



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES  
DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**

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

**AUTORA**

**RUPAY LIÑAN, ANAIS GILARY**

**ORCID: 0000-0003-0548-4748**

**ASESORA**

**GIRON LUCIANO, SONIA AVELINA**

**ORCID: 0000-0002-2048-590**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Rupay Liñan, Anais Gilyary

ORCID: 0000-0003-0548-4748

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

### **ASESOR**

Girón Luciano, Sonia Avelina

ORCID: 0000-0002-2048-5901

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Educación  
y Humanidades, Escuela Profesional de Educación, Chimbote, Perú

### **JURADO**

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

### **3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

DRA. RUTH MARISOL COTOS ALVA

**PRESIDENTA**

DRA. MARÍA ELENA URQUIAGA ALVA

**MIEMBRO**

DRA. NELLY TERESA CONDOR HEREDIA

**MIEMBRO**

DRA. SONIA AVELINA GIRÓN LUCIANO

**ASESORA**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios primeramente por haberme dado sabiduría, perseverancia por ayudarme a ser mejor día a día; y así poder lograr mis metas planteadas.

A mi asesora y doctora por su apoyo y confianza en mi trabajo y su capacidad para guiar mis ideas ha sido un aporte invaluable, no solamente en el desarrollo de esta tesis, sino también en mi formación como investigador.

## **DEDICATORIA**

A mi hermosa hija Ashly a la que amo demasiado que con tan solo decirme mamá y mostrarme su hermosa sonrisa hace que me olvide de cualquier problema y la tesis te la dedico porque tú eres mi motor y el motivo para seguir luchando día a día.

A mi mamá Augusta: Por ser una mujer trabajadora y luchadora que siempre estuvo apoyándome y brindándome su ayuda, amor, paciencia y apoyo en todo momento y por estar siempre a mí lado apoyándome en mi vida profesional y personal; brindándome fuerzas para seguir y cumplir con mis metas trazadas.

A mi esposo mi compañero de vida gracias por tu apoyo incondicional. Este proyecto no fue fácil, pero siempre me alentaste y me dijiste que, si podía, que lograría mis metas muchas gracias por tu amor y comprensión, te amo.

## RESUMEN

Este trabajo de investigación se desarrolló en la institución educativa Mariano Melgar N° 880036, tuvo como principal objetivo describir los determinantes de la salud en jóvenes adolescentes. Es de tipo cuantitativo, de perspectiva transversal con un modelo descriptivo de una sola rubrica. El grupo estuvo conformado por 70 adolescentes, a quienes se le aplicó el instrumento: Determinantes de la salud, utilizando la entrevista y la extrospección. Además, los datos serán asimilados en una base de datos mediante el “software” de Microsoft Excel para posteriormente ser llevados a una base de datos en el “software” PASW statistics versión 18.0, haciendo la asimilación y proceso respectivo. Se muestran los datos obtenidos en tablas de tipo simples y también las de doble entrada para después realizar los gráficos y tablas estadísticas. Obteniendo las siguientes conclusiones y resultados: En los determinantes Biosocioeconómicos: Todos son adolescentes de 15 y 17 y tienen secundaria: Incompleta/completa; la mayoría de las madres de los adolescentes tienen secundaria: Incompleta completa, cuentan con vivienda propia; más de la mitad son de sexo masculino, poseen una vivienda unifamiliar; menos de la mitad tiene un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, y la ocupación del jefe de familia es estable. En los Determinantes de estilos de vida: Casi todos tienen reglas y expectativas claras ; la mayoría no fuma ni consumen bebidas alcohólicas , duermen de 06 a 08 horas, no presentan daño a su salud por agresión o violencia, no han pensado quitarse la vida, consumen diariamente frutas, fideos ,pan ,cereales, verduras , no acuden a un establecimiento de salud .En los determinantes de las redes sociales y comunitarias: La mayoría no recibe apoyo de organizaciones ,ni de apoyo social organizado; más de la mitad no reciben apoyo social y no hay pandillaje cerca a su casa.

**Palabras Claves:** Adolescentes, Determinantes de la Salud, Institución Educativa.

## ABSTRACT

This research work was carried out in the educational institution Mariano Melgar No. 880036, its main objective was to describe the determinants of health in young adolescents. It is quantitative, with a cross-sectional perspective with a descriptive model of a single rubric. The group consisted of 70 adolescents, to whom the instrument was applied: Determinants of health, using the interview and extrospection. In addition, the data will be assimilated into a database using Microsoft Excel “software” to later be taken to a database in the PASW statistics version 18.0 “software”, making the assimilation and respective process. The data obtained is shown in simple tables and also those with double entry, to later make the graphs and statistical tables. Obtaining the following conclusions and results: In the Biosocioeconomic determinants: All are adolescents of 15 and 17 and have secondary: Incomplete / complete; Most of the mothers of adolescents have secondary school: Complete incomplete, they have their own home; more than half are male, they own a single-family home; less than half have an economic income of less than 750 new soles, and the occupation of the head of the family is stable. In the Determinants of lifestyles: Almost everyone has clear rules and expectations; Most of them do not smoke or consume alcoholic beverages, they sleep from 6 to 8 hours, they do not present damage to their health due to aggression or violence, they have not thought about taking their own lives, they consume fruits, noodles, bread, cereals, vegetables daily, they do not go to a health establishment. In the determinants of social and community networks: Most do not receive support from organizations, or from organized social support; more than half do not receive social support and there is no gang close to their home.

**Keywords:** Adolescents, health determinants, Educational institution.

## CONTENIDO

	Pág.
<b>1.TÍTULO DE LA TESIS.....</b>	<b>I</b>
<b>2.EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>II</b>
<b>3.HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....</b>	<b>III</b>
<b>4.HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA .....</b>	<b>IV</b>
<b>5.RESUMEN Y ABSTRACT.....</b>	<b>VI</b>
<b>6.CONTENIDO.....</b>	<b>VIII</b>
<b>7.ÍNDICE DE GRÁFICOS TABLAS Y CUADROS.....</b>	<b>IX</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....</b>	<b>10</b>
2.1. Antecedentes.....	10
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	14
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>20</b>
3.1. Diseño de la investigación.....	20
3.2 Población y muestra.....	20
3.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	33
3.5 Plan de análisis.....	37
3.6 Matriz de consistencia.....	38
3.7 Principios éticos.....	39
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>41</b>
4.1 Resultados.....	41
4.2 Análisis de resultados.....	77
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>108</b>
5.1Concluiones.....	108
5.2 Aspectos Complementarios.....	112
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>113</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>128</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 1:</b>	
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E N° 88036 MARIANO MELGAR_CHIMBOTE,2018.....	<b>41</b>
 <b>TABLA 2</b>	
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO FISICO EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR - CHIMBOTE, 2018.....	<b>45</b>
 <b>TABLA 3:</b>	
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR_CHIMBOTE, 2018.....	<b>55</b>
 <b>TABLA 4, 5,6:</b>	
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR_CHIMBOTE, 2018.....	<b>67</b>

## ÍNDICE DE GRAFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 1:</b>	
DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR_CHIMBOTE, 2018.....	<b>42</b>
 <b>GRÁFICOS DE LA TABLA 2:</b>	
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO FISICO EN ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR_CHIMBOTE, 2018.....	<b>48</b>
 <b>GRÁFICOS DE LA TABLA 3:</b>	
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR_CHIMBOTE, 2018.....	<b>59</b>
 <b>GRÁFICOS DE LA TABLA 4,5,6:</b>	
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA I .E MARIANO MELGAR_ CHIMBOTE, 2018.....	<b>69</b>

## **I. INTRODUCCIÓN**

A lo largo de la historia el concepto de Salud se ha modificado en un intento por acercarse a la transición poblacional, cada vez más compleja y cada vez llena de matices que en muchos de los casos limitan la atención, la prevención de enfermedades y la Promoción de la Salud, esta representa una piedra angular de la atención primaria y es una función esencial de la Salud Pública. Existe un amplio consenso en cuanto a la relación existente entre Promoción de la Salud, salud y desarrollo humano y económico. En este sentido, el enfoque social de la salud, se aborda a través de los Determinantes de la Salud y de éstos de forma importante los Determinantes Sociales, con estrategias y acciones de Promoción de la Salud y de manera trascendental con la educación sanitaria (1).

Es por ello que los determinantes sociales de la salud requieren de un molde que describa los procesos que causan las desigualdades para determinar así el conjunto de factores sociales económicos y ambientales en la persona o población; estos incluyen las circunstancias en que las personas nacen ,crecen, viven y envejecen, requiriendo una visión integral para producir efectos importantes en la salud de la población, por lo tanto, es necesario hacer una vigilancia continua de ellos, para combatir las enfermedades (2).

Los factores de determinantes de salud tanto personal como social, ambiental y económico definen la salud de la persona y población. Estos se dividen en dos grandes grupos, los determinantes económicos, sociales y políticos que explican las causas sociales, biológicas de las enfermedades y la responsabilidad del sector salud, en la cual se refiere a vigilancia y control de casos, los factores determinantes de la salud son: Están relacionados con los estilos de vida. Los llamados factores

ambientales. Los factores relacionados con los aspectos genéticos y biológicos de la población relacionados con los servicios de salud que se brindan a las poblaciones (3).

La gran mayoría de la juventud disfruta de una elevada salud, sin embargo, los accidentes y mortalidad por enfermedades y lesiones es aún considerable. Está de más decir que estas enfermedades afectan la capacidad de los adolescentes para su libre y adecuado desarrollo. Otros factores de los factores de riesgo son el consumo desmesurado de alcohol o tabaco, la vida sedentaria, la vida sexual sin protección y/o el entorno que favorece a la violencia afectan destacablemente no solo a su salud en esa etapa de vida si no que lo define en su salud de la vida adulta (4).

En el continente europeo se puede ver que la salud de los adolescentes refleja un buen nivel de salud y bienestar. Pero se encuentra que algunos países aun presentan problemas como, el consumo de alcohol uno de cada cuatro adolescentes masculinos la consumen y aproximadamente una de cada seis féminas consumen diversos tipos de bebidas alcohólicas y la predisposición modifican en toda la Región euro. Asimismo, el 25% de los adolescentes con la vida sexual, el 30% de adolescentes de la zona euro no se están protegiendo con ningún método anticonceptivo lo cual conlleva a que los adolescentes puedan contraer consigo diversas enfermedades de transmisiones sexuales. En las cuales se encuentran gonorrea, sífilis y el virus de inmunodeficiencia adquirida (5).

Asimismo podemos ver que en Europa también se encuentran alta tasa de incidencia en adolescentes con inadecuados hábitos nutricionales los cuales generan sobrepeso en 1,4 millones de personas en toda Europa ,donde se ve que los países más perjudicados son “Grecia con 6.5%, España e Italia con 4.7%”,

perjudicando y trayendo consecuencias para su salud ,dado a que en los años posteriores traerán como consecuencias de que presentes hipertensión , diabetes y problemas respiratorios .se debe tener en cuenta que la diferencia de igualdad en Europa es una de las principales causas de sobrepeso ,debido a la posición económica ya que estos se alimentaran de manera distinta a las familias con una buena posición económica (6).

Haciendo referencia de la situación de los adolescentes en el continente americano se puede encontrar violencia juvenil como consecuencia de que ellos en la niñez padecieron de violencia infantil, haciendo que cuando ellos crezcan cometan violencia. En América Latina se promedia que un 30% de muertes, son generadas en: Guatemala, el Salvador y Honduras. (7).

Según la Organización Panamericana de la Salud explica en el reporte anual acerca de la salud en el continente americano se produjo en el año 2015 que la primordial causa de muerte en los adolescentes fue de 100000 pobladores del 2014: En hombres 23,9 y en mujeres 2,8 en homicidios, accidentes de tránsito 13,4 varones y féminas 4,8; en lo que refiere a las muertes de varones 5,5 y mujer 2,4, en donde podemos ver que la mayor incidencia al suicidio se da en hombres (8).

También en la nutrición de los adolescentes americanos podemos ver que tienes varios problemas los cuales podrían desatar en lo que respecta a enfermedad metabólica, en la anemia se presentaron las cifras más altas en 8 países, excediendo el 10 % de su población de adolescentes en los países: Republica Dominicana 12%, Honduras 11%, Argentina 14,7%, Ecuador 13,9%, Guayana 33%, Perú 18%. Bolivia 38% y Haití 53%, evidenciando así una inadecuada alimentación y un inadecuado estilo de vida en los mencionados grupos etarios (8).

Por otra parte, hablando de la posición del adolescente en Perú, la población adolescente, sustituye al 21% de la población total en Perú, situándose la pobreza en un 10,4 en el adolescente, si bien el 98% de adolescentes tienen conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos solo el 9% lo usa al momento de tener relaciones sexuales, asimismo se sabe que de cada 100 violaciones el 51% de la población adolescente sus edades comprendidas están entre 13 y 17 años (9).

Según el ENDES 2017, se reportó 31 893 casos de VIH, del cual 4,8% son adolescentes, esto se da por las diversas situaciones irresponsables al momento de tener una relación sexual, la carencia de información en métodos de barreras, la violación sexual, el cual se da hasta por parientes (padres, tíos o familiares) las cuales son personas que nunca nos imaginamos (10).

Por otro lado la pobreza en el adolescente, ha reducido a nivel nacional, localizándose en 23,5%, sin embargo existe en la actualidad situación de pobreza en adolescentes de las zonas rurales y así mismo en adolescentes que viven en zonas Urbanas, siendo una de las mayores causas ;el apoyo del estado y el bajo presupuesto brindado a fortalecer a las micro y medianas empresas, las cuales generan más oportunidades y empleos lo cual generara una adecuada calidad de vida para los jóvenes . Hablando del aseguramiento de salud de los adolescentes se evidencia que se incrementó en un 81%, siendo el resultado más alto a nivel nacional, se aprecia que en la zona rural es más elevada que de la zona urbana debido a que el SIS asegura a casi totalidad a la población en la zona rural, esto es debido a las políticas del Minsa (11).

En lo que respecta a los adolescentes en la Región de la Libertad, según el compendio estadístico INEI 2017, refiere que la población de adolescentes

proyectada en el 2016 está situada en 208 503 jóvenes féminas 103 287 y hombres 105 216. los adolescentes que habitaban en lugares urbanos son 152 224 y en las zonas rurales 56 259. En el sistema educativo tenemos que los adolescentes estudian en una I.E pública 112 400 y los que estudian en una privada 30 777 adolescentes. En embarazos adolescentes podemos ver que el 16.8% de adolescentes de la libertad están gestando lo cual es un factor de riesgo dado a que no podrá continuar con sus estudios, quitándole oportunidades labores a futuro llevando un trabajo más pesado debido a su grado de instrucción con un ingreso económico bajo (12,13).

Según los sistemas de información de la Gerencia De Salud de La Libertad, de enero a junio del 2018 se dieron 3 casos de infecciones respiratorias complicadas ,518 casos de infecciones respiratorias no complicadas ,38 casos de anemia en los adolescentes ,31 casos de parasitosis intestinal ,25 casos de diarreas agudas no complicadas, en su estado nutricional se reportó 104 casos de talla baja para la edad (14,15).

Por otro lado, en la investigación titulada Percepción de la Obesidad por Adolescentes Escolares Del Distrito De Trujillo en la ciudad de Trujillo se dio a conocer que un 23% tienen sobrepeso, féminas que presentan obesidad con un 12.6 % hombres con una obesidad un 6.4%, lo cual representa una problemática en la salud para un futuro dado a que el adolescente se puede estar expuesto a diversas enfermedades (16).

A nivel local los determinantes de salud en la etapa de la adolescencia representan una buena calidad de vida en todos los aspectos, contando de manera con un sueldo bajo. Representando de esa manera que los adolescentes no cuentan con ningún tipo de apoyo, ya que pueden estar expuestos al pandillaje y la

delincuencia que son problemas que aumentan hoy en día; ya que muchos refieren que ello se percibe cerca a su casa, ello contribuye que la gran mayoría no cuente con ningún tipo de seguro SIS y MINSA (17).

Dicha investigación se realizó en la institución educativa Mariano Melgar, el cual se encuentra ubicado en la esperanza alta JR. Brasil, contando con un promedio de 366 alumnos del primero al quinto de secundaria; los estudiantes del colegio viven cerca son mayormente jóvenes pobladores de la esperanza alta o san pedro. La comunidad de san pedro y esperanza alta presentan un alto riesgo de seguridad ciudadana y presenta también un alto rango de pobreza para lo cual me servirá como un tema de investigación en las encuestas a realizar se verá la problemática que podrían presentar los adolescentes.

El puesto de salud san pedro es de categoría I-2, cuenta actualmente con un equipo de profesionales (Medico, obstetras, Enfermera, Asistente social, Técnico en enfermería, odontólogo y psicólogo) los cuales brindan servicios de medicina general, odontología, psicología, obstetricia, ginecología, laboratorio y farmacia, donde acuden la mayoría de personas del sector.

Frente a lo expuesto se consideró pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema.

¿Cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018?

Para dar respuesta al problema se ha planteado el siguiente objetivo general:  
Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018

Para obtener el objetivo general, se han planteado los objetivos específicos:



Identificar los determinantes del entorno biosocioeconomico en adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_Chimbote, 2018 sobre alimentos de adolescentes, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.

La investigación es necesaria para el campo de la salud dirigida a los adolescentes ya que permitió generar conocimientos para comprender mejor los problemas que están afectando hoy en día a los adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote 2018, y a partir de ello sugerir soluciones y estrategias de tal manera que la investigación contribuya con el sistema de salud.

Este estudio instó que los adolescentes que estudian aspectos de la salud, de la universidad Uladech católica indaguen acerca de estos temas para renovar sus determinantes y así lograr emerger de la pobreza y la enfermedad contribuyendo a que el país sea más saludable.

Mediante esta investigación se logró que los estudiantes tengan un mejor conocimiento de los determinantes de la salud en la que identificándolos oportunamente nos permite actuar de una manera mejor, y así poder mejorar la salud de los adolescentes. También mediante las estadísticas que se hará podremos ver la problemática que presentan los estudiantes de la I.E Mariano Melgar para que así la

institución tome medidas en los adolescentes para que ellos sean el futuro de nuestro país.

A la comunidad de la esperanza la presente investigación es material útil para los establecimientos de salud ya que contribuyen a promocionarla en los adolescentes de manera que se acorte los factores de riesgo; permitiendo ayudar con información para la mejora de los problemas en la población y también en las áreas de salud.

Además, provechoso para diversas entidades como: las autoridades regionales de salud, municipios y la población ya que los datos obtenidos de esta investigación puedan favorecer a las personas a que reconozcan los determinantes de salud para que así se logre cambios disminuyendo el padecimiento de la enfermedad logrando el confort de los mismos.

La presente investigación realizada en los adolescentes de secundaria de la institución educativa Mariano Melgar\_Chimbote,2018, es de tipo cuantitativo, de perspectiva transversal con un modelo descriptivo de una sola rubrica. El grupo estuvo conformado por 70 adolescentes, a quienes se le aplico el instrumento: Determinantes de la salud, utilizando la entrevista y la extrospección. Además, los datos serán asimilados en una base de datos mediante el “software” de Microsoft Excel para posteriormente ser llevados a una base de datos en el “software” PASW statistics versión 18.0, haciendo la asimilación y proceso respectivo. Se muestran los datos obtenidos en tablas de tipo simples y también las de doble entrada para después realizar los gráficos y tablas estadísticas. Se llegó a las siguientes resultados y conclusiones, en los determinantes Biosocioeconómicos: Todos son adolescentes de 15 y 17 y tienen secundaria: Incompleta/completa; la mayoría de las madres de los adolescentes tienen secundaria: Incompleta completa, cuentan con vivienda propia; más de la mitad son de

sexo masculino, poseen una vivienda unifamiliar; menos de la mitad tiene un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, y la ocupación del jefe de familia es estable. En los Determinantes de estilos de vida: Casi todos tienen reglas y expectativas claras; la mayoría no fuma ni consumen bebidas alcohólicas, duermen de 06 a 08 horas, no presentan daño a su salud por agresión o violencia, no han pensado quitarse la vida, consumen diariamente frutas, fideos, pan, cereales, verduras, no acuden a un establecimiento de salud. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias: La mayoría no recibe apoyo de organizaciones, ni de apoyo social organizado; más de la mitad no reciben apoyo social y no hay pandillaje cerca a su casa.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

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

#### **A Nivel Internacional:**

Vásquez Y, Et al, (18). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019”.  
Objetivo: Identificar cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador. Método descriptivo de corte transversal. Los resultados precisaron prevalencia del sexo masculino, adolescencia temprana, condiciones regulares de la vivienda, condición higiénica sanitarias regulares, gran cantidad de adolescentes con familiares diabéticos e hipertensos, adolescentes con mayor preferencia por alimentos no saludables y la mayoría sedentarios. Concluyendo desarrollar en conjunto gobiernos-comunidad, diferentes acciones encaminadas a garantizar la salud de este grupo poblacional.

Figuroa L. (19). En su estudio “Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes Desde el Contexto Cubano ,2017”. Tuvo como objetivo identificar los factores que influyen en las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. El método se realizó mediante revisión bibliográfica de los principales artículos científicos de los últimos años. Resultados, las conductas sexuales. Resultados: las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes constituyen determinantes de su salud. Conclusiones: es vital realizar prevención temprana de conductas sexuales de riesgo en adolescentes a través de programas de intervención con énfasis en el fortalecimiento de la

Educación Integral de la Sexualidad a partir de la promoción de conductas sexuales saludables.

González E, Breme P, González D, Molina T, Leal I, (20). En su investigación “Determinantes en la Elección de Anticonceptivos en Adolescentes Consultantes en un Centro de Atención de Salud Sexual y Reproductiva Chile, 2017”. Tuvo como Objetivo: Identificar factores relevantes al seleccionar un método anticonceptivo y sus razones para elegir o rechazar cada uno de los métodos anticonceptivos disponibles en adolescentes. Metodología estudio transversal analítico. Resultados, inyectable método más usado, mientras que los métodos de menos uso son el implante y la pastilla. Conclusión, A pesar que la confiabilidad y uso de larga duración de implante y la ampolla pueden ser muy importantes para evitar el embarazo el miedo al dolor y colocación de estos métodos hacen que sean menos atractivos para los adolescentes.

#### **A Nivel Nacional:**

Santander M, (21). En su investigación titulada: “Determinantes de Riesgo Para Las Enfermedades de Transmisión Sexual en Adolescentes de 14 y 15 Años de Edad de la Institución Educativa Secundaria San Juan Bosco de la Ciudad de Puno, 2017.” Objetivo identificar los determinantes de riesgo para las enfermedades de transmisión. Metodología experimental, descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 123 adolescentes, se aplicó la técnica de la encuesta. Obteniendo como resultado en los determinantes de riesgo personales, sociales y de enfermedades de transmisión sexual en

adolescentes, el 82,11% cuenta con enamorado(a), el 27,64% no se protege durante sus relaciones. Concluyendo así que los adolescentes llevan una vida liberal pudiendo así contraer enfermedades de transmisión sexual.

Villanueva H, (22). En su investigación “Determinantes de Salud de los Adolescentes del Centro Poblado de Quenuayoc-Independencia-Huaraz, 2017”. Su objetivo fue describir los determinantes de salud de los adolescentes del centro poblado de Quenuayoc – Huaraz, 2017. Metodología, cuantitativa descriptiva. Resultados, más de la mitad “son de sexo masculino, menos de la mitad tiene un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, grado instrucción de las madres secundaria completa/incompleta; la mayoría tiene trabajo eventual y un ingreso económico menor a 750 soles” mensuales. Conclusión el que los padres no acudieron a instituciones educativas ni universidades hizo que ellos se hagan de familia a temprana edad haciendo que vean a los estudios como algo innecesario para sus hijos.

Apaza S. Et al, (23). En su investigación “Influencia de los Factores Sociodemográficos, Familiares y el Estado de la Salud Bucal en la Calidad de Vida de Adolescentes Peruanos”, tiene como objetivo Evaluar la influencia de los factores familiares, sociodemográficos y el estado de salud bucal en la Calidad de Vida Relacionada a la Salud Bucal de adolescentes peruanos. Con un estudio descriptivo y transversal con una muestra de 131 adolescentes. Mediante el cuestionario. Resultado se encontró presencia de caries dental, sangrado gingival, el sexo femenino, el bajo ingreso familiar, no poseer una

vivienda propia encuentra influenciados por diversos determinantes de la salud, no solo por las condiciones clínicas sino también por factores sociodemográficos y familiares en el cual está inmerso.

**A Nivel Local:**

Vega M, (24). En su investigación “Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote, 2016. Objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote, 2016. Metodología cuantitativa, descriptiva. Resultados, los determinantes de redes sociales y comunitarias el 100,0% no reciben apoyo social organizado; ni apoyo de los comedores populares. Concluyendo la mayoría tiene 15 a 17 años de edad, tienen disposición de basura en el carro recolector y eliminan su basura en el carro recolector. Los determinantes de los estilos de vida la totalidad no presentaron agresiones. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias la totalidad no reciben apoyo social organizado.

Moreno E, (25). en su investigación titulada “Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa Mariano Melgar- Chimbote, 2016”, tiene como objetivo explicar los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa. Realizo un estudio cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla a 191 adolescentes mediante la técnica de la entrevista y la observación. Obteniendo como resultado que la mayoría tiene un ingreso económico menor de S/750.00, en su estilo de vida la mayoría duerme un total de 6 a 8 horas, en lo que refieren que su comunidad hay pandillaje y menos de la mitad cuenta con SIS. Se concluye que los

adolescentes viven rodeados de un ambiente toxico como es el pandillaje; otro punto muy importante es el que no cuentan con SIS perjudicando así la salud de los adolescentes.

Méndez M, (26). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3 y 4 Año de Secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariátegui N° 88046” Cambio Puente \_Chimbote, Perú ,2016. objetivo, describir los determinantes de la salud en adolescentes de 3ro y 4to de secundaria Institución Educativa “José Carlos Mariátegui”-. Chimbote 2016. Metodología, descriptivo, cuantitativo. Resultados, el 81,7% (89) no tiene relaciones sexuales; el 60,0 % (12) en su primera relación sexual hizo uso del método anticonceptivo condón; el 100% (56) no ha tenido algún embarazo o algún aborto. Conclusiones no han pensado en quitarse la vida ante un problema, no tiene relaciones sexuales, en su primera relación sexual usaron el preservativo.

