

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR CRESPIN VELASQUEZ, MILAGROS DEL ROSARIO ORCID:0000-0003-4730-5824

ASESOR VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA ORCID:0000-0002-7629-7598

> CHIMBOTE-PERÚ 2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0060-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:15** horas del día **21** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

CANTUARIAS NORIEGA NELIDA Presidente REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Miembro ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO CHIMBOTE, 2024**

Presentada Por:

(0112121001) CRESPIN VELASQUEZ MILAGROS DEL ROSARIO

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería.**

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

CANTUARIAS NORIEGA NELIDA Presidente REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024 Del (de la) estudiante CRESPIN VELASQUEZ MILAGROS DEL ROSARIO, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 15% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 19 de Julio del 2024

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

La presente tesis va dedicada a Dios, mis padres, mis hermanos quienes han creído en mí siempre dándome un ejemplo de humildad y superación.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA IV
INDICE GENERALV
LISTA DE TABLAVI
LISTA DE FIGURASVII
RESUMENVIII
ABSTRACTIX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA
II. MARCO TEÓRICO5
2.1. Antecedentes
2.2. Bases teóricas8
HI.METODOLOGÍA13
3.1. Nivel, tipo y diseño de la investigación13
3.2. Población
3.3. Operacionalización de las variables14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos
3.5. Método de análisis de datos23
3.6. Principios éticos
IV. RESULTADO
V. DISCUSION53
VI. CONCLUSIÓN62
VII. RECOMENDACIONES
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA
ANEXOS
Anexo 01. Matriz de consistencia
Anexo 02. Instrumento de recolección de información
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos (descripción de propiedades métricas:
validez, confiabilidad, u otros).
Anexo 04. Formato de consentimiento informado u otros (según corresponda)

Lista de Tablas

Tabla 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES14
Tabla 2: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO EN LOS ESTUDIANTES DEL
TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN
PEDRO_CHIMBOTE, 202425
Tabla 3: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN LOS ESTUDIANTES DEL
TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN
PEDRO_CHIMBOTE, 202428
Tabla 4: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ESTUDIANTES
DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN
PEDRO_CHIMBOTE, 2024
Tabla 5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIA EN
ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 202446

Lista de figuras

Figuras	de	la '	Tabla	2:	DET	ERMI	NAN	TE	BIOS	OCIC	ECO	NÓM	ICO	EN	LOS
ESTUDI	ANTI	ES]	DEL	TER	CER	AÑO	DE	SEC	CUND	ARIA	DE	LA	INST	TTUC	CIÓN
EDUCA'	TIVA	SAI	N PEI	ORO_	CHIN	ИВОТІ	E, 202	24						•••••	26
Figuras	de]	la T	Γabla	3:	DETI	ERMIN	NANT	ΓΕ Ι	DEL	ENT(ORNC) FÍS	SICO	EN	LOS
ESTUDI	ANTI	ES 1	DEL	TER	CER	AÑO	DE	SEC	CUND	ARIA	DE	LA	INST	TTUC	CIÓN
EDUCA'	TIVA	SAI	N PEI	ORO_	CHIN	ИВОТІ	E, 202	24	• • • • • • •						30
Figuras	de la	a Ta	ıbla 4	l: DE	ETER	MINA	NTE	DE	LOS	ESTI	LOS	DE '	VIDA	EN	LOS
ESTUDI	ANTI	ES 1	DEL	TER	CER	AÑO	DE	SEC	CUND	ARIA	DE	LA	INST	TTUC	CIÓN
EDUCA'	TIVA	SAI	N PEI	ORO_	CHIN	ИВОТІ	E, 202	24	• • • • • • •	•••••	• • • • • • •		•••••		39
Figuras	de la	Tab	ola 5:	DET	ERM	INAN	ΓE D	E RI	EDES	SOCI	ALES	SYC	COMU	NITA	ARIA
EN LOS	ESTU	JDIA	NTE	S DE	LTE	RCER A	AÑO	DE S	SECU	NDA	RIA D	ELA	INST	TTUC	CIÓN
EDUCA'	TIVA	SA	N PEI	ORO_	CHIN	ЛВОТІ	E, 202	24						•••••	48

Resumen

Los determinantes de la salud son un conjunto de factores biológicos, sociales, económicos

y ambientales que determinan el estado de salud de las personas. Cuyo objetivo general es

describir los determinantes de la salud en los estudiantes del tercer año de secundaria de la

Institución Educativa San Pedro_Chimbote,2024. La investigación fue de nivel descriptivo,

tipo cuantitativo, con diseño de una sola casilla; La muestra fue de 100 estudiantes a quienes

se les aplicó un cuestionario. Los datos fueron procesados en una base de datos del Software

Microsoft Excel y exportados en el software PASW Statistics. Se llegó a los principales

resultados: En los determinantes biosocioeconómico, menos de la mitad de las madres tienen

grado de instrucción secundaria completa y su ingreso económico es menor a S/. 1025.00.

En el determinante del entorno físico la mayoría tienen trabajo estable, casa propia y tienen

energía eléctrica permanente. En los determinantes de estilo de vida, la mayoría no ha

fumado nunca, han consumido bebidas, menos de la mitad no acude frecuentemente a un

establecimiento de salud y consumen: dulces, gaseosas, pescado, huevo frituras diariamente.

Mientras que más de la mitad tiene preocupación por engordar y duermen entre 6 a 8 horas.

En determinantes de redes sociales y comunitarias, menos de la mitad se atendido en un

puesto de salud, cuentan con seguro de ESSALUD. Mientras que, más de la mitad considera

que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Palabras clave: adolescentes, determinantes de la salud

VIII

Abstrac

The determinants of health are a set of biological, social, economic and environmental

factors that determine the health status of people, whose general objective is to describe the

determinants of health in students of the third year of secondary school at the Educational

Institution San Pedro_Chimbote, 2024. The research was descriptive, quantitative, with a

single-box design; The sample was 100 students to whom a questionnaire was applied. The

data were processed in a Microsoft Excel Software database and exported in the PASW

Statistics software. The main results were reached: In the biosocioeconomic determinants,

less than half of the mothers have completed secondary education and their economic income

is less than S/. 1025.00. In determining the physical environment, the majority have a stable

job, their own home and have permanent electricity. In the lifestyle determinants, the

majority have never smoked, they have consumed drinks, less than half do not frequently go

to a health facility and consume: sweets, soda, fish, fried eggs daily. While more than half

are worried about gaining weight and sleep between 6 to 8 hours. In terms of social and

community networks, less than half received care at a health post and had ESSALUD

insurance. Meanwhile, more than half consider that there are no gangs or crime near their

home.

Keywords: adolescents, determinants of health

IX

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), desde sus inicios definió a la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad, es decir, salud significa satisfacer todas las necesidades humanas básicas: emocionales, sanitarias, nutricionales, sociales y culturales. Además, esta determinada por diversos factores conocidos como determinantes de la salud (1).

Actualmente, hay más adolescentes que nunca en el mundo: 1200 millones, cifra que representa una sexta parte de la población mundial y a pesar que está considerada como una etapa saludable de la vida, en su transcurso se producen muertes, enfermedades y traumatismos en una proporción considerable. Gran parte de esos problemas se pueden prevenir o tratar si reciban la atención que necesitan para crecer y desarrollarse sanamente (2).

Todos estos determinantes impactan de manera negativa en la salud de los adolescentes generando que carezcan de una buena calidad de vida, ya que, al ser un conjunto de factores que influyen durante el ciclo de vida humana, es esencial que el individuo aprenda a interactuar adecuadamente con su medio biológico, social, ambiental y cultural. Es por ello, que se exige una renovación en el enfoque de la salud de la población joven (2).

La Organización Mundial de la Salud en el año 2021, dio a conocer que la probabilidad más alta de fallecer entre los 10 y los 24 años se dio en el África subsahariana y la más baja, en Europa y América del Norte, como muestra en los grupos etarios de entre los 10 y los 14 años abundan las enfermedades infecciosas, mientras que entre los adolescentes de mayor edad y los adultos jóvenes esa causa es menos frecuente y se registran más defunciones debidas a accidentes, traumatismos, conductas auto lesivas y agresiones sin olvidar que las afecciones maternas son una causa cada vez mayor de defunción entre las jóvenes que viven en países de ingresos bajos. Estos fallecimientos pueden prevenirse teniendo unos mejores servicios de salud, sociales y en la educación (3)

Por consiguiente, en América Latina y el Caribe en el 2021 alrededor del 15 % de los adolescentes entre 10 y 19 años de América Latina y el Caribe sufren algún trastorno mental diagnosticado, lo que supone cerca de 16 millones de jóvenes, siendo esta la región del mundo con las tasas más altas. Se puede concluir que los centros de salud cumplen un rol importante en la mejora de la salud de los adolescentes (4).

En Chile, debido a la transición epidemiológica y nutricional, la prevalencia de la obesidad en adolescentes se ha triplicado en las últimas dos décadas. El Mapa Nutricional 2020 constata que en un año los adolescentes de entre 12 y 17 años bajaron su peso 'normal' a 7,1%, mientras que la obesidad aumentó 4% y la obesidad severa 18,5%, demostrando que hay una problemática en sus hábitos alimenticios que se deben de mejorar (5).

En Colombia la Procuraduría General de la Nación, durante el primer trimestre del 2023 reportados 1.540 suicidios, de los cuales 479 fueron en jóvenes, 142 en adolescentes y 1 en infancia, mientras que, en el año 2022, Colombia reportó en total 2.835 suicidios, de los cuales, 936 correspondieron a jóvenes, 312 a adolescentes y 3 a infancia todos por síntomas de depresión, ansiedad y trastornos de comportamiento (6).

En Perú en los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO) del IV trimestre del año 2022 elaborado por el INEI reporto que el 17,1% de la población menor de 18 años de edad presentó algún problema de salud crónico, así como el 70,1% accedió únicamente el Seguro Integral Salud viendo una gran demanda de jóvenes atendiéndose en centros de salud cerca a los lugares donde vive. (7).

En Ancash en el último reporte de Salud de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el 2022, que el 40,2% personas de 15 y más años de edad sufren sobrepeso, 21,4 están con obesidad y un 61,6 se encuentran con exceso de peso, estos indicadores muestran problemas de salud que deben corregirse para evitar posibles enfermedades. (8)

Ante esta problemática de salud, los estudiantes de la Institución Educativa San Pedro no son ajena a esta realidad latente, ya que, presentan frecuentemente enfermedades respiratorias e infecciones digestivas, generando incomodidad en los escolares adolescentes, los cuales manifiestan que al sufrir estas afecciones constantemente dificulta que se desempeñen adecuadamente en sus actividades diarias. Además, al estar ubicada en Jirón Casma - Miramar Bajo, entre sus límites se encuentra por el oeste con el océano pacífico y el este la avenida Meiggs-Miramar Bajo, mientras que por el sur en la avenida San Pedro y en el norte por el jirón Casma. El cual, en una zona de fábricas de conserva de pescado, asimismo, al estar cerca al mar donde desemboca las aguas residuales, favorece el desarrollo de problemas de salud en la población estudiantil adolescente.

Formulación del problema

¿Cuáles son los determinantes de la salud en los estudiantes del tercer año de secundaria la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024?

Objetivo General:

Describir los determinantes de la salud en los estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote,2024.

Objetivos Específicos:

- Identificar los determinantes biosocioeconómicos (Sexo, grado de instrucción, religión, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental), en los estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro Chimbote,2024.
- Identificar los determinantes de estilos de vida: Alimentación, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), en los estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote,2024.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social organizado, acceso a los servicios de salud en los estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024.

Justificación

A nivel teórico tiene relevancia en el área de salud porque genera nuevos conocimientos que permitirá mejorar la compresión de los problemas que aquejan la salud de la población estudiantil, de esta manera podernos plantear soluciones y estrategias. Ya que, lograr una calidad de vida adecuada en los adolescentes es de sumo interés investigativo, y se requiere ser investigado desde varias perspectivas. Además, contribuye a enriquecer los conceptos y enfoques teóricos de las variables que se estudiaran, como también, su influencia en la búsqueda de la igualdad, calidad y mejoramiento de la salud de la población adolescente en etapa escolar.

Desde el punto de vista práctico la investigación se justifica en que busca evidenciar como los determinantes de salud impacta en el desarrollo óptimo de los adolescentes, es más, como el nivel biosocieoecomico afecta a la salud y su educación, los estilos de vida como contribuyen a poner en situaciones de riesgo al adolescente; las redes sociales y comunitarias como ayuda mejorar su calidad de vida.

Tiene una relevancia metodológica, ya que se justifica en la necesidad de emplear enfoques cuantitativos que posibiliten una evaluación precisa y completa de los factores que afectan la salud de este grupo poblacional, incluida la recopilación y el análisis de datos de una muestra representativa de adolescentes. Este método cuantitativo proporcionará las herramientas y enfoques necesarios para comprender cómo los factores sociales, económicos y ambientales influyen en la salud de los adolescentes.

Por consiguiente, socialmente contribuye con sus resultados a mejorar las condiciones o determinantes que influyen en la salud de los adolescentes de la I.E. San Pedro, ya que se fomentara en la comunidad educativa la búsqueda de una cultura de bienestar, cuidado y prevención. Además, esta investigación podría otorgar una base sólida para el desarrollo y mejora de políticas, programas de prevención y promoción de la salud en adolescentes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Sánchez M, (9) realizo la investigación Titulada "Actividad Física, Consumo de Frutas y Verduras en Adolescentes de la Unidad Educativa Veinticuatro de Julio del Cantón Santa Elena, 2021- Ecuadror", tuvo como objetivo: determinar el nivel de actividad física, consumo de frutas y verduras en adolescentes de la Unidad Educativa Veinticuatro de Julio del cantón Santa Elena. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal, teniendo como principales resultados que; 62,5% son de género masculino; 93,7% de etnia mestiza y 73,9 fueron de procedencia urbana. En cuanto al nivel de actividad física, solo el 40,6% realiza actividades con un nivel moderado. Concluye que, es esencial abordar la promoción de estilos de vida más saludables entre los adolescentes de la Unidad Educativa, enfocándose en mejorar tanto su actividad física como sus hábitos alimenticios.

Gutiérrez E, (10) realizo la investigación Titulada "Hábitos alimentarios y estilos de vida en adolescentes de 12 a 17 años, de la Institución Educativa rural Departamental Anatoli, en el Municipio de la Mesa Cundinamarca, durante el confinamiento por covid-19, en el año 2021". Objetivo: Identificar los hábitos alimentarios y estilos de vida en adolescentes de 12 a 17 años de la institución educativa rural departamental Anatoli. Metodología: Tipo mixto de corte transversal, con muestreo por conveniencia. Resultado, un aumento en la frecuencia semanal de consumo de frutas de 43% a un 47%, mientras que el consumo diario de verduras disminuyo del 26 % a un 21%. Además, la ingesta de carbohidratos refinados paso de 17% a un 19%, aumentando la frecuencia de una vez por semana. Concluye que, el confinamiento por COVID-19 influyó en el comportamiento alimentario de los adolescentes, en relación con el consumo de frutas, verduras, azucares, dulces y bebidas azucaradas.

Salinas J, (11) en su investigación "Hábitos alimentarios y su influencia en el estado nutricional en adolescentes de la Parroquia la Victoria de Imbana, Ecuador" 2023 Colombia, donde su objetivo fue objetivo establecer la relación de los hábitos alimentarios y su influencia en el estado nutricional. Con su metodología descriptivo, cuantitativo, correlacional. Conclusión: 50,9% de adolescentes son de sexo masculino y 49,1 % femenino; predominando la edad entre 14-16 años con 43,8 %, el 74% se encuentra en peso normal, el 13% con sobrepeso. En hábitos alimentarios se destaca el

38% dentro del parámetro excelente, bueno con el 32% y finalmente el 30% tienen malos hábitos alimentarios.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Sánchez R, (13) en su investigación "Estilo de vida de los adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la Institución Educativa Genes- Los Olivos, 2022". Su objetivo fue Determinar el estilo de vida de los adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la Institución Educativa Genes los Olivos. Metodología cuantitativa, descriptivo de diseño no experimental. Concluye el 40% de los adolescentes tienen la edad de 15 años, el 56% son de sexo masculino, el 54% tienen un estilo de vida saludable, el género femenino predomina el estilo de vida no saludable un 68%

Santos Y, (14) en su investigación titulada "Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa N° 15022 Chulucanas—Piura, 2020". Su objetivo fue identificar las determinantes de la salud del adolescente. Es una investigación tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, Conclusión: En determinantes biosocioeconómicos los ingresos familiares la mayoría percibe ingresos menores al sueldo mínimo y cuentan con una ocupación eventual, en relación a los estilos de vida la mayoría de ellos no fuman, ni ha fumado nunca de manera habitual, realizan deporte en su tiempo libre, no presentaron daño a su salud por violencia u agresión y en cuanto a la alimentación la mayoría de los adolescentes consumen fruta, pan y cereales a diario, más de la mitad consumen fideos, arroz y papa a diario.

2.1.3. Antecedentes locales o regionales

Silva L, (15) en su investigación titulada "Determinantes de la salud en estudiantes de 3° al 5° grado de educación secundaria de la institución educativa La Libertad, Chimbote – 2023". Su objetivo fue Describir los determinantes de la salud en los estudiantes de 3° al 5° grado de educación secundaria, su metodología es tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal con diseño de una sola casilla. Se concluye en el determinante biosocioeconómico, menos de la mitad de las madres tienen secundaria completa y el ingreso económico es menor de s/.1025.00 soles. La mayoría presenta trabajo estable. En el determinante del estilo de vida, menos de la mitad realizan deporte, no acuden a un establecimiento de salud y consumen: frutas, huevos y refrescos de azúcar diariamente. y consumen: carne, fideos, pan, verduras y hortalizas a diario. En el

determinante de las redes sociales y comunitarias, menos de la mitad se ha atendido en un hospital.

Vásquez V, (16) en su estudio "Determinantes biosocioeconómicos y estilos vida de los adolescentes de una Institución Trujillo, 2023". Su objetivo fue determinar la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adolescentes. Metodología cuantitativa, correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. Resultado: la mayoría son de sexo masculino con un 52%; predominan adolescentes de 17 a 18 años de edad con un 78%; el ingreso económico familiar es menor de 930 soles (67%); seguidamente también se obtuvo que el 81, 7% mantiene un estilo de vida no saludable y el 18, 3% mantiene un estilo de vida saludable. Concluyendo que en los determinantes de salud los adolescentes establecen roles en la familia para que disminuya un riesgo de adquirir una enfermedad, evidenciado por sus actos.

Laderas F, (17) en su investigación titulada "Caracterización de los estilos de vida de los estudiantes de nivel secundaria de la I.E "Nuestra Señora de La Asunción" Monterrey - Huaraz, 2020. Su objetivo fue describir los estilos de vida de los estudiantes, su metodología es de tipo cuantitativo descriptivo de una sola casilla. Se concluye: En relación a los estilos de vida saludable en su totalidad de los estudiantes no tienen un estilo de vida saludable. En relación a la actividad y ejercicio más de la mitad tienen un estilo de vida no saludable. En relación a responsabilidad en salud más de la mitad tienen un estilo de vida no saludable; En sus resultados: Los estilos de vida: el 100% (30) presentan un estilo de vida no saludable; alimentación: el 90% (27) tienen alimentación no saludable. La actividad física: el 60% (18) tienen actividad física saludable; El manejo del estrés: el 70% (21) tiene el manejo del estrés no saludable; La responsabilidad en salud: el 80% (24) presenta responsabilidad en salud no saludable.

2.2. Bases teóricas

Los adolescentes son considerados erróneamente como una población saludable, al cual no se le atiente de acuerdo a sus necesidades. Y esto se puede visualizar en la salud de los adolescentes en etapa escolar, los cuales se han visto afectada por diversos factores de su entorno. Es decir, la salud de la población estudiantil adolescente está influenciada por determinantes sociales de la salud, que condiciona su desarrollo como ser humano (18).

Por ello, esta investigación se sustenta en el modelo de determinante de la salud de Marc Lalonde y Dahlgren & Whitehead. Marc Lalonde que en el transcurso de su carrera y labor en 1974 público el documento "Nuevas Perspectivas sobre la Salud de los canadienses," el cual partió de la base de que la salud y/o la enfermedad no estaban relacionadas simplemente con factores biológicos o agentes infecciosos, de hecho, enfatizaba que la mayoría de las enfermedades tenían una base u origen marcado en el aspecto socioeconómico (19). Además, esbozo un modelo que ha tenido gran influencia en los últimos años y que establece que la salud de una comunidad está condicionada por la interacción de cuatro grupos de factores (20), tales como:

Figura 1. Modelo Lalonde – Laframboise (1974)

DETERMINANTES DE LA SALUD

MODELO LALONDE-LAFRAMBOISE (1974) BIOLOGÍA HUMANA ATENCIÓN SANITARIA Servicios de salud Aspectos genéticos • Fdad • Calidad, financiamiento y accesibilidad ESTILOS DE VIDA MEDIO AMBIENTE Hábitos · · Factores físicos Conductas • • Factores biológicos Actividad física • · Factores psicosociales Activad sexual • • Factores ambientales Alimentación • · Factores socio-culturales Adicciones•

8

Medio ambiente: Incluye todos aquellos factores relacionados con la salud que son externos al cuerpo humano y sobre los cuales la persona tiene poco o ningún control, relacionado a los factores ambientales físicos, biológicos, de contaminación atmosférica, de contaminación química, tanto del suelo, agua y aire, y los factores socio-culturales y psicosociales relacionados con la vida en común.

Estilos de vida: representa el conjunto de decisiones que toma el individuo con respecto a su propia salud y sobre las cuales ejerce cierto grado de control. Esto esta relacionados con los hábitos personales y de grupo de la alimentación, actividad física, adicciones, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual, utilización de los servicios de salud, etc.

Biología humana: Incluye todos los hechos relacionados con la salud, tanto física como mental, que se manifiestan en el organismo como consecuencia de la biología fundamental del ser humano y de la constitución orgánica del individuo. Incluye la herencia genética de la persona, los procesos de maduración y envejecimiento, y los diferentes aparatos internos del organismo, dada la complejidad del cuerpo humano, su biología puede repercutir sobre la salud de maneras múltiples, variadas y graves. Este elemento contribuye a la mortalidad y a toda una gama de problemas de salud, como por ejemplo las enfermedades crónicas, los trastornos genéticos, las malformaciones congénitas y el retraso mental. Los problemas de salud cuyas causas radican en la biología humana producen indecibles desdichas y costos altísimos para su tratamiento.

La atención sanitaria: Incluye la práctica de la medicina y la enfermería, los hospitales, los hogares de ancianos, los medicamentos, los servicios públicos comunitarios de atención de salud, las ambulancias y otros servicios sanitarios. Este componente se define como Sistema de atención en salud. Habitualmente se gastan grandes sumas de dinero en tratar enfermedades que desde un principio podrían haberse prevenido (22, 23). Es decir, tiene que ver con la calidad, accesibilidad y financiamiento de los servicios de salud que atienden a los individuos y poblaciones.

En términos generales, el modelo de Marc Lalonde de tipo horizontal, establece sobre los factores determinantes de la salud, y surge al ver la importancia que juegan los estilos de vida en el determinismo de la mayoría de los procesos mórbidos, que producen mortalidad: en el 43%, contrario a sus otros factores determinantes de la salud como la biología en el 27%, el entorno en el 19% y en los servicios sanitarios en un 11%. Estos

factores son modificables, al menos teóricamente, y por ello las acciones de la salud pública deben dirigirse hacia esa modificación (23).

Además, en años más recientes se sostiene con mayor fuerza que las condiciones sociales influyen fuertemente en la posibilidad de tener una buena salud. La Comisión de Determinantes Sociales de la Salud (CDSS) de la OMS, en el año 2008 definió a los Determinantes Sociales de la Salud como "las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud". Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, la cual depende a su vez de las políticas adoptadas; la distribución desigual se traduce en grandes diferencias en materia de salud entre países desarrollados y los que están en vías de desarrollo (22).

Asimismo, Dahlgren & Whitehead los representan en un modelo de estratos o capas de influencia que explica las desigualdades sociales en salud a diferentes niveles, donde en la parte central se situaron factores relativos a las personas y que, en un principio son inmutables, como la edad, el sexo o los factores genéticos. Alrededor de estos, en una segunda capa, se encuentran las conductas relacionadas con la salud, como la alimentación, la práctica de actividad física o el consumo de alcohol o tabaco. En una tercera capa, aparecen las relaciones interpersonales y el apoyo social con el que cuentan las personas. En una cuarta capa, se incluyen aspectos como las condiciones de vida y trabajo y el acceso a bienes y servicios básicos -como el sistema sanitario- que condicionan la posibilidad de las personas de mantener su salud. En último lugar, se muestran las condiciones socioeconómicas, culturales, políticas y medioambientales más generales, y que condicionan la configuración de los determinantes sociales antes citados. Estas estas capas se relacionan entre sí y afectan finalmente a la salud de las personas y comunidades, condicionando los niveles de salud que estas pueden alcanzar (24, 25).

Figura 2: Modelo de los Determinantes de la Salud de Dahlgren & Whitehead



En síntesis, el modelo Determinante de la salud de Marc Lalonde conjuntamente con el modelo de Dahlgren & Whitehead nos da una visión más amplia de los determinantes de la salud, los cuales son los factores que influyen de manera negativa o positiva en el desarrollo a lo largo de la vida humana, en ese sentido es importante tener las siguientes definiciones.

2.3. Bases conceptuales

Adolescencia: periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, que marca la transición de la infancia al estado adulto, en el cual se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales (24). Considerada biológicamente el periodo más saludable de la vida; sin embargo, esta es una etapa de mucho riesgo porque la mayoría de los problemas de salud que se manifiesta en esta fase se trasladan a la edad adulta.

Determinantes de la salud: conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones (25). Asimismo, se entiende como las circunstancias en la que el ser humano nace, crece, trabaja, vive y envejece, incluida las fuerzas y los sistemas más amplios que afectan las condiciones de la vida cotidiana.

Salud: La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y es un derecho humano fundamental. La consecución del nivel de salud más alto posible es un objetivo social prioritario en todo el mundo, que requiere de la acción de muchos sectores. (26). **Servicios de salud:** Son uno de los sectores fundamentales de la sociedad y la economía, proporcionan 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 (27).

III. Metodología

3.1. Nivel, tipo y diseño de la investigación

Descriptivo: Se encargó de puntualizar las características de la población que está estudiando. Esta metodología se centra más en el "qué", en lugar del "por qué" del sujeto de investigación. (28).

Cuantitativo: Consistió en recolectar y analizar datos numéricos. Este método permite identificar tendencias y promedios, realizar predicciones, comprobar relaciones y obtener resultados generales de poblaciones grandes (29).

Diseño de una sola casilla: Se utilizó un solo grupo con el objeto de obtener un único informe aislado de lo que existe en el momento del estudio. Es utilizado para resolver problemas de identificación. (30).

3.2. Población

Población: Estuvo conformada por 644 estudiantes secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024

Muestra: Estuvo conformada por 100 estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024 (ANEXO 3)

Unidad de análisis: Cada estudiante del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024 que conformó parte de la muestra y respondió los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

• Estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024 que aceptó participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024 que presente algún problema psicológico.
- Estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024 que presente problemas de comunicación.

3.3. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
		Determinante biosocioeconómico	Sexo	Nominal	Masculino Femenino
Determinantes de la salud Son el conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que influyen en el estado de		biosociocconomico	Grado de Instrucción	Cualitativa Ordinal	Sin nivel instrucción Inicial Primaria Secundaria completa Secundaria incompleta Superior universitaria completa Superior no universitaria incompleta Superior no universitaria completa Superior no universitaria completa Superior no universitaria incompleta
salud de los individuos y las poblaciones. (31)			Ingreso económico	Nominal	Menos de 1025 De 1025 a 1099 De 1100 a 1499 De 1500 a más
			Ocupación del jefe de familia	Nominal	Trabajador estable Eventual Sin ocupación Jubilado Estudiante

Determinantes del entorno físico	Vivienda	Nominal	Vivienda unifamiliar Vivienda multifamiliar Vecindad, quinta choza, cabaña Local no destinado para habitación humana Otros
	Tenencia	Nominal	Alquiler Cuidador / alojado Plan social (dan casa para vivir) Alquiler venta Propia
	Material de techo	Nominal	Madera, estera Adobe Estera y adobe Material noble ladrillo y cemento Eternit
	Miembros de la familia que duermen por habitaciones	Nominal	Más de 3 miembros 2 a 3 miembros Independiente
	Abastecimiento de agua	Nominal	Acequia Cisterna Pozo
	Combustible para cocinar	Nominal	Conexión domiciliaria Gas, Electricidad Leña, Carbón Otros
	Energía Eléctrica	Nominal	Sin energía

			Lámpara (no eléctrica) Grupo electrógeno Energía eléctrica temporal Energía eléctrica permanente Vela
	Disposición de basura	Nominal	A campo abierto Al río En un pozo Se entierra, quema, carro recolector
	Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa	Nominal	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	Nominal	Carro recolector Montículo o campo limpio Contenedor específico de recogida Vertido por el fregadero o desagüe Otros
Determinantes de los estilos de vida	Hábito de fumar	Nominal	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	Nominal	Diario Dos a tres veces por semana Una vez a la semana Una vez al mes Ocasionalmente No consumo
	Número de horas que duerme	Nominal	6 a 8 horas 8 a 10 horas 10 a 12 horas
	Frecuencia en que se bañan	Nominal	Diariamente 4 veces a la semana No se baña
	Tipo de actividad física que realiza	Nominal	Caminar Deporte Gimnasia No realizo
	Conducta alimenticia de riesgo	Nominal	Preocupación por engordar Come demasiado Pérdida del control para comer Vómitos auto inducidos Ingesta de medicamentos (Diuréticos, laxantes, pastillas) Restricción en la conducta (Ayuno, dietas, ejercicios)
	Daño a su salud por alguna violencia por agresión	Escala nominal	Armas de fuego Objetos cortantes Puñetazos, patadas, golpes Agresión sexual Otras agresiones o maltratos No presenta

	Lugar de la agresión o la violencia	Nominal	Hogar Colegio Transporte o vía pública Lugar de recreo o deportivo Establecimiento comercial Otros No presenta
	Tiene relación sexual	Nominal	Si No
	Ha tenido un embarazo o aborto	Nominal	Si No
	Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	Nominal	Si No
	Tiempo que acude a un establecimiento de salud	Nominal	Una vez en el año Dos veces en el año Varias veces en el año No acudo
Redes sociales y comunitarias	Alimentación Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos	Nominal	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
	Apoyo social natural	Nominal	Familiares Amigos Vecinos Compañeros espirituales Compañeros de trabajo No recibo

		1	
	Apoyo social organizado	Nominal	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	Nominal	El programa beca 18 Programa nacional de alimentación escolar. Comedores populares
	Uso de un servicio de salud en los 12 últimos meses	Nominal	Hospital Centro de salud Puesto de salud Particular Otros
	Lugar de atención que fue atendido	Nominal	Muy cerca de su casa Regular Lejos Muy lejos de su casa No sabe
	Tipo de seguro	Nominal	ESSALUD SIS Otros
	Tiempo de espero en la atención	Nominal	Muy largo Largo Regular Corto Muy corto No sabe
		Nominal	Muy buena

	La calidad de atención	Buena
	recibida	Regular
		Mala
		Muy mala
		No sabe

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas:

En la presente investigación se empleó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento:

En la investigación se usó un instrumento con la finalidad de recolectar datos, el cual se detalla a continuación:

Instrumento N° 01

El cuestionario fue elaborado y fundamentado en base a los determinantes de la salud en los estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024.

El instrumento fue redactado por la Dr. Vílchez Reyes María Adriana, y se encuentra conformada por 34 ítems dividido de la siguiente manera (Anexo 02):

- Los determinantes biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico familiar, ocupación del jefe de familia, vivienda, abastecimiento de agua, combustible para cocinar, energía eléctrica, disposición de basura).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, horas de sueño, frecuencia de baño, actividad física), daños a la salud por violencia y alimentos consumidos habitualmente por los estudiantes de la Institución Educativa San Pedro.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: apoyo social natural, apoyo social organizado, acceso a servicios de salud y existencia de pandillaje o delincuencia.

Control de Calidad de los datos

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

Sera finalizada mediante la entrevista a personas del área de Salud que actuarán como jurados; además, este trabajo fue hecho por medio de reuniones, teniendo como propósito evaluar la propuesta realizada del cuestionario de determinantes de la salud por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindará a los jurados información de la propuesta del cuestionario y la matriz de operacionalización de la variable, para su análisis y socialización, luego cada participante manifestó sus observaciones al cuestionario propuesto, los cuales permitirán realizar ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de los ítems relacionadas a los determinantes de la salud en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Se realizará mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales fueron diez, para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

x Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

: Es la calificación más baja posible.

: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,994, Indica que el instrumento es válido para recabar información sobre los determinantes de la salud.

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

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

3.5. Método de análisis de datos

3.5.1. Procedimientos de la recolección de datos

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

- Se gestionó la autorización respectiva con la Directora de la Institución
 Educativa para la realización de la investigación.
- Aprobado la autorización se solicitó la nómina de los estudiantes de secundaria.
- Se informó y coordinó con los docentes que enseñan tercer año de secundaria sobre la aplicación de nuestro instrumento de investigación.
- Se aplicó el instrumento a los estudiantes de 3° año de secundaria, sin antes haberles explicado el contenido e instrucciones.
- El instrumento fue desarrollado en un tiempo de 25 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

3.5.2. Análisis y procesamiento de datos

Los datos fueron ingresados a una base de datos del Software Microsoft Excel, para luego ser exportados a un software PASW Statistics para su procesamiento respectivo. De esta manera se obtuvo los resultados basados en los datos de las encuestas. Para el análisis respectivo de los datos se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Principios éticos

Los principios éticos están dados según el Reglamento de Integridad Científica versión 001, aprobado por la Resolución N° 0277-2024-CU-ULADEDECH Católica, de fecha 14 de marzo del 2024. (32)

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Se aplicará el instrumento de manera que los estudiantes de la Institución Educativa San Pedro se le respetará su dignidad, privacidad y diversidad cultural.

Cuidado del medio ambiente: La investigación respetará el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.

Libre participación por propia voluntad: Los estudiantes de la Institución Educativa San Pedro que participarán en las actividades de investigación estarán informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participarán de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y especifica.

Beneficencia, no maleficencia: Durante la investigación y con los hallazgos encontrados se asegurará el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.

Integridad y honestidad: El investigador permitirá la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.

Justicia: El investigador aplicará un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.

IV. Resultados

TABLA 2

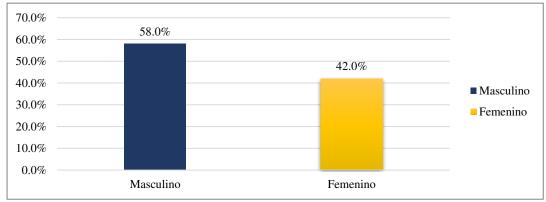
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO EN ESTUDIANTES DEL TERCER
AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN
PEDRO_CHIMBOTE, 2024

Sexo	N	%
Masculino	58	58,0
Femenino	42	42,0
Total	100	100,0
Grado de instrucción de la madre	N	%
Sin nivel de instrucción	2	2,0
Inicial	0	0,0
Primaria	7	7,0
Secundaria completa	36	36,0
Secundaria incompleta	16	16,0
Superior universitaria completa	18	18,0
Superior universitaria incompleta	13	13,0
Superior no universitaria completa	5	5,0
Superior no universitaria incompleta	3	3,0
Total	100	100,0
Ingreso económico	N	%
Menor de 1025 nuevos soles	41	41,0
De 1025 a 1099 nuevos soles	26	26,0
De 1100 a 1499 nuevos soles	21	21,0
1500 a más	12	12,0
Total	100	100,0
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	69	69,0
Eventual	25	25,0
Sin ocupación	6	6,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024.

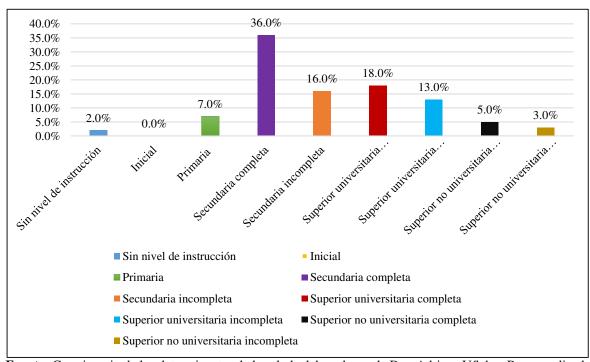
FIGURAS DE LA TABLA 2

FIGURA 1: SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024



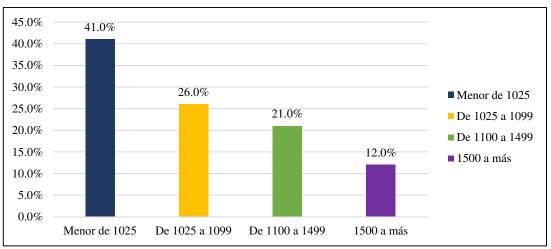
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024

FIGURA 2: SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024



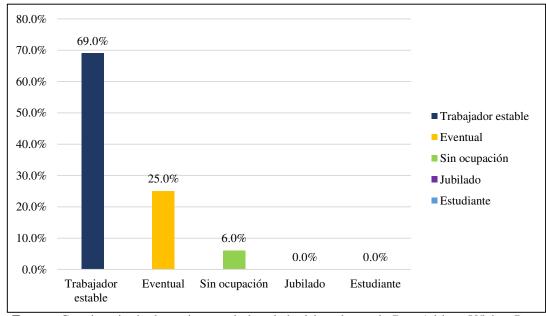
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024

FIGURA 3: SEGÚN INGRESOS ECONÓMICOS DE LOS PADRES DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024

FIGURA 4: SEGÚN OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024

TABLA 3

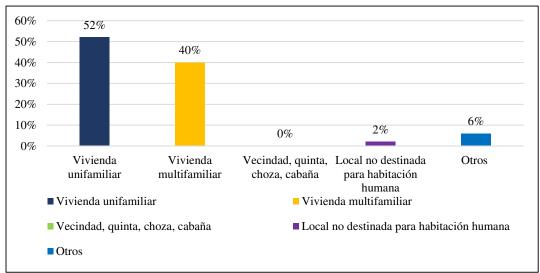
DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER
AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE,
2024

Tipo de vivienda	N	%
Vivienda unifamiliar	52	52,0
Vivienda multifamiliar	40	40,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	2	2,0
Otros	6	6,0
Total	100	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	18	18,0
Cuidador/alojado	8	8,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	2	2,0
Propia	72	72,0
Total	100	100,0
Material del techo	N	%
Madera, estera	5	5,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	78	78,0
Eternit	17	17,0
Total	100	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	17	17,0
Adobe	2	2,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	81	81,0
Total	100	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	N	%
Más de 3 miembros	2	2,0
De 2 a 3 miembros	23	23,0
Independiente	75	75,0
Total	100	100,0
Abastecimiento de agua	N	%
	1.4	70
Acequia	1	1,0
Acequia Cisterna		1,0
	1	
Cisterna	1 29	1,0 29,0 5,0
Cisterna Pozo	1 29 5	1,0 29,0
Cisterna Pozo Conexión domiciliaria Total	1 29 5 65	1,0 29,0 5,0 65,0
Cisterna Pozo Conexión domiciliaria Total Combustible para cocinar	1 29 5 65 100	1,0 29,0 5,0 65,0 100,0
Cisterna Pozo Conexión domiciliaria Total Combustible para cocinar Gas, Electricidad	1 29 5 65 100 N	1,0 29,0 5,0 65,0 100,0
Cisterna Pozo Conexión domiciliaria Total Combustible para cocinar	1 29 5 65 100 N 100	1,0 29,0 5,0 65,0 100,0 100,0

Total	100	100,0
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	2	2,0
Energía eléctrica temporal	8	8,0
Energía eléctrica permanente	90	90,0
Vela	0	0,0
Total	100	100,0
Disposición de basura	N	%
A campo abierto	15	15,0
Al río	0	0,0
En un pozo	5	5,0
Se entierra, quema, carro recolector	80	80,0
Total	100	100,0
Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su		
casa	N	%
Diariamente	35	35,0
Todas las semana pero no diariamente	26	26,0
Al menos 2 veces por semana	29	29,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	10	10,0
Total	100	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes		
lugares:	N	%
Carro recolector	88	88,0
Montículo o campo limpio	3	3,0
Contenedor especifico de recogida	6	6,0
Vertido por el fregadero o desagüe	2	2,0
Otros	1	1,0
Total	100	100,0

FIGURAS DE LA TABLA 3

FIGURA 1: SEGÚN TIPO DE VIVIENDA DE LA FAMILIA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024.

FIGURA 2: SEGÚN TENENCIA DE VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

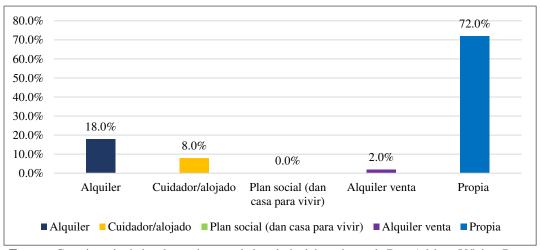


FIGURA 3: SEGÚN MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

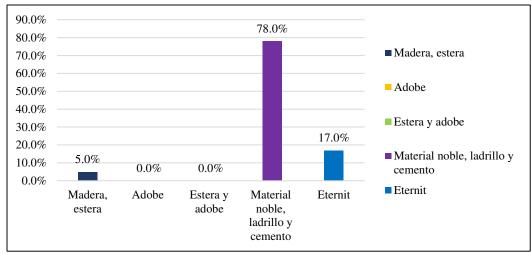


FIGURA 4: SEGÚN MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

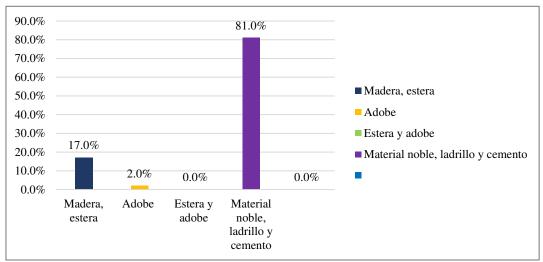


FIGURA 5: SEGÚN PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LAS VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

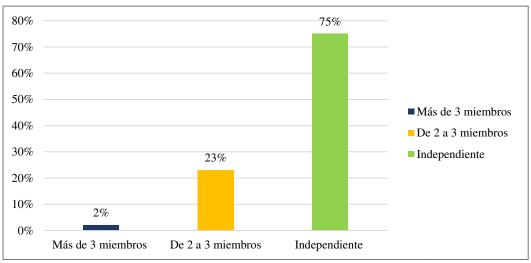


FIGURA 6: SEGÚN ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LAS VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

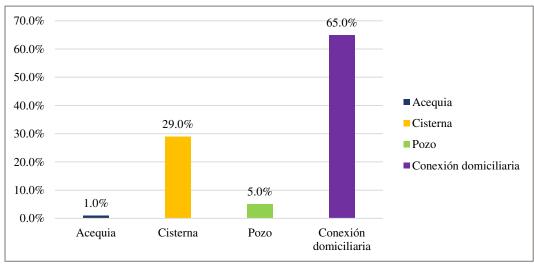


FIGURA 7: SEGÚN EL COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LAS VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

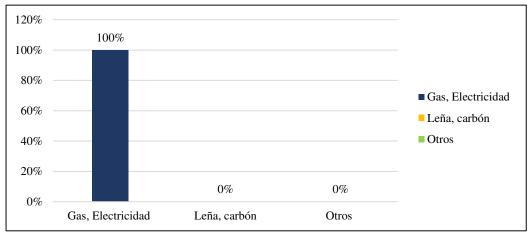


FIGURA 8: SEGÚN ENERGÍA ELÉCTRICA EN LAS VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO -CHIMBOTE, 2024

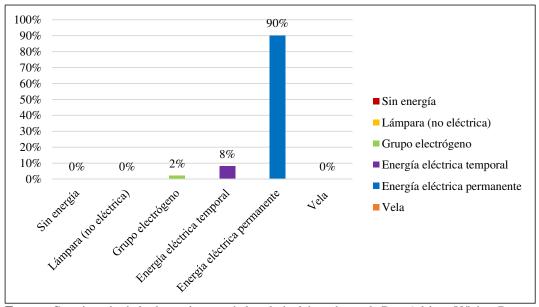


FIGURA 9: SEGÚN DISPOSICIÓN DE BASURA DE LAS VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

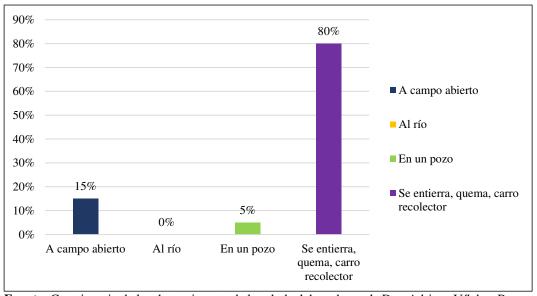


GRÁFICO 10: SEGÚN FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA DE LAS VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

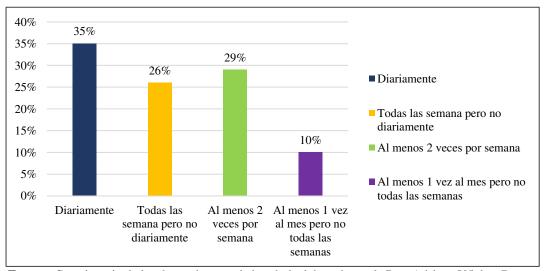


FIGURA 11: SEGÚN LUGARES DE ELIMINACION DE BASURA DE LAS VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

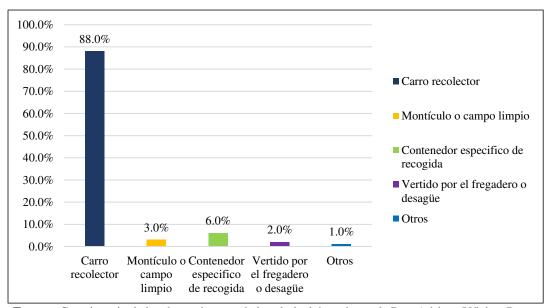


TABLA 4

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO
DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

Si fumo, diariamente 2 2,0 Si fumo, pero no diariamente 3 3,0 No fumo, actualmente, pero he fumado antes 11 11,0 No fumo, ni he fumado nunca de manera 11 11,0 habitual 84 84,0 Total 100 100,0 Consumo de bebidas alcohólicas N % Diario 0 0,0 Dos a tres veces por semana 0 0,0 Una vez al a semana 0 0,0 Una vez al mes 0 0,0 Ocasionalmente 13 13,0 No consumo 87 87,0 Total 100 100,0 Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Precuencia en que se bañan N % Precuencia en que se bañan N % Caminar	Hábito de fumar	N	%
No fumo, actualmente, pero he fumado antes 11 11,0 No fumo, ni he fumado nunca de manera 84 84,0 Total 100 100,0 Consumo de bebidas alcohólicas N € Diario 0 0,0 Dos a tres veces por semana 0 0,0 Una vez al mes 0 0,0 Ocasionalmente 13 13,0 No consumo 87 87,0 Total 100 100,0 Número de horas que duerme N € 106 a 081 67 67,0 108 a 101 30 30,0 108 a 101 30 30,0 108 a 102 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Deporte 47 47,0 </td <td>Si fumo, diariamente</td> <td>2</td> <td>2,0</td>	Si fumo, diariamente	2	2,0
No fumm, ni he fumado nunca de manera habitual 84 84,0 Total 100 100,0 Consumo de bebidas alcohólicas N % Diario 0 0,0 Dos a tres veces por semana 0 0,0 Una vez a la semana 0 0,0 Una vez al mes 0 0,0 Ocasionalmente 13 13,0 No consumo 87 87,0 Total 100 100,0 Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N <td>Si fumo, pero no diariamente</td> <td>3</td> <td>3,0</td>	Si fumo, pero no diariamente	3	3,0
habitual 84 84,0 Total 100 100,0 Consumo de bebidas alcohólicas N % Diario 0 0,0 Dos a tres veces por semana 0 0,0 Una vez a la semana 0 0,0 Una vez al mes 0 0,0 Ocasionalmente 13 13,0 No consumo 87 87,0 Total 100 100,0 Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 D	No fumo, actualmente, pero he fumado antes	11	11,0
Total 100 100,0 Consumo de bebidas alcohólicas N % Diario 0 0,0 Dos a tres veces por semana 0 0,0 Una vez a la semana 0 0,0 Una vez al mes 0 0,0 Ocasionalmente 13 13,0 No consumo 87 87,0 Total 100 100,0 Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 do se baña 3 3,0 Diariamente 67 67,0 do vece a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % <	No fumo, ni he fumado nunca de manera		
Consumo de bebidas alcohólicas N % Diario 0 0,0 Dos a tres veces por semana 0 0,0 Una vez al asemana 0 0,0 Una vez al mes 0 0,0 Ocasionalmente 13 13,0 No consumo 87 87,0 Total 100 100,0 Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No	habitual	84	84,0
Diario 0 0,0 Dos a tres veces por semana 0 0,0 Una vez a la semana 0 0,0 Una vez al mes 0 0,0 Ocasionalmente 13 13,0 No consumo 87 87,0 Total 100 100,0 Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total	Total	100	100,0
Dos a tres veces por semana 0 0,0 Una vez a la semana 0 0,0 Una vez al mes 0 0,0 Ocasionalmente 13 13,3 No consumo 87 87,0 Total 100 100,0 Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Piariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N %	Consumo de bebidas alcohólicas	N	%
Una vez a la semana 0 0,0 Una vez al mes 0 0,0 Ocasionalmente 13 13,0 No consumo 87 87,0 Total 100 100,0 Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0	Diario	0	0,0
Una vez al mes 0 0,0 Ocasionalmente 13 13,0 No consumo 87 87,0 Total 100 100,0 Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 <td< td=""><td>Dos a tres veces por semana</td><td>0</td><td>0,0</td></td<>	Dos a tres veces por semana	0	0,0
Ocasionalmente 13 13,0 No consumo 87 87,0 Total 100 100,0 Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0	Una vez a la semana	0	0,0
No consumo 87 87,0 Total 100 100,0 Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 <tr< td=""><td>Una vez al mes</td><td>0</td><td>0,0</td></tr<>	Una vez al mes	0	0,0
Total 100 100,0 Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0	Ocasionalmente	13	13,0
Número de horas que duerme N % [06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 <td>No consumo</td> <td>87</td> <td>87,0</td>	No consumo	87	87,0
[06 a 08] 67 67,0 [08 a 10] 30 30,0 [10 a 12] 3 3,0 Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0	Total	100	100,0
108 a 10 30 30,0 100	Número de horas que duerme	N	%
Total 100 100 100 100 Frecuencia en que se bañan N % % % % % % % % %	[06 a 08]	67	67,0
Total 100 100 Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 <td< td=""><td>[08 a 10]</td><td>30</td><td>30,0</td></td<>	[08 a 10]	30	30,0
Frecuencia en que se bañan N % Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	[10 a 12]	3	3,0
Diariamente 67 67,0 4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	Total	100	100
4 veces a la semana 30 30,0 No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0		N	
No se baña 3 3,0 Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	Diariamente	67	67,0
Total 100 100,0 Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	4 veces a la semana	30	30,0
Actividad física en tiempo libre N % Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	No se baña	3	3,0
Caminar 16 16,0 Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	Total	100	100,0
Deporte 47 47,0 Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	Actividad física en tiempo libre	N	%
Gimnasia 21 21,0 No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	Caminar		
No realizo 16 16,0 Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	•	47	47,0
Total 100 100,0 Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	Gimnasia	21	21,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	No realizo		
agresión N % Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	Total	100	100,0
Armas de fuego 0 0,0 Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0			
Objetos cortantes 3 3,0 Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0			
Puñetazos, patadas, golpes 0 0,0 Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	e e e e e e e e e e e e e e e e e e e		
Agresión sexual 3 3,0 Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0	o o	3	3,0
Otras agresiones o maltratos 2 2,0 No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0			
No presenta 92 92,0 Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0			
Total 100 100,0 Lugar de la agresión o la violencia N % Hogar 3 3,0			
Lugar de la agresión o la violenciaN%Hogar33,0	±		
Hogar 3 3,0			
Colegio 8 8,0	=		
	Colegio	8	8,0

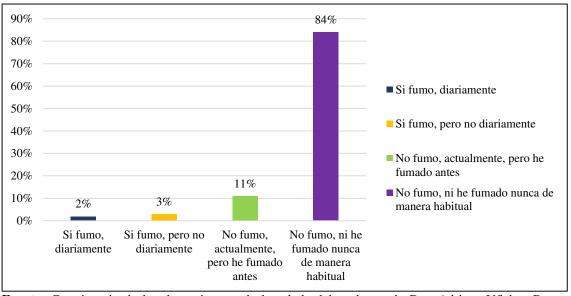
Transporte o vía pública	3	3,0
Lugar de recreo o deportivo	6	6,0
Establecimiento comercial	0	0,0
Otros	6	6,0
No presenta	74	74,0
Total	100	100,0
Si tiene problemas ha pensado quitarse la		
vida	N	%
Si	21	21,0
No	79	79,0
Total	100	100,0
Relaciones sexuales	N	%
Si	1	1,0%
No	99	99,0%
Embarazo o aborto	N	%
Si	0	0,0%
No	100	100,0%
Tiempo que acude a un establecimiento de		
salud	N	%
Una vez en el año	14	14,0
Dos veces en el año	35	35,0
Varias veces en el año	29	29,0
No acudo	22	22,0
Total	100	100,0

Conducta alimenticia de riesgo		\mathbf{I}	NO		Total	
	N	%	N	%	N	%
Preocupación por engordar	53	53,0	47	47,0	100	100,0
Come demasiado	44	44,0	56	56,0	100	100,0
Pérdida del control para comer	21	21,0	79	79,0	100	100,0
Vómitos auto inducidos	8	8,0	92	92,0	100	100,0
Ingesta de medicamentos: laxantes,	10	10,0	90	90,0	100	100,0
diuréticos, pastillas						
Restricción en la conducta: Ayuno,	21	21,0	79	79,0	100	100,0
dietas, ejercicios.						

Alimentos que consume	Dia	ırio	3 o i vece sem	s a la	1 o 2 vece sema	s a la		os de z a la ana	Nun casi nun		T	otal
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Carnes	55	55,0	25	25,0	16	16,0	4	4,0	0	0,0	100	100,0
Frutas	58	58,0	14	14,0	16	16,0	9	9,0	3	3,0	100	100,0
Pescado	21	21,0	16	16,0	41	41,0	15	15,0	7	7,0	100	100,0
Huevo	28	28,0	37	37,0	24	24,0	11	11,0	0	0,0	100	100,0
Fideos, arroz	73	73,0	14	14,0	11	11,0	0	0,0	2	2,0	100	100,0
Pan	81	81,0	12	12,0	3	3,0	4	4,0	0	0,0	100	100,0
Verduras	83	83,0	10	10,0	5	5,0	2	2,0	0	0,0	100	100,0
Embutidos	28	28,0	18	18,0	28	28,0	15	15,0	11	11,0	100	100,0
Legumbres	47	47,0	28	28,0	13	13,0	7	7,0	5	5,0	100	100,0
Lácteos	38	38,0	31	31,0	22	22,0	6	6,0	3	3,0	100	100,0
Dulces,	13	13,0	21	21,0	35	35,0	17	17,0	14	14,0	100	100,0
gaseosas												
Frituras	21	21,0	24	24,0	31	31,0	19	19,0	5	5,0	100	100,0

FIGURAS DE LA TABLA 4

FIGURA 1: SEGÚN HÁBITO DE FUMAR ACTUALMENTE DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes, aplicado en la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024.

FIGURA 2: SEGÚN FRECUENCIA CON QUÉ INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

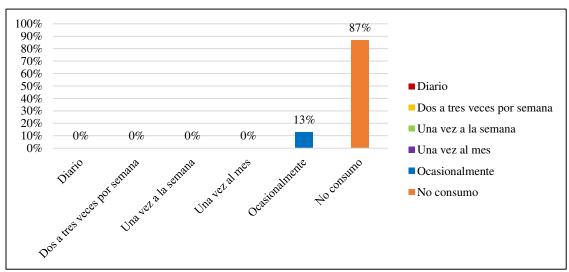


FIGURA 3: SEGÚN NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

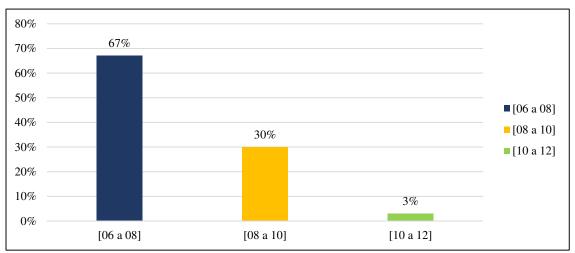


FIGURA 4: SEGÚN FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

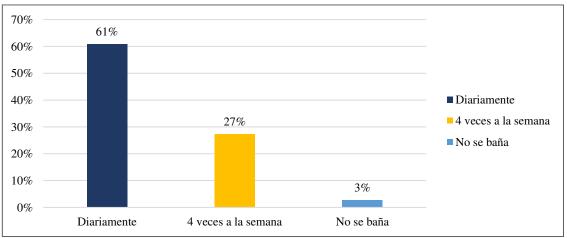


FIGURA 5: SEGÚN FRECUENCIA DE ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

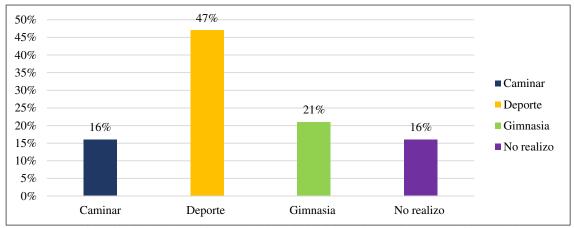


FIGURA 6: SEGÚN DAÑO A SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

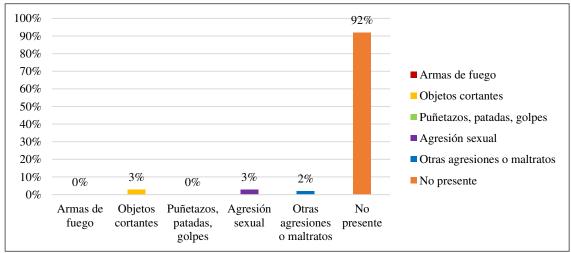


FIGURA 7: SEGÚN LUGAR DE LA AGRESIÓN O LA VIOLENCIA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

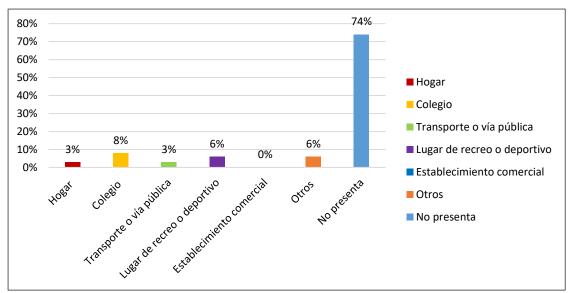


FIGURA 8: SEGÚN SI TIENE PROBLEMAS HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

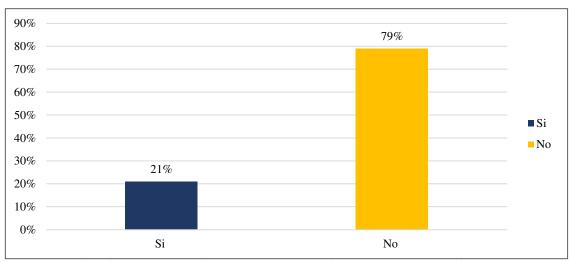


FIGURA 9: SEGÚN EL PORCENTAJE QUE HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

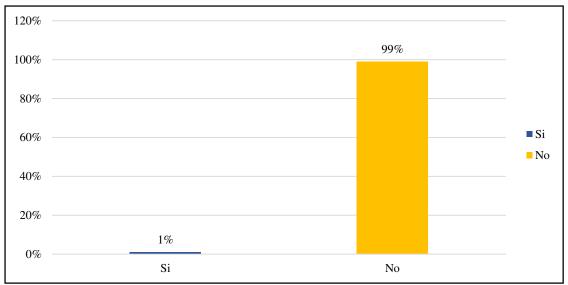


FIGURA 10: SEGÚN LA CANTIDAD DE EMBARAZO Y ABORTO QUE HAN TENIDO LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

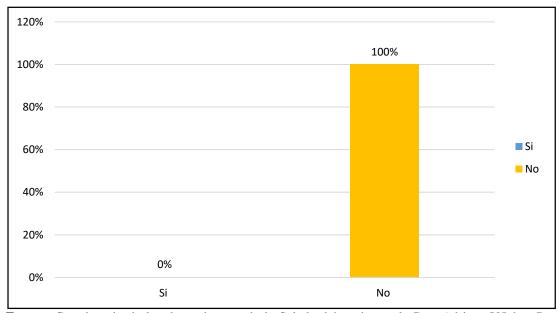


FIGURA 11: SEGÚN EL TIEMPO QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

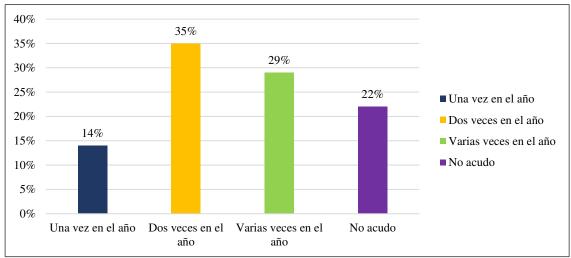


FIGURA 12: SEGÚN CONDUCTA ALIMENTICIA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑOS DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

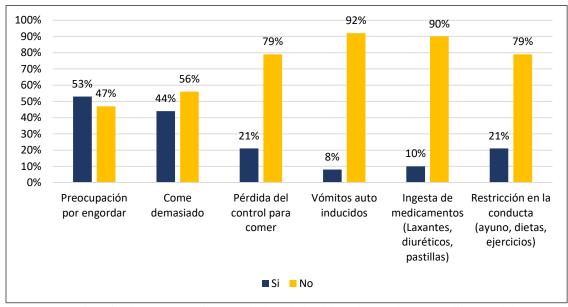


FIGURA 13: SEGÚN ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

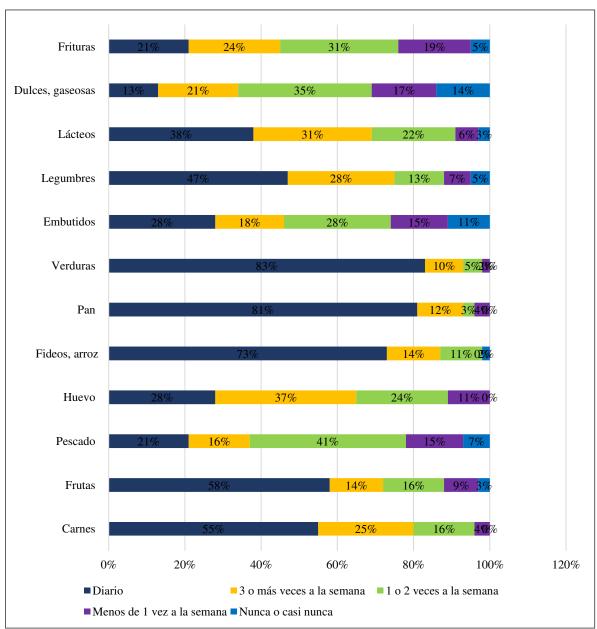


TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIA EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

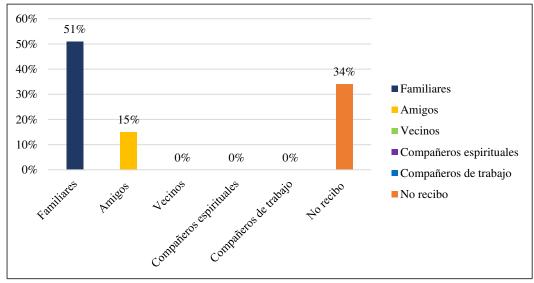
Recibe algún apoyo social natural	N	%
Familiares	51	51,0
Amigos	15	15,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	34	34,0
Total	100	100,0
Recibe algún apoyo social organizado:	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	2	2,0
Seguridad social	6	6,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	1	1,0
Organizaciones de voluntariado	4	4,0
No recibo	87	87,0
Total	110	100,0
Institución de salud en la que se atendió en estos 12	N	%
últimos meses	11	70
Hospital	35	35,0
Centro de salud	24	24,0
Puesto de salud	14	14,0
Clínicas particulares	10	10,0
Otras	17	17,0
Total	100	100,0
Motivo de consulta por lo que acude a un	N	%
establecimiento de salud		
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.	13	13,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.	42	42,0
Mareos, dolores o acné.	35	35,0
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación.	10	10,0
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el	0	0,0
comportamiento o la presencia de conductas de riesgo,		
como consumo de alcohol y drogas.		
Total	100	100,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron	N	%
está:		
Muy cerca de su casa	16	16,0
Regular	42	42,0
Lejos	23	23,0
Muy lejos de su casa	13	13,0
No sabe	6	6,0
Total	100	100,0

Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	30	30,0
SIS	54	54,0
SANIDAD	2	2,0
Otros	14	14,0
Total	100	100,0
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le		
pareció?	N	%
Muy largo	9	9,0
Largo	17	17,0
Regular	50	50,0
Corto	9	9,0
Muy corto	3	3,0
No sabe	12	12,0
Total	100	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento		
de salud fue:	N	%
Muy buena	14	14,0
Buena	21	21,0
Regular	58	58,0
Mala	1	1,0
Muy mala	1	1,0
No sabe	5	5,0
Total	100	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	37	37,0
No	63	63,0
Total	100	100,0

Recibe algún apoyo social de organizaciones	SI		N	0	TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
El programa beca 18	0	0,0	100	100,0	100	100,0
Programa de alimentación escolar	6	6,0	94	94,0	100	100,0
Programa de cooperación 2012-	0	0,0	100	100,0	100	100,0
2016						
Comedores populares	4	4,0	96	96,0	100	100,0
Programa de alimentación escolar Programa de cooperación 2012- 2016	0 6 0	0,0 6,0 0,0	100 94 100 96	100,0 94,0 100,0	100 100 100	100 100 100

FIGURAS DE LA TABLA 5

FIGURA 1: SEGÚN EL APOYO SOCIAL NATURAL QUE RECIBEN LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez A, aplicado en la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024

FIGURA 2: SEGÚN EL APOYO SOCIAL ORGANIZADO QUE RECIBE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

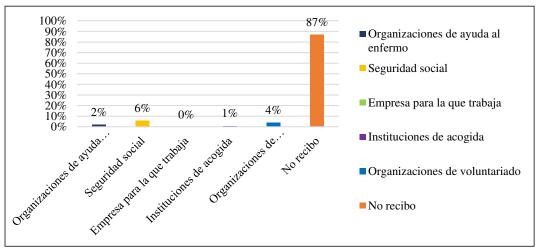


FIGURA 3: SEGÚN LA INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIERON EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

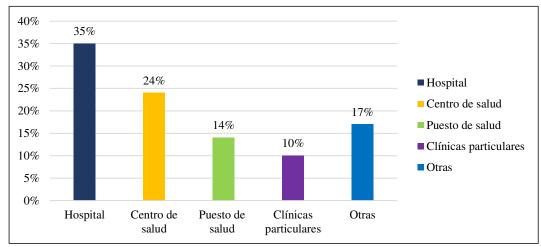


FIGURA 2: SEGÚN EL MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

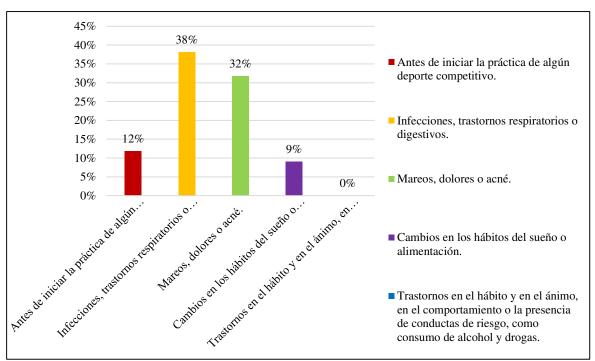


FIGURA 3: SEGÚN LA UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DONDE LO ATENDIERON EN RELACIÓN A LA UBICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

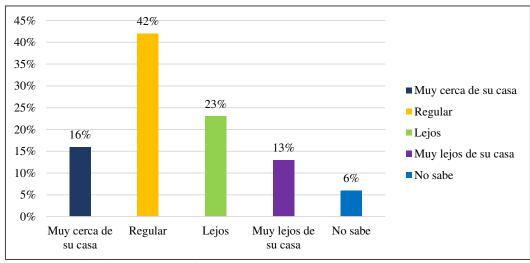


FIGURA 4: SEGÚN EL TIPO DE SEGURO QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

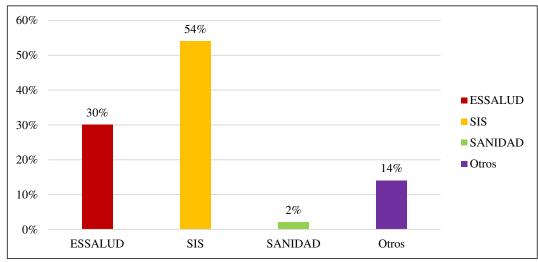


FIGURA 5: SEGÚN LA PERCEPCIÓN DEL TIEMPO DE ESPERA PARA LA ATENCIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

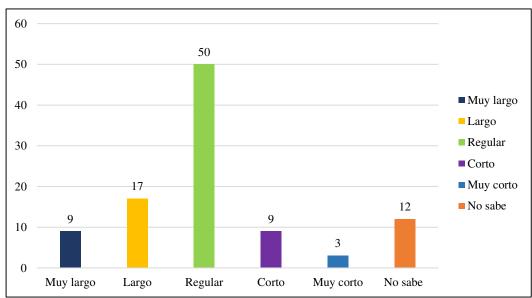


FIGURA 6: SEGÚN LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

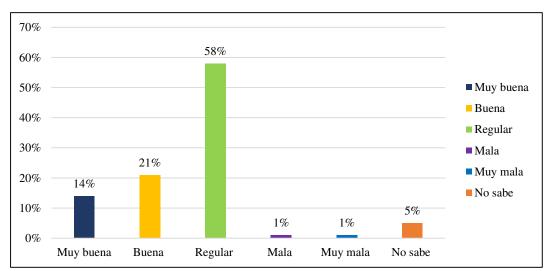


FIGURA 7: SEGÚN LA PRESENCIA DE PANDILLAJE O DELICUENCIA CERCA DE LA VIVIENDA DE LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

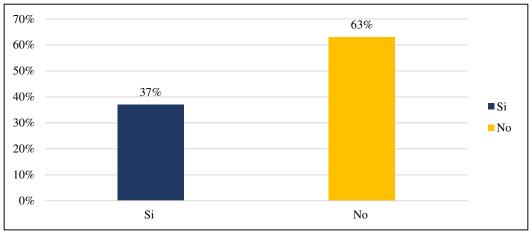
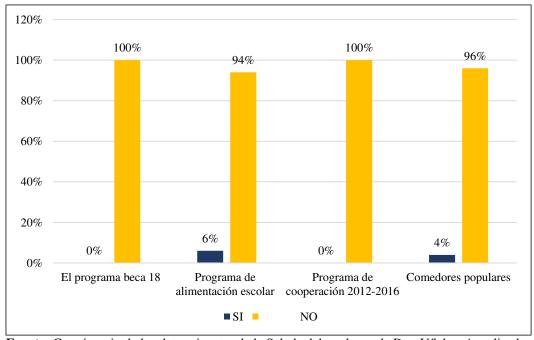


FIGURA 3: SEGÚN EL APOYO SOCIAL DE ORGANIZACIONES QUE RECIBEN LOS ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024



V. Discusión

Tabla 2:

El 58% (58) son de sexo masculino, 36%(36) de las madres de los estudiantes tienen secundaria completa, 41%(41) y un 16%(16) secundaria incompleta, perciben un ingreso económico menor a S/. 1025.00 soles y el 69%(69) del jefe de familia tienen un trabajo estable.

Estos resultados dejan en evidencia que, aún persisten las diferencias en el ámbito educativo entre los dos géneros, donde los varones representan el 58%, predisponiendo a las mujeres a enfrentar desafíos adicionales y contar con menos oportunidades para lograr sus objetivos académicos y profesionales. En este sentido se pudo observar que un 36% de las madres de los estudiantes tienen grado de instrucción secundaria completa.

Esto nos lleva a reflexionar sobre las posibles causas del porque pocas estudiantes no logran culminar sus estudios secundarios, en el cual algunas madres manifestaron que fue por falta de recursos económicos y que no tuvieron el apoyo de sus padres, Estos obstáculos económicos con frecuencia resultan en dificultades para acceder a recursos educativos esenciales, como materiales de estudio y transporte, lo que hace que sus trayectorias académicas se interrumpan antes de tiempo.

Además, los resultados de esta investigación están relacionados con el estudio de Silva L, (15) que se realizó en Chimbote, 2023 donde concluyo que más del 50% son de sexo masculino, menos de la mitad de las madres de los estudiantes tienen grado de instrucción secundaria completa, pero difieren de Aparicio D, (33) que realizo su estudio en Piura, 2020 que concluye que la mayor parte son adolescentes son de sexo femenino.

A pesar de ello, en el mundo, nueve de cada 10 niñas completan la escuela primaria, pero solo 3 de cada 4 finalizan el primer ciclo de la escuela secundaria. Siendo, en los países de ingreso bajo, menos de dos tercios de las niñas termina la escuela primaria, y solo una de cada tres completa el primer ciclo de la escuela secundaria, en el cual las consecuencias de la deserción escolar de las niñas son graves (34).

Otro estudio que difiere es de Santos Y, (14) que concluyo que la mayoría de los padres de los estudiantes mantienen un trabajo eventual poniendo en riesgo la estabilidad económica familiar como accesibilidad a servicios de salud, educación y condiciones de vivienda, dando lugar a que los jóvenes queden gravemente desfavorecidos.

Sin embargo, este resultado coincide con a los hallados por Silva L, (15) donde concluye que la mayoría de los hogares tienen un ingreso económico familiar menor a S/.1025.00 soles, teniendo a los jefes de familia en su gran mayoría como trabajadores estables, esto estudios también coinciden con el de Martinez K, (35) donde concluye que más del 50% tienen trabajo estable y sus ingresos económicos son menores a S/.1025.00 soles.

El hablar de nivel socioeconómico no solamente se hace referencia a los ingresos económicos, sino también a factores como acceso a servicio de salud, vivienda, un mejor nivel de educación para que sus hijos puedan acceder a estudios superiores de esta forma ostentar cargos con salarios mejor remunerado. Las personas de un nivel socioeconómico bajo desconocen cómo llevar un estilo de vida saludable y una nutrición adecuada para evitar futuros problemas de salud. (36)

Es por ello que, la influencia del nivel educativo de los padres, la ocupación, el ingreso económico y el rendimiento académico esta interrelacionada, ya que cierto tipo de educación conduce a ocupaciones específicas y proporciona ciertos niveles de ingreso; por lo tanto, la acumulación de educación en forma de capital humano en los padres coadyuva no solo a la mejora del nivel socioeconómico familiar, también influye en la mejora del rendimiento académico (37)

En nuestro país, la desigualdad educativa afecta en mayor medida a las niñas, adolescentes y mujeres. La pobreza, el embarazo precoz, los estereotipos de género y la falta de recursos son algunos de los determinantes por los que las niñas y adolescentes mujeres no pueden terminar sus estudios básicos, lo cual impide que se desarrollen integralmente y disminuye sus oportunidades laborales a futuro. De acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2020 el 8.2 % de adolescentes de 15 a 19 años y el 2.3 % de 12 a 17 años estuvo alguna vez embarazada (38)

Otras de las razones por las que las niñas y adolescentes no continúan sus estudios son los estereotipos y roles de género: ellas suelen asumir responsabilidades en el hogar que no le corresponden al ser asociadas al trabajo doméstico o al cuidado de familiares, haciendo imposible que tengan tiempo para educarse. (38)

En los hogares de los estudiantes de la Institución Educativa San Pedro, solo 36% de las madres tienen grado de instrucción secundaria completa, el ingreso económico familiar el 41% es menor a S/. 1025 nuevos soles mensuales y un 69% del jefe de familia que tiene un trabajo estable, a pesar de contar con un trabajo estable el sueldo que reciben no es lo suficientes para cubrir con las necesidades del hogar como una alimentación adecuada, tener acceso a una atención sanitaria que es esencial para un buen desarrollo físico y mental de los adolescentes, un ingreso económico bajo limitaría la educación superior de los adolescentes, como se puede observar en la actualidad el costo de vida aumentando generando crisis económicas en muchas familias peruanas, así mismo es preocupante que solo 36% madres hayan terminado secundaria completa esto dificultará a que ella puedan orientar a sus hijos en temas de cuidado de salud, alimentación y en la educación

Ante ello, podemos concluir que los estudiantes de la Institución Educativa San Pedro, los determinantes biosocioeconómicos, se muestran parcialmente negativos afectando su estilo de vida. Donde, las dos variables que pueden influir significativamente es que un menor porcentaje de las madres de los adolescentes tienen secundaria completa esto se debe a estereotipos de género y falta de recursos económicos. Así mismo, sus ingresos económicos es otro factor importante porque puede influir en la calidad de vida de los estudiantes, lo que dificultaría la posibilidad que ellos puedan llevar estudios superiores, así como un acceso limitado a los servicios de salud afectando gravemente a su desarrollo vital como ser humano ya que se convertirán una población susceptible a enfermedades.

Así mismo una limitación es que las autoridades competentes de verificar que las estudiantes de sexo femenino tengan los mismos derechos en educación como lo varones esto se ve reflejado en poco porcentaje de madres que han terminado secundaria completa y estudios superiores, también se puede observar ingresos con remuneraciones por debajo del sueldo minino dificultando que una mejor educación de calidad y salud para los adolecentes.

Tabla 3:

El 52%(52) tienen una vivienda de tipo unifamiliar, el 72%(72) la tenencia de la vivienda es propia, el 78%(78) y 81%(81) el material del techo y paredes son de ladrillo y cemento respectivamente; el 75%(75) duermen independientemente en una habitación. En el abastecimiento de agua el 65%(65) son de conexión domiciliaria, el 100%(100) usa gas o electricidad, el 90%(90) tienen energía eléctrica permanente, en disposición para basura el 80% (80) se entierra, quema, carro recolector, 35%(35) considera que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es diariamente y 88% (88) eliminan su basura en el carro recolector.

Los resultados de la siguiente investigación se asemejan con los de Martinez K, (39) que se realizó en Piura, 2020 donde el 88,5% tienen casa propia, en el abastecimiento de agua el 60,4% tienen conexión domiciliaria; el 87,6% utiliza el gas/electricidad para cocinar y el 90,1 tienen energía eléctrica permanente. Sin embargo, la investigación realizada difiere de la de Santos Y, 2020 donde el 69,7% tienen una vivienda unifamiliar, el 60,6% el material de techo es de eternit y 72,7% considera que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana.

Otra investigación con quien se asemeja es con la de Silva L, (15) que se realizó en Chimbote 2023 donde el 86,6% (169) la tenencia de la vivienda es propia, 85,6% (167) el material del piso es de loseta, vinílico o sin vinílico; 78% (152) y 94,4% (184) el material del techo y de las paredes son de ladrillo y cemento respectivamente; 33,8% (66) considera que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es diariamente.

La vivienda es una de las condiciones sociales básicas que determinan la igualdad y la calidad de vida de personas y ciudades. Factores como el lugar dónde se ubican las viviendas, qué tan bien están diseñadas y construidas y qué tan bien se entrelazan con el tejido ambiental, social, cultural y económico influencian el vivir diario de las personas, su salud, su seguridad y su calidad de vida. (40)

Según un informe del INEI (41) sobre la situación de pobreza en el Perú en el 2023, el 73,1% de los peruanos enfrentó la falta de acceso a agua gestionada de manera segura, por lo que se evidenció un incremento del 1,6% con respecto al año pasado, 21,6% de peruanos que no cuenta con alcantarillado, desagüe, ni otra forma de disposición sanitaria de excretas, el

50,5% no tiene acceso a luz mediante red pública o tiene una inadecuada instalación a nivel nacional, el 45,7% de la población emplea combustibles sólidos contaminantes para la cocción de alimentos; estos datos reflejan un panorama alarmante que afectarían las salud de muchos ciudadanos.

El saneamiento deficiente del agua reduce el bienestar humano y el desarrollo social y se asocia a la transmisión de enfermedades y exacerba el retraso del crecimiento; aproximadamente 842 mil personas de países en desarrollo mueren cada año a consecuencia de la carencia de servicios básicos como la baja calidad del agua o ausencia del agua potable, una higiene deficiente, ausencia de drenaje que ocasiona defecación al aire libre. (42)

Por lo tanto, de este análisis se puede concluir que en el determinante del entorno físico se puede observar un panorama positivo en términos de vivienda y acceso a servicios básicos entre los estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro donde la mayoría tiene vivienda propia, el material del techo, paredes son de material noble, cocinan con gas, tienen energía eléctrica permanentemente y duermen independientemente, pero aun 65% tienen abastecimiento de agua de conexión domiciliaria.

Sin embargo, es crucial continuar mejorando las condiciones de las viviendas mediante talleres enfocados en estrategias para crear entornos y hogares saludables. Estos talleres deben promover el desarrollo de habilidades, competencias y autonomía para identificar oportunidades en el hogar que fomenten un estilo de vida saludable. Es fundamental incorporar comportamientos diarios que protejan y mejoren la salud de los residentes, reduciendo así los riesgos asociados.

Así mismo una de las limitaciones que existen es que las autoridades no han gestionado para que todas las familias tengan acceso al agua con conexión domiciliaria y que la frecuencia que pasa el carro recolector recogiendo la basura diariamente es menor al 50%. Otra posible limitación que un gran porcentaje de las viviendas son multifamiliar generando que lo adolecentes tengan un espacio adecuado para poder convivir con su familia.

Tabla 4:

El 84%(84) no fumo, ni ha fumado nunca de manera habitual, 87%(87) no ha consumido bebidas alcohólicas, 67%(67) duermen entre 6 a 8 horas, la actividad física que más realizan en su tiempo libre el 47% (47) es deporte, 92%(92) no han presentado violencia por agresión, 8%(8) señala que el lugar de agresión fue en la escuela, el 21%(21) han pensado en quitarse la vida frente a un problema, el 99% no han tenido relación sexual y el 100%(100) no han tenido un embarazo o aborto, 22%(22) no acudió nunca a un establecimiento de salud.

Asimismo, 53%(53) está preocupado por engordar, 44%(44) come demasiado, mientras que el 21% (21) tienen restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios); en cuanto a que alimentos consumen, 55%(55) comen carnes diariamente, 58%(58) consume frutas diariamente, 41%(%) consume pescado de una a dos veces por semana igual que dulces 35%(35) y 31%(31) frituras, el 73% consume fideos, arroz diario de la misma forma el 83%(83) consume verduras.

Ante estos resultados, se le asemeja la investigación de Silva L, (15) que se realizó en Chimbote donde los alimentos que consumen diariamente son el 58,4% carnes, 63,1% fideos, arroz y 48,7% frutas; 67,7% (132) duermen entre 6 a 8 horas; 56,4% presentan preocupación por engordar. Asimismo, también se asemeja con Laderas F, (17) que se realizó en Huaraz 2020 donde más del 50% presentan actividad física saludable. Sin embargo, Sanchez R, (13) Lima 2022, respectos a su dimensión de nutrición el 42% es no saludable.

Otra investigación que difiere es de Santos Y, (14) realizado en Piura en el 2020, el 36,4% recibió agresión o violencia en su hogar, 6,3% ha pensado en quitarse la vida cuando ha tenido algún problema, 5,9% ha tenido relaciones sexuales y un 48,5% acude una vez al año a un establecimiento de salud.

Estos hallazgos muestran que la mayoría de los problemas de salud que experimentan los estudiantes de secundaria están directamente relacionados con la forma en que llevan su vida. Un aspecto alentador de los resultados es que el 84% de los estudiantes no ha fumado estos resultados favorables sugiere que la mayoría de los estudiantes han decidido abstenerse de fumar, lo que no solo beneficia la salud de sus pulmones, sino que también ayuda a disminuir los peligros relacionados con enfermedades cardíacas y otros problemas de salud vinculados al tabaquismo.

Es posible presenciar que hay niveles bajos de autoestima entre los estudiantes que podría influir en su capacidad de autonomía y personalidad, llevándoles a desarrollar conductas autodestructivas, se ve reflejado en que un 53,4% de los adolescentes presentan preocupación por engordar, y un 44% indica que comen demasiado.

Por otra parte, un porcentaje significativo; 21% ha pensado en quitarse la vida frente a un problema. Esta visión negativa de la vida resulta en una incapacidad para recuperarse de los desafíos, lo que se convierte en un riesgo similar a la depresión en cuanto a su influencia en la salud mental.

Por otro lado, la alimentación de los estudiantes de la Institución Educativa San Pedro es variada, evidenciando que; 58% de la población consume frutas diariamente, lo que sugiere un interés significativo en una alimentación rica en vitaminas y fibra. Asimismo,73% consume fideos, arroz, 81% pan mostrando una base dietética centrada en carbohidratos sin dejar de lado la tendencia del consumo de verduras diariamente con un 83%.

Un estudio de 2021 de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) mostró que el 51% de la población vive en situación de inseguridad alimentaria y que el 20% de ese grupo sufre inseguridad alimentaria aguda. Ante esta situación, la mayoría de la gente no tiene más remedio que aliviar su hambre como puede, sin comer alimentos adecuados que contengan todos los nutrientes necesarios, como las proteínas. Estos factores pueden influir negativamente en la alimentación de los adolescentes. (43)

En conclusión, los determinantes de los estilos de vida, como lo explica el modelo de Lalonde, son conductas las cuales adoptan los individuos a favor de su beneficio o daño a su salud. El cual se ha visualizado en la presente investigación donde la mayoría de adolescentes adoptan conductas de estilo de vida saludables, al indicar que no fuman, no consumen bebidas alcohólicas, descansan las horas adecuadas para su edad y realizan actividades físicas en su tiempo libre, así como también consumen alimentos que contribuyen a su adecuado desarrollo físico y mental. La cooperación entre la escuela, los padres y los expertos en salud podría resultar fundamental para crear tácticas eficaces que impulsen el bienestar integral de los alumnos.

Así mismo una de las limitaciones que existe con los adolescentes, que un porcentaje aún significativo no está durmiendo las horas adecuadas, ha pensado en quitarse la vida si tienen

algún problema, nunca han acudido a un establecimiento de salud, consumen frituras diariamente todo esto afectaría su salud producto de que los padres no han regulado estas conductas de sus hijos.

Tabla 5:

El 51%(51) recibe apoyo social de familiares, 87%(87) no recibe algún apoyo social organizado, 14%(14) se atendió en un puesto de salud en estos 12 últimos meses, 42%(42) considera que la distancia al lugar donde se atendieron fue regular, 54%(54) cuentan con tipo de seguro SIS, 58%(58) considera que la calidad de atención que ha recibido en el establecimiento de salud fue regular,37%(37) señala que existe pandillaje cerca de su casa y el 42%(42) acude a un establecimiento de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.

Estos resultados asemejan al de Silva L, (15) en su investigación donde concluye que el 53,3% consideran que el tiempo de espera fue regular, 47.7% cuentan con seguro de salud ESSALUD, 34,9% señala que existe pandillaje cerca de su casa, pero difieren de Santos Y, (14) donde el 0,6 que recibe apoyo social natural de familiares, 46,7% se atendió en estos últimos meses en un centro de salud, 84,8 considera que la distancia del lugar donde se atendió esta regular.

Estos hallazgos resaltan la urgente importancia de facilitar el acceso a los servicios de salud para los jóvenes, reconociendo la atención médica y las iniciativas de promoción de la salud como elementos cruciales durante esta etapa vital. La información indica que menos de la mitad de los adolescentes acuden a puestos de salud y centros de salud, una tendencia que puede estar influenciada tanto por la capacidad de respuesta de cada institución sanitaria como por las limitaciones económicas que enfrentan los jóvenes y sus familias.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) (44), alrededor de 1.800 millones de individuos residen en áreas frágiles donde se enfrenta dificultad para ofrecer servicios de salud básicos de calidad. Además, el 60% de las defunciones se atribuyen a una atención deficiente, mientras que las restantes son resultado de la falta de utilización del sistema de salud. En naciones de ingresos elevados, aproximadamente 1 de cada 10 pacientes experimenta daños durante la atención hospitalaria, y se estima que 7 de cada 100 pacientes hospitalizados adquirirán una infección asociada con la atención médica.

En el Perú se invierte cerca del 3% de su producto bruto interno (PBI) en la salud, cifra menor si se toma en cuenta que varios países de América Latina dedican hasta el 6% y otros, como Cuba y Estados Unidos, entre el 8% y el 10%, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), cuando lo recomendable según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es estar por encima del 6% esto afectaría los servicios de salud y los problemas en la calidad de atención. (45)

Así mismo una de las limitaciones que existen es que la calidad de atención que recibió en un establecimiento de salud y el tiempo que espera para ser atendido han manifestado que más del 50% lo considera regular así mismo las autoridades no gestionan algún apoyo social para los estudiantes por parte de alguna organización pública o privada.

VI. Conclusión

De acuerdo al objetivo general: Describir los determinantes de la salud en los estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote,2024, se concluye que:

- Se identificó, en el determinante biosocioeconómico que menos de la mitad de las madres tienen grado de instrucción secundaria completa, el ingreso económico familiar es menor de S/.1025.00 soles. Asimismo, más de la mitad son del sexo masculino, tienen una vivienda unifamiliar y duermen en habitaciones independientes. Mientras que la mayoría de la tenencia de la vivienda es propia, material del techo y paredes es de material noble, ladrillo y cemento. Finalmente, casi el 100% cuentan con gas como combustible para cocinar, energía permanente y la disposición de la basura es en el carro recolector.
- Se identificó, en el determinante del estilo de vida que, menos de la mitad no realizo alguna actividad en su tiempo libre, ha pensado en quitarse la vida si tiene algún problema, consumen: dulces, gaseosas, huevo y pescado diariamente. Mientras que, más de la mitad tiene preocupación por engordar, duermen entre 6 a 8 horas diarias, consumen: carnes, frutas, fideos y arroz diariamente. Asimismo, la mayoría no ha tenido relaciones sexuales, no presento violencia por agresión, no ha fumado, ni ha fumado nunca de manera habitual y no ha consumido bebidas alcohólicas.
- Se identificó, en el determinante de las redes sociales y comunitarias que, menos de la mitad se atendió en un hospital en los últimos 12 meses, acudió a un establecimiento de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, que la distancia donde lo atendieron es regular, el tipo de seguro es ESSALUD y considera que hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Mientras que, más de la mitad que la calidad de atención en el establecimiento de salud es regular, su tipo de seguro es SIS, recibe apoyo social de un familiar. Asimismo, la mayoría no ha recibido algún apoyo social y de organizaciones.

VII. Recomendaciones

- Difundir los resultados del estudio, a los directivos de la Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL), que conjuntamente con las autoridades de la Institución Educativa San Pedro puedan implementar programas de capacitación que permitan la mejora en la educación de los padres de familia, cerrando la brecha de la desigualdad, con posibilidades de tener un trabajo digno con remuneraciones justas.
- Difundir los resultados al personal de salud del Establecimiento de Salud la Florida para que puedan brindar capacitaciones sobre estilos de vida y salud mental.
- Incentivar a realizar nuevas investigaciones a los profesionales de enfermería con la finalidad de investigar nuevas variables relacionadas con adolecentes de instituciones educativas.

Referencias Bibliográficas

- Comisión Nacional de los Derechos Humanos México. Dia Mundial de la Salud [Internet]. 2019 [Consultado 28 marzo 2024] Disponible en: https://www.cndh.org.mx/noticia/dia-mundial-de-la-salud-oms-1
- Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. 2023 [Consultado 28 marzo 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_2
- 3. Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [Internet]. 2021 [Consultado 29 marzo 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions#:~:text=En%202021%20fallecieron%20m%C3%A1s%20de,entre%2010%20y%2014%20a%C3%B1os.
- 4. León A. Los trastornos mentales afectas a millones de adolescentes en Latinoamérica [Internet]. 2021 [Consultado 29 marzo 2024]. Disponible en: <a href="https://www.swissinfo.ch/spa/latinoam%C3%A9rica-salud-mental_los-trastornos-mentales-afectas-a-millones-de-adolescentes-en-latinoam%C3%A9rica/47005344#:~:text=Alrededor%20del%2015%20%25%20de%20los,con%20las%20tasas%20m%C3%A1s%20altas.
- Portal Red Salud. Obesidad en adolescentes de entre 12 a 17 años: Se ha triplicado en Chile y con ello baja su esperanza de vida [Internet]. 2022 [Consultado 29 marzo 2024].
 Disponible en: https://www.portalredsalud.cl/2022/07/29/obesidad-en-adolescentes-de-entre-12-a-17-anos-se-ha-triplicado-en-chile-y-con-ello-baja-su-esperanza-de-vida/
- 6. Munevar T. Procuraduría se pronunció ante el aumento de suicidios en niños, adolescentes y jóvenes en el país [Internet]. 2023 [Consultado 29 marzo 2024]. Disponible en: https://www.infobae.com/colombia/2023/08/20/procuraduria-se-pronuncio-ante-el-aumento-de-suicidios-en-ninos-adolescentes-y-jovenes-en-el-pais/
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. Nota de prensa [Internet]. 2023
 [Consultado 29 marzo 2024] Disponible en: https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-032-2023-inei.pdf
- 8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú Enfermedades No Transmisibles y transmisibles [Internet]. 2022 [Consultado 29 marzo 2024]. Disponible en:

- https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2022.p
- 9. Sánchez M, Actividad física, consumo de frutas y verduras en adolescentes de la Unidad Educativa Veinticuatro de Julio del Cantón Santa Elena, 2021 [Tesis de Licenciatura] Disponible en: https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/12159/2/06%20NUT%20415%20TR ABAJO%20GRADO.pdf
- 10. Gutiérrez E, Hábitos alimentarios y estilos de vida en adolescentes de 12 a 17 años, de la Institución Educativa rural Departamental Anatoli, en el municipio de la Mesa Cundinamarca, durante el confinamiento por covid-19, en el año 2021 [Tesis de grado] Disponible en: https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/54026/DOCUMENTO%20FINAL%20TG.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- 11. Salinas J, Hábitos alimentarios y su influencia en el estado nutricional en adolescentes de la Parroquia la Victoria de Imbana, Ecuador" 2023 [Tesis de Licenciatura] Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/27546/1/JesseniaAlexandra_S_alinasArmijos.pdf
- 12. Moron P, y Torres M, Determinantes sociales de la salud y prevención de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de una Institución Educativa, Lima 2021 [Tesis Licenciatura] Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1159/1/TESIS%20PEREZ%20-%20TORRES.pdf
- 13. Sanchez R, Estilo de vida de los adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de la Institución Educativa Genes- Los Olivos, 2022 Lima [Tesis licenciatura] Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4775/T-TPLE-SANCHEZ%20MORO%20ROSA%20VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 14. Santos Y, determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa nº 15022 Chulucanas— Piura, 2020 [Tesis de licenciatura] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19727/DETERMIN ANTES DE LA SALUD ADOLESCENTE SANTOS PADILLA YOJANI.pdf?se quence=1&isAllowed=y

- 15. Silva L, Determinantes de la salud en estudiantes de 3° al 5° grado de educación secundaria de la institución educativa La Libertad, Chimbote 2023 [Tesis de Pregrado].

 Disponible en:

 https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35645/DETERMIN

 ANTES SALUD SILVA REYES LUIS.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- 16. Vásquez V, Determinantes biosocioeconómicos y estilos vida de los adolescentes de una Institución Trujillo, 2023 [Tesis de Licenciatura]. [Consultado 15 abril 2024] Disponible en: https://repositorio.uct.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3dc11418-e02b-433c-a69a-96baa51bd159/content
- 17. Laderas F, Caracterización de los estilos de vida de los estudiantes de nivel secundaria de la I.E "Nuestra Señora de La Asunción" Monterrey Huaraz, 2020 [Tesis de Pregrado]. [Consultado 2 abril 2024] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27099/CARACTERIZACION ESTILOS VALLADARES OBREGON FELICITAS FORTUNATA.pdf https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27099/CARACTERIZACION ESTILOS VALLADARES OBREGON FELICITAS FORTUNATA.pdf
- 18. Organización Panamericana de la Salud. Salud del adolecente [Internet]. [Consultado 2 abril 2024] Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente
- 19. Galli A, Páges M, y Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud, [Internet]. 2017 [Consultado 2 abril 20224]. Disponible en : https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf
- 20. De la Guardia M, y Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria, [Internet]. 2019 [Consultado 2 abril 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf
- 21. Morteruel M. ¿Qué son y por qué son importantes los determinantes sociales de la salud? [Internet]. 2019 [Consultado 02 abril 2024] Disponible en: https://oseki.eus/wp-content/uploads/2020/01/2.-Importancia-determinantes-sociales-salud-1.pdf
- 22. Zapico Y, Gaysol J, Villadangos F, Arguelles M. Determinantes de la salud. Modelos [Internet].2020 [Consultado 20 Jun 2022] Disponible en: https://revistamedica.com/determinantes-salud-modelos/
- 23. Organización Mundial de la Salud. ¿Cómo define la OMS la salud? [Internet]. 2023 [Consultado 20 julio 2023] Disponible en: https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions

- 24. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. La etapa de la adolescencia [Internet]. 2021 [Consultado 07 abril 2024] Disponible en: https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/
- 25. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud [Internet]. [Consultado 4 abril 2024] Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22.
- 26. Organización Panamericana de la Salud. Alma-Ata: 25 años después [Internet]. [Consultado 4 abril 2024] Disponible en: https://www.paho.org/es/quienes-somos/historia-ops/alma-ata-25-anos-despues#:~:text=La%20salud%20es%20un%20estado,la%20acci%C3%B3n%20de%20muchos%20sectores.
- 27. Organización Internacional del Trabajo. Servicios de salud [Internet]. 2023 [Consultado 4 abril 2024] Disponible en: https://www.ilo.org/global/industries-and-sectors/health-services/lang--es/index.htm
- 28. ¿Qué es la investigación descriptiva? [Internet].2022 [Consultado 5 abril 2024] Disponible en: https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/
- 29. Investigación cuantitativa. Qué es y cómo realizarla [Internet]. 2022 [5 abril 2024]

 Disponible en: https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa/
- 30. El proyecto de Investigación: Hipótesis y variables [Internet]. 2022 [Consultado 5 abril 2024] Disponible en: https://es.slideshare.net/EvelynGoicochea/hipotesis-y-variables
- 31. Buldon A, Determinantes de Salud [Artículo]. 2022 [Consultado 14 abril 2024] Disponible en: https://lafisioterapia.net/determinantes-de-salud/
- 32. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet]. 2024 [Consultado 15 abril 2024] Disponible en: <a href="https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf

- 33. Aparicio D, Determinantes de la Salud del adolescente en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, 2020 [Tesis de licenciatura]. Recopilado de: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22714/DETERMINANTES DE LA SALUD ADOLESCENTES APARICIO ZEVALLOS%2c%20DORIS ROSALINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 34. Quentin W, ¿Por qué las niñas abandonan la escuela y cuáles son las consecuencias de la deserción escolar? [Internet] 2018 [Consultado 26 mayo 2024] Disponible en: https://blogs.worldbank.org/es/voices/por-que-las-ninas-abandonan-la-escuela-y-cuales-son-las-consecuencias
- 35. Martínez K, Determinantes de la salud en adolescentes de la I.E Mariscal Castilla Colan
 Paita, 2020 [Tesis de licenciatura]. Recopilado de: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35414/DETERMIN
 ANTES SALUD MARTINEZ YARLEQUE KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=
- 36. Agualongo D, Garcés A. El nivel socioeconómico como factor de influencia en temas de salud y educación [Ensayo]. 2022 [Consultado 14 abril 2024] Disponible en: https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/vinculos/article/download/1639/1312/6443
- 37. Espejel M, Jiménez M. Nivel educativo y ocupación de los padres: Su influencia en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ. 2020. Disponible en:
 https://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/540/2216
- 38. ¿Qué obstáculos enfrentan las niñas y adolescentes para culminar sus estudios? [Ensayo]. 2021 [Consultado 30 mayo 2024] Disponible en: https://rpp.pe/campanas/valor-compartido/brecha-de-genero-educativa-que-obstaculos-enfrentan-las-ninas-y-adolescentes-para-culminar-sus-estudios-noticia-1353932?ref=rpp
- 39. Martinez Yarleque K B Determinantes de la salud en adolescentes de la IE Mariscal Castilla Colan-Paita, 2020 [Tesis de licenciatura en Enfