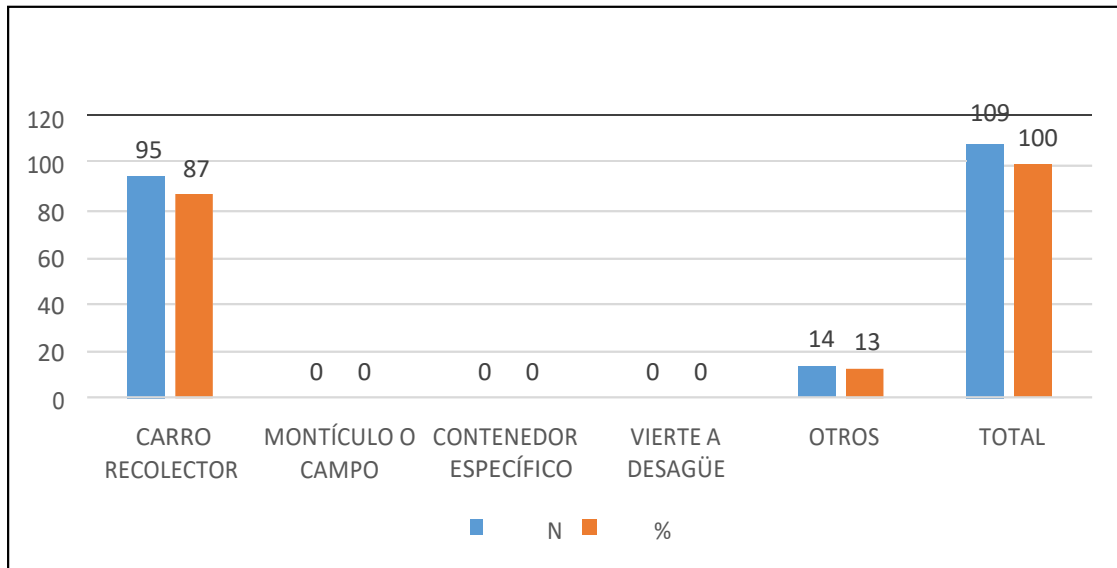
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 12: Según frecuencia de recojo de basura



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico _ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 13: Según eliminación de su basura

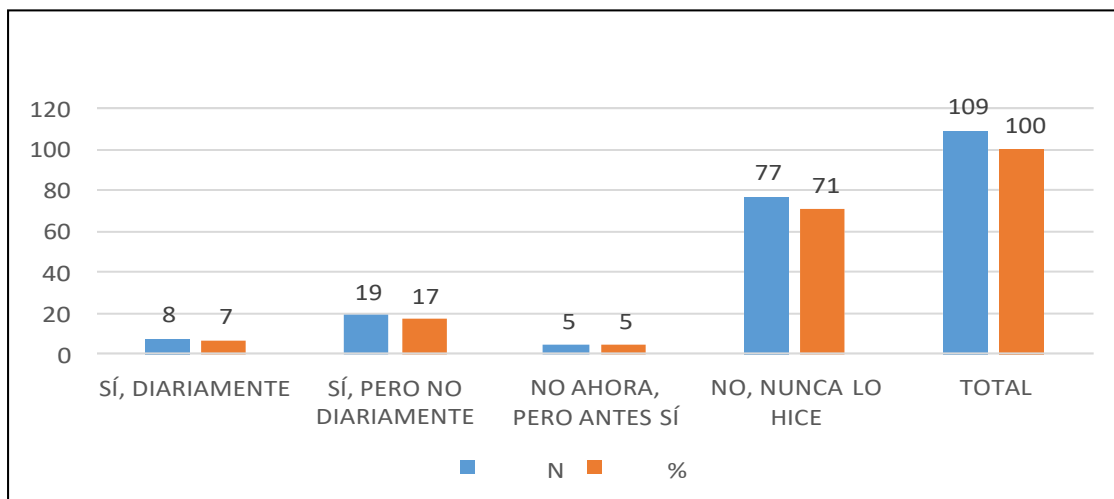


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICOS DE LA TABLA 3

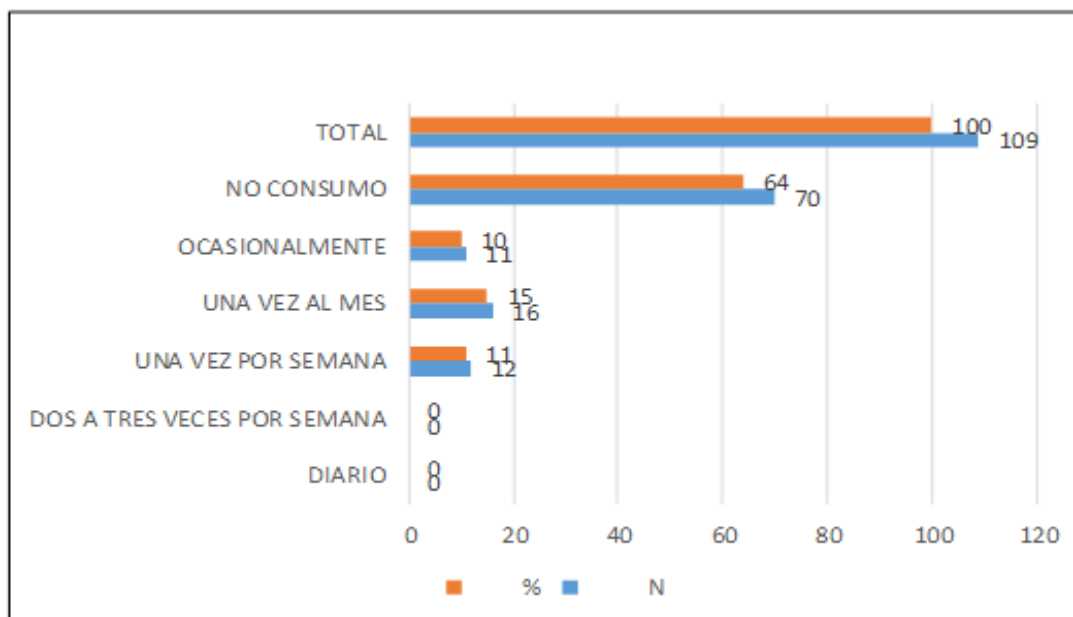
DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA REAL PACÍFICO _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

GRÁFICO N° 1: Fuma actualmente



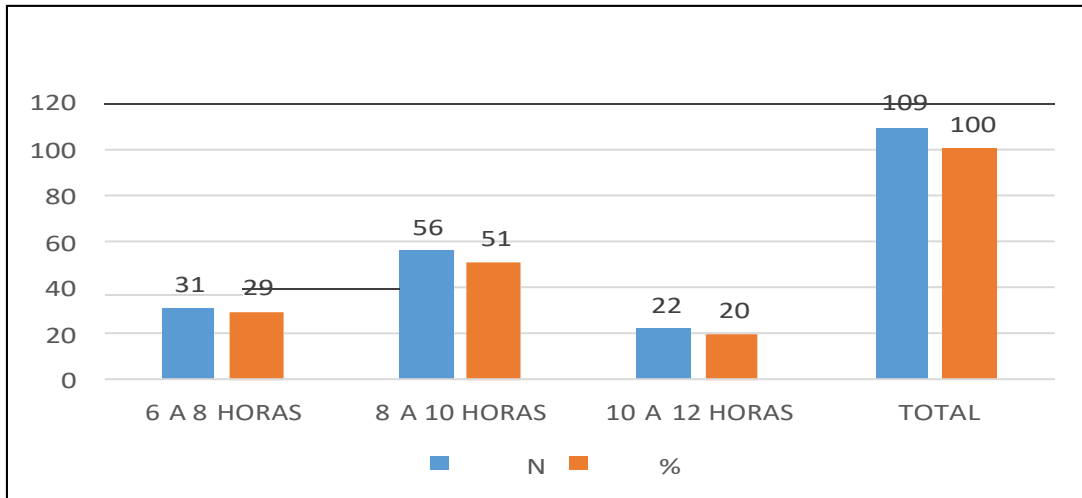
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas



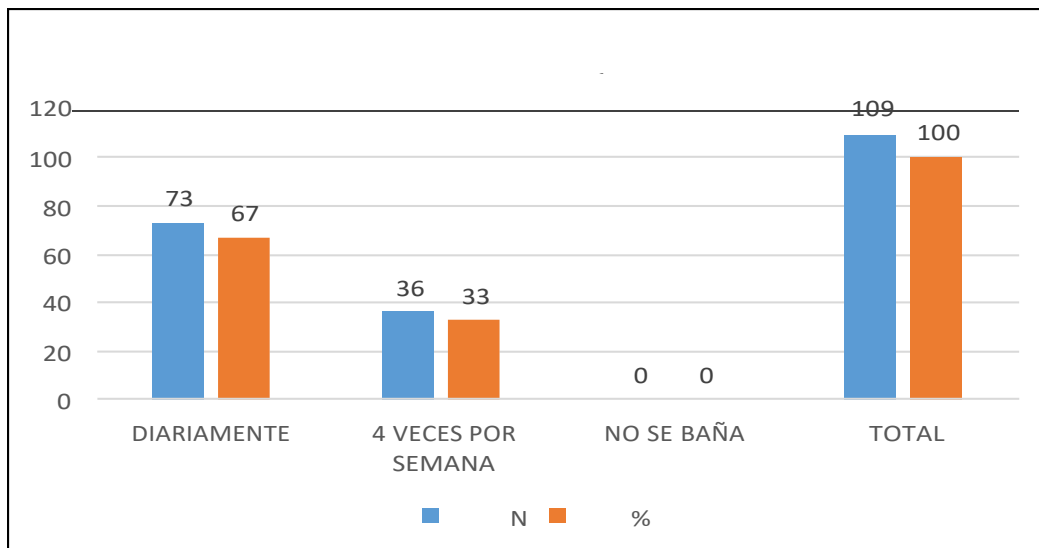
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 3: Horas que duerme



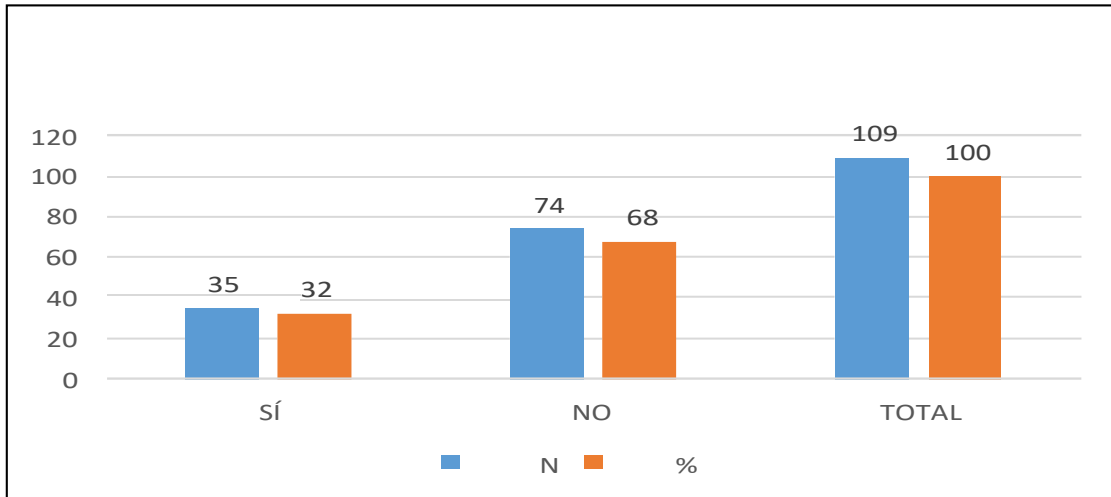
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 4: Frecuencia con que se baña



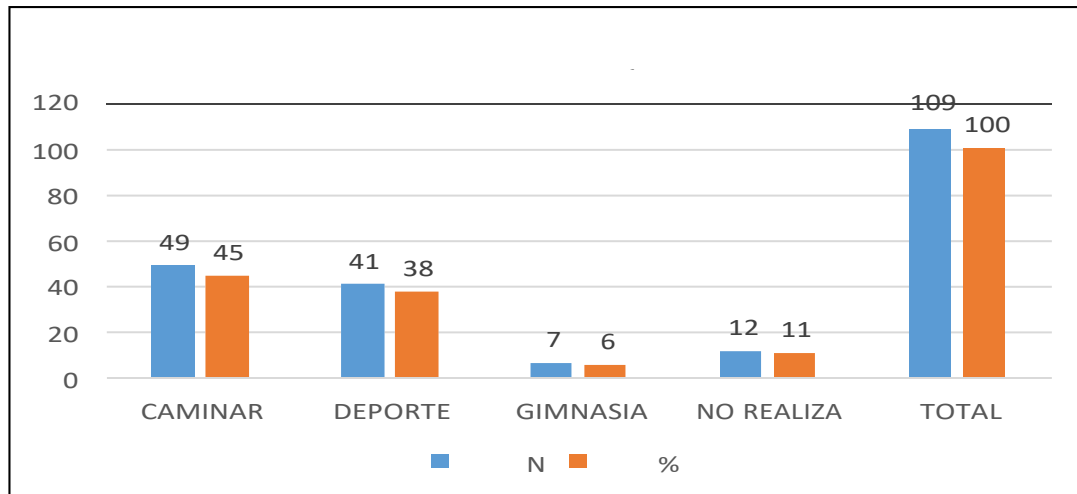
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 5: Tiene claro las reglas y disciplina en su conducta



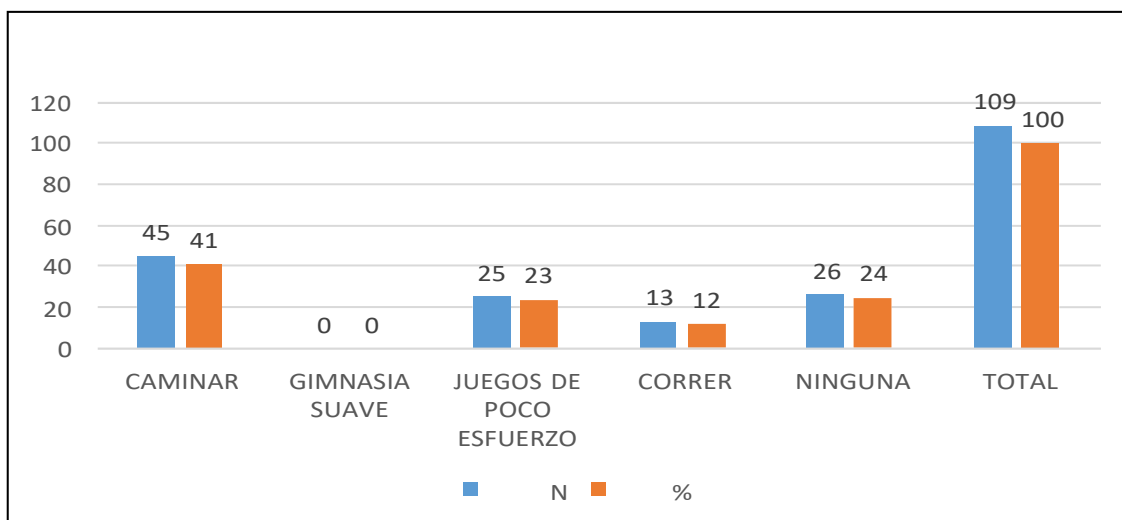
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 6: Actividad física que realiza



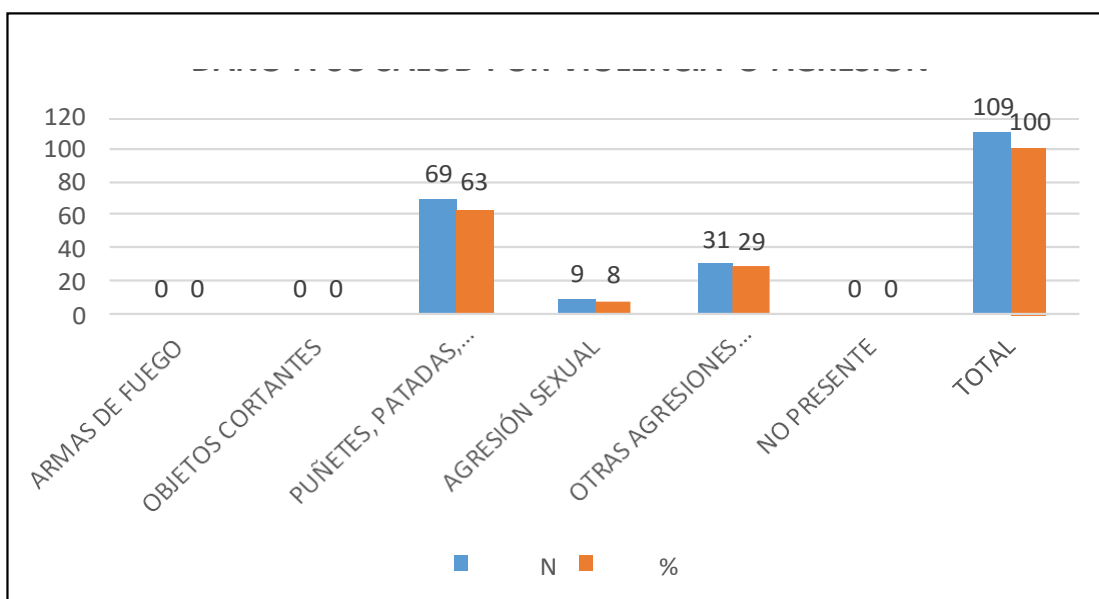
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 7: Actividad física en dos últimas semanas



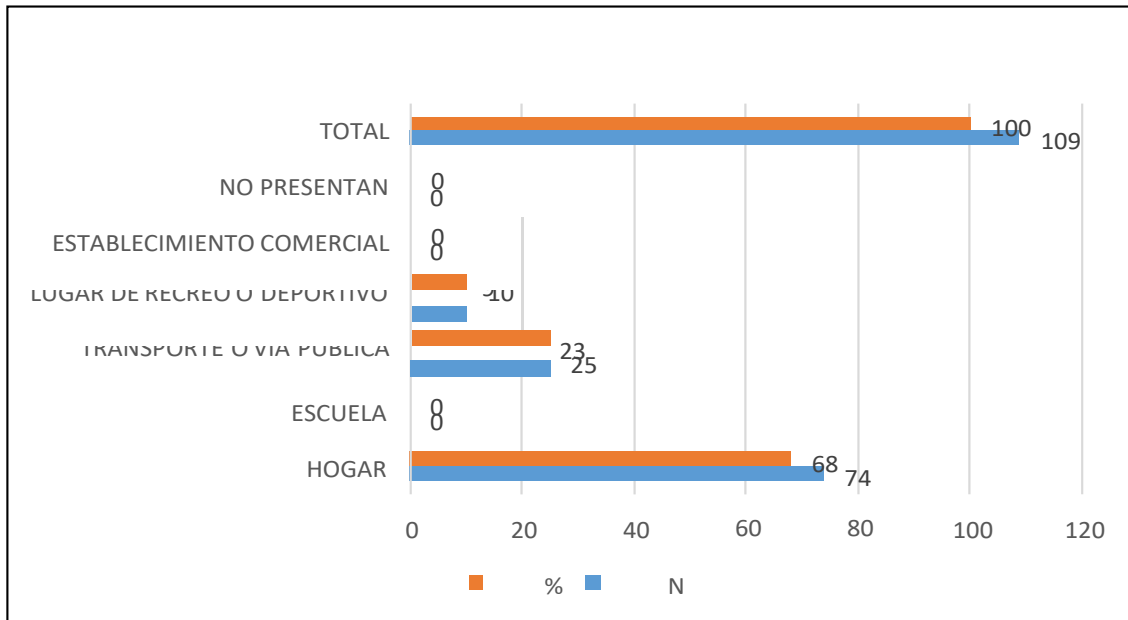
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 8: Tipo de daño por violencia o agresión



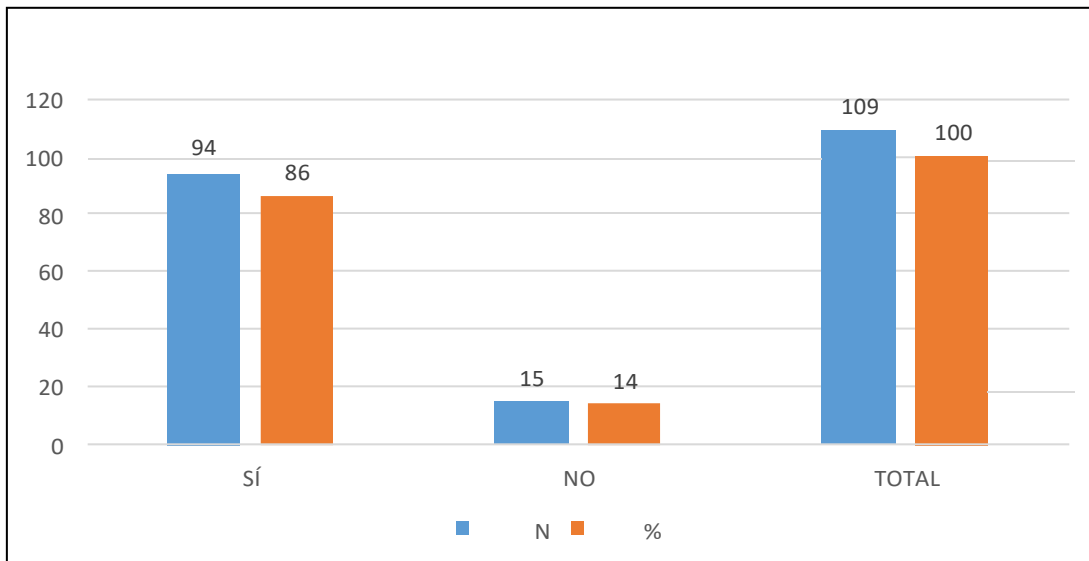
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 9: Lugar de la agresión o violencia



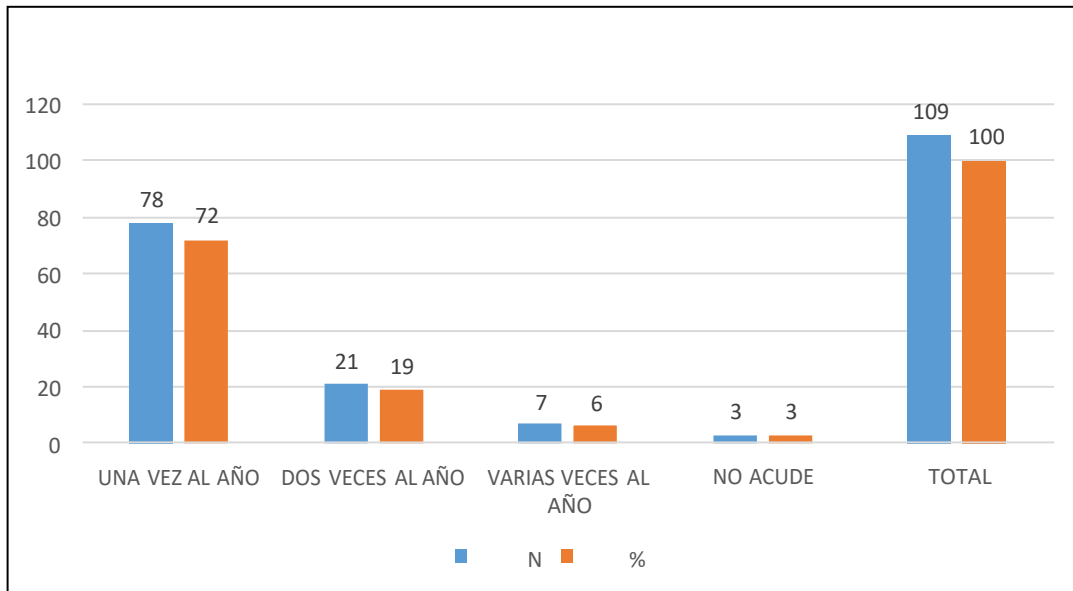
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 10: Pensó en quitarse la vida ante problemas



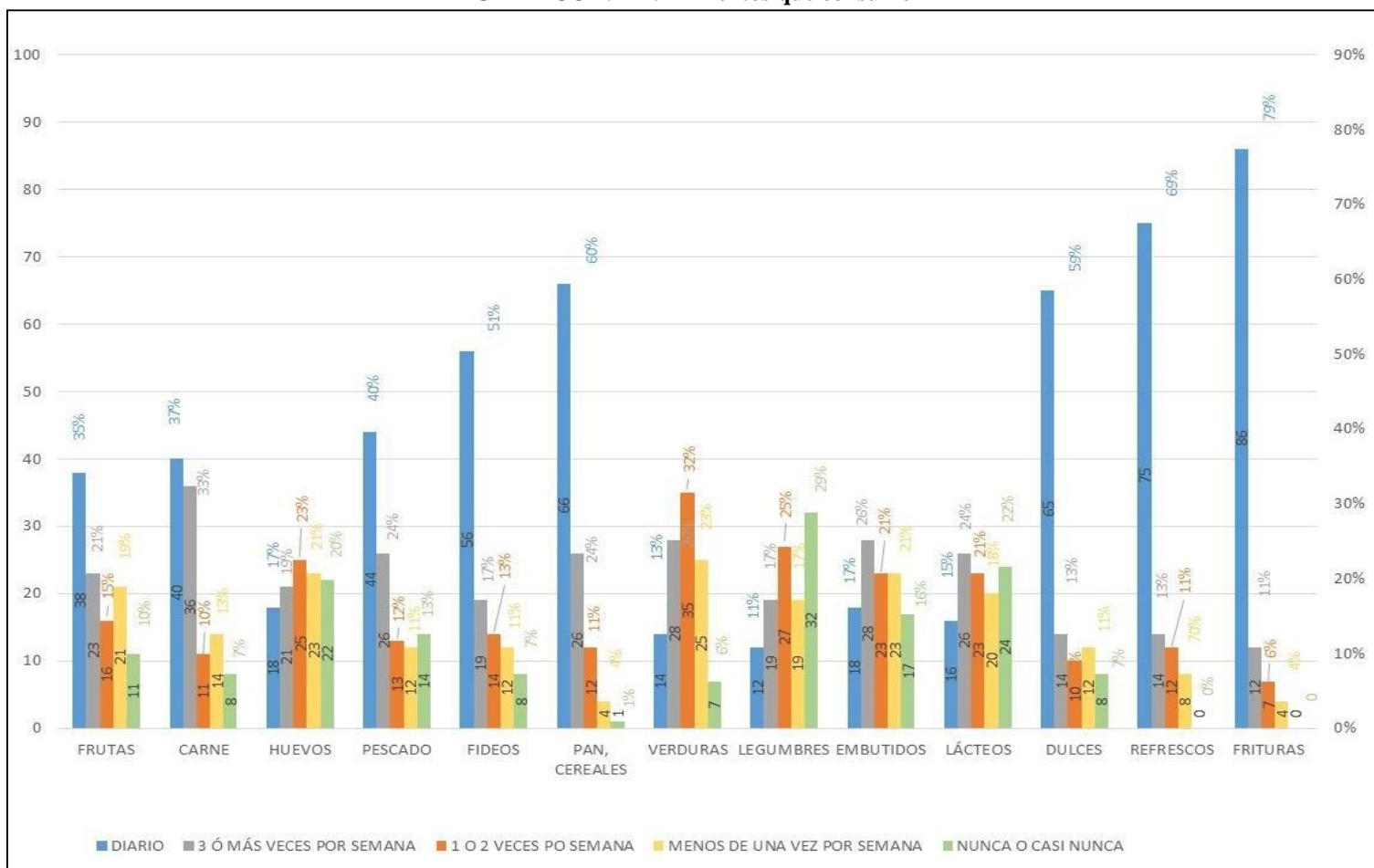
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 11: Frecuencia de asistencia a un EE.SS.



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 12: Alimentos que consume



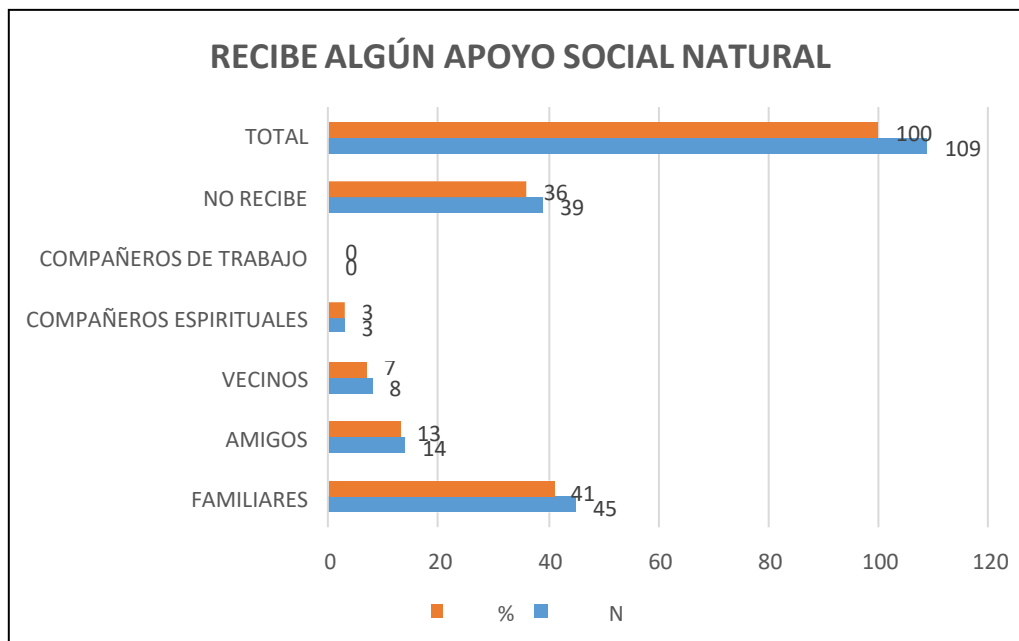
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018.

elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICOS DE LA TABLA 4

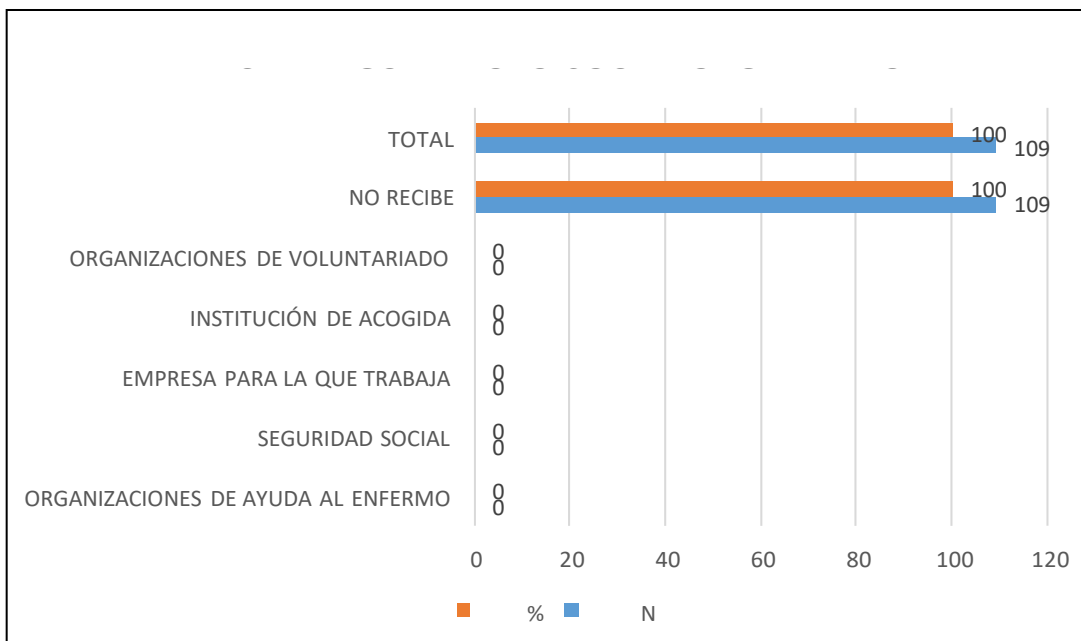
DETERMINANTES EN REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA REAL PACÍFICO _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

GRÁFICO N° 1: Recibe algún apoyo social natural



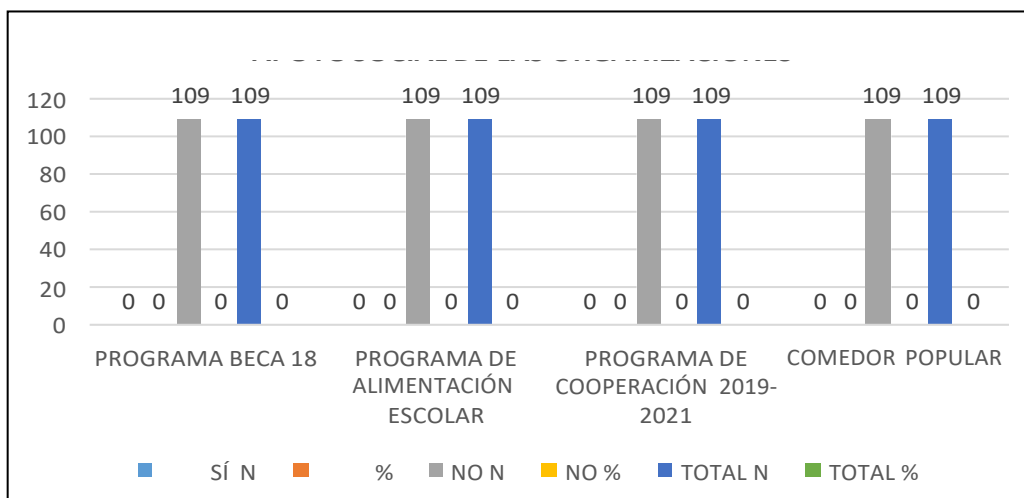
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: Recibe algún apoyo social organizado



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 3: Apoyo social de las organizaciones

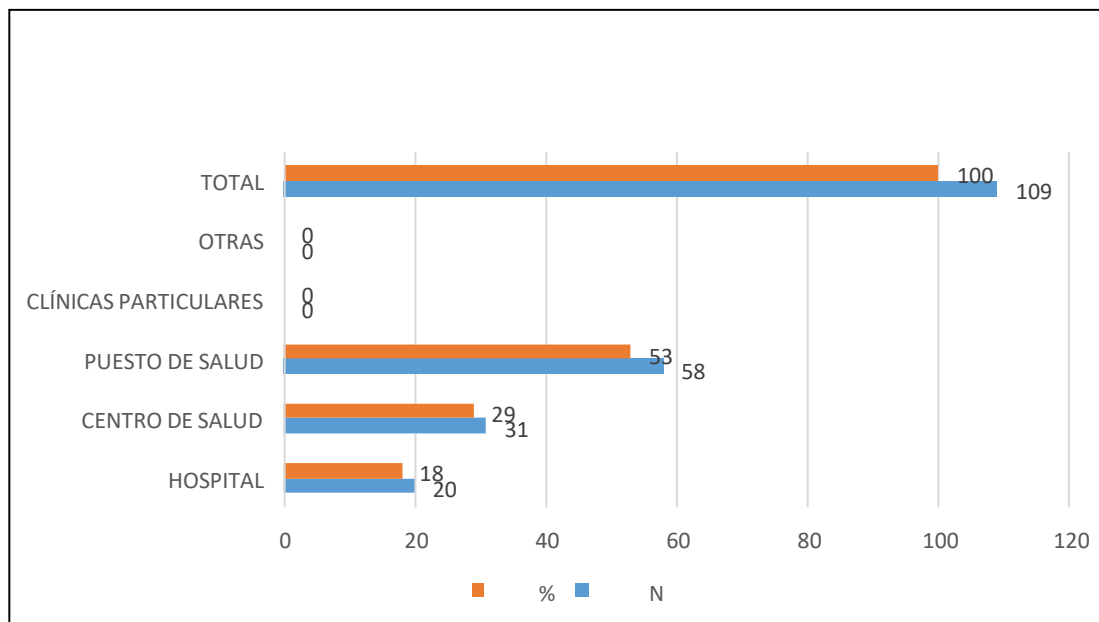


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICOS DE LA TABLA 5

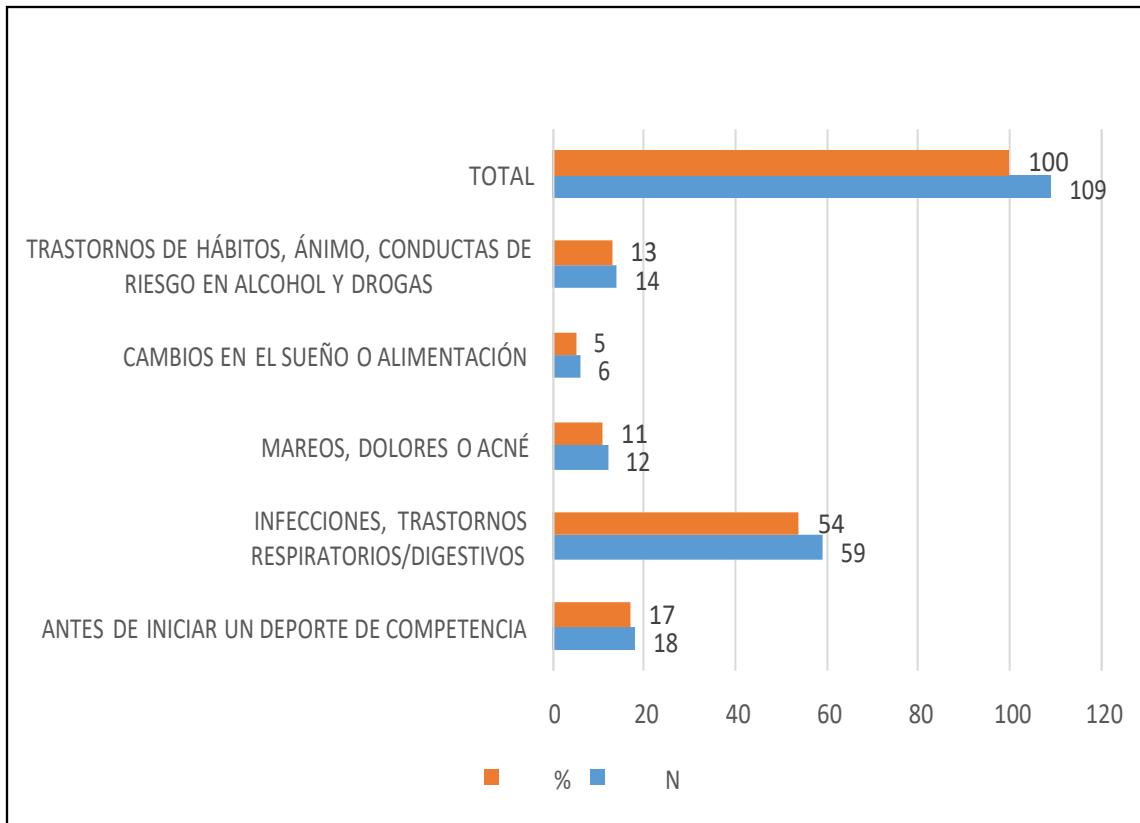
DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA REAL PACÍFICO _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

GRÁFICO N° 1: Institución de salud donde se atendió los últimos 12 meses



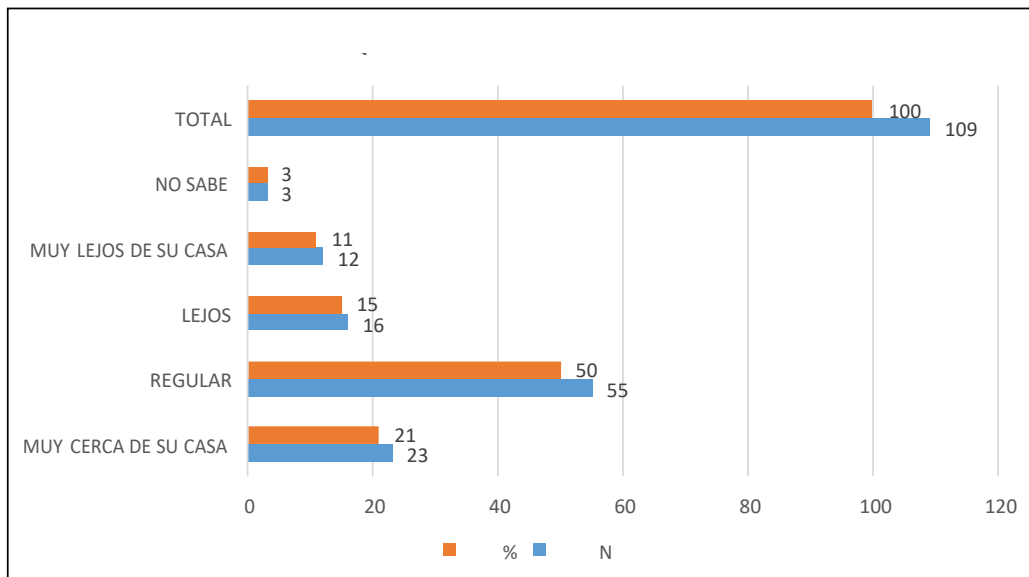
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: Motivo de consulta por el que acude al EE.SS.



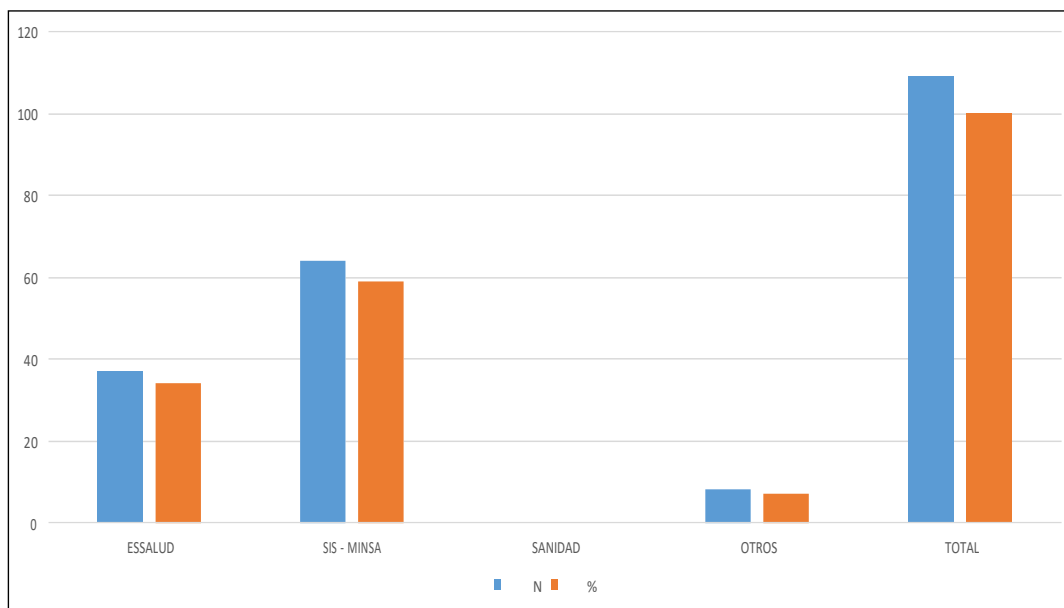
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICO N° 3: Considera usted que el lugar donde lo atendieron está



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 4: Tipo de seguro

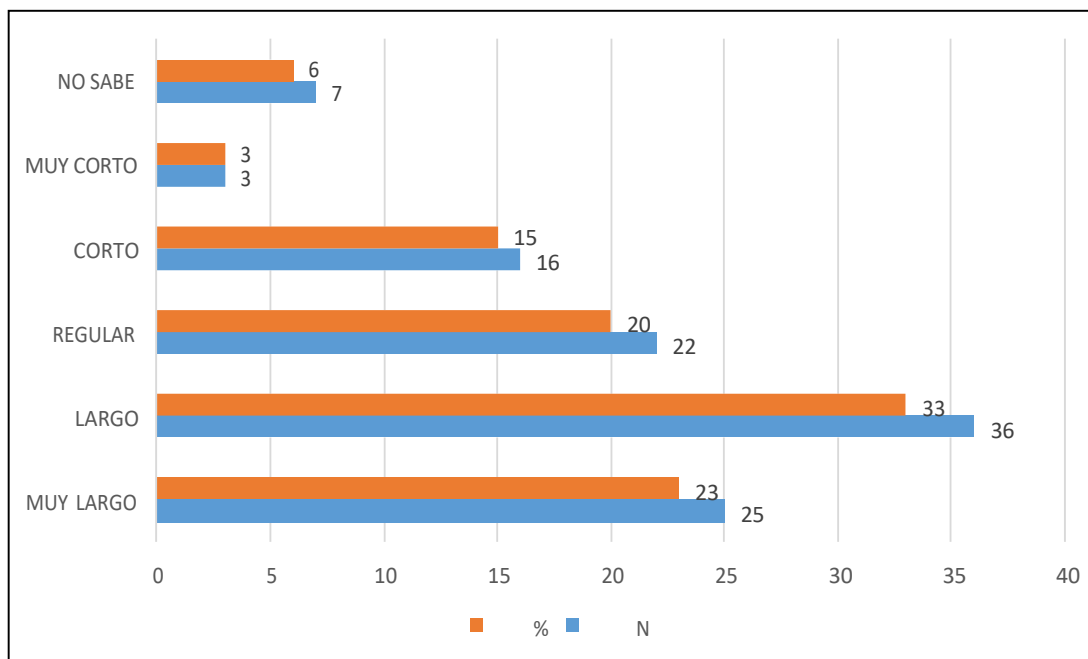


Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_ Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez.

GRÁFICO TABLA 6

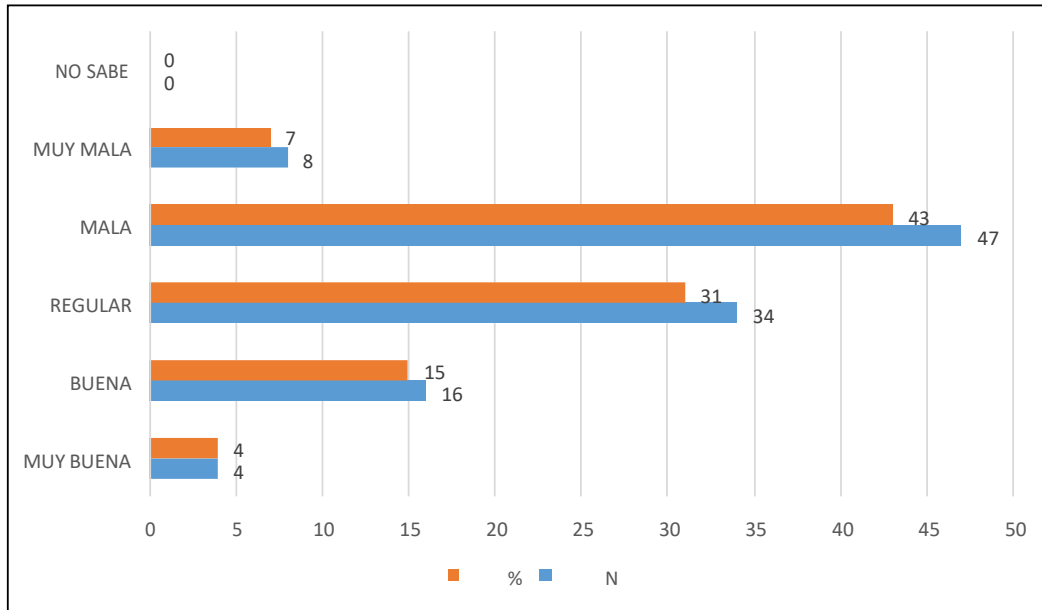
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIEN RECIBE EL APOYO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA “REAL PACÍFICO” _ NUEVO CHIMBOTE, 2018

GRÁFICO N° 1: El tiempo que esperó para que lo atiendan le pareció



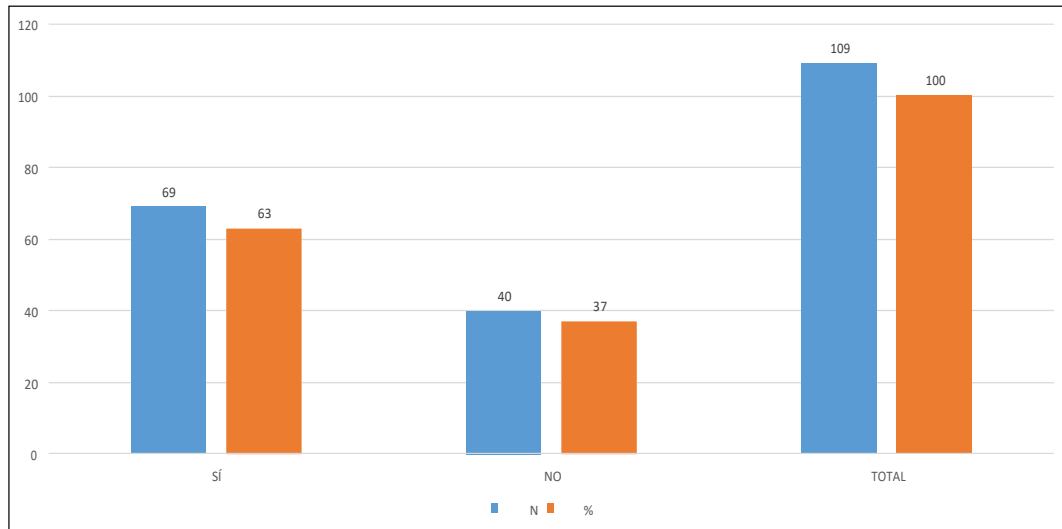
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

GRÁFICO N° 2: Calidad de atención que recibió en el EE.SS. fue



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Víchez Reyes.

GRÁFICO N° 3: Pandillaje o delincuencia cerca a su casa



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Privada Real Pacífico_Nuevo Chimbote, 2018. Elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Víchez Reyes