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

### **2.2.1 Bases teóricas de la investigación:**

La presente investigación cuenta con dos modelos que son los de: Marc Lalonde: Determinantes de la salud y Dahlgren y Whitehead: Determinantes sociales de la salud, el origen a las teorías conceptuales de determinantes de la salud, tiene como fin de comprender los procesos sociales de la salud, identificando los problemas por la cual se inicia la intervención en los adolescentes (27).





En 1974 el Marc Lalonde nombro a algunos médicos con especialidad de epidemiología y así puedan identificar las interrogantes de esta enfermedad y explicar el deceso de las personas canadienses, siendo este un gran aporte para la salud pública. Encontrándose así 4 importantes determinantes que indicaron la suma importancia de una atención individualizada o grupal en la salud; Sistema sanitario, Estilos de vida, Medio ambiente, Biología humana. Los cuales aportan y ayudan a fundamentar con una mejor precisión en beneficio para la atención de la salud. (27).

En los determinantes de la salud tenemos como primer grupo a la Biología humana : La cual tiene relación con el campo de la genética que implica también las edades de las personas .como siguiente determinante tenemos el medio ambiente: que implica y tiene que ver con la contaminación del ecosistema en donde habitamos y los diversos factores sociales y culturales con relación a las vivencias que se dan en el día a día y en una comunidad, por otro lado tenemos a Los estilos de vida que hacen referencia a los hábitos diarios que tenemos ;incluyendo su tipo de alimentación , sus actividades físicas ,actividad sexual ,etc.

Y por último tenemos: Atención sanitaria la cual tiene que ver con l

accesibilidad y una adecuada atención de parte de los servicios de atención sanitaria hacia la población a (28).

Lalonde considero después de un tiempo prolongado a la adecuación de gastos públicos sanitarios con los distintos determinantes de salud, lo cual demuestra que durante el año 1974-1978 los siguientes resultados se presentaron teniendo a: Medio ambiente 19%, Biología humana 27%, Estilo de vida 43% sistema sanitario 11%, siendo La biología humana la más alta, dado a que los pobladores canadienses no viven de una manera saludable (27).

Los factores identificados por Marc Lalonde, queda sintetizado en el modelo dado por Dahlgren y Whitehead en donde se puede apreciar cómo las desigualdades en una población en relación a su salud viene a ser el producto de las interrelaciones entre distintos niveles de situaciones de tipo causal, ya sea el que corresponde a la persona y a las comunidades o al nivel que corresponde a condiciones generales como : medioambientales y socioeconómicas (28).

Este modelo permitirá conocer para poder realizar cambios que sean de un tipo estructural en las condiciones generales, la finalidad de favorecer mejores las condiciones de vida de los ciudadanos con estrategias de salud pública, fortaleciendo los diversos apoyos de tipo social y la participación ciudadana, con la finalidad de influenciar en los diversos estilos de vida y sus conductas individuales con la finalidad de promover la equidad social en salud. Se debe tener en cuenta que dicho modelo es la base para la

creación de los mecanismos de las inequidades en salud dados por Dahlgren y Whitehead en los años 1991 (28).



**Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud**

La parte nuclear del esquema indica los factores de tipo biológico los cuales son: Edad, Sexo y Factores hereditarios que tienen relación con la salud. La primera categoría representa los estilos de vida individual; Los cuales vienen a ser los individuos y grupos de personas con una posición socioeconómica menor los cuales son los que están más expuestos a presentar diversas conductas de riesgo como los malos hábitos de fumar, consumo excesivo de e licores, inadecuada alimentación, llevar una vida sedentaria y los diversos obstáculos económicos para que puedan llevar un estilo de vida saludable. En la segunda categoría indica cómo las interacciones de las redes socio comunitarias tienen una influencia en el estilo de vida individual (29).

En la tercera categoría se encuentra las exigencias de vida lo cual implica los empleos laborales, las condiciones de vivienda, agua, desagüe, desempleo, así como diversos factores de riesgo que están más expuestos

los que no cuentan con una buena economía. Para finalizar la cuarta categoría hace referencia a los requisitos generales, socioeconómicos, culturales, ambientales que contribuirán en las condiciones de clases sociales y las cuales producen inequidades en una población (29).

Dicho modelo está estructurado con 3 determinantes que son: Los determinantes estructurales, Intermediarios, Proximales. El primer determinante, Nos dan a conocer la condición social y económica, la estructura y clase social, siendo así que desde estos factores se desprende el nivel académico de las personas, el cual afecta la ocupación de la persona y los ingresos monetarios. Este modelo, también engloba las relaciones de etnias y género (29). Por otra parte, tenemos segundo determinante los intermediarios se configuran a base de los factores de condiciones de trabajo y de vida, además de la disponibilidad de alimentos, entre otros. Por otra parte, estos determinantes aluden a los comportamientos del individuo y a los factores psicosociales o biológicos que lo rigen como ser. Como tercer determinante está ubicado los proximales que vienen a ser el comportamiento y estilos de vida personal las cuales pueden causar daños en su salud al no practicarlo de buena manera (29).

### **2.2.2 Bases conceptuales de la investigación**

**Mi salud:** Es el estado de bienestar de la persona en donde mantiene un equilibrio o estado de bienestar (30).

**Comunidad:** Es el conjunto de personas las cuales tiene en común distintos elementos como el territorio en el habitan, los valores, las tareas,

idioma o religión(31).

**Educación:** Es el proceso mediante el cual a la persona se le brinda herramientas y conocimientos necesarios para ser aplicados en la vida diaria (32).

**Trabajo:** Conjunto de actividades físicas psíquicas destinadas a alcanzar una meta y así poder dar por concluido el trabajo de la persona. Para ello es necesario que se cuente con una magnífica salud (33).

**Territorio:** Establece un espacio terrestre o agua semejante al vínculo con la comunidad, logrando diversos grados de bienestar (34).

Adolescencia es el transcurso en el cual las mujeres y varones manifiestan cambios emocional, social, psicológico y físico, es un tiempo de transición ;para algunos suele ser un tiempo de incertidumbre o desesperación ,para otros es donde pueden hacer amistades es cuando empiezas a tener cambios en tu forma de actuar ,sentirse, pensar y de relacionarte con otros ;las complicaciones que acompañan a esta etapa has despertado gran sensibilidad social reflejando un numero elevado de investigaciones que se han centrado en su estudio(35).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Diseño de la investigación

**Cuantitativa:** Es un tipo de investigación libre de toda creencia y valores los cuales no son cuantificables, por el contrario, lo cuantitativo se fundamenta en técnicas estructuradas con el objetivo de medir las variables en estudio (36).

**Descriptivo:** En cuanto al diseño es básico por ser un procedimiento con ausencia de seguimiento las cuales son estudiadas en un momento determinado solo una vez (36).

**Diseño de la investigación:** Diseño de una sola casilla: es un tipo de Investigación realizado sin manipulación las variables en estudio de tal forma de observarlas tal como se presentan para posteriormente realizar un análisis (37).

#### 3.2. Población y muestra:

El universo muestral estuvo conformado por 70 adolescentes que viven y cumplen con los requisitos de la presente investigación.

##### **Unidad de análisis**

Cada adolescente de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018. Que formó parte de la muestra y cumplió con los criterios de la investigación.

##### **Criterios de Inclusión:**

- Adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018. que se encuentran entre 12 a 17 años.
- Adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, que

aprobaron colaborar en la investigación.

- Padres o apoderados de adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, que presentaron problemas de comunicación.

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

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

##### **Grado de Instrucción**

##### **Concepto**

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (38).

## **Concepto Operacional**

Escala Ordinal

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

## **Ingreso Económico**

### **Concepto**

Viene a ser la suma de dinero total que obtiene una persona o una familia en un período de tiempo señalado y que provienen ya sea por los ingresos derivados del trabajo; por la renta de la propiedad como los alquileres, los dividendos o ganancias del capital (39).

### **Concepto operacional**

#### **Escala de razón**

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

## **OCUPACION**

### **Concepto**



Aquel trabajo con sentido en la que la persona participa cotidianamente y que se puede ser nombrada por la cultura. , consiste principalmente pues el simple hecho de hacer algo en la actividad “la acción” (40).

### **Concepto Operacional**

#### **Escala de razón**

- Trabajador estable
- Eventual
- Estudiante
- Sin empleo

### **Determinantes del entorno biosocioeconomicos Relacionados con la vivienda**

#### **Concepto**

Es un espacio cargado de simbolismos, contruidos no solo por motivos individuales, sino que también reflejan aspectos sociales y culturales (41).

### **Concepto Operacional**

#### **Escala nominal**

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

**Tenencia:**

- Propia
- Cuidador/alojado
- Alquiler venta
- Alquiler

**Material del piso**

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

**Material del techo**

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

**Material de las paredes**

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

**Miembros de la familia que duermen por habitaciones**

- 4 a más miembros

- 2 a 3 miembros
- Individual.

#### **Abastecimiento de agua**

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

#### **Eliminación de excretas**

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

#### **Combustible para cocinar**

- Gas, electricidad
- Leña y carbón
- Bosta
- Tuza (coronta de azúcar)
- Carca de vaca
- **Energía eléctrica**
- Eléctrico
- Kerosene

- Vela
- Otro

#### **Disposición de basura**

- Se entierra, se quema, carro recolector
- Al río
- En un pozo
- Campo abierto

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

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

#### **Eliminación de basura**

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

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

### **Concepto**

Es una estructura de vida basada en pautas que identifican la manera de comportarse, manifestados por la interacción entre las características personales individuales, las interacciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales (42).

## **Concepto Operacional**

### **Escala nominal**

#### **Hábito de fumar**

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

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

### **Escala nominal**

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

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

#### **Número de horas que duermen**

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

#### **Frecuencia en que se bañan**

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

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

- Si ( )
- No ( )

**Actividad física en el tiempo libre:**

**Escala nominal**

**Tipo de actividad física que realiza:**

- Caminar
- Deporte1
- Gimnasia
- No realiza

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

**Escala nominal**

- Si
- No

**Tipo de actividad**

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

**Conducta alimenticia de riesgo**

- Preocupación por engordar
- Come demasiado
- Pérdida del control para comer
- Vómitos auto inducidos

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

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

- Objetos cortantes
- Armas de fuego
- 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 quitarse la vida**

- Si
- No

Tiene relaciones sexuales

- Si
- No

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo

- Preservativo
- Pastillas, inyectable, píldora del día siguiente

- Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario
- Ningún método

Tuvo algún embarazo o algún aborto

- Si
- No

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

- Una vez en el año Dos veces en el año
- Varias veces en el año
- No 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 (43).

#### **Concepto Operacional**

#### **Escala ordinal**

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

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

### **III. DETERMINANTES DE LA 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 (44).

### **Apoyo social natural**

#### **Concepto Operacional**

##### **Escala ordinal**

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

### **Apoyo social organizado**

#### **Escala ordinal**

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

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

- Comedores populares
- Programa nacional de alimentación escolar
- Programa de cooperación 2012-2016

- El programa de beca 18
- No recibo

**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 (45).

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

**Escala nominal**

**Institución de salud atendida:**

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

**Lugar de atención que fue atendido:**

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

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

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

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

- Si
- No

**3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:****Técnicas**

En el trabajo de investigación se usó la técnica de la entrevista, observación para la ejecución del instrumento.

**Instrumento**

En este presente trabajo de investigación se aplicó el material para la almacenación de datos que se detallan a continuación:

**Instrumento N° 01**

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre “Los determinantes de la Salud en Adolescentes de la I.E Mariano Melgar

\_Chimbote, 2018. Elaborado por la investigadora del presente estudio y está constituido por 29 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°01)

- Datos de Identificación, donde se obtuvieron las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de las adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018 (Grado de instrucción, Vivienda económico, ocupación, ingreso, agua, combustible, eliminación de excretas, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, costumbres personales (actividad física Tabaquismo, alcoholismo, frecuencia del baño, horas de sueño), Alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

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

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la I.E

Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, de 12 ha 17 años estructurado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de dicha línea de investigación.

En las citaciones o convocatorias se ofreció a las personas que participaron de jueces información de la matriz de operacionalización de la variable y la sugerencia del cuestionario, para su respectivo estudio y lluvias de pensamientos, después cada miembro expuso sus puntos de vista de las respuestas a las incógnitas de los determinantes de la salud en adolescente de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018.

### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

Validez de contenido: Se realizó por medio de la calificación de criterios de expertos, diez en total, acerca de la congruencia del reactivo en vinculo al constructo evaluado por dimensiones. Para metas de este análisis, se usó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

#### **Dónde:**

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

$l$  : Es la puntuación más baja posible.

$k$  : Es la categoría de los valores posibles

El factor V de Aiken total es 0,998, este importe indica que el instrumento es predilecto para recoger información respecto a los

determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018. (Anexo N°02), (46).

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad inter evaluador**

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (47). (Anexo N°03).

## **3.5 .Plan de Analisis**

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

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a cada adolescente de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, de 12 a 17 años, reafirmando dicho resultado se obtuvo por medio de la participación la cual fue confidencial.
- Se organizó a cada adolescente de la la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, de 12 a 17 años, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió y aplico el instrumento a cada adolescente de los adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018.

- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente de los adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018.

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

Todos los números informativos estuvieron incorporados, a una base de datos de Microsoft Excel para después ser exportados al software PASW Statistics versión 18.0, para su debido desarrollo.

En la observación de los datos se fabricó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas en porcentajes. Tales con sus debidos gráficos estadísticos.

### 3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECÍFICO	METODOLOGÍA
Determinantes de la salud en adolescentes de la I.E Mariano Melgar_Chimbote, 2018.	¿Cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes de la I.E Mariano Melgar_Chimbote, 2018?	Describir los determinantes de la salud de los adolescentes de la I.E Mariano Melgar_Chimbote, 2018.	<p>1.- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconomicos en adolescentes de la I.E Mariano Melgar _Chimbote,2018. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>2.- Identificar los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes de la I.E Mariano Melgar _Chimbote,2018, sobre alimentos de adolescentes, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</p> <p>3.- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes de I.E Mariano Melgar _ Chimbote, 2018: Acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p><b>Tipo:</b>Cuantitativo, descriptivo.</p> <p><b>Diseño:</b> De una sola casilla,corte transversal</p> <p><b>Técnicas:</b> cuestionario. y observación.</p>



### **3.7. Principios éticos:**

En esta investigación se consideró el código de ética, cuya finalidad será obtener conocimientos, para transmitirlo en estos principios. El investigador previamente debe valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (48).

#### **Principio de protección a las personas**

Durante la ejecución de la investigación de los adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.

#### **Principio de libre participación y derecho a estar informado**

Tuvieron el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que se desarrolló en los adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, así como la libertad de participar en ella, por voluntad propia .

#### **Principio de beneficencia y no maleficencia**

El presente estudio delimitó beneficios directos hacia los adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuyen a la línea de

investigación que busca precisamente esos aspectos; así mismo en el desarrollo de la investigación no se causaron daños ni agravios morales a los participantes.

### **Principio de integridad científica**

Se informó a los a los adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018. Lo cual proyectó una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería.

### **Principio de justicia**

Se proyectó los resultados de investigación difundiendo en el escenario de estudio, además se delimitó los riesgos para evitar cometerlos.

### **Consentimiento informado**

Se trabajó con los adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018, que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 4

## IV. RESULTADOS

### 4.1.1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS TABLA N° 1

*DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018*

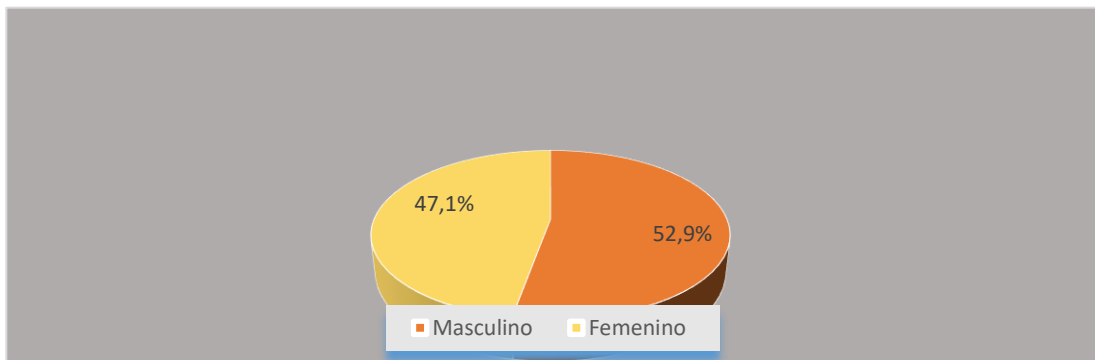
<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	37	52,9
Femenino	33	47,1
Total	70	100,0
<b>Edad (años)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Adolescente de 12 a 14	4	5,7
Adolescente de 15 a 17	66	94,3
Total	70	100,0
<b>Grado de instrucción del adolescente</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	0	0
Inicial/Primaria	0	0
Secundaria: Incompleta/ Completa	70	100,0
Superior: Incompleta/ Completa	0	0
Total	70	100,0
<b>Grado de instrucción de la madre del adolescente</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	2	2,9
Inicial/Primaria	11	15,7
Secundaria: Incompleta/ Completa	48	68,6
Superior: Incompleta/ Completa	11	15,7
Superior no universitaria completa/ incompleta	0	0
Total	70	100,0
<b>Ingreso económico familiar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de S/. 750.00	32	45,7
De S/. 751.00 a S/. 1000.00	20	28,6
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	8	11,4
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	4	5,7
De S/. 1801.00 a más	6	8,6
Total	70	100,0
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	33	47,1
Eventual	26	37,1
Sin ocupación	6	8,6
Jubilado	2	2,9
Estudiante	3	4,3
Total	70	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar” - Chimbote, 2018.

## GRAFICOS DE LA TABLA N° 1

### GRÁFICO N° 1

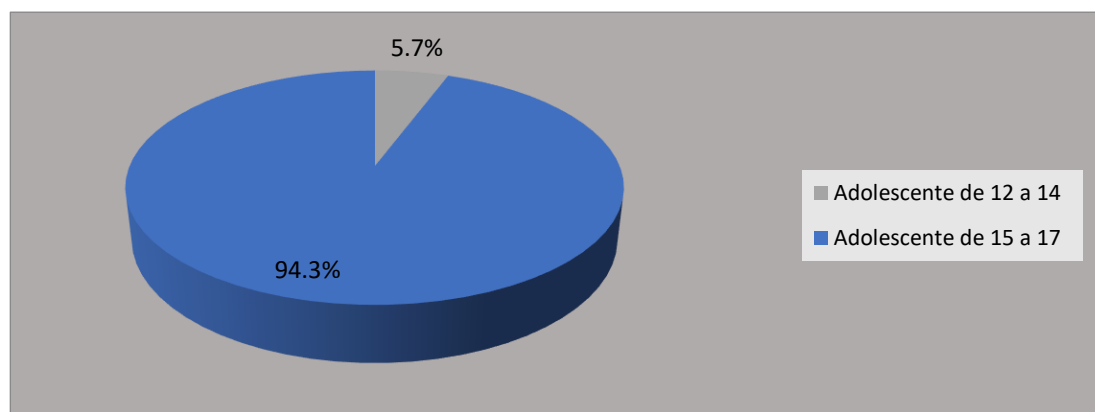
#### SEXO EN EL ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR \_CHIMBOTE, 2018.



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018

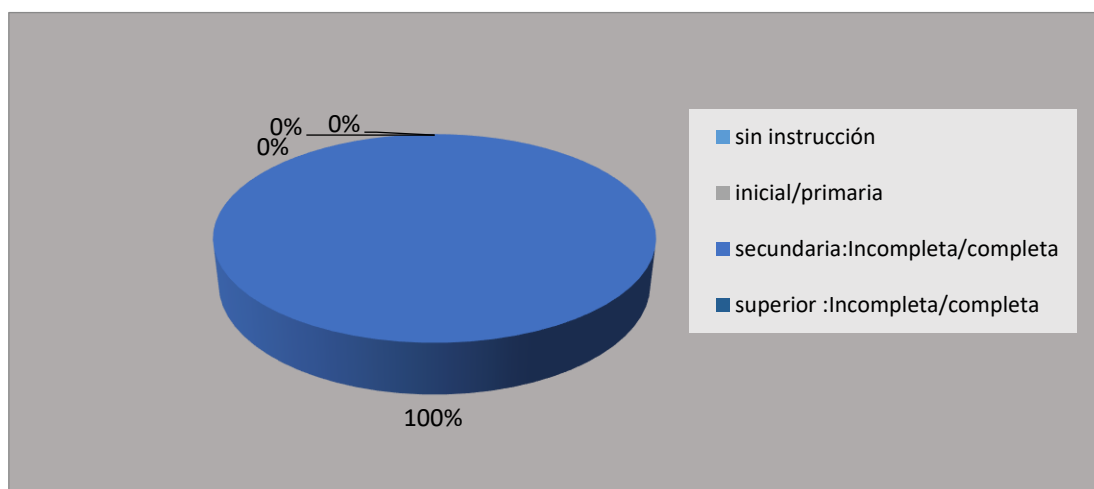
### GRÁFICO N.º 2

#### EDAD (AÑOS) EN EL ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR \_CHIMBOTE, 2018.



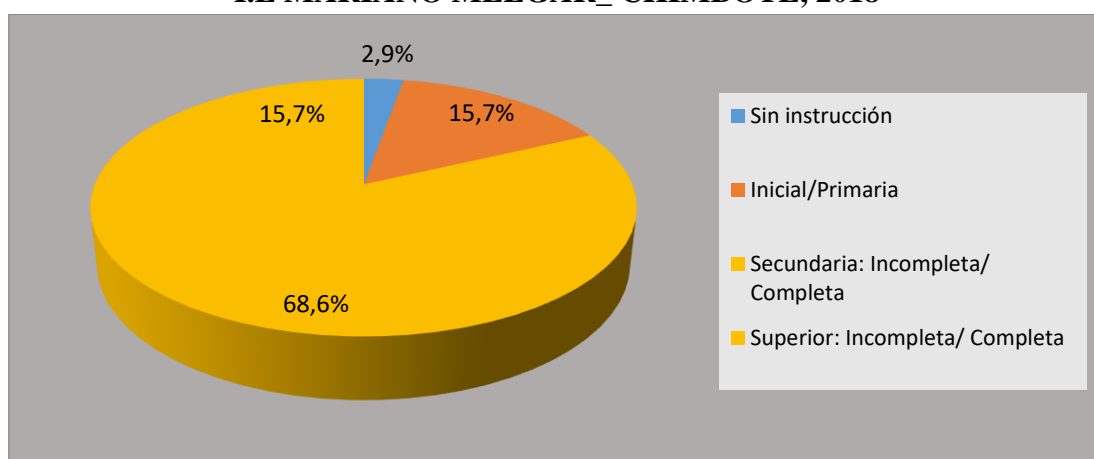
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar \_Chimbote, 2018.

**GRÁFICO N°3.1**  
**GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADOLESCENTE DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



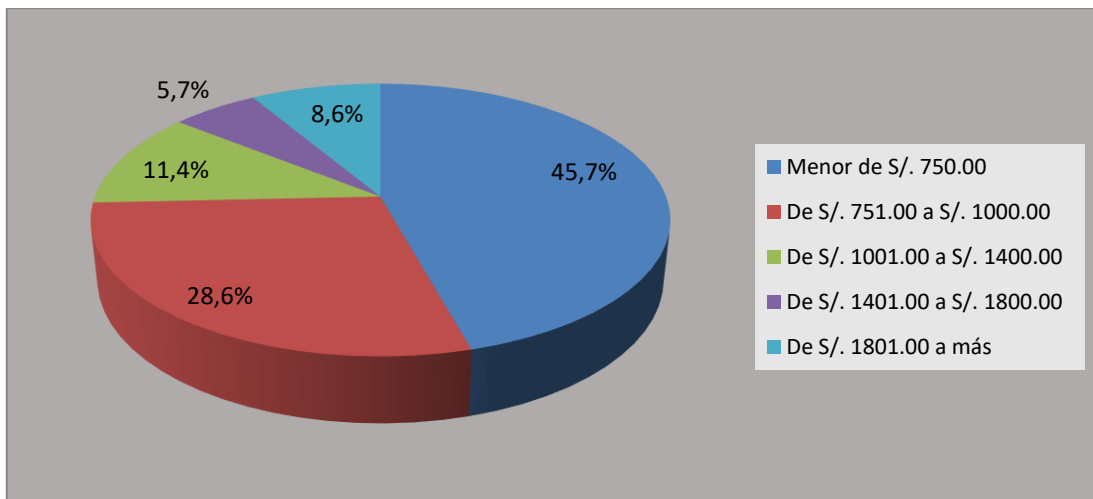
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

**GRÁFICO N° 3.2**  
**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DEL ADOLESCENTE DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



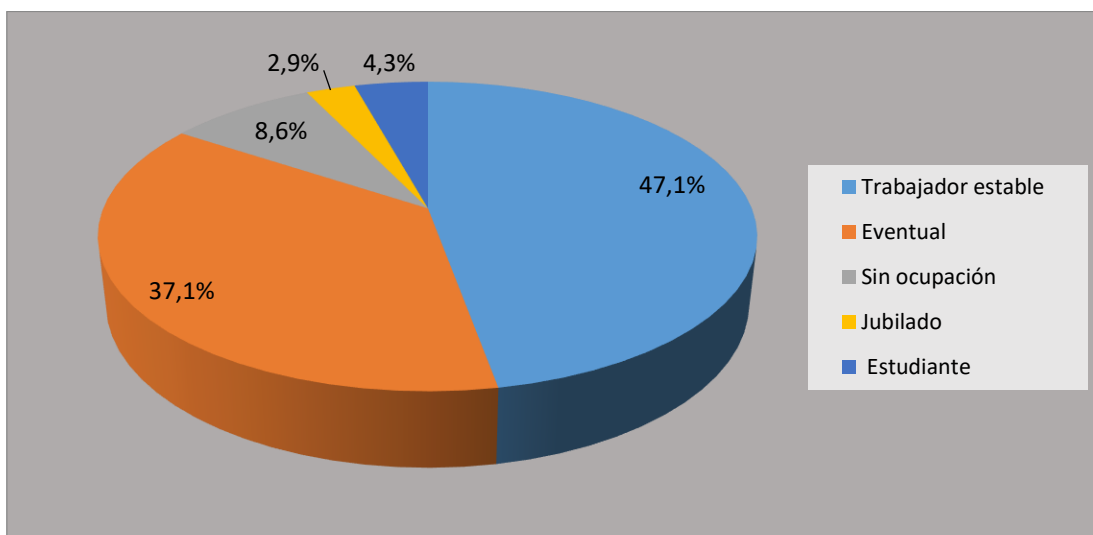
**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

**GRÁFICO N° 4:**  
**INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DE LA I.E**  
**MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

**GRÁFICO N° 5**  
**OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DEL ADOLESCENTE DE LA I.E**  
**MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

**TABLA 2**

*DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS AL ENTORNO FÍSICO EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018*

<b>Tipo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	40	57,1
Vivienda multifamiliar	20	28,6
Vecindad, quinta, choza, cabaña	6	8,6
Local no destinada para habitación humana	0	0
Otros	4	5,7
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

<b>Tenencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alquiler	5	7,1
Cuidador/alojado	3	4,3
Plan social (dan casa para vivir)	2	2,9
Alquiler venta	0	0
Propia	60	85,7
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

<b>Material del piso</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Tierra	24	34,3
Entablado	6	8,6
Loseta, vinílicos o sin vinílico	36	51,4
Láminas asfálticas	0	0
Parquet	4	5,7
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

<b>Material del techo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	5	7,1
Adobe	1	1,4
Estera y adobe	2	2,9
Material noble, ladrillo y cemento	33	47,1
Eternit	30	42,9
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

<b>Material de las paredes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	17	24,3
Adobe	5	7,1
Estera y adobe	0	0
Material noble ladrillo y cemento	48	68,6
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Continúa...

**TABLA 2**

<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	3	4,2
2 a 3 miembros	30	42,9
Independiente	37	52,9
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0
Cisterna	20	28,6
Pozo	4	5,7
Red pública	17	24,3
Conexión domiciliaria	29	41,4
<b>Total</b>		
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Aire libre	4	5,7
Acequia, canal	2	2,9
Letrina	2	2,9
Baño público	1	1,4
Baño propio	56	80,0
Otros	5	7,1
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	67	95,7
Leña, carbón	3	4,3
Bosta	0	0
Tuza (coronta de maíz)	0	0
Carca de vaca	0	0
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0
Lámpara (no eléctrica)	0	0
Grupo electrógeno	2	2,9
Energía eléctrica temporal	9	12,9
Energía eléctrica permanente	58	82,9
Vela	1	1,4
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
A campo abierto	12	17,1
Al río	1	1,4
En un pozo	0	0
Se entierra, quema, carro recolector	57	81,4
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

Continúa...



**TABLA 02**

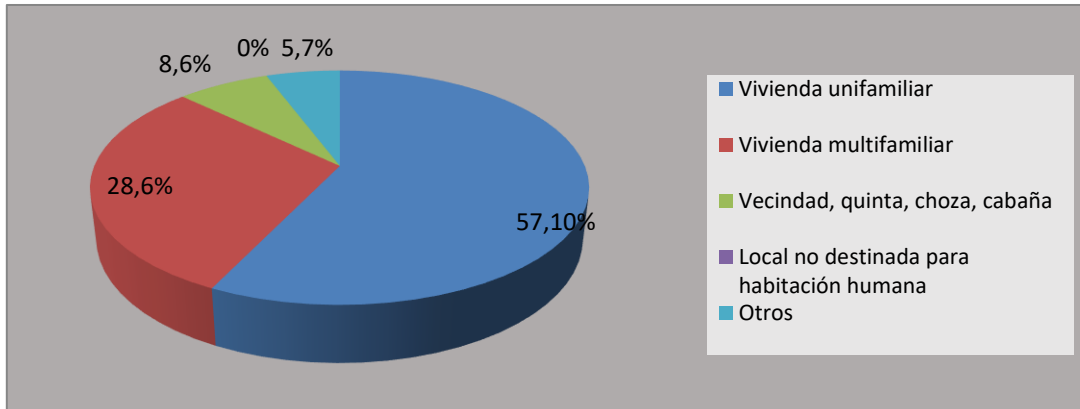
<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	5	7,1
Todas las semana pero no diariamente	15	21,4
Al menos 2 veces por semana	37	52,9
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	13	18,6
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>
<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Carro recolector	65	92,9
Montículo o campo limpio	2	2,9
Contenedor específico de recogida	1	1,4
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0
Otros	2	2,9
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A., Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar” - Chimbote, 2018.

## GRAFICOS DE LA TABLA 2

### GRÁFICO N° 6.1

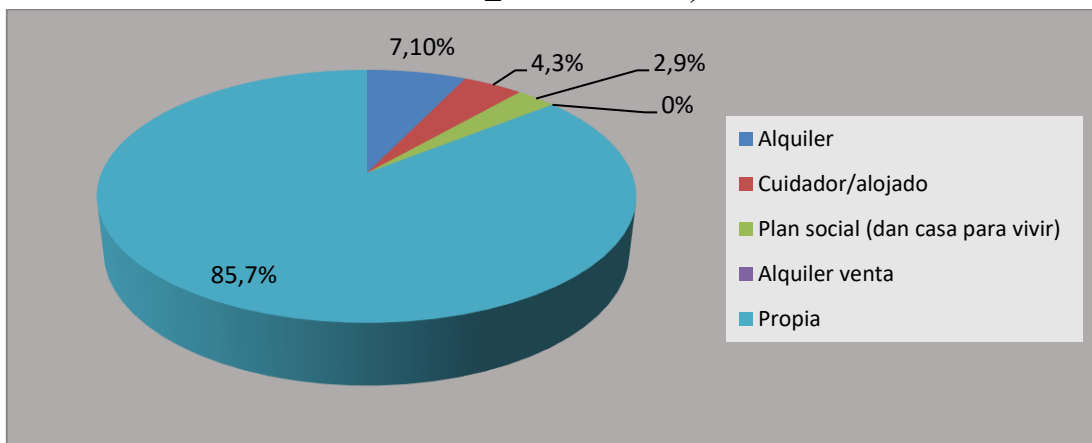
#### TIPO DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vélchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E. Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 6.2

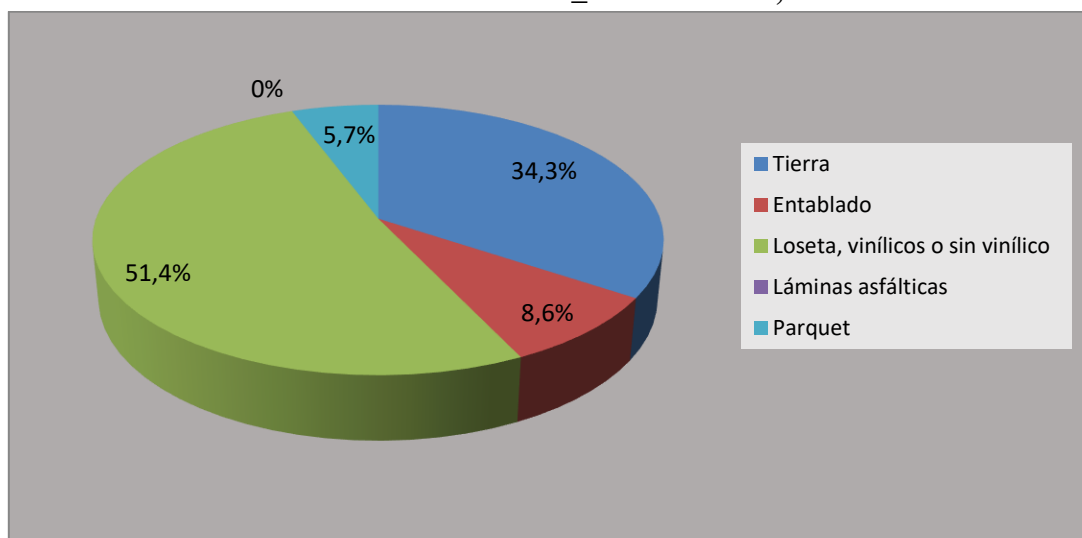
#### TENENCIA DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vélchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E. Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

**GRÁFICO N° 6.3**

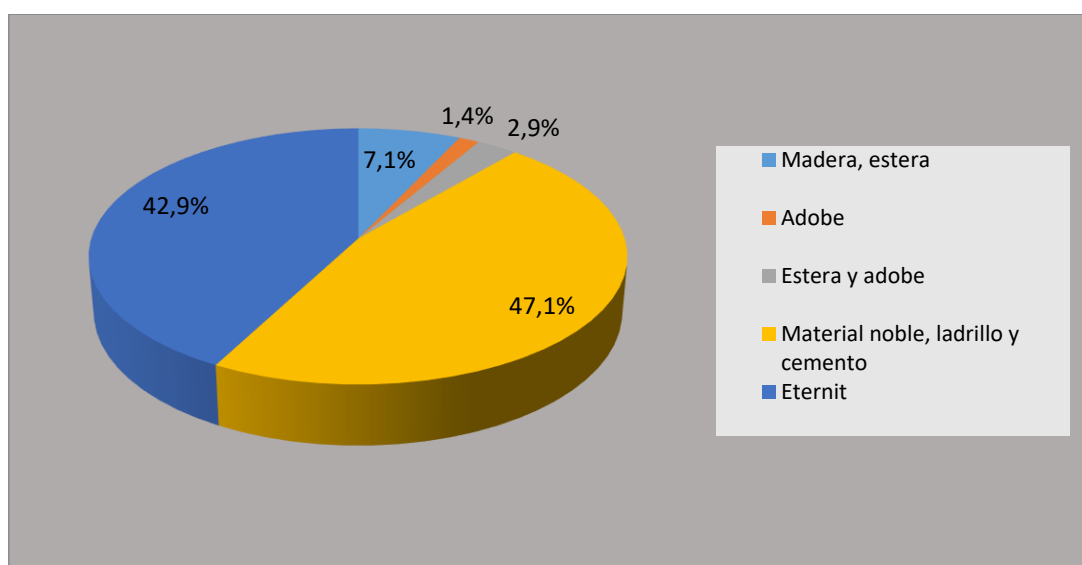
**MATERIAL DEL PISO DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E  
MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018

**GRÁFICO N° 6.4**

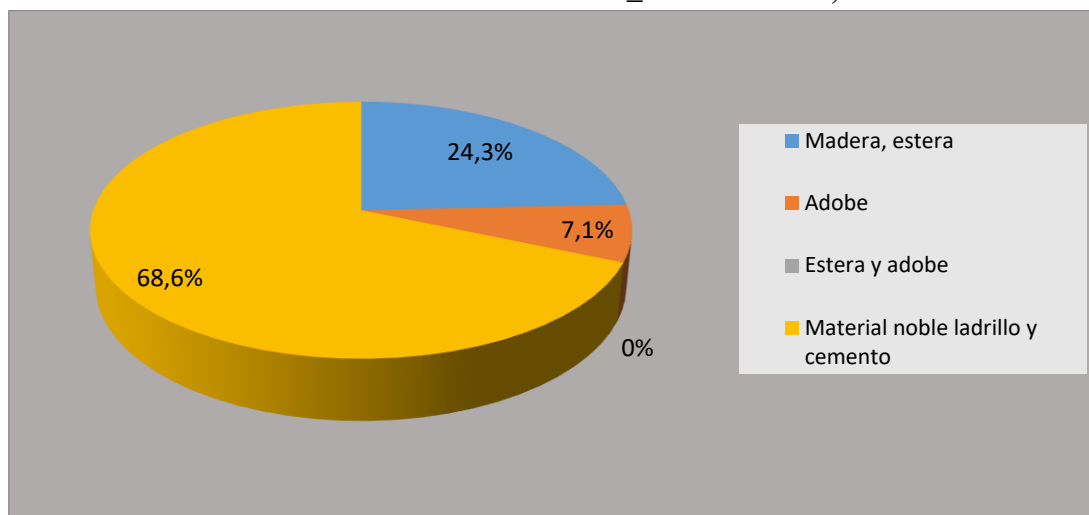
**MATERIAL DEL TECHO DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E  
MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018

**GRÁFICO N° 6.5**

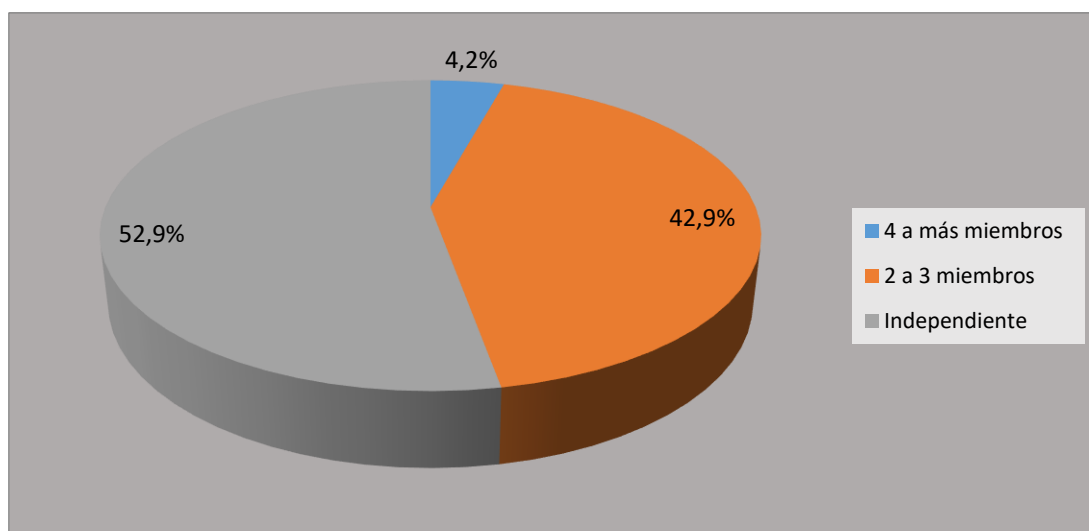
**MATERIAL DE LAS PAREDES DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

**GRÁFICO N° 6.6**

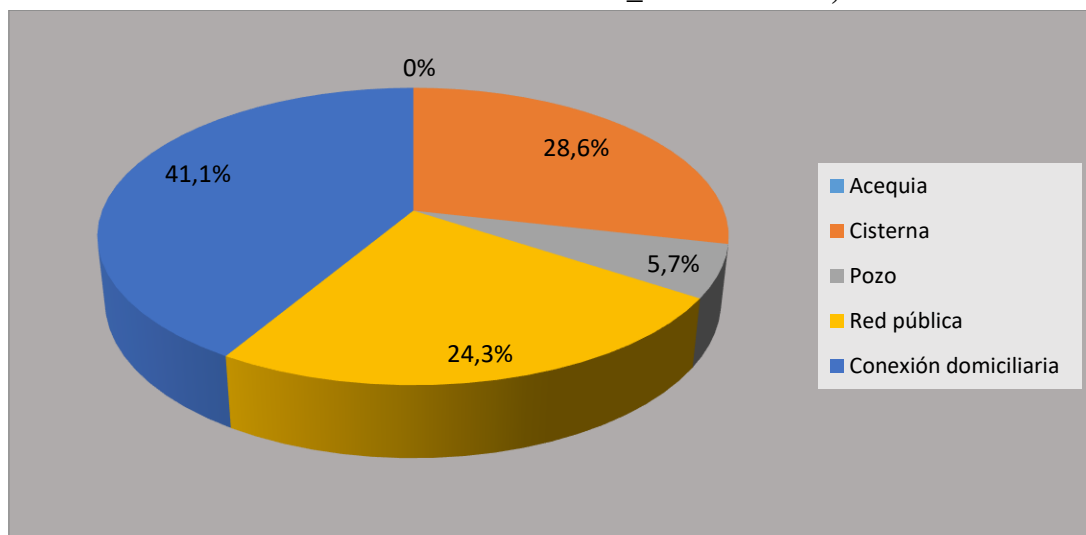
**N.º DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado A Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 7

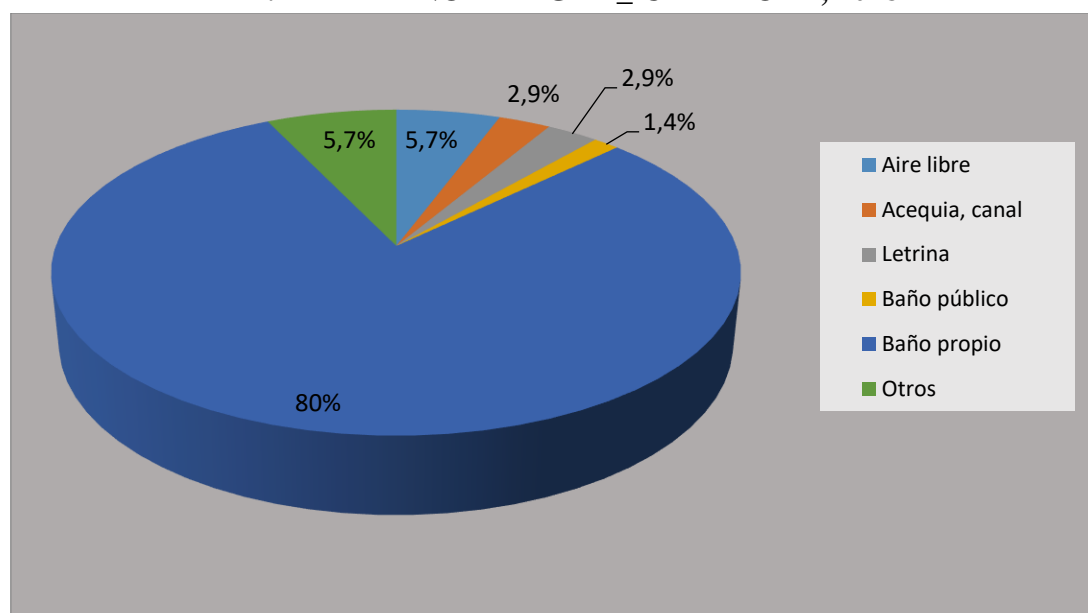
#### ABASTECIMIENTO DE AGUA DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 8

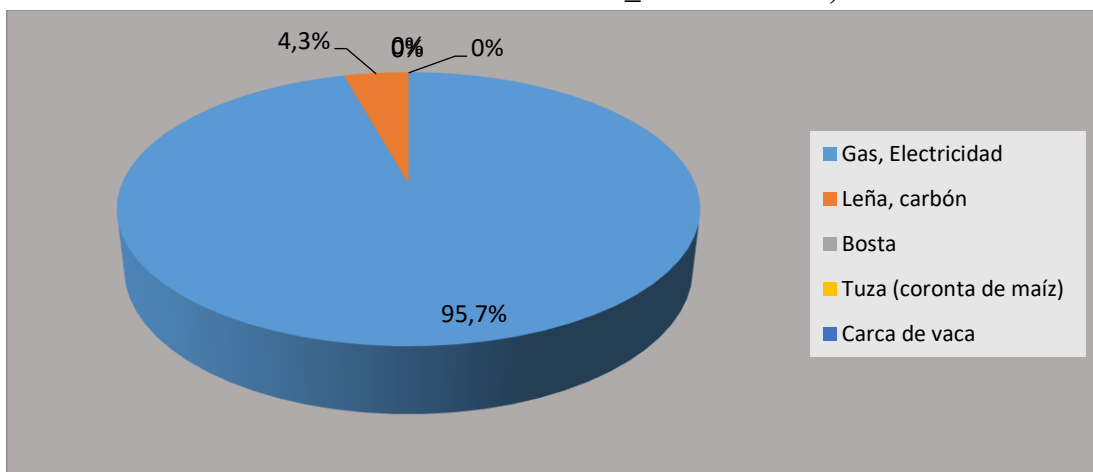
#### ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I. EMARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 9

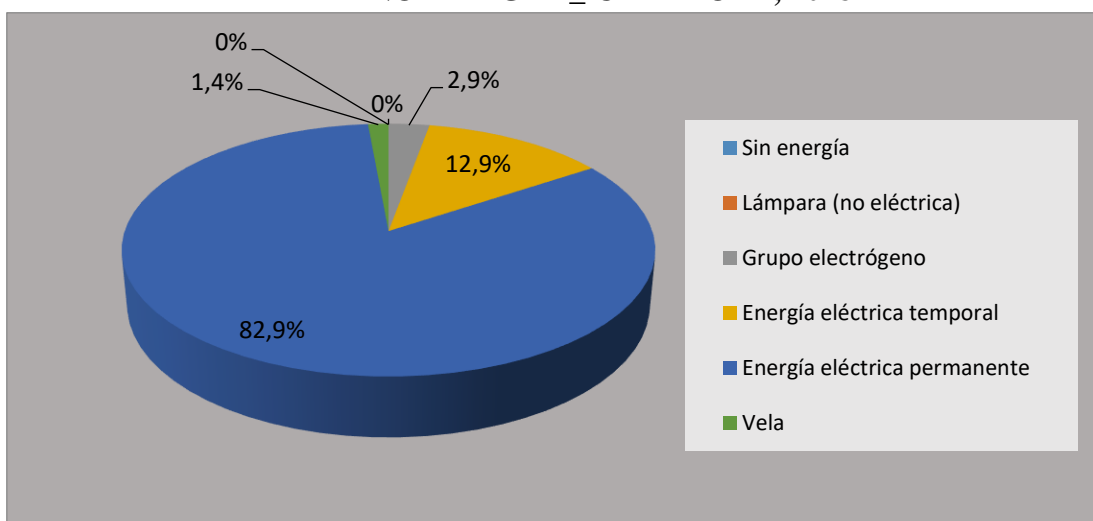
#### COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de “Mariano Melgar” - Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 10

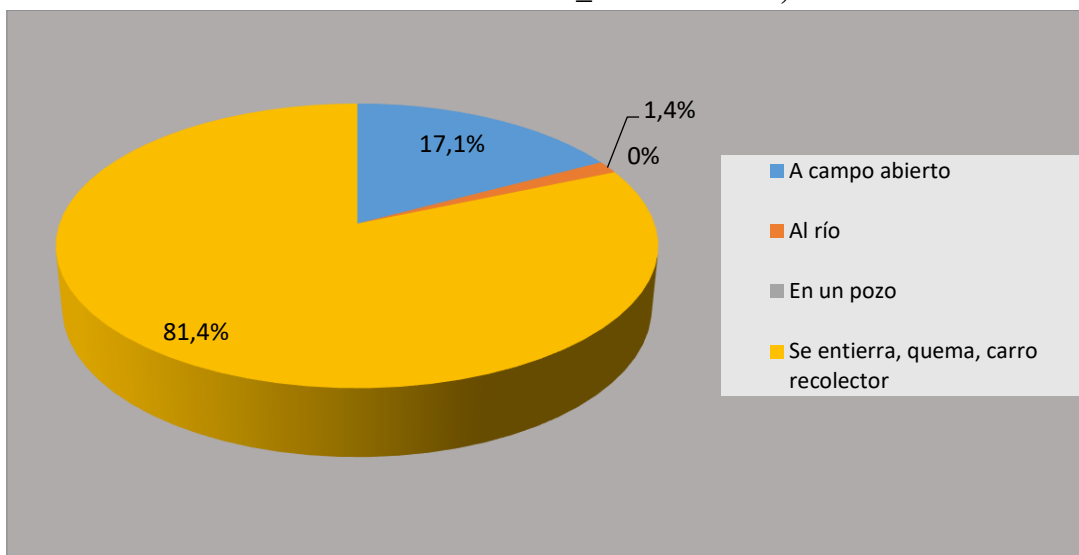
#### ENERGÍA ELÉCTRICA DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

**GRÁFICO N° 11**

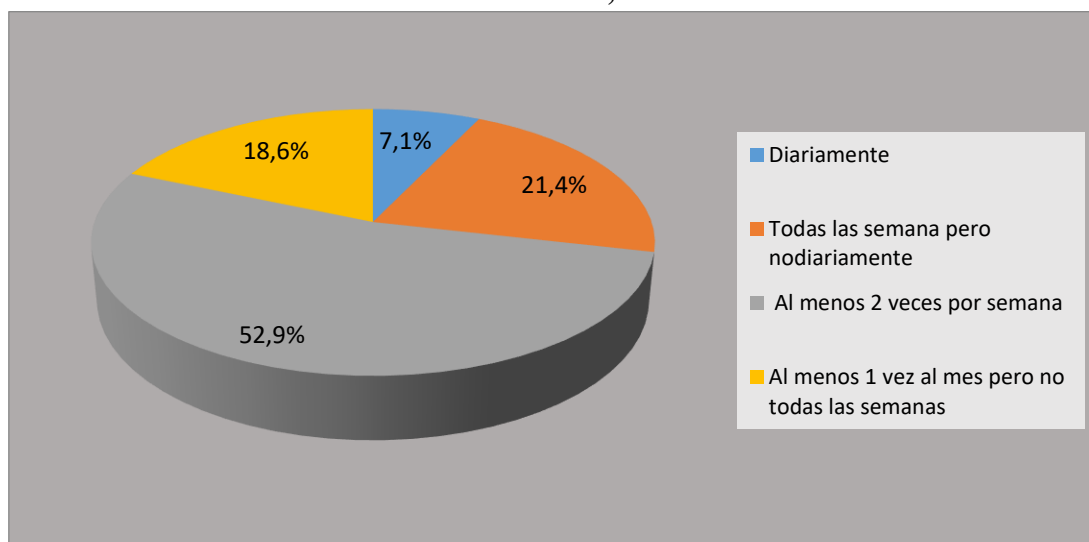
**DISPOSICIÓN DE BASURA DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

**GRÁFICO N° 12**

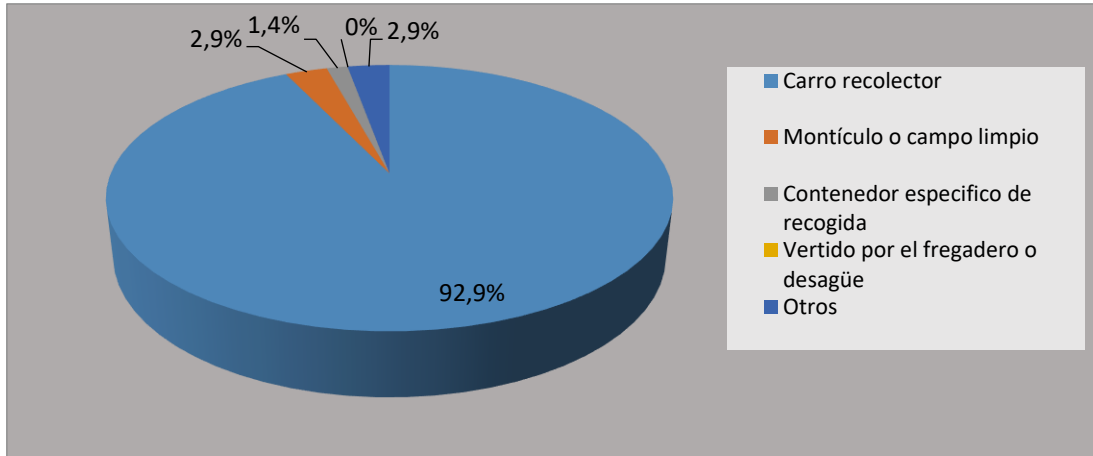
**FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 13

#### SUELE ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES LUGARES LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.



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

**TABLA 3**

*DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA I. E MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018*

<b>Fuma actualmente:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0
Si fumo, pero no diariamente	0	0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	11	15,7
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	59	84,3
Total	70	100
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diario	1	1,4
Dos a tres veces por semana	0	0
Una vez a la semana	0	0
Una vez al mes	1	1,4
Ocasionalmente	17	24,3
No consumo	51	72,9
Total	70	100
<b>N° de horas que duerme</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
[06 a 08)	45	64,3
[08 a 10)	18	25,7
[10 a 12)	7	10
Total	70	100,0
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	54	77,1
4 veces a la semana	16	22,9
No se baña	0	0
Total	70	100,0
<b>Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	67	95,7
No	3	4,3
Total	70	100,0

Continúa...

**TABLA 3**

<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Caminar	22	31,4
Deporte	27	38,6
Gimnasia	5	7,1
No realizo	16	22,9
Total	70	100,0
<b>En las dos últimas semanas que actividad física durante más de 20 minutos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Caminar	22	31,4
Gimnasia suave	13	18,6
Juegos con poco esfuerzo	7	10
Correr	17	24,3
Ninguna	11	15,7
Total	70	100,0
<b>Daño a su salud por alguna violencia por agresión.</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Armas de fuego	2	2,9
Objetos cortantes	1	1,4
Puñetazos, patadas, golpes	2	2,9
Agresión sexual	0	0
Otras agresiones o maltratos	2	2,9
No presente	63	90,0
Total	70	100,0
<b>Lugar de la agresión o violencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hogar	0	0,0
Escuela	5	7,1
Lugar de recreo o deportivo	2	2,9
Establecimiento comercial	0	0,0
No presentan	63	90,0
Total	70	100,0
<b>Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	14	20,0
No	56	80,0
Total	70	100,0

Continúa...

<b>Tiene relaciones sexuales</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	8	11,4
No	62	88,6
Total	70	100,0
<b>Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Condón	6	8,5
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	2	2,9
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	0	0
Ningún método	62	88,6
Total	70	100,0
<b>Tuvo algún embarazo o algún Aborto</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	8	11,4
no	62	88,6
Total	70	100,0
<b>Tiempo que acude a un establecimiento de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Una vez en el año	14	20,0
Dos veces en el año	18	25,7
Varias veces en el año	9	12,9
No acudo	29	41,4
Total	100	100,0

Continúa...

**TABLA 3**

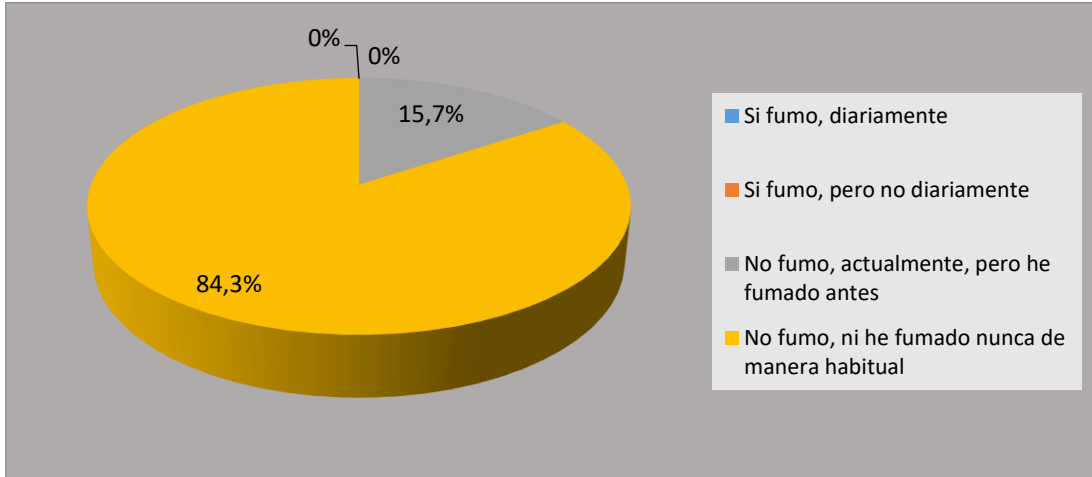
Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	n	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	43	61,4%	17	24,3	7	10%	1	1,4%	2	2,9%	70	100,0
Carne	37	52,9%	19	27,1%	10	14,3%	3	4,3%	1	1,4%	70	100,0
Huevos	20	28,6%	30	42,9%	16	22,9%	3	4,3%	1	1,4%	70	100,0
Pescado	10	14,3%	22	31,4%	27	38,6%	8	11,4%	3	4,3%	70	100,0
Fideos	43	61,4%	18	25,7%	7	10%	2	2,9%	0	0%	70	100,0
Pan, cereales	49	70%	5	7,1%	9	12,9	5	7,1%	2	2,9%	70	100,0
Verduras	45	64,3%	19	27,1%	2	2,9%	2	2,9%	2	2,9%	70	100,0
Legumbres	24	34,3%	21	30%	16	22,9%	3	4,3%	6	8,6%	70	100,0
Embutidos	11	15,7%	18	25,7%	39	42,9%	8	11,4%	3	4,3%	70	100,0
Lácteos	11	15,7%	18	25,7%	39	42,9%	8	11,4%	3	4,3%	70	100,0
Dulces	6	8,6%	12	17,1%	28	40%	15	21,4%	9	12,9%	70	100,0
Refrescos	24	34,3%	20	28,6%	15	21,4%	7	10%	4	5,7%	70	100,0
Frituras	8	11,4%	15	21,4%	22	31,4%	20	28,6%	5	7,1%	70	100,0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por elaborado por Vílchez A. , Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

**GRAFICOS DE LA TABLA N° 3**

**GRÁFICO N° 14**

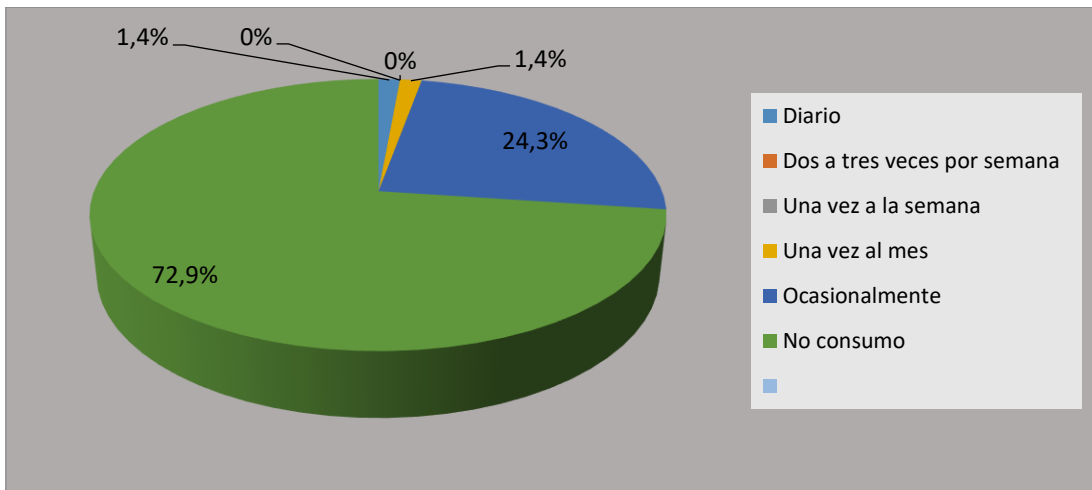
**FUMA ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

**GRÁFICO N° 15**

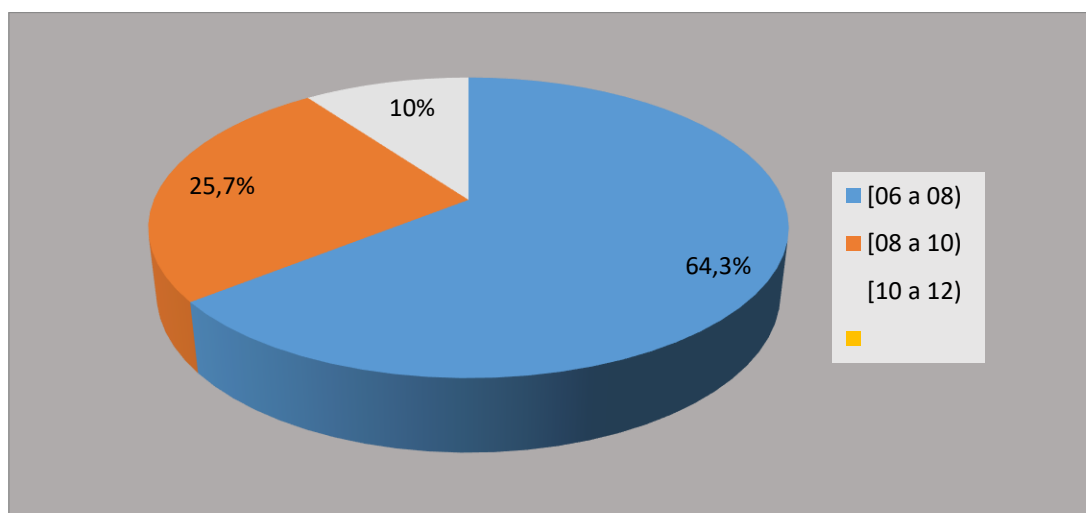
**FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 16

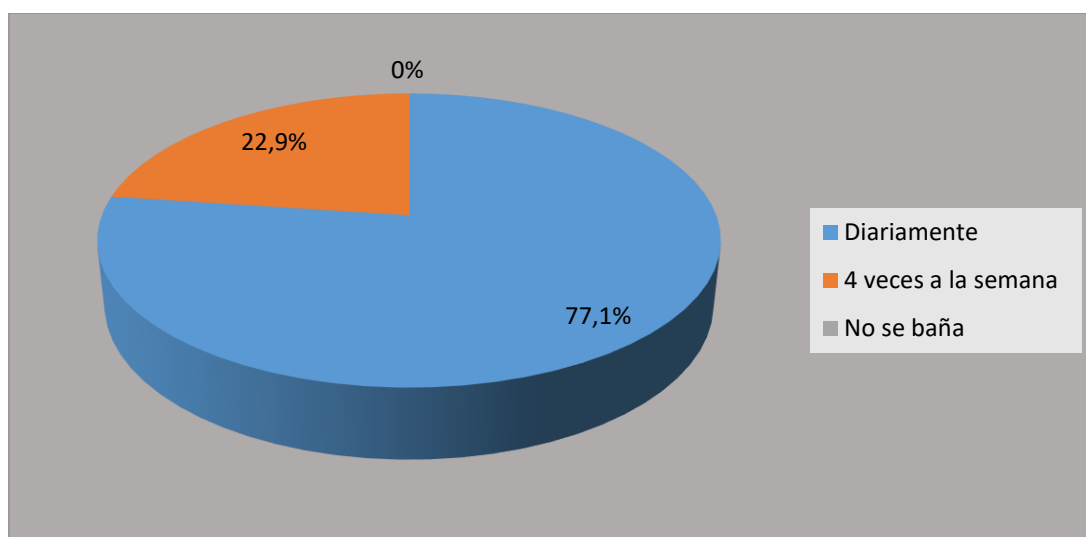
#### DE HORAS QUE DUERME LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 17

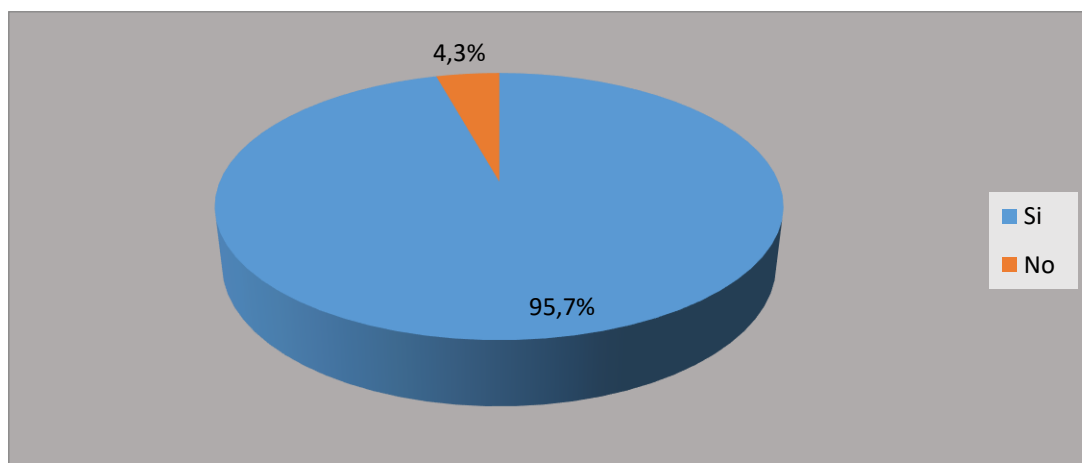
#### FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA LOS ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 18

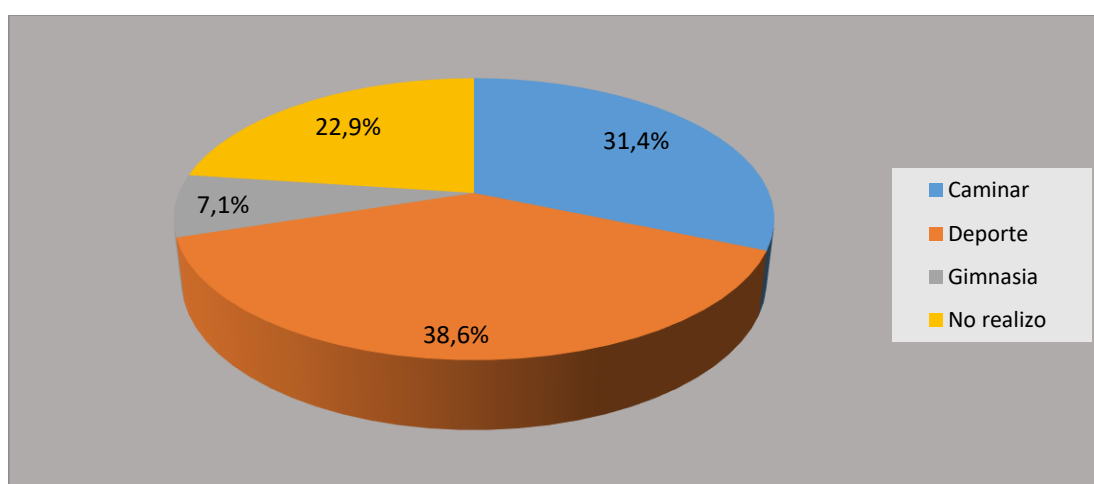
#### REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 19

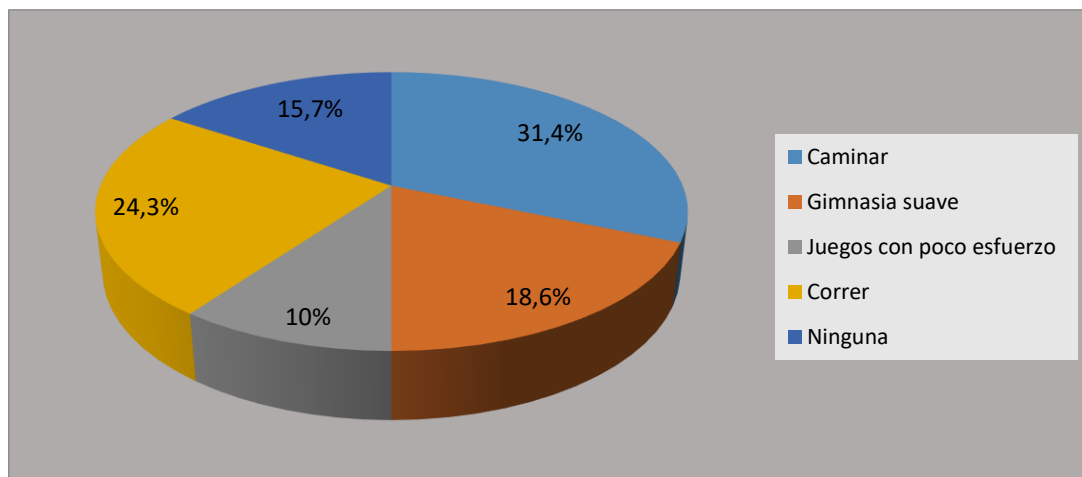
#### ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 20

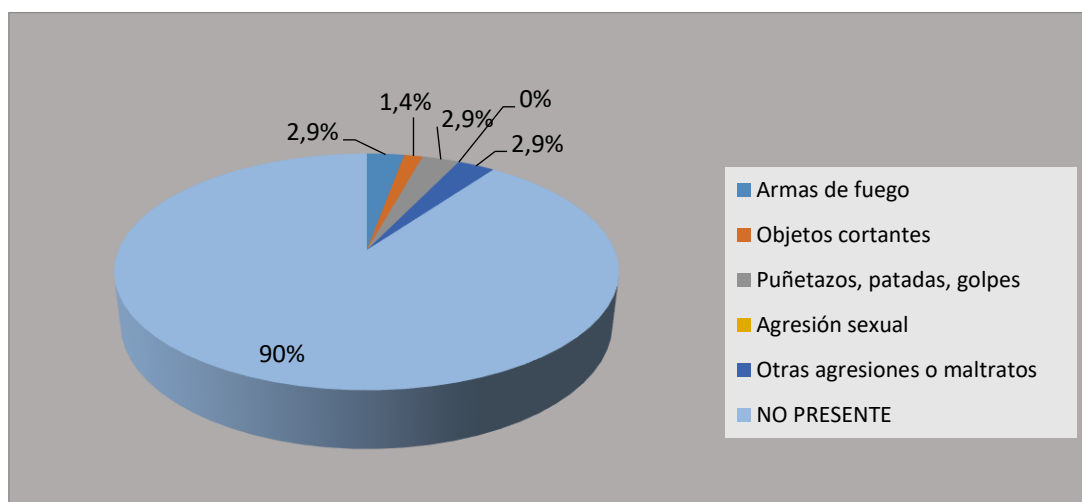
#### EN LAS DOS ULTIMAS SEMANA QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZARON DURANTE MAS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 21

#### DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN A LOS ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018

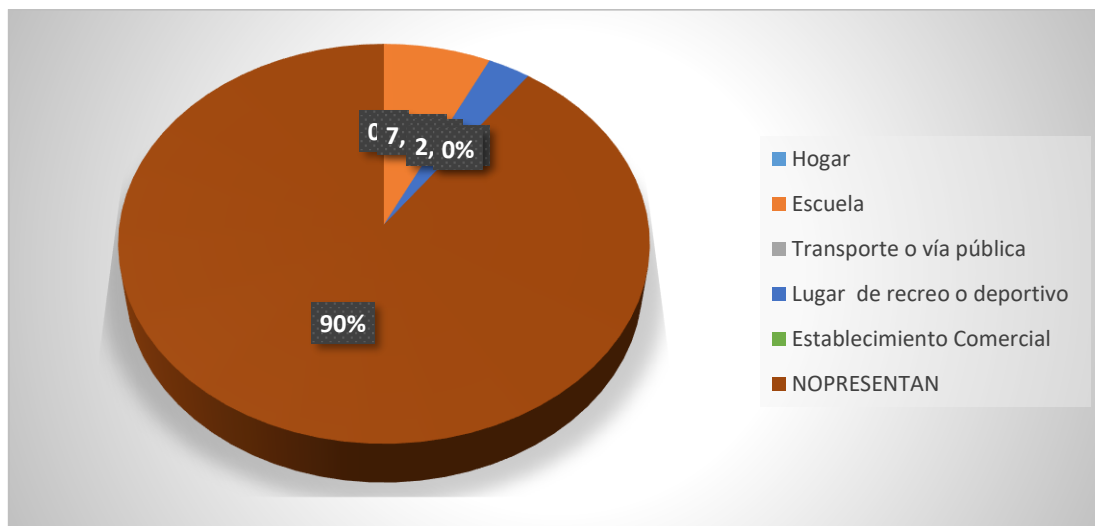


**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.



**GRÁFICO N° 22**

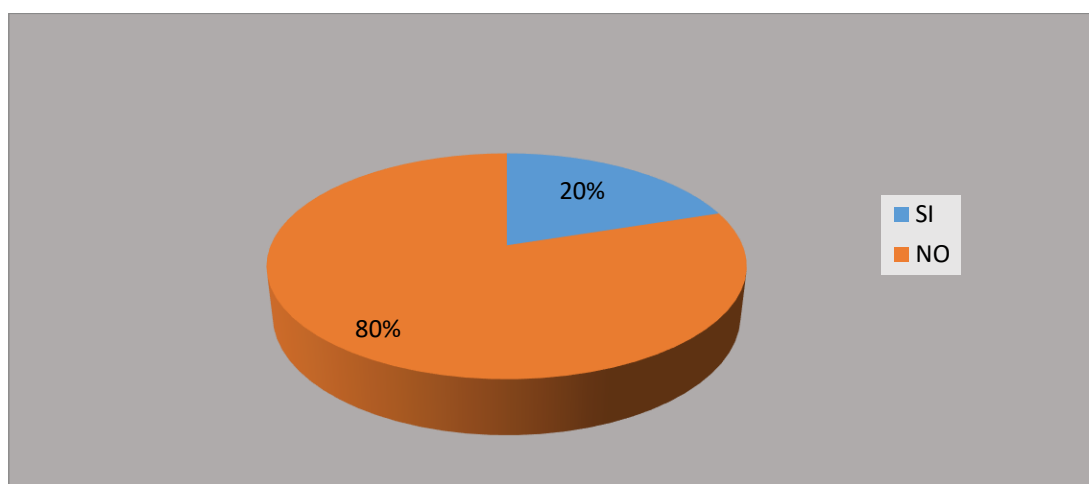
**LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA QUE SUFRIERON LOS ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018

**GRÁFICO N° 23**

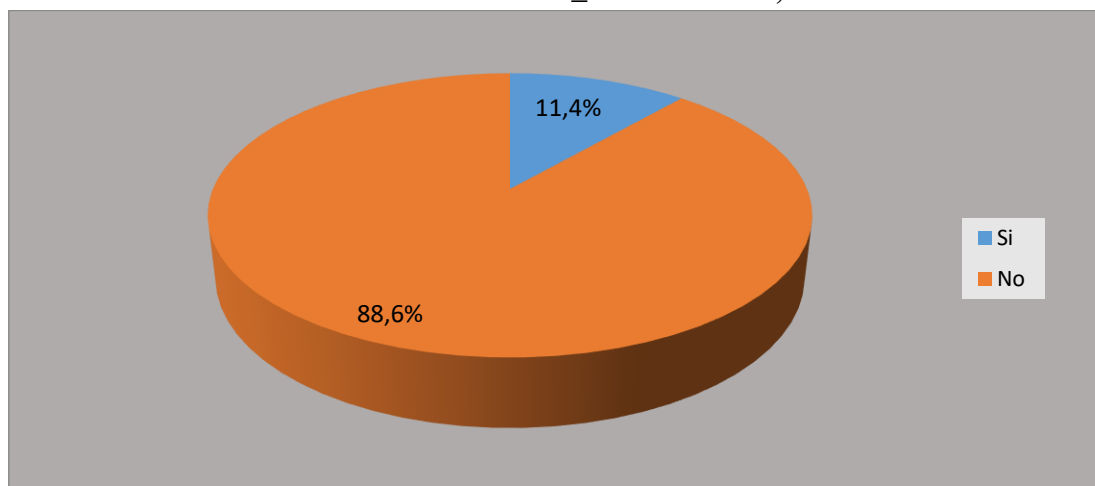
**SI TIENE PROBLEMAS HA PENSADO QUITARSE LA VIDA ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018

### GRÁFICO N° 24

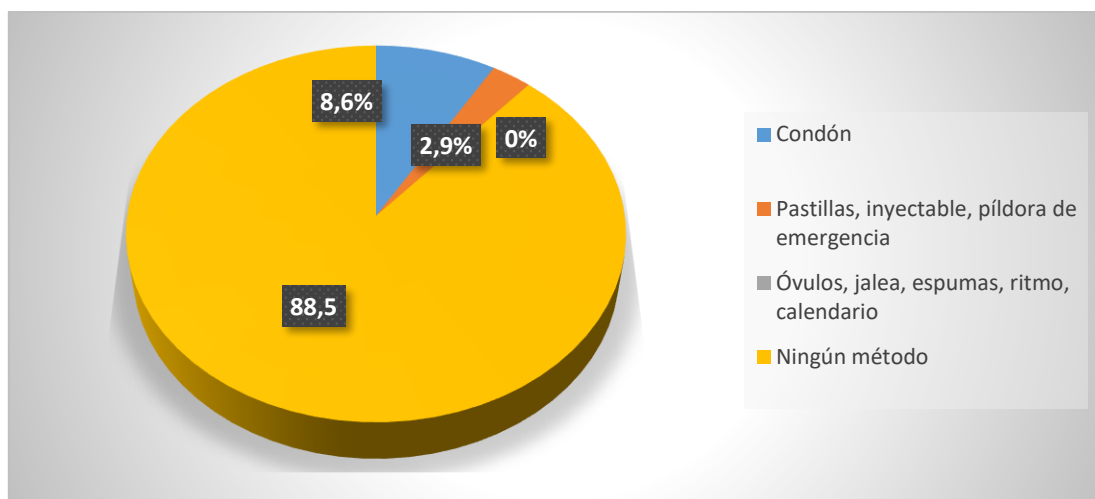
#### TIENE RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 25:

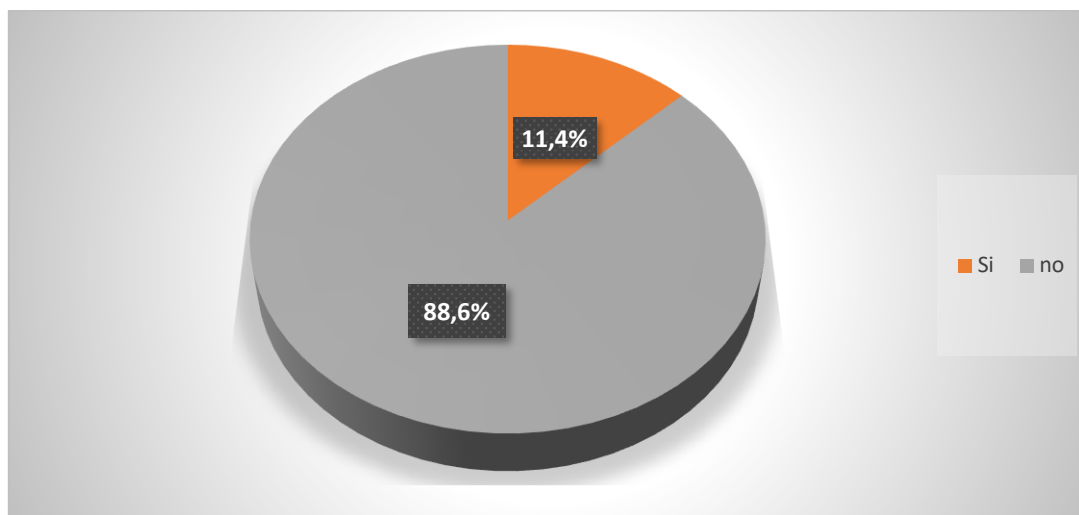
#### PRIMERA RELACIÓN SEXUAL HIZO USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I. E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 26

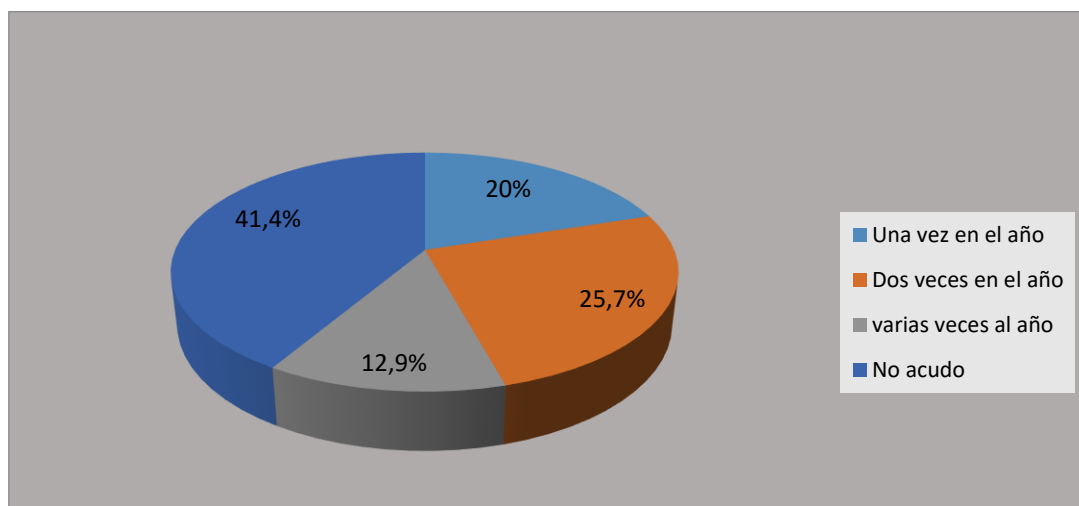
#### TUVO ALGÚN EMBARAZO O ABORTO LOS ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 27

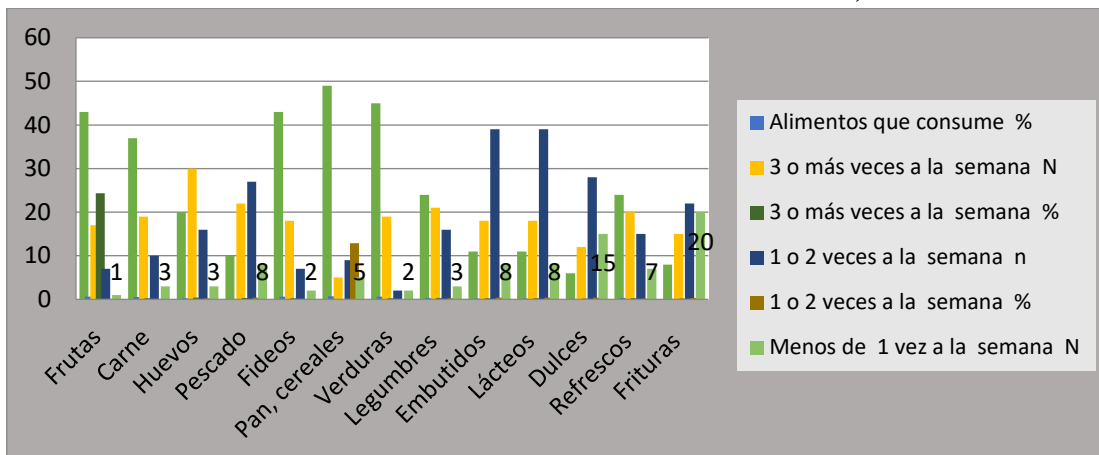
#### TIEMPO QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

## GRÁFICO N°28

### FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

#### 4.1.4 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

**TABLA 4**

*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018*

<b>Apoyo social natural recibido</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Familiares	29	41,4
Amigos	1	1,4
Vecinos	0	0
Compañeros espirituales	0	0
Compañeros de trabajo	0	0
No recibo	40	57,1
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>
<b>Apoyo social organizado recibido</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	2	2,9
Seguridad social	3	4,3
Empresa para la que trabaja	3	4,3
Instituciones de acogida	1	1,4
Organizaciones de voluntariado	2	2,9
No recibo	59	84,3
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por elaborado por Vílchez A. , Aplicado a Adolescentes de la Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018

**TABLA 04**

*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018*

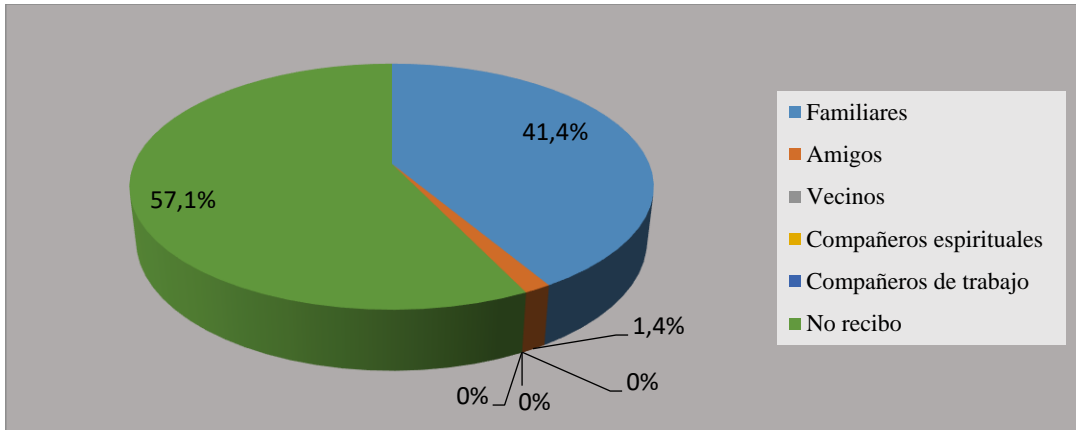
Apoyo social de las organizaciones	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
El programa beca 18	4	5,7%	66	94,3	70	100,0
Programa de alimentación escolar	11	15,7%	59	84,3	70	100,0
Programa de cooperación 2018 – 2019	6	8,6%	64	91,4	70	100,0
Comedor popular	1	1,4%	69	98,6	70	100,0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes .Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar ,2018.

## GRAFICOS DE LA TABLA 4

### GRAFICO N° 29

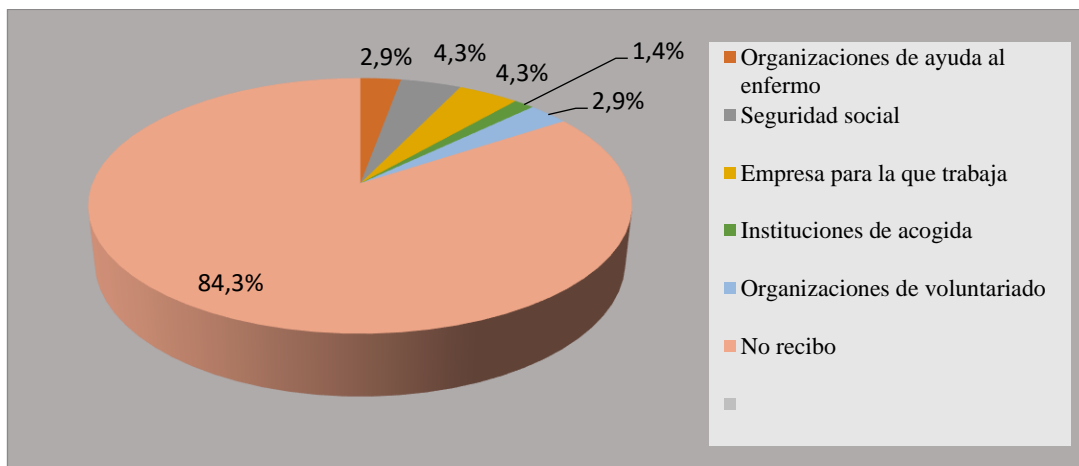
#### RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por elaborado por Vílchez A. , Aplicado a Adolescentes de la Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018

### GRAFICO N° 30

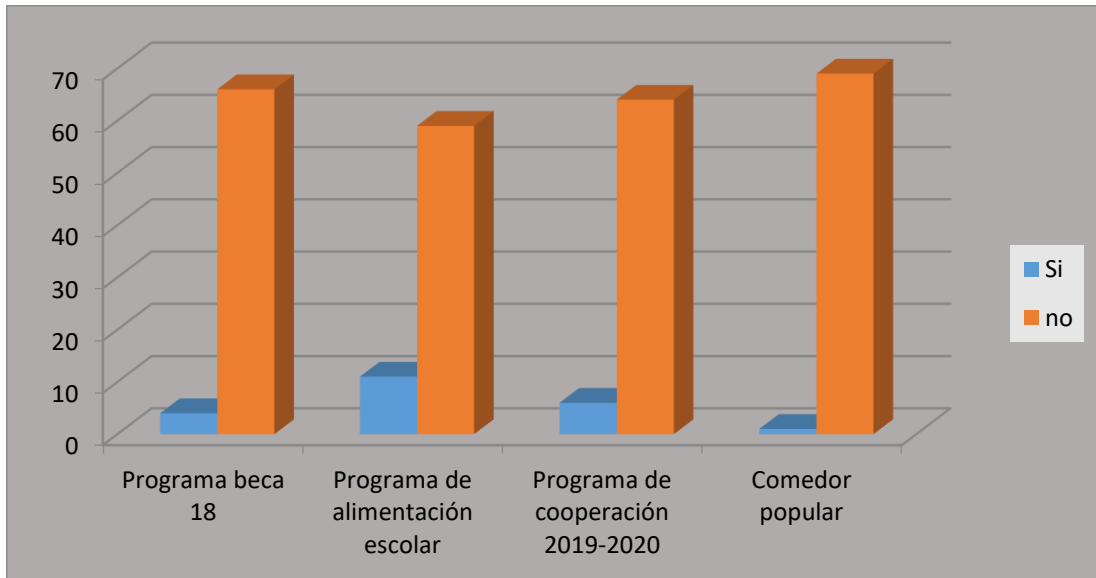
#### RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por elaborado por Vílchez A. , Aplicado a Adolescentes de la Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018

### GRAFICO N°31

#### RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por elaborado por Vílchez A. , Aplicado a Adolescentes de la Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.



**TABLA 5:**  
**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018**

<b>Institución de salud donde se atendió</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hospital	21	30,0
Centro de salud	23	32,9
Puesto de salud	9	12,9
Clínicas particulares	9	12,9
Otras	8	11,4
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>
<b>Motivo de consulta</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	12	17,1
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	38	54,3
Mareo, dolores o acné	12	17,1
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	8	11,4
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de Riesgo como alcohol y drogas.	0	0
<b>Total:</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>
<b>Distancia del lugar de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	16	22,9
Regular	38	54,3
Lejos	12	17,1
Muy lejos de su casa	2	2,9
No sabe	2	2,9
<b>Total:</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ESSALUD	35	50,0
SIS – MINSA	32	47,1
SANIDAD	0	0
Otros	3	2,8
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>

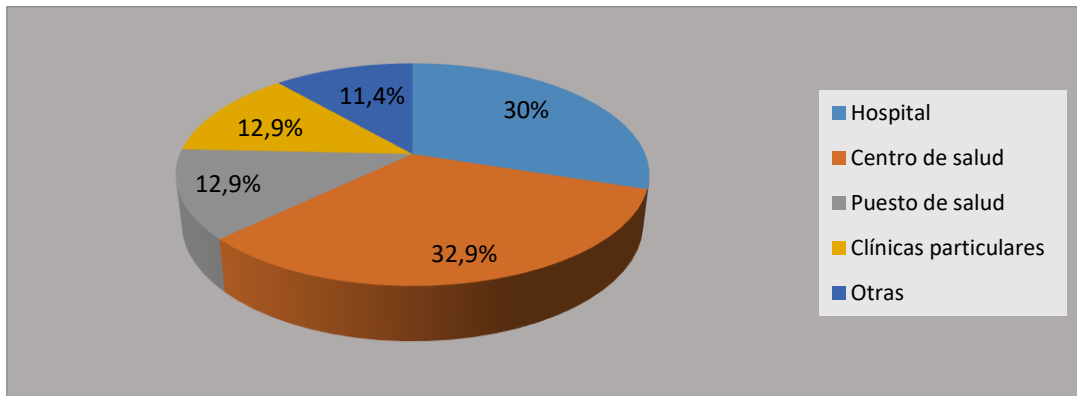
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por elaborado por Vílchez A., Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018

## GRAFICOS DE LA TABLA 5

### GRAFICO: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

#### GRAFICO N° 32

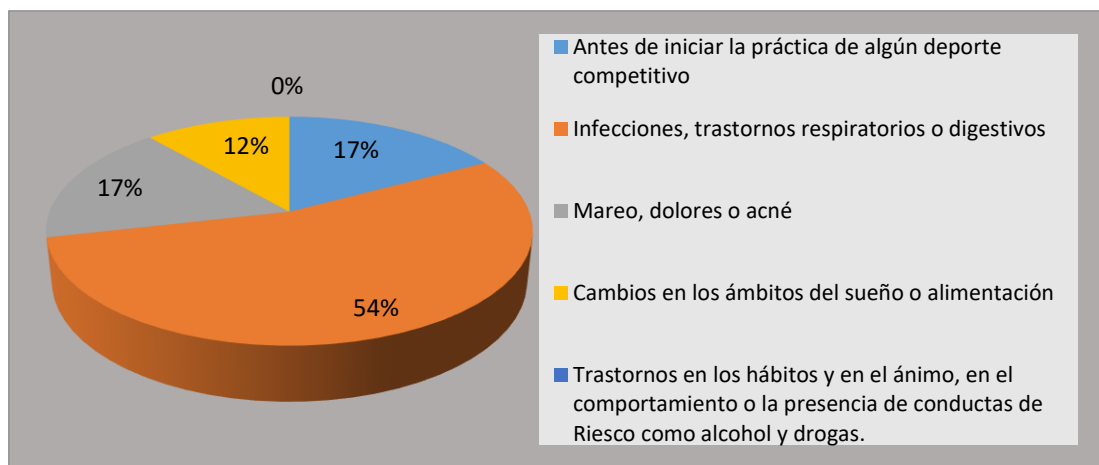
#### INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

#### GRÁFICO N° 33

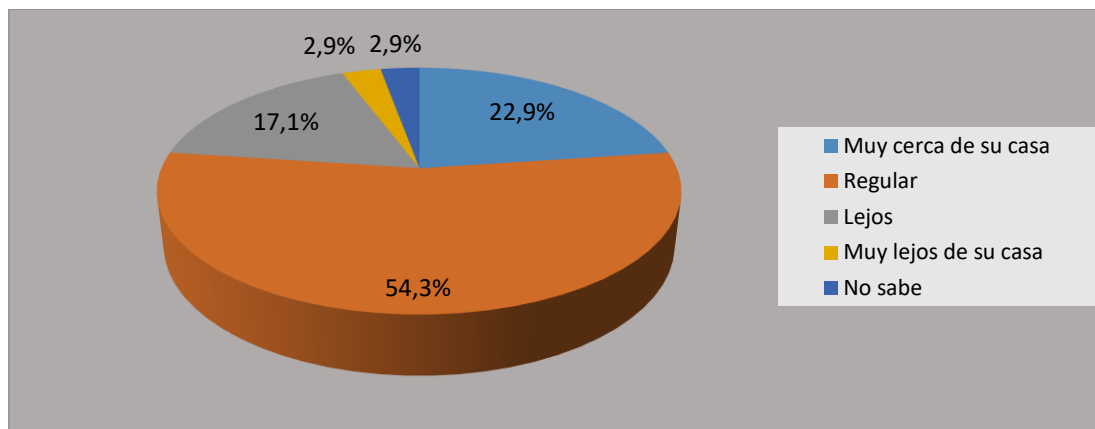
#### MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRÁFICO N° 34

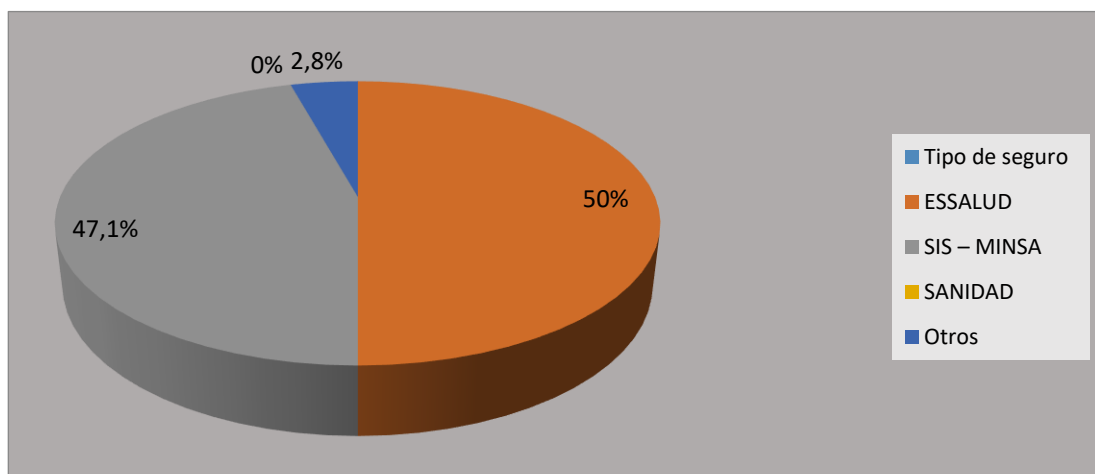
#### CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ: EN LOS ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRAFICO N.º 35

#### TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DEL DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de "Mariano Melgar" - Chimbote, 2018.

**TABLA 6**

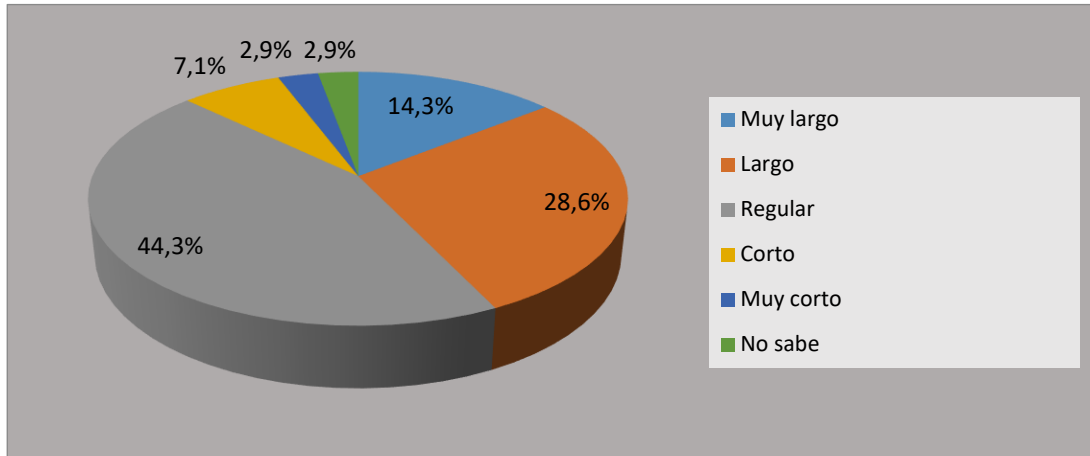
*DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_\_CHIMBOTE, 2018"*

<b>El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy largo	10	14,3
Largo	20	28,6
Regular	31	44,3
Corto	5	7,1
Muy corto	2	2,9
No sabe	2	2,9
Total:	70	100,0
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy buena	15	21,4
Buena	26	37,1
Regular	25	35,7
Mala	2	2,9
Muy mala	1	1,4
No sabe	1	1,4
Total	70	100,0
<b>Pandillaje o delincuencia su casa: cerca de</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	34	48,6
No	36	51,4
Total	70	100,0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por elaborado por Vélchez A. , Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018.

### GRAFICO N° 36:

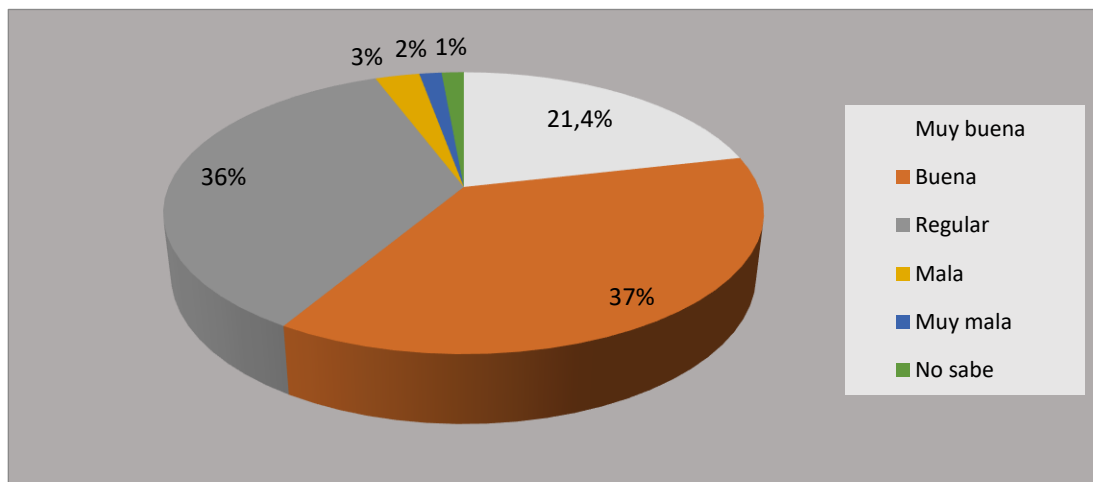
#### SEGÚN EL TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE ATENDIERAN A LOS ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018

### GRAFICO N° 37

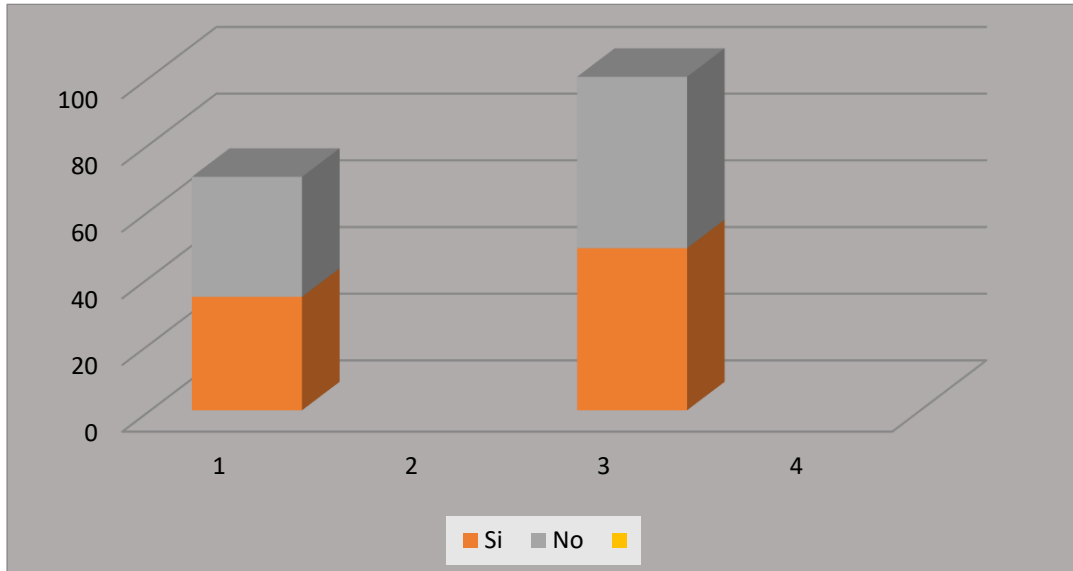
#### CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I. EMARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_ Chimbote, 2018

### GRÁFICO N° 38

#### PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a Adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_Chimbote, 2018.

## 4.2 Análisis de resultados

A continuación, se presenta los análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88036 “Mariano Melgar”- Chimbote ,2018

### **TABLA N ° 01**

En los Determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de la I.E Mariano Melgar, se obtuvieron los siguientes resultados de un 100% (70) alumnos encuestados, el 52% (37) son de sexo masculino , así mismo el 47,1% (33) son de sexo femenino por otro lado el 5,7% (4) tiene las edades de 12 a 14 años y el 94,3% (66) son de 15 a 17 años .sin embargo en el grado de instrucción el 100% (70) tienen Secundaria: Incompleta/Completa y en cuanto al grado de instrucción de las madres de los adolescentes se pudo encontrar que el 2,9 %(2) no cuentan con instrucción académica y un 4,3 %(3) tienen inicial /primaria así mismo el 92,2% (65) tienen estudios de Secundaria: Incompleta/Completa y un grupo de 15,7% (11) tienen estudios Superiores: Incompleta/Completa y Finalmente el 0% (0) tienen estudios Superiores no universitario: Completa/Incompleta.

En cuanto a su ingreso económico familiar, el 45,7 % (32) es menor de S/750.00 así mismo el 28,6% (20) es de S/751 a S/1000 y un 11,4% (8) es de S/1001 a S/1400 sin embargo un 5,7% (4) es de S/1401 a S/1800 y finalmente el 8,6% (6) es de S/1801 a más, en la ocupación del jefe de familia, se encontró que el 47,1% (33) cuentan con trabajo estable y el 37,1% (26) son trabajadores eventuales; mientras

que un 8,6 % (6) no tienen ocupación; finalmente, el 2,9% (2) son jubilados y el 4,3% (3) es estudiante.

Entre los resultados encontrados de la presente investigación, se relaciona y asimila con la siguiente investigación realizada por Palomino M,(49).En su investigación titulada “Determinantes de la salud ,en Adolescentes de la Institución Miguel Del Castillo-Castilla-Piura,2020”.Con respecto a los determinantes biosocioeconómicos podemos observar que el 55,3% de los adolescentes encuestados son de género masculino, el 72,7% presentan una edad entre 15 a 17 años 11 meses 29 días, según el grado de instrucción se observa que 100 % de los adolescentes cursan un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, además el 40,7% de las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción de superior completa/incompleta, el 44,0% del ingreso económico familiar de los adolescentes es de 751 a 1000 soles mensuales y dentro de la ocupación del jefe de familia observamos que el 54,7% son trabajadores estables(1).

Así mismo los resultados se encuentran asemejados a la investigación realizada por Valera V, (50). En su investigación “Determinantes de la salud en Adolescentes Asentamiento Humano Ppao-Nuevo Chimbote, 2017”. Del 100% (150) Adolescentes del Asentamiento Humano PPAO; según el sexo 50% (75) son masculinos y el otro 50% (75) es femenino; en la edad el 51,3% (77) son adolescentes de 15 a 17 años,11 meses y 29 días, en el grado de instrucción el 87,4 % (131) son de secundaria incompleta/completa, el grado de instrucción de la madre es de 60,7 % (91) son de Secundaria: Incompleta/ Completa, el ingreso



económico familiar el 52,7% (79) es de S/. 751.00 a S/. 1000.00, en ocupación del jefe de familia el 66,7 (100) son trabajadores estables.

Los resultados difieren con Vilela R, (51). En su investigación “Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Institución educativa N° 88037-chimbote, 2017” concluyo que Del 100% (120) de los adolescentes; el 62,5% (75) son de sexo femenino, el 50,8% (61) están entre la edad de los 12 a 14 años, 11 meses y 29 días, el 75% (90) tienen a su mama con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 37,5% (45) tienen un ingreso económico menor de \$750, el 70,8% (85) refieren que la ocupación del jefe de familia es un trabajo estable.

Asimismo, los resultados de la investigación también difieren con la investigación realizada por Chumpitaz C, (52). En su investigación titulada “Determinantes de la Salud en los Niños Menores de 11 Años de la I.E 14062 Tablazo Norte-la Unión-Piura, 2020”, donde concluyo. En relación al sexo el 57% son de sexo femenino, mientras que el 43% son de sexo masculino, el 100% tiene entre 9 a 10 años, además el 100% de los niños se encuentran en el grado de instrucción inicial/Primaria, el 50% de las madres de los niños menores de 11 años poseen el grado de instrucción inicial/Primaria, 93% tienen un ingreso económico familiar menor a 750 soles y el 93% de los jefes de familia tienen trabajo eventual.

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan, que impactan sobre la salud. Son las circunstancias, son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial,

nacional y local. Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias (53).

El sexo es un conjunto de características los cuales van a diferenciar a las personas en femenino y masculino, estos hacen posibles que las especies se reproduzcan. La reproducción sexual va a implicar la combinación de células específicas los cuales se llaman gametos mediante ellos los hijos heredan el material genético, y por tanto los rasgos y naturaleza de ambos padres (54).

La adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Es por ello que en la adolescencia por más compleja y a la vez fascinante los jóvenes empezaran a asumir sus responsabilidades y a poder experimentar la sensación de independencia. Los jóvenes buscan su identidad, aprenden a poner en práctica valores aprendidos en su primera infancia y a desarrollar habilidades que les permitirán convertirse en adultos atentos y responsables (55).

Los adolescentes tienen que conocer las diferencias y características que señalan tanto al hombre como a la mujer estas pueden ser biológicas, físicas, cromosómicas, también se puede ver que el hombre se va caracterizar por poseer una musculatura más mayor que el de la mujer ya que esta mostrara más afecto los cuales le harán ver siempre con feminidad (56).

En la investigación realizada a los estudiantes de la Institución Educativa Mariano Melgar. Se evidencio que más de la mitad de adolescentes son de sexo masculino dentro de las edades de 15 a 17 años debido a que la institución cuenta con los talleres de, computo, confección, entre otros. Por otro lado, podemos

apreciar que muchas familias de esta comunidad se preocupan y son responsables en cuanto a la educación de sus hijos varones haciéndoles terminar la secundaria para que en un futuro puedan alcanzar un nivel de instrucción mejor y tener más oportunidades laborales.

Sin embargo, existen diversos factores de riesgo, dado a que a más de la mitad de adolescentes que atraviesan estas edades en la institución no son del todo consientes ya que según refieren los vecinos que mucho de ellos tienen enamoradas y se evaden los días de clase para salir con ellas, además de ser ya una etapa difícil, junto a nuevas actitudes de rebeldía las cuales traen consigo problemas con sus familiares. Los cuales muchas veces no comprenden esta etapa de rebeldía. por otro lado como factor de riesgo tenemos la presión de grupo, las malas juntas, la drogadicción ,pandillaje , la falta de educación en métodos anticonceptivos los cuales los llevan a formar una familia a temprana edad ,generando que ellos dejen sus estudios para tener que trabajar para sustentar a su nueva familia .

El nivel de educación son los estudios realizados a lo largo de la vida sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos, conocimientos nuevos, lo que permitirá un mejor desenvolvimiento tanto en ámbitos individuales como colectivos (57).

En cuanto al grado de instrucción es secundaria completa e incompleta, en su totalidad ya que sus padres hacen todo lo posible por sacarlos adelante y puedan así concluir con sus estudios, siendo esto agente constructivo para los adolescentes , porque tendrán obtendrán más oportunidades cuando se inserten

en la sociedad, dado a que actualmente para cualquier trabajo laboral, se pide como requisito mínimo los estudios de nivel secundario terminados ,esto va a lograr que el adolescente pueda lograr conseguir una ocupación que pueda cubrir sus necesidades mejore su calidad de vida.

En el grado de instrucción de la madre se puede apreciar que la mayoría tiene secundaria completa e incompleta dado a que ellas salieron embarazadas a temprana edad y no pudieron continuar con sus estudios superiores. Siendo un dato fundamental dado a que servirá para la formación y apoyo de los adolescentes en su etapa de secundaria, ya que muchas de ellas no podrán orientar y brindarles un apoyo a sus primogénitos en las fases de su desarrollo personal y académico ,siendo este un obstáculo para el adolescente.

Es de suma importancia que el adolescente cuente con un buen ingreso económico de parte de sus padres ,el cual está definido como un ingreso familiar ,esto incluye un sueldo o salario, de todos los miembros que trabajen y reciban un sueldo para poder designar los distintos gastos (58)

La ocupación del jefe de familia está basada en el conjunto de obligaciones y tareas con referencia al trabajo, empleos, actividad o profesiones que desempeña un individuo en su trabajo, que puede ser eventual o estable permitiendo un mejor ingreso económico para su hogar. La ocupación es la principal actividad o trabajo por el cual los individuos evolucionan su identificación. Donde sus elecciones ocupación reflejaran sus propias personalidades y caracteres, dado que será percepción exacta de ellos mismos (59)

De lo expuesto se concluye que los Determinantes de la salud biosocioeconomicos en adolescentes de la I. E Mariano Melgar\_Chimnote,2018.menos de la mitad tiene un ingreso económico menor de S/750 nuevos soles y de S/ 751 a 1000 lo cual es preocupante ya que les será complicado poder suplir todas sus necesidades y más aún si son una familia numerosa trayéndoles como consecuencia una mala alimentación debido a la falta de dinero ,contar todos los elementos de aseo personal y ropa unto a la deficiencia de poder acceder a un servicio de salud en caso de una emergencia ya que este sueldo mínimo va a hacer el sustento para el hogar además de suplir los diversos problemas y necesidades para cada integrante de la familia, entre los más importantes el ingreso a la educación universitaria y los servicios de salud, etc. Debido a esto podemos observar la importancia de los ingresos económicos ya que estos van a reflejar sus diversos estilos de vida del adolescente y familiar .

Se puede analizar que las condiciones socioeconómicas de la familia pueden repercutir en la educación, salud, estilo de vida de los adolescentes ya que tiene mucho que ver el grado de instrucción de la madre porque juega un papel muy importante para abordar en la educación del hijo generando valores y normas de convivencia en el entorno familiar y social. También repercutirá en encontrar un trabajo estable de mayor remuneración y tener un ingreso económico que permita cubrir sus gastos.

En la siguiente investigación concluimos con la siguiente propuesta de mejora ,podemos decir que la municipalidad de Chimbote que ofrece centros de trabajo tanto en jardinería, limpieza y otros centros de apoyo como asociación civil de

apoyo familiar ACAF lo cual esta asociación además de realizar servicios en los campos de empleo ,salud y servicio social ,brindado de una u otra manera apoyo a las personas de bajos recursos lo cual en algunos casos los impulsa a ellos para que tengan su propio negocio como la venta de sus propios productos elaborados por ellos mismos .

### **Tabla 02**

En los determines del entorno biosocioeconomicos relacionados con la vivienda en adolescentes de la institución educativa N° 88036 “Mariano Melgar”, se obtuvieron los siguientes resultados de un 100% (70) alumnos encuestados el 57,1% (40) tienen una vivienda unifamiliar, el 28,6 % (20) cuentan con una vivienda multifamiliar , por otro lado un 8,6% (6) viven en una vecindad, quinta, choza, cabaña, un 0% (0) indicaron vivir en un local no destinado para la habitación humana y 5,7% (4) manifestaron que viven en otros lugares .En cuanto a la tenencia de vivienda el 85,7%(60) cuentan con casa propia y un 7,1% (5) viven en casas alquiladas, y un 4,3% (3) son cuidadores/alojados, el 2,9% (2) cuentan con un plan social (dan casa para vivir). así mismo en el material del piso se pudo observar que un 51,4%(36) tienen su piso de loseta, vinílicos o sin vinílico y un 34,3% (24) es de tierra sin embargo el 5,7%(4) son de parquet y finalmente 8,6% (6) tienen piso de láminas asfálticas o entablado .

Por otro en el material del techo el 47,1% (33) son de material noble, ladrillo y cemento y el 42,9% (30) son de eternit sin embargo un 2,9 (2) son de estera y adobe y en cuanto al material de madera y estera fue de 7.1% (5), por otro lado, un 1,4% (1) son de adobe. En el ítem del número de personas que duermen en una

habitación, el 52,9% (37) manifestaron que tienen un cuarto independiente y el 42,9% (30) refirió dormir con 2 a 3 miembros de la familia y un 4,2% (3) manifestó que duermen de 4 a más miembros. En el abastecimiento de agua, el 41,4% (29) manifestaron tener conexión domiciliaria y un 24,3% (17) refieren tener Red pública por otro lado un 28,6%(20) indican tener cisterna mientras que un 5,7 % (4) indicaron que se abastecen de un pozo y un 0% (0) manifestaron abastecerse de acequias.

Por otro lado en el ítems de eliminación de excretas manifestaron que un 80% (70) cuentan con baño propio y un 5,7% (4) lo hacen a aire libre, un 2,9% (2) utilizan la acequia y el canal o utilizan letrina y un 1,4% (1) utiliza baño público. En el ítems del combustible que utilizan para cocinar un el 95,7% (70) manifestó que utilizan el gas, electricidad y un 4,3% (3) refieren que cocinan con leña, carbón y un 0 % (0) utilizan Bosta, Tuza (coronta de maíz), Carca de vaca, en lo que respecta a su energía eléctrica el 82,9% (58) indicaron que tienen energía eléctrica permanente y un 12,9% (9) tienen electricidad temporal, sin embargo el 2,9% (2) utilizan grupo electrógeno ,un 0%(0) no tienen energía eléctrica o usan lampara y el 1.4% (1) utilizan vela para poder alumbrase, sin embargo en la disposición de basura, el 81,4% (57) manifestaron que lo entierran, queman, carro recolector, sin embargo el 17,1% (12) refirió que lo tiran a campo abierto y un 1,4% (1) lo tiran al rio, un 0% (0) lo tiran en pozo .

En cuanto a la frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa, el 52,9% (37) refirieron que por lo menos el carro recolector pasa 2 veces semana y un 21,4% (15) manifestaron que el carro recolector pasa toda la semana, pero no

diariamente, y un 18,6% (13) indicó que al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas, un 7,1% (5) indican que pasa diariamente. el ítem del lugar donde suelen eliminar su basura, el 92,2% (65) respondieron que utilizan el carro recolector, sin embargo, un 2,9% (2) indican que utilizan otros métodos o que lo hacen en un montículo o campo limpio y el 1,4% (1) utilizan los contenedores específicos de recogida y un 0% (0) lo eliminan en el vertido por el fregadero o desagüe.

Asimismo, este resultado se asemeja a los encontrados por Jara J, (60). En su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes. institución educativa 8 de octubre Chimbote, 2016”; del 100% de los adolescentes, el 56,8% (112) cuentan con una vivienda unifamiliar, el 68% (134) tienen casa propia; el 64,9% (128) cuentan con material del piso de loseta, vinílicos o sin vinílico; el 59% (116) en cuanto al material de techo indican que es noble y ladrillo, 61 cemento; el 58,8% (118) en el ítem de material de las paredes manifestaron que es de material noble, ladrillo y cemento; el 55,8% (110) del número de personas que duermen en una habitación es independiente; el 52,2% (102) en el abastecimiento de agua tienen conexión domiciliaria; el 73,6% (145) la eliminación de excretas lo realizan en su baño propio; el 90,3% (178) utilizan combustible para cocinar gas, electricidad; el 73,6% (145) cuentan con energía eléctrica permanente, el 80,2% (158) dispone la basura entera, el 44,6% la frecuencia con que pasan recogiendo la basura de su casa es diariamente, la eliminación de basura el 87,3% (172) eliminan en carro recolector.



Dichos resultado se asemejan al estudio realizado por Flores Y, (61). En su investigación “Determinantes de la salud en adolescentes que asisten al centro de salud progreso Chimbote, 2020”, del 100% (90) de los adolescentes que participaron de la encuesta online el 97,8%(88) el tipos de vivienda son unifamiliar. El 76,7% (69) viven en casas propias, el 64,4%(58) sus pisos son de láminas asfálticas, el 98,9%(89) sus techos son de material noble, ladrillo y cemento, el 98,9% (89) sus paredes son de material noble, ladrillo y cemento, el 93,3%(84) duermen independiente en su habitación, el 97,8%(88) se abastecen de agua potable domiciliaria, el 98,9%(89) la eliminación de sus excretas son en baños propios, el 98,9% (89)cocinan a gas en sus hogares, el 98,9% (89) usan energía eléctrica domiciliaria permanente, el 98,9% (89) tienen disponibilidad del carro recolector de basura, la entierra, o la quema ,el 61,1% (55) refirió que el carro recolector pasa dos veces por semana por sus casas, el 98,9% (89) elimina la basura en el carro recolector.

Asimismo, el resultado difiere con el estudio de Chavez E, (62). En su en su estudio “Determinantes de la salud en adolescentes gestantes, del centro de salud pedro Sánchez meza, Chupaca \_ Junín 2020”. Del 100% (100) de los adolescentes gestantes del centro de salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca – Junín, 47,0% (47) su vivienda es multifamiliar, 41,0% (41) la tenencia de su vivienda es alquilada, 48,0% (48) el material del piso es loseta, vinílicos o sin vinílico.

Otro resultado que difiere es el de la investigación realizada por Carbajal N (63), En su investigación “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes.

urbanización 21 de abril, sector b-Chimbote, 2017” El 100%(100) de adolescentes de la urbanización 21 de abril – sector B, el 55%(55) en tipo de vivienda son multifamiliar, el 100%(100) número de personas que duermen en una habitación son de dos a tres miembros, el 91%(91) en disposición de la basura, entierra, quema, carro recolector, el 96%(96) refieren pasar diariamente recogiendo la basura, el 100%(100) eliminan en carro recolector.

El lugar en donde viven es un el lugar de refugio que necesitan las personas para protegerse, resguardarse de las inclemencias del tiempo, preservar su intimidad, y en la mayoría de los casos, representa el lugar de asentamiento no sólo de personas individuales, sino de núcleos familiares. Es una necesidad humana básica, como el alimento, el abrigo o el descanso (64).

Vivienda propia es una forma de asegurar estabilidad para tus planes y para tu familia, ya que no tienes que someterte a mudanzas repentinas bien sea porque no te logras adaptar al lugar rentado o porque el propietario disponga del espacio (65).

En la investigación realizada, se encontró que más de la mitad tienen una vivienda unifamiliar .Por lo tanto el que un adolescente tenga una vivienda unifamiliar es fundamental para el adolescente porque una vivienda es aquel espacio físico ,una casa o edificio , donde su primordial capacidad de ser será de ofrecer refugio y descanso, también se respetara más la privacidad entre los integrantes del hogar ,dado a que no comparten su casa con otra familia .

Se concluye que la mayoría de ellos cuentan con una casa propia, un espacio donde podrán compartir libremente con confianza y libertad y sobre todo con

seguridad. Se aprecia que menos de la mitad de sus techos de los adolescentes están conformado por materiales de ladrillo y cemento (material noble) siendo un beneficio para la salud y seguridad del adolescente, dado a que no estarán expuestos a diversas enfermedades como las infecciones respiratorias, gripes, alergias, etc.

Los servicios básicos forman un papel importante porque hace posible que se pueda lograr un vivienda en optimas condiciones ,ello va a ser un indicador positivo por las condiciones favorables logrando un bienestar social ,estos servicios básicos son (agua potable ,desague,energía eléctrica )los cuales van a ser utilizadas por la familia ,para cocinar ,beber ,realizarse el aseo personal ; la utilización de energía eléctrica o combustible va depender de la necesidad y economía de cada familia la que puede ser utilizada para preparar sus alimentos o para alumbrado de la vivienda(66).

También es importante que el adolescente tenga como abastecimiento de agua dado a que el contar con una conexión domiciliaria es primordial porque le permitirá que utilice el agua de manera segura y evitando así diversas enfermedades como las diarreas, parasitosis las cuales están en aguas contaminadas sin cloro.

La basura viene a ser cualquier material considerado como desecho y que va ha tener que eliminar. Llega a ser desenlace de la actividad de las personas, comercio o industrias . No Necesariamente debe ser de mal olor, repugnante; eso va ha depender sobre todo del origen de su conformación. La basura llega ser cualquier desperdicio los cuales pueden ser originados en los lugares en el que el

ser humanos tiende a realizar sus actividades ,produciendo residuos de cáscaras, plásticos, papeles, frascos, huesos, trapos, cartones, etc. (67).

En el aspecto de disposición de basura, los adolescentes casi en su totalidad suelen eliminar los desechos y desperdicios que producen en sus viviendas las suelen eliminar en los carros recolectores de basura, esto evita la proliferación de insectos que se alimentan de ella y que pueden producir algunas enfermedades infectocontagiosas, entre ellas las enfermedades diarreicas, además no se evidencia malos olores, ni criaderos de moscas, cucarachas o ratones que serían fuentes de gran contaminación para las familias aledañas, Por lo tanto hay una escasa probabilidad de contaminación del agua, el suelo y el aire de dicha comunidad en la que se desarrolla el adolescente.

De lo expuesto se concluye que los Determinantes de la salud biosocioeconomicos relacionados con la vivienda en adolescentes del 4 y 5 grado de secundaria de la I. E Mariano Melgar\_chimbote,2018 , los adolescentes en estudio tienen viviendas en condiciones óptimas, en su gran mayoría de material noble, tanto las paredes y como en el techo, además de estar saneadas, es así que garantiza a una mejor calidad de vida, y fortalece su bienestar físico y social, puesto que estarán menos vulnerables a algunos tipos de enfermedades dermatológicas, gastrointestinales y respiratorias, que normalmente se presentan por la precariedad de las viviendas.

### **Tabla 03**

En los determinantes de los estilos de vida en adolescentes de la I.E Mariano Melgar, se obtuvieron los siguientes resultados de un 100% (70) alumnos encuestados se encontró que el 84,3% (59) no fuman, ni han fumado de manera habitual y un 15,7% (11) manifestó que no fuma actualmente pero han fumado antes y un 0% (0) manifestó que si fuman diariamente o que si fuman pero no diariamente, en el ítems de número de horas que duermen, el 25,7% (18) manifestaron duermen de 8-10 horas, asimismo el 64,3% (45) indicaron que duermen de 6-8 horas y finalmente el 10% (7) duermen de 10-12 horas. En cuanto a la frecuencia con la que se bañan, el 77,1 % (54) manifestaron hacerlo diariamente, asimismo el 22,9% (16) indicaron que se bañan 4 veces a la semana y un 0 % (0) refirieron que no se bañan, por otro en las reglas y expectativas claras y consientes acerca de su conducta y/o disciplina, el 95,7% (67) indicaron que si las tienen claras y un 4,3% (3) respondieron que no;

Así mismo las actividades que realizan en su tiempo libre el 31,4%(22) realiza caminatas , él 38,6% (27) indicaron que realizan deporte y el 22,9%(16)manifestó que no realiza ninguna actividad y un 7,1%(5) refirió que realiza gimnasia . En el ítems de las actividades física que realizaron en las dos últimas semanas por 20 min, el 31,4% (22) manifestó que caminaron y un 15,7%(11) manifestaron que no realizaron ninguna actividad , el 24,3% (30) corren y un 18,6%(13) indicaron que realizan gimnasia suave ,10%(7) indicaron que realizan juegos con poco esfuerzo, en cuanto al daño a su salud por alguna violencia o agresión, el 90,0% (63) respondieron que no han presentado violencia

o agresión, por otro lado manifestaron el 2,9% (2) manifestaron que recibieron puñetazos, patadas, golpes junto a otras agresiones o maltratos u armas de fuego y un 0%(0)indico que presentaron agresión sexual

En el ítems del lugar donde presentaron la agresión o violencia, el 90,0% (63) manifestaron que no presentaron y un 7,1%(5) refieren que fue en la escuela y su hogar , el 0,0% (0) manifiesta que fue en un lugar de recreo o deportivo ,2,9%(2)refiere que fue en un establecimiento comercial. En lo que respecta a si cuando tuvieron problemas pensaron en quitarse la vida, el 80% (56) respondieron que no y un 20,0%(14) manifestó que sí. En ítems si tiene relaciones sexuales el 88,6% (62) manifestaron que no y un 11,4% (8) indicaron que si, en cuanto a la primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo el 88,6% (62) manifestaron que ningún método y el 8,6% (6) dijeron que hicieron uso del condón y el 2,9% (2) utilizaron pastillas, inyectables, píldora de emergencia ,0% (0) indicaron que usaron óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario.

El 88,6%(62) indico que no tuvo algún embarazo o aborto mientras que un 11,4% (8) manifestaron que si en el tiempo en que acuden al establecimiento de salud, el 41,4% (29) no acuden , el 25,7% (18)lo realizan dos veces al año , el 20% (14) lo hacen una vez al año y por otro lado el 12,9% (9) van varias veces al año. En la tabla de los alimentos que consumen se obtuvo como resultados que en el consumo de frutas un 61,4% (43) refieren comer fruta diariamente y el 24,3%(17) manifiestan que lo hacen de 3 o más veces a la semana , sin embargo un 10% (7) lo hacen de 1 a 2 veces a la semana y un 1,4% (1) indican que lo hacen menos de 1 vez a la semana y un 2,9% (2) manifestaron que nunca o casi nunca

comen fruta ,en cuanto al consumo de carne un 52,9% (37) indicaron que lo hacen diariamente así mismo un 27,1 (10) lo consumen de 3 más veces a la semana y un 14,3% (10) consumen de 1 a 2 veces por semana ;

Sin embargo un 4,3% (3) indican que consumen menos de 1 vez a la semana y un 1,4% (1) refirió que nunca o casi nunca consumen carne .En lo refiere al consumo de huevos un 28,6% (20) manifestaron que lo consumen diariamente y un 42,9% (30) lo consumen de 3 a más veces por semana por otro lado un 22,9% (16) indicaron que lo consumen de 1 a 2 veces a la semana y un 4,3% (3) lo consumen menos de 1 vez a la semana ,sin embargo un 1,4% (1) manifestaron que nunca o casi nunca lo hacen y en el consumo del pescado un 14,3%(10) refieren consumirlo diariamente y a su vez el 31,4% (22) manifiestan que lo hacen de 3 a más veces a la semana y el 38,6% (27) respondieron que lo consumen 1 a 2 veces a la semana ,por otro lado un 11,4% (8) consumen pescado menos de 1 vez a la semana y el 4,3% (3) indican que nunca o casi nunca consumen pescado ,en el consumo de fideos el 61,4% (43) lo hacen diariamente ;

Un 25,7% (18) manifestaron que lo consumen de 3 o más veces a la semana y un 10% (7) lo consumen de 1 a 2 veces a la semana así mismo 2,9% (2) respondieron que lo consumían menos de una vez a la semana y un 0% (0) nunca o casi nunca lo hacen y en lo que refiere al consumo de pan y cereales un 70 % (49) lo consumen diariamente y un 7,1% (5) lo hacen de 3 a más veces por semanas ,por otro lado un 12,9% (9) lo consumen de 1 a 2 veces por semana ,sin embargo un 7,1% (5) lo consumen menos de 1 vez a la semana así como también un 2,9% (2) nunca o casi nunca lo hacen ,en el consumo de verduras el 64,3% (45)

manifestaron hacerlo diariamente y un 27,1% (19) indicaron hacerlo de 3 o más veces a la semana y un 2,9% (2) refirieron hacerlo de 1 a 2 veces a la semana por otro lado el 2,9% (2) indican que lo hacen menos de 1 vez a la semana unto a un 2,9% (2) que manifestaron que nunca o casi nunca consumen verduras .

Y en el consumo de legumbres un 34,3% (24) manifestó que si lo consumen diariamente y un 30% (21) lo consumen de 3 a más veces a la semana y un 22,9% (16) lo consumen de 1 a 2 veces a la semana por otro lado un el 4,3% (3) lo hacen menos de 1 vez a la semana sin embargo un 1,4% (1) nunca o casi nunca lo consumen ,en lo que refiere al consumo de embutidos un 15,7% (11) de los adolescentes manifestaron que si consumen diariamente y un 25,7% (18) indicaron hacerlo e 3 a más veces a la semana .así mismo refirieron un 42,9 % (39) lo consumen de 1 a 2 veces a l semana sin embargo un 11,4% (8) manifestaron que lo hacen menos de 1 vez a la semana y un 4,3% (3) manifestaron que nunca o casi nunca lo consumen. En el consumo de duces un 8,6%(6) manifiestan que consumen dulces diariamente y un 17,1% (12) lo hacen de 3 a más veces a la semana como también un 40% (28) consumen dulces de 1 a 2 veces a la semana.

Por otro lado un 21,4% (15) lo hacen menos de 1 vez a la semana y un 12,9% (9) nunca o casi nunca consumen dulces, en el consumo de refrescos el 34,3 (24) de adolescentes manifestaron que lo hacen diariamente y un 28,6% (20) lo hacen de 3 a más veces a la semana como también un 21,4% (15) consumen refrescos de 1 a 2 veces a la semana. sin embargo un 10%(7) manifestó que menos de 1 vez a la semana consumen refrescos y que un 5,7% (4) manifestaron que nunca o casi nunca lo hacen.



En cuanto al ítems de frituras el 11,4% (8) manifiestan que consumen frituras diariamente y un 21,4% (15) indicaron que lo consumen de 3 a más veces a la semana por otro lado un 31,4% (22) refiere que lo hacen de 1 a 2 veces por semana 28,6% (20) indicaron que consumen frituras menos de 1 vez a la semana y un 7,1% (5) nunca o casi nunca lo hacen.

Los resultados mantienen relación con los resultados de Méndez Y (68). En su investigación “determinantes de la salud en adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria. institución educativa “José Carlos Mariátegui n° 88046” cambio puente” del 100% (109) de los adolescentes de 3ro y 4to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui cambio puente el 76,2% (83) no fuman; el 69,7% (76) no consumen bebidas alcohólicas; el 48,6% (53) duermen de 6 a 8 horas; el 89,9% (98) se bañan diariamente; el 79,8% (87) tienen claras sus reglas y expectativas y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 52,3% (57) realizan deporte en su tiempo libre, el 32,1% (35) realizan actividad física como correr más de 20 minutos; el 88,1% (96) no sufrieron alguna violencia por agresión; el 81,7% (89) no tiene relaciones sexuales.

Asimismo, con la investigación también está la investigación de Espinoza R, (69). En su estudio “Determinantes que Influyen el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes. Pueblo Joven 3 de octubre – Chimbote, 2017” el 100% (120) con respecto a que, si fuma, nadie lo ha hecho, ni lo hace de manera habitual, el 100% (120) con respecto a frecuencia de consumo de bebidas alcohólica, nadie consume, el 79,2% (95) duermen de 6 a 8

horas, el 98,3% (118) se baña diariamente, el 100% (120) tienen reglas y expectativas claras y consistente a cerca de su conducta (18).

Estos resultados tienen una disimilitud con la investigación de Guevara D,(70) :Del 100% (120) de los adolescentes del segundo año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro- Chimbote ; el 42,2% (43) no realizan actividad física en su tiempo libre; el 44,1 (45) en estas dos últimas semanas no realizaron ninguna actividad durante más de 20 min; con respecto a la conducta alimenticias de riesgo de los adolescentes el 44,1% (45) tienen preocupación por engordar y tienen restricciones en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios).

Por otro lado esta investigación difiere con los resultados de Capillo D,(71).En su investigación “determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al puesto de salud la unión - Chimbote, 2019” Se observa que de los 100%(85) de los adolescentes gestantes encuestadas que acuden al puesto de salud la Unión, en relación a los Determinante de redes sociales y comunitarias él; El 75%( 64) los habitual del consumo de bebidas alcohólicas es ocasional; que;74%(63) la frecuencia que se bañan es de 4 veces a la semana; El 100%(85) si tienen relaciones sexuales; El 58%(49) como método anticonceptivo utilizaron pastillas, inyectables, píldoras de emergencia; El 65%(55) acuden varias veces en el año al establecimiento de salud.

Fumar es un hábito difícil de abandonar porque el tabaco contiene nicotina, que es una sustancia química muy adictiva. Al igual que ocurre con la heroína y otras drogas adictivas, el cuerpo y la mente se acostumbran fácilmente a la

nicotina presente en los cigarrillos. En poco tiempo, una persona necesita esa sustancia para sentirse normal (72).

En la presente investigación realizada a los adolescentes de la institución educativa Mariano Melgar se encontró que la mayoría no fumo, ni a fumado nunca de manera habitual, esto posiblemente se deba a la educación que tienen de sus padres, de sus profesores, además del personal de salud de la jurisdicción que realiza actividades de prevención para evitar el consumo de cigarrillos.

El alcohol es una sustancia psicoactiva que tiene efectos eufóricos, intoxicantes y relajantes y puede ser adictivo. El uso nocivo de alcohol está asociado con varios trastornos sociales, mentales y del comportamiento, y aumenta el riesgo de una amplia gama de enfermedades y de mortalidad (73).

Con respecto a las bebidas alcohólicas si bien es menos de la mitad de adolescentes los que lo consumen ocasionalmente, son el mayor porcentaje con respecto a los otros ítems, esto significa que los adolescentes en ocasiones; como fiestas con sus amigos o cumpleaños de familiares, consume bebidas con contenido de alcohol, según refieren porque es algo normal en alguna fiesta además no se emborrachan, sino que lo hacen por compromiso social.

El mantener un buen descanso dentro de las horas correctas ayudara a mantenernos más saludables, también ayuda a mantenernos en el peso Reducir el riesgo de tener problemas graves de salud, como diabetes y enfermedades del corazón. Disminuir el estrés y mejorar el estado de ánimo (74).

Los adolescentes de la Institución Educativa Mariano ,Melgar, más de la mitad duerme entre 06 a 8 horas, es decir están en el promedio normalde sueño

que necesitan tener para su edad, es por eso que según refieren se mantienen activos durante todo el día, y se duermen cansados de las actividades que realizan, normalmente se acuestan a las 10pm y se despiertana las 6 de la mañana, para alistarse e ir a sus respectivas instituciones educativas, además no se enferman con frecuencia, por lo que queda comprobado que existe una mejor capacidad del organismo para afrontar las enfermedades.

La higiene personal se refiere al cuidado y aseo consciente de nuestro cuerpo y es necesaria porque ayuda a prevenir el desarrollo de infecciones, enfermedades y malos olores. Mantener altos estándares de limpieza implica atención a nivel personal, pero también tomar decisiones saludables respecto a nuestra interacción con los demás (75).

La mayoría de adolescentes se baña diariamente siendo esto un dato muy importante porque beneficia a la salud de los jóvenes ya que así se evita la proliferación de gérmenes y por ende enfermedades producto de la exposición de diversos contaminantes, además que es muy relajante.

El ejercicio físico hace que el cuerpo genere sustancias químicas que pueden ayudar a una persona a sentirse bien. El ejercicio físico puede ayudar a las personas a dormir mejor. También puede ayudar a algunas personas que padecen una depresión leve o que tienen baja autoestima. Además, el ejercicio puede dar a la gente una verdadera sensación de logro y orgullo por alcanzar determinadas metas (76)

Por otra parte, en relación a la actividad física se muestra que menos de la mitad de los adolescentes realizan su actividad física o deportes, y lo hacen

siempre en grupo cuando va al colegio, o durante sus actividades cotidianas, además constantemente realizan ejercicios al aire libre y practican el fútbol como medida de entretenimiento. Al estar en la etapa adolescente hay una gran preocupación por verse bien y estar atractivo (a) para el sexo opuesto, por eso practican deporte para tener músculos grandes.

El suicidio es quitarse la vida. Es la muerte que ocurre cuando alguien quiere terminar con su vida. Un intento de suicidio es cuando alguien se daña a sí mismo para tratar de terminar con su vida, pero no muere (77).

Para algunos adolescentes, las modificaciones de su desarrollo, cuando se combinan con otros cambios o eventos familiares, como mudarse a una comunidad nueva, el divorcio o cambios de amistades, dificultades en la escuela u otras pérdidas, pueden ser muy tristes y volverse abrumadores. Ello se puede tornar muy difícil de superar y el suicidio puede parecer una solución para algunos (78).

En el presente estudio casi la totalidad de los adolescentes manifiesta que si tiene problemas no han pensado quitarse la vida, esto es algo muy positivo, pues significa que a pesar de estar en una etapa difícil por los cambios y características que presentan mantienen una buena salud mental, como hemos visto la adolescencia es un período de desarrollo estresante lleno de muchos cambios en el cuerpo, en los pensamientos y en los sentimientos, pero estas fuentes de estrés y miedo, así como la necesidad de tener éxito no influyen en las capacidades de estos adolescentes para resolver problemas y tomar decisiones, siendo un indicador positivo de la salud de esta población.

La alimentación saludable es aquella que proporciona los nutrientes que el cuerpo necesita para mantener el buen funcionamiento del organismo, conservar o restablecer la salud, minimizar el riesgo de enfermedades, garantizar la reproducción, gestación, lactancia, desarrollo y crecimiento adecuado. Para lograrlo, es necesario el consumo diario de frutas, verduras, cereales integrales, legumbres, leche, carnes, aves y pescado y aceite vegetal en cantidades adecuadas y variadas. Si lo hacemos así, estamos diciendo que tenemos una alimentación saludable (79).

Así también se aprecia en los resultados que más de la mitad de los adolescentes consumen frutas a diario y come carne y menos de la mitad consume huevos 3 veces a la semana ,en el consumo de pescado menos de la mitad lo consume solo dos veces a la semana ,en cambio lo fideos la mayoría consume a diario al igual que el pan alimentos que pueden provocar obesidad y sobrepeso , en el consumo de verduras la mayoría la consumen a diario ,mientras que las legumbres son consumidas menos de la mitad a diario ,los embutidos y lácteos solo son consumidos una o dos veces por semana por menos de la mitad ,asimismo los dulces y frituras , mientras que los refrescos son consumidos por menos de la mitad a diario.

En los determinantes de los estilos de vida en adolescentes de la I. E Mariano Melgar\_chimbote,2018 ,se observan que la mayoría de adolescentes llevan buenos hábitos saludables no fuman ,no beben y duermen sus horas completas evitando a la larga diversas enfermedades dependencias de sustancias que puedan alterar sus salud junto a la falta de concentración, así mismo se

observó que menos de la mitad de los adolescentes recibieron agresión física en la escuela , y a la hora de recreo ,asimismo realiza actividad física o deportes y lo hacen siempre en grupo cuando va al colegio, o durante sus actividades cotidianas, no han pensado en quitarse la vida teniendo sus expectativas claras ,y llevan una buena alimentación.

En base al análisis realizado es importante intervenir con el personal de salud para orientar a los jóvenes a realizar a ejercicios proponiendo estrategias para la adecuada realización física, también se puede ver el tema de la mala alimentación ya que esto en conjunto podría provocar obesidad es por ello que la actuación del personal de salud debe brindar conocimiento a los adolescentes para que estos tengan una buena calidad de vida.

#### **Tabla 04, 05, 06**

En los determinantes de las redes sociales según apoyo social natural y organizado en adolescentes de la I.E Mariano Melgar, se obtuvieron los siguientes resultados de un 100% (70) alumnos encuestados el 57,1% (40) manifestó que no reciben algún apoyo social natural y que el 41,4% (29) indicaron que si recibe apoyo de sus familiares y un 1,4%(1) reciben apoyo de sus amigos un 0% (0) recibe apoyo de sus compañeros espirituales ,compañeros de trabajo o vecinos . En el ítems si reciben algún apoyo social organizado el 84,3% (59) indicaron que no reciben ningún apoyo, por otro lado, el 2,9% (2) recibe apoyo de organizaciones de ayuda al enfermo,4,3%(3) reciben apoyo de seguridad social y de la empresa para la que trabaja , 1,4%(1) son de instituciones de acogida y un 2,9%(2) organizaciones de voluntariado, en lo que respecta a que si recibe apoyo

del programa beca 18 el 5,7% (4) respondieron que sí y el 94,3% (70) dijeron que no, así mismo el 1,4%(1) respondieron que si reciben apoyo de comedores populares y un 98,6%(69) indicaron que no.

Por otro lado el 15,7% (11) manifestaron recibir apoyo de programas de alimentación escolar y un 84,3%(59) manifestaron que no un 8,6%(6) indicaron que si reciben apoyo del programa de cooperación 2019-2020 y un 91,4% (64) manifestaron que no ,continuando con los determinantes de las redes sociales y apoyo comunitario en adolescentes de la Institución Educativa N° 88036 “Mariano Melgar”, se encontró que un 30,0% (21) se atendieron en un hospital así mismo un 32,9%(23) manifestaron que se atendieron en un centro de salud y un 12,9% (9) lo hicieron en un puesto de salud junto a en clínicas particulares y un 11,4%(8) en otras entidades, por otro lado en el ítems que habla motivo por el cual acudieron al establecimiento de salud, el 17,1% (12) manifestaron que fue antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo así mismo el 54,3 % (38) fue por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos .

El 17,1 % (12) indicaron que fue por mareos, dolores o acné, por otro lado, el 11,4% (8) respondieron que fue por cambios en los hábitos del sueño o alimenticios, el 0% (0) indico que fue por trastornos en los hábitos en el ánimo o en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas. Continuando con el ítems de considera usted que el lugar donde lo atendieron esta, el 22,9% (16) respondió que está cerca de su casa y el 54,3% (38) respondió que esta regular, asimismo el 17,1% (12) dijeron que está lejos, por otro lado el 2,9% (2) indicaron que está muy lejos de su casa y que no saben. En



cuanto al tipo de seguro que utilizan el 50% (35) respondió EsSalud y el 47,1% (32) manifestó que es el SIS-MINSA, sin embargo el 0% (0) respondió sanidad por otro lado el 2,8% (3) utilizan otro tipo de seguro, En el ítems de tiempo que esperaron para que los atendieran el 14,3% (10) manifestaron que fue muy largo ;El 28,6%(20) respondieron que fue largo , como también el 44,3% (31)manifiestan que fue regular el tiempo de espera así mismo el 7,1%(5) respondieron que fue corto sin embargo el 2,9% (2) dijeron que el tiempo fue muy corto Y manifestaron que no saben .

En la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud el 37,1% (26) manifestaron que fue buena y un 35,7% (25) indicaron que fue regular, un 21,4%(15) refirieron que fue muy buena la atención mientras que un 2,9%(2) expresaron que fue mala ,por otro lado un 1,4%(1)dijeron que fue mala y que no saben

La siguiente investigación se asemeja con los resultados de Ramos J, (80) en su investigación “determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. pueblo joven esperanza baja del sector i-iv de Chimbote, 2017”del 100% (100) de los Adolescentes del pueblo joven Esperanza Baja del sector I-IV; el 58,0% (58) en los 12 últimos meses se atendieron en un puesto de salud, el 72,0% (72) acuden por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 80,0% (80) considera que la distancia del lugar donde lo atendieron es regular, el 76,0% (76) cuenta con SIS – MINSA, el 50,0% (50) considera que la espera fue regular, el 42,0% (42) considera regular la atención, el 74,0% (74) menciona que no hay pandillaje o delincuencia cerca de

su casa, el 52,0% (52) reciben apoyo familiar, el 98% (98) no reciben ningún apoyo social organizado, el 98,0% (98) no reciben apoyo social de las organizaciones.

Los resultados de la siguiente investigación se asemejan al estudio obtenido por: Morillo M,(81) .En su investigación Del 100% (100) de los adolescentes del asentamiento humano Tierra Prometida el 34% (34) en los últimos 12 meses se atendió en un hospital, el 54% (54) acudió a consulta al establecimiento de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 76% (76) cuenta con SIS, el 52% (52) considera que el tiempo de espera para que lo atiendan es regular, el 81% (81) considera que la calidad de atención en el establecimiento de salud es buena, el 98% (98) refiere que no existe delincuencia ni pandillaje en su comunidad.

Así mismo, encontramos diferencias con los resultados encontrados por: Sánchez R, (82). En su investigación “determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. urb. el acero – Chimbote, 2017” el 100% (100) si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa, el 73% (73) recibe algún apoyo social natural reciben apoyos familiares, el 100% (100) no reciben ningún apoyo social organizado, el 33% (33) recibe apoyo social del comedor popular.

Así mismo los resultados de Paredes K, (83). En su investigación “determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Pueblo joven Miraflores i zona - Chimbote, 2017”, el 45% (54) se atendieron en el Hospital, el 52,5% (63) acuden

a un establecimiento de salud por mareos, dolores y acné, el 90% (108) consideran que el lugar donde lo (la) tendieron esta regular de distancia.

Los servicios de salud proporcionan Proporcionar protección social de la salud e igualdad de acceso a una atención de salud de calidad tiene considerables efectos positivos en la salud individual y pública, además de potenciar el crecimiento económico y el desarrollo (84).

El SIS está orientado a resolver la problemática del limitado acceso a los servicios de salud de la población, priorizando aquellas poblaciones vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema (85)

El Programa de Apoyo Comunitario (PAC) tiene por objetivo generar acciones que permitan satisfacer total o parcialmente necesidades de las personas de comunidades, mediante prestaciones especializadas que se desarrollan en una extensión de tiempo acotado, y que son de carácter asistencialista, pero que permiten contribuir a una mejora de la calidad de vida de dichas personas (86)

En los determinantes de las redes sociales se concluye que Durante el estudio realizado los adolescentes de la institución educativa Mariano Melgar ,se obtuvo que menos de la mitad se atendieron en un centro de salud y que el motivo de la consulta mas de la mitad fue por trastornos respiratorios o digestivos, menos de la mitad consideró que el lugar de atención queda regularmente lejos lo cual hace que les dificulte acudir al establecimiento de salud para poder tratar la enfermedad lo cual no es factor favorable debido a que cualquier emergencia que pueda pasar no pueden ser atendidos rápidamente .Así mismo la mismo la mitad cuenta con ESSALUD. Mientras que menos de la mitad manifestaron que utilizan otros tipos

de seguro la cual puede ser un factor de riesgo este último resultado ya que al presentarse cualquier emergencia que afecte la salud física del individuo y no cuenten con los recursos económicos.

La mitad cuenta con un tipo de seguro de salud y menos de la mitad de adolescentes manifestaron que el tiempo que espero fue regular ya que hay aglomeración de gente y madrugan por las citas. siendo esta última un factor desfavorable para los adolescentes ya que no se sintieron a gusto con la atención brindada y para próxima ocasión prefieran auto mediarlos o cuidarse por ellos mismos para no volver a pasar por tal experiencia siendo este un factor de riesgo que atenta contra la salud de ellos mismos; En la calidad de atención menos de la mitad refirió que fue buena y más de la mitad indicó que no existe pandillaje cerca a su casa lo cual resulta beneficioso para el desarrollo de los adolescentes el vivir en un ambiente saludable

Asimismo, en los determinantes de apoyo social se pudo ver que la mayoría de adolescentes no reciben apoyo social natural ni apoyo social organizado siendo este un factor negativo ya que al no recibir un apoyo del estado o privados puede generar necesidad o falta de recursos para el adolescente; siendo todo ello, una limitación para el avance de su desarrollo.

Se concluye proponiendo las siguientes estrategias de mejora para los adolescentes que no reciben algún apoyo social, dando las opciones de incentivar al alcalde provincial a promover e impulsar programas de apoyos que puedan enseñarles confección, repostería, textilera, etc. o locales de trabajo que permita que los padres de los adolescentes puedan lanzar sus pequeños negocios o

emprendimientos nuevos que tengan mejorando así su situación económica consiguiendo así una entrada ya que se sabe que en la actualidad muchos adolescentes no logran alcanzar estudios superiores por no contar con los recursos necesario, es por ello que se solicita al Gobierno u organizaciones locales a brindar apoyo, para así lograr que el adolescente tenga un buen futuro y una buena educación.

## V.CONCLUSIONES

### 5.1Conclusiones

- En los determinantes Biosocioeconómicos de los adolescentes de la Institución Educativa Mariano Melgar todos son adolescentes de 15 y 17 años y tienen secundaria incompleta de /completa; casi todos usan gas para cocinar ; la mayoría de madres de los adolescentes tienen el grado de instrucción de la madre del adolescente secundaria :Incompleta /completa ,cuentan con vivienda propia ,las paredes son de ladrillo y cemento, cuentan con baño propio, tiene energía eléctrica permanente, disposición de basura lo entierran,queman,carro recolector, eliminan su basura en el carro recolector ;más de la mitad de los adolescentes son de sexo masculino ,tiene vivienda unifamiliar, su piso es de loseta , vinílicos o sin vinílicos, duermen independientemente ,el carro recolector de basura pasa dos veces por semana; y menos de la mitad tienen un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, la ocupación del jefe de familia es estable, y el material del techo es de material noble ladrillo y cemento tiene conexión domiciliaria de agua.

De acuerdo las variable encontradas se observa el grado de instrucción de la madre es secundaria :incompleta /completa ,lo cual no es un factor favorable tanto para ellas como para sus hijos ya que a cualquier falta de información o entendimiento ellas no podrán brindar los debidos conocimientos también se puede observar que tienen un ingreso económico menor de 750 nuevos soles siendo esto un factor de riesgo que va a perjudicar en la salud de la

familia, educación, alimentación ya que al no contar con los recursos necesarios pueden padecer de diversas carencias exponiéndoles a diversas enfermedades., también se observó que el carro recolector de basura solo pasa dos veces por semana desfavoreciendo totalmente a la población ya que están expuestos a la contaminación y aglomeración de basura trayendo consigo moscas y malos olores los cuales perjudican el ambiente donde habitan los adolescentes.

- En los determinantes de los estilos de vida del adolescente de la Institución Educativa Mariano Melgar, casi todos tienen reglas y expectativas claras ; la mayoría no fuma ni consumen bebidas alcohólicas , duermen de 06 a 08 horas, se bañan diariamente, no presentan daño a su salud por agresión o violencia, lugar de la agresión no presentan, no han pensado quitarse la vida, no tiene relaciones sexuales, no usaron ningún método anticonceptivo, no tuvieron embarazo o aborto, consumen diariamente frutas, fideos ,pan ,cereales, verduras ;más de la mitad consumen, diariamente carnes, menos de la mitad legumbres, huevos, pescado y embutidos, lácteos, dulces, refrescos y frituras ,realizan deporte en su tiempo libre, en las dos últimas semanas caminaron durante 20 minutos, no acuden a un establecimiento de salud.

Se observa en el ítem expuesto la mayoría de los adolescentes cuenta con una adecuada ingesta de carbohidratos y una alimentación equilibrada siendo un factor favorable ya que llevarán una vida más saludable. En cuanto a la

alimentación, se observó también así que menos de la mitad de los adolescentes realizan deporte, siendo esto un factor de riesgo dado que llevaría una vida sedentaria expuestos a diversas enfermedades una de ellas la obesidad, asimismo se observó que los adolescentes no acuden a un establecimiento de salud lo cual es desfavorable de que al no acudir ellos mismo se automedican cada que sienten un malestar o acuden a farmacias cercanas sin hacerse una evaluación previa.

- En los determinantes de redes sociales y comunitarias del adolescente de la Institución Mariano Melgar casi todos no reciben apoyo del comedor popular ; la mayoría no recibe apoyo del programa beca 18 ,programa de alimentación escolar 2019\_2020,no reciben apoyo social organizado; más de la mitad no reciben apoyo social, y el motivo de la consulta fue por infecciones, trastornos,respitarorios o digestivos , y es regular la distancia al lugar de salud ,no existe pandillaje cerca a su casa; menos de la mitad se atendió en un centro de salud ,y que el tiempo que espero que le atendieran fue regular y que fue buena la atención en el centro de salud.

En cuanto a esta variable se conserva que los adolescentes no reciben apoyo de ninguno de estos programas ,y se encontró que el motivo de las consultas fue por infecciones ,trastornos respiratorios y digestivos debido que no llevan a una adecuada alimentación y son mas frecuentes a esto síntomas y acceden a automedicarse dado a que el centro de salud se encuentra regularmente lejos pero la atención es buena ,por otro lado se observó que



no existe pandillaje siendo un factor favorable para que lleven una vida tranquila en su zona.

## **5.2 Aspectos Complementarios:**

- Brindar alternativas y propuestas de mejora a las autoridades comunales y locales por medio de los resultados obtenidos y mostrados en esta presente investigación para que puedan brindar el apoyo necesario a la población adolescente que atraviesan diversos factores de riesgo.
- Se recomienda a la plana docente de dicha institución educativa que puedan seguir brindando una enriquecida información de diversos temas que carecen los adolescentes, y que sigan fortaleciendo el deporte, los valores. Así mismo se sugiere al Puesto de Salud San Pedro, implementar programas educativos saludables para fomentar el consumo de alimentos altamente nutritivos para que se logre una adquisición de estilos de vida saludables.
- Se recomienda informar a las autoridades municipales de Chimbote gestionar más camiones recolectores de basura, en el sector San Pedro para evitar acumulaciones de desperdicios ya que solo pasan dos veces/semana, debería de ser diaria.
- Se recomienda Incentivar a los futuros profesionales de la salud a que sigan con los trabajos de investigación en el área de los determinantes de la salud, con relación de colaborar, contribuir y participar con el mejoramiento de los adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gutiérrez M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Internet]. [citado el 29 Mayo de 2021] ; Disponible desde el URL: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2529-850X2020000100081)
2. Espelt A, Contente X, Domingo A. La vigilancia de los determinantes sociales de la salud [Internet]. 2016. Disponible desde el URL disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911116301017>
3. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [Internet]. [citado 6 de junio 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
4. Gonzales F. Situación de salud en los adolescentes y jóvenes en el Perú [Internet]. Bvs.minsa.gob.pe. 2015 [cited 1 November 2017]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
5. OMS. Salud infantil y adolescente [Internet]. . Europa; [citado el 1 octubre 2019]; 2019. Disponible en: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Lifestages/child-and-adolescent-health/child-and-adolescent-health>
6. Naciones Unidas. Aumento la obesidad adolescente en Europa [Internet]. Naciones Unidas : [citado el 23 diciembre 2018]; 2018. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/2017/05/sigue-en-aumento-la-obesidad-adolescente-en-europa/>

7. ONU .La violencia juvenil en América Latina tiene cura [Internet]. Noticias ONU:[citado el 7 mayo 2018];2018. Disponible en:<https://news.un.org/es/audio/2014/11/1407431>
8. OPS.La salud de los adolescentes y salud en las Américas 2017[Internet].[citado el 11 junio 2018];2018. Disponible en: [https://www.paho.org/salud-en-lasamericas-2017/?post\\_t\\_es=la-salud-de-los-adolescentes&lang=es](https://www.paho.org/salud-en-lasamericas-2017/?post_t_es=la-salud-de-los-adolescentes&lang=es)
9. Codajic, confederación de adolescencia y juventud de iberoamericana y el caribe 2017[Internet]. Codajic.org. 2018 .Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Adolescencia%20en%20El%20Per%C3%BA%20Salas%20.pdf>
10. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017 - Nacional y Regional [Internet]. Inei.gob.pe:[citado el 4 mayo 2018]. Disponible en:[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaes/Est/Lib1525/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1525/index.html)
11. Minsa. situación del adolescente en el Perú [Internet]. Bvs.minsa.gob.pe: [citado el 27 diciembre 2018];2018. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
12. Inei.Compendio Estadístico La Libertad 2017 [Internet] .Inei.gob.pe: [citado el 2 abril 2018]. Disponible en:[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaes/Est/Lib1499/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1499/libro.pdf)
13. Mesa de concertación. Sub Grupo de Prevención del Embarazo en Adolescentes [Internet].Mesadeconcertacion.org.pe: [citado el 30 diciembre 2018];2018 .

Disponible en: [https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta\\_e](https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_e)

14. Diresa . sala situacional de la libertad [Internet]. App.diresalalibertad.gob.pe; 2018. Disponible en: [http://app.diresalalibertad.gob.pe/index.php?option=com\\_phocadownload&view=category&id=68:salas-situacionales-2018](http://app.diresalalibertad.gob.pe/index.php?option=com_phocadownload&view=category&id=68:salas-situacionales-2018).
15. Velásquez Reportes Sistemas HIS 2018 [Internet]. App.diresalalibertad.gob.pe; 2018. Disponible en: [http://app.diresalalibertad.gob.pe/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1183](http://app.diresalalibertad.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=1183)
16. Hurtado D. Percepción de la Obesidad por Adolescentes Escolares del Distrito de Trujillo [Internet] . Revistas.unitru.edu.pe;2019. Disponible en: <http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/676/61481>
17. Reyes M. Determinantes de la salud en adolescentes de las instituciones educativas de la jurisdicción de la Red Pacífico Norte, Chimbote, 2016. Chimbote; 2017 .Disponible desde el URL disponible en: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/viewFile/1561/1212>
18. Vásquez Y, Macías P, González A. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal. Ecuador: Rev Cub Salud Publica; 2019. Disponible en : <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n2/e1451/es/>

19. Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev cienc médicas Pinar Río;2017 .disponible <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2843>
20. González E, Breme P, González D, Molina T. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. Chile :Rev Chil Obstet Ginecol. ;2017.disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071775262017000600692&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071775262017000600692&script=sci_arttext)
21. Santander M. Determinantes de riesgo para las enfermedades de transmisión sexual en adolescentes de 14 a 17 años de edad de la Institución Educativa Secundaria San Juan Bosco de la Ciudad de Puno.Cusco; 2017.Disponible desde el URL disponible en: <http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/7781>
22. Villanueva H. Determinantes de salud de los adolescentes del centro poblado de quenuayoc – independencia - Huaraz, 2017” [Internet]. Edu.pe. [citado el 23 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13425/ARTICULO%20HEIDI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Apaza S, Torres G, Blanco D, Antezana V. Influencia de los factores sociodemográficos, familiares y el estado de la salud bucal en la calidad de vida de adolescentes peruanos. Revista Estomatológica Herediana. 2015 Apr;25(2):87-99.URL disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n2/a02v25n2.pdf>
24. Vega M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Eleazar Guzman Barrón-Chimbote, 2016. Chimbote; 2019.Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14637/Adolescentes\\_determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_Vega\\_Purizaga\\_Miriam\\_Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14637/Adolescentes_determinantes_de_la_salud_Vega_Purizaga_Miriam_Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

25. Moreno E. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa “88036Mariano Melgar. Chimbote;2016. Chimbote; 2018.Disponible en el URL : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5998>
26. Méndez Y. Determinantes de la salud en adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariátegui N° 88046” cambio puente \_ Chimbote, 2016. Chimbote ;2019.Disponible desde el URL : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/Adolescentes\\_Determinantes\\_de\\_la\\_Salud\\_Mendez\\_Moreno\\_Yuly\\_Maritza.pdf?sequence=1&isallowed=](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/Adolescentes_Determinantes_de_la_Salud_Mendez_Moreno_Yuly_Maritza.pdf?sequence=1&isallowed=)
27. Lalonde, M. Una nueva perspectiva sobre la salud de los canadienses. Ottawa, ON: Ministro de Suministros y Servicios de Canadá. Obtenido del sitio web de la Agencia de Salud Pública de Canadá: <http://www.phac-aspc.gc.ca/phsp/pdf/perspect-eng.pdf>
28. Dávalos M . Diagnóstico De Salud Determinantes de la Salud [Internet]. 2018 .Disponible desde el URL : [https://cursospaíses.campusvirtualesp.org/pluginfile.php/216923/mod\\_resource/content/2/det\\_de\\_la\\_salud\\_mldr.pdf](https://cursospaíses.campusvirtualesp.org/pluginfile.php/216923/mod_resource/content/2/det_de_la_salud_mldr.pdf)
29. Cárdenas E, Juárez R, Moscoso R. Determinantes sociales en salud [Internet]. Lima; 2017 [citado 19 de noviembre de 2018]. Disponible en:

<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>

30. Pérez J , Merino M .Definicion de salud [Internet].2021.Disponible desde el URL:  
<https://definicion.de/salud/>
31. Significado. Comunidad [Internet]. 2021.Disponible en: <https://www.significados.com/comunidad/>
32. Concepto Definicion.Educacion [Internet]. 2021.Disponible en :  
<https://conceptodefinicion.de/educacion/?fbclid=IwAR2u-UPa4ZhbY9Oz8a5v1XA4kKFhCSaKmburzXuWztSreaHOFkaMyY6D6ec>
33. Significado. Trabajo [Internet]. 2021.Disponible en <https://www.significados.com/trabajo/>
34. INE.¿Que es el territorio? [Internet]. 2021.Disponible desde el URL:  
<https://www.ine.cl/ine-ciudadano/definiciones-estadisticas/territorio/que-es-el-territorio>
35. Unicef . ¿Qué es la adolescencia? [Internet].Disponible desde el URL:  
<https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
36. López N, Sandoval I. Métodos y técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa [Internet].2019. Disponible en:  
[http://148.202.167.116:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/176/Métodos\\_y\\_técnicas\\_de\\_investigación\\_cuantitativa\\_cualitativa.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://148.202.167.116:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/176/Métodos_y_técnicas_de_investigación_cuantitativa_cualitativa.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
37. . Hernández R, Fernández C. Metodología de la investigación [Internet]. 5ta Ed. Interamericana Editores. México: [citado 20 de enero de 2019]. Disponible desde



en el URL: 84

[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

38. Definición. Nivel de instrucción [Internet]. Eustat.eus. [citado el 25 de abril de 2021]. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_395/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html)
39. Ingresos - Enciclopedia [Internet]. Banrepcultural.org. [citado el 25 de abril de 2021]. Disponible en: <https://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php/Ingresos>
40. Montes S. Esmeronde C. Ocupación, Cultura y Sociedad, Compromiso de la terapia ocupacional. Revista de Terapia Ocupacional Galicia. 2018. Vol 9. Monog 5. Pág. 2- 325.
41. Pasca L. La Concepción de la Vivienda y sus objetos [Internet]. Universidad Complutense de Madrid. [citado el 14 de junio del 2018]. Disponible desde el URL: [https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca\\_TFM\\_UCM-seguridad.pdf](https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf)
42. Bennassar M. Estilos de vida y Salud En Estudiantes Universitarios: La Universidad Como Entorno Promotor De La Salud [Internet]. Costa Rica: Universidad de les Illes Balears; [citado el 1 de noviembre del 2017]. Disponible desde el URL: [https://www.academia.edu/6223906/Estilos\\_de\\_vida\\_y\\_salud\\_en\\_estudiantes\\_universitarios\\_la\\_universidad\\_como\\_entorno\\_promotor\\_de\\_la\\_salud.\\_Miguel\\_Bennassar\\_Veny?auto=download](https://www.academia.edu/6223906/Estilos_de_vida_y_salud_en_estudiantes_universitarios_la_universidad_como_entorno_promotor_de_la_salud._Miguel_Bennassar_Veny?auto=download)
43. Sevilla F. “La Alimentación En El Rendimiento Fisico De Los Estudiantes De

Segundo Año De Bachillerato De La Unidad Educativa Juan Benigno Vela”. Tesis de bachillerato. Universidad Técnica De Ambato. Ecuador. 2017.

44. Forni P. Capital Social y Desarrollo Comunitario. Universidad de Salvador. Disponible desde el URL:<https://www.redalyc.org/pdf/3475/347532061006.pdf>
45. Cárdenas M. Indicadores de acceso y uso efectivo de los servicios de salud de afiliados al Seguro Popular [Internet]. [Citado Noviembre 2019]. Disponible desde el URL:  
<https://www.coneval.org.mx/Informes/Evaluacion/Impacto/Acceso%20y%20Uso%20Efectivo.pdf>
46. González M. Diseños experimentales de investigación [ internet]. España; [Citado Setiembre 2017].disponible desde el URL :  
<https://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
47. Hernández O. Validez y confiabilidad del instrumento. [internet]. Colombia; [Citado enero 2018]. Disponible desde el URL:  
<http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
48. Universidad Católica los ángeles de Chimbote .Código de ética para la investigación .Edu.pe. [citado el 7 de mayo de 2021]. Disponible en:  
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
49. Palomino M. Determinantes de la salud en la Institución Miguel Cortez del Castillo-Castilla-Piura 2020. Piura;202. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20574/adolescentes\\_determinantes\\_palomino\\_giron\\_mirelia\\_isabel.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20574/adolescentes_determinantes_palomino_giron_mirelia_isabel.pdf?sequence=1&isallowed=y)

- 50.** Valera V. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento humano ppao - nuevo Chimbote, 2017 [Internet]. Nuevo Chimbote;2021. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16955/enfermeria\\_determinantes\\_valera\\_aguilar\\_vannia\\_%20janeth.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16955/enfermeria_determinantes_valera_aguilar_vannia_%20janeth.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- 51.** Vivela R. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Institución educativa N° 88037-Chimbote, 2017 [Internet].Chimbote;2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21320/adolescentes\\_cuidados\\_determinantes\\_enfermeria\\_vilela\\_oballe\\_RAUL RONALDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/21320/adolescentes_cuidados_determinantes_enfermeria_vilela_oballe_RAUL RONALDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 52.** Chumpitaz C. Determinantes de la salud en los niños menores de 11 años de la I.E 14062 Tablazo Norte-la union-piura 2020 [Internet]. Piura ; 2021. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19827/NI%c3%91OS\\_DETERMINANTES\\_CHUMPITAZ\\_MORE\\_CLAUDA\\_SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19827/NI%c3%91OS_DETERMINANTES_CHUMPITAZ_MORE_CLAUDA_SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 53.** Minsa. Determinantes sociales en salud. [Internet]. [citado el 24 de enero de 2019]. Disponible en: [https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/a salud](https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/a%20salud).

- 54.** Organización Mundial de la Salud (OMS). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. [Internet]. 2018. Disponible en el URL: [file:///C:/Users/acer/Downloads/9789243512884-spa%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/acer/Downloads/9789243512884-spa%20(1).pdf)
- 55.** Organización Mundial de la Salud .Desarrollo en la adolescencia [Internet]. 2017 [cited 17 February 2018]. Available from: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es).
- 56.** Conceptos de género, sexualidad y roles de género - Programa de Educación Sexual [Internet]. Chile. [citado el 14 de abril de 2021]. Disponible en: <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/conceptos-de-genero-sexualidad-y-roles-de-genero>
- 57.** Eustat. Definición Nivel de instrucción [Internet]. [citado el 14 de abril de 2021]. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_395/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html)
- 58.** DefinicionABC. Definición de Ingreso Familiar [Internet]. Disponible en el URL : <https://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>
- 59.** De concepto. Concepto de ocupación [Internet]. 2017. Disponible en: <http://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
- 60.** Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de octubre chimbote, 2016 [Internet]. Chimbote;2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_JARA\\_CASTILLO\\_JONATHAN\\_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- 61.** Flores Y. Determinantes de la Salud en Adolescentes que asisten al centro de salud Progreso Chimbote, 2020.Chimbote; 2020. Disponible desde el url: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19641/adolescentes\\_cuidados\\_determinantes\\_enfermeria\\_Flores\\_Beltran\\_Yessica\\_Patricia.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19641/adolescentes_cuidados_determinantes_enfermeria_Flores_Beltran_Yessica_Patricia.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- 62.** Chavez E. Determinantes de la salud en adolescentes gestantes, del centro de salud pedro Sánchez meza, chupaca \_ Junin 2020. Perú;2020. Disponible en el URL : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20287/gestantes\\_adolescentes\\_Chavez\\_Echevarria\\_Evelyn\\_belony.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20287/gestantes_adolescentes_Chavez_Echevarria_Evelyn_belony.pdf?sequence=1&isallowed=y)
- 63.** Carbajal N. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Urbanización 21 de abril, sector B-Chimbote, 2017. Perú ;2018. Disponible en el URL : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16309/ADOLESCENTES\\_CUIDADO\\_CARBAJAL\\_REGALADO\\_NERY\\_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16309/ADOLESCENTES_CUIDADO_CARBAJAL_REGALADO_NERY_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 64.** Hábitat para la humanidad México. Vivienda como derecho [Internet]. [citado el 14 de abril de 2021]. Disponible en el URL: <https://www.habitatmexico.org/vivienda-derecho>
- 65.** Andina. ¿casa propia ¿conoce los grandes Beneficios de tener casa propia [Internet]. [citado el 7 de Agosto de 2020]. Disponible desde el URL : <https://andina.pe/agencia/noticia-casa-propia-conoce-los-grandes-beneficios-para-tener-vivienda-pandemia-808961.aspx>

66. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Acceso a los servicios básicos en el Perú 2013-2018 [internet]. Perú; 2018. Disponible en el URL : [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1706/libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1706/libro.pdf)
67. Significados.com. "Basura". [Internet].2016. [Acceso el 14 de mayo del 2020] Disponible desde el URL: <https://www.significados.com/basura/>
68. Mendez Y. Determinantes de la salud en Adolescentes del 3 ° y 4° año de Secundaria. Institución Educativa “José Carlos Mariátegui n° 88046” cambio puente \_ Chimbote, 2016. Perú ;2019. Disponible desde el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/Adolescentes\\_Determinantes\\_de\\_la\\_salud\\_Mendez\\_Moreno\\_Yuly\\_Maritza](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/Adolescentes_Determinantes_de_la_salud_Mendez_Moreno_Yuly_Maritza)
69. Espinoza R. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Pueblo joven 3 de octubre – Chimbote.Peru;2018. Disponible desde el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20361/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_ESPINOZA\\_SALINAS\\_RIGOBERTO\\_GREGORIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20361/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ESPINOZA_SALINAS_RIGOBERTO_GREGORIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
70. Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa san pedro- Chimbote, 2015. Perú ;2017. Disponible desde el URL : <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8307/ADOLESCENTE>

NTE\_DETERMINANTES\_GUEVARA\_LINAN\_DIANET\_ALEJANDRINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

71. Capillo D. Determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al puesto de salud la unión - Chimbote, 2019. Perú ;2019. Disponible desde el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/ADOLESCENTES\\_GESTANTES\\_DETERMINANTES\\_CAPILLO\\_CORDOVA\\_DANNY\\_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/ADOLESCENTES_GESTANTES_DETERMINANTES_CAPILLO_CORDOVA_DANNY_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
72. TeensHealth. Fumar [Internet]. [citado el 16 de abril de 2021]. Disponible desde el URL: <https://kidshealth.org/es/teens/smoking.html>
73. IntraMed .Consumo de alcohol en adolescentes [Internet].2019. Disponible desde el URL : <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=92875>
74. MiBuscadorDeSalud.Trata de dormir lo suficiente [Internet]. [citado el 27 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://health.gov/espanol/myhealthfinder/temas/llevar-vida-sana/salud-mental-relaciones-otras-personas/trata-dormir-lo-suficiente>
75. Importancia una guía de ayuda. Importancia de la Higiene [Internet]. Importancia.org. [citado el 18 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.importancia.org/higiene.php>
76. TeensHealth. ¿Por qué es importante hacer ejercicio? [Internet]. 2018. Disponible desde el URL: <https://kidshealth.org/es/teens/exercise-wise.html>
77. TOPDOCTORS. Suicidio [Internet]. 2019. Disponible desde el URL :

<https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/suicidio#>

- 78.** Stanford Children's Health. Suicidio en adolescentes [Internet]. 2020. Disponible desde el URL: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=teen-suicide-90-P05694>
- 79.** La salud de Todos . ¿Qué es una alimentación saludable? [Internet]. [citado el 12 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>
- 80.** Ramos J. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Pueblo joven esperanza baja del sector I-IV de Chimbote, 2017. Perú; 2018. Disponible desde el URL : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19554/ADOLESCENTES\\_CUIDADOS\\_RAMOS\\_AMESQUITA\\_JOSSELIN\\_YASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19554/ADOLESCENTES_CUIDADOS_RAMOS_AMESQUITA_JOSSELIN_YASMIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 81.** Morillo M. determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. asentamiento humano tierra prometida – nuevo Chimbote, 2017. Perú; 2018. Disponible desde el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20519/CUIDADOS\\_DE\\_ENFERMERIA\\_MORILLO%20VEGA\\_MARY\\_%20LUSBE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20519/CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_MORILLO%20VEGA_MARY_%20LUSBE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 82.** Sánchez R. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Urb. El acero – Chimbote,



2017. Perú ;2018. Disponible desde el URL :  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16953/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_SANCHEZ\\_%20ALFARO\\_RUDDY\\_%20CHRISTIE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16953/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_SANCHEZ_%20ALFARO_RUDDY_%20CHRISTIE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 83.** Paredes K. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Pueblo joven Miraflores I zona - Chimbote, 2017. Perú;2018. Disponible desde el URL :  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17497/ADOLESCENTES\\_CUIDADOS\\_PAREDES\\_PEREZ\\_KEYLA\\_IVETTE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17497/ADOLESCENTES_CUIDADOS_PAREDES_PEREZ_KEYLA_IVETTE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 84.** Organización Internacional del Trabajo. Servicios de salud [Internet]. [citado el 8 de octubre de 2020]. Disponible desde el URL :  
<https://www.ilo.org/global/industries-and-sectors/health-services/lang--es/index.htm>
- 85.** Seguro Integral de Salud . IMPORTANCIA DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN SUS 13 AÑOS DE EXISTENCIA [Internet]. Gob.pe. [citado el 16 de abril de 2021]. Disponible en:  
<https://www2.congreso.gob.pe/Sicr/Prensa/heraldo.nsf/CNtitulares2/9B9B7EBD285F156805257DCD006DBF44/?OpenDocument>
- 86.** Inacap. Programa Apoyo Comunitario [Internet].2019. Disponible desde el URL:  
<https://portales.inacap.cl/vcm/ambitos-constribucion/programa-apoyo-comunitario>



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

### **3.1 Grado de instrucción de la madre**

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

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

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

### **5. Ocupación del jefe de familia**

- Trabajador estable.( )

- Eventual. ( )
- Sin ocupación. ( )
- Jubilado. ( )
- Estudiante. ( )

## **6. Vivienda**

### **6.1. Tipo**

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

### **6.2. Tenencia**

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

### **6.3. Material del piso**

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

#### **6.4. Material del techo**

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

#### **6.5. Material de las paredes**

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

#### **6.6 Cuantos personas duermen en una habitación**

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

#### **1. Abastecimiento de agua**

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

#### **2. Eliminación de excretas**

- Aire libre. ( )

- Acequia o canal. ( )
- Letrina. ( )
- Baño público. ( )
- Baño propio. ( )
- Otros.  
( )

### 3. Combustible para cocinar

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

### 4. Energía eléctrica

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

### 5. Disposición de basura

- A campo abierto. ( )
- Al río. ( )

- En un pozo. ( )
- Se entierra, quema, carro recolector. ( )

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

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

**7. ¿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 del control para comer: ( ) ( )
- Vómitos auto inducidos: ( ) ( )
- Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas: ( ) ( )
- Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios: ( ) ( )

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

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

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

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

- Establecimiento comercial. ( )
- Otros. ( )

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

Si ( ) No ( )

**25. Tiene relaciones sexuales:**

Si ( ) No ( )

**Si su respuesta es afirmativa: En su primera relación sexual**

**hizouso de algún método anticonceptivo:**

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

**26. Si es Mujer**

- Tuvo algún embarazo Si ( ) No ( )
- Tuvo algún aborto Si ( ) No ( )

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

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

**DIETA:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- Hospital. ( )

- Centro de salud. ( )
- Puesto de salud. ( )
- Clínicas particulares. ( )
- 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(a) atendieran en el establecimiento desalud ¿le pareció?**

- Muy largo. ( )
- Largo. ( )
- Regular. ( )
- Corto. ( )
- Muy cortó. ( )
- No sabe. ( )

**37. En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento desalud 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 está terminada por medio de las averiguaciones o consultas a personas del área de Salud los cuales trataron de actuar como jueces; esta labor se realizó por medio de reuniones de trabajo, con la finalidad de valorar la proposición del Cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes de la I.E Mariano Melgar\_Chimbote,2018, desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

En las reuniones se ofreció a las personas que participaron como jueces la respectiva información en relación de la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su estudio y socialización de las opiniones de todos, para poder conocer las sus observaciones acerca del cuestionario; esto sirvió para poder dar cambios necesarios a las interrogantes de determinantes de la salud en adolescentes (12\_17) años de edad años.

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido :** El indagar mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en conjunto al constructo evaluado por dimensiones. Así que, para lograr objetivos de este análisis, se usó para dicha evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken : Penfield y Giacobbi, 2004 .

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

Dónde:

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

$l$  : : Es la calificación más baja posible.

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

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

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA I. E MARIANO MELGAR\_CHIMBOTE,2018
3. Cada experto para cada interrogante del temario contesto a la siguiente pregunta:  
¿El entendimiento evaluado por esta pregunta es primordial, conveniente pero no esencial o no necesario?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se apunto la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Después se derivó a evaluar el coeficiente V de Aiken para cadauna de los ítems y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se determinó que preguntas se efectuaban con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que determinaron la validez del contenido. De la evaluación se adquirieron valores de V de Aiken de 0,998 a1 (ver Tabla 2)



N°	V de Aiken	N	V de Aiken
1	1,000	1	1,000
2	1,000	1	1,000
3.1	1,000	2	0,950
3.2	1,000	2	0,950
4	1,000	2	0,950
5	1,000	2	1,000
6.1	1,000	2	1,000
6.2	1,000	2	1,000
6.3	1,000	2	1,000
6.4	1,000	2	1,000
6.5	1,000	2	1,000
6.6	1,000	2	1,000
7	1,000	2	1,000
8	1,000	3	1,000
9	1,000	3	1,000
10	1,000	3	1,000
11	1,000	3	1,000
12	1,000	3	1,000
13	1,000	3	1,000
14	1,000	3	1,000
15	1,000	3	1,000
16	1,000	3	1,000
17	1,000	3	1,000
18	1,000	3	1,000
19	1,000	3	1,000
20	1,000	3	1,000
21	1,000	3	1,000
22	1,000	3	1,000
23	1,000	3	1,000
24	1,000	3	1,000
25	1,000	3	1,000
26	1,000	3	1,000
27	1,000	3	1,000
28	1,000	3	1,000
29	1,000	3	1,000
30	1,000	3	1,000
31	1,000	3	1,000
32	1,000	3	1,000
33	1,000	3	1,000
34	1,000	3	1,000
35	1,000	3	1,000
36	1,000	3	1,000
37	1,000	3	1,000
38	1,000	3	1,000
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

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



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### ANEXO N° 3

#### **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 estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador.

**TABLA 2**

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
<b>1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>2</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>3.1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>3.2</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>4</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>5</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.2</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.3</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.4</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.5</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.6</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>7</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>8</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>9</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>10</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>11</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
23	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
24	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
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
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO  
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES  
DE LA I.E MARIANO MELGAR\_ CHIMBOTE, 2018

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:**

---

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:**

---

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

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

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)			
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es?			¿Esta adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?			
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4
<b>DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS</b>							
Pregunta 1							
Observación							

Pregunta 2								
Observación								
Pregunta 3.1								
Observación								
Pregunta 3.2								
Observación								
Pregunta 4								
Observación								
Pregunta 5								
Observación								
Pregunta 6.1								
Observación								
Pregunta 6.2								
Observación								
Pregunta 6.3								
Observación								
Pregunta 6.4								
Observación								
Pregunta 6.5								
Observación								
Pregunta 6.6								
Observación								
Pregunta 7								

Observación							
Pregunta 8							
Observación							
Pregunta 9							
Observación							
Pregunta 10							
Observación							
Pregunta 11							
Observación							
Pregunta 12							
Observación							
Pregunta 13							
Observación							
<b>DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>							
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							
<b>DETERMINANTES DE LAS REDESSOCIALES Y COMUNITARIA</b>							
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							
Pregunta 36							
Observación							
Pregunta 37							
Observación							
Pregunta 38							
Observación							

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

*Muchas gracias, por su atención*



**ANEXO N°04**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FACULTAD  
DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CONSENTIMIENTO**

**INFORMADO:**

**TITULO:**

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA I.E  
MARIANO MELGAR \_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.

**FIRMA**

.....

# INFORME

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

4%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

Submitted to Universidad Catolica Los  
Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

4%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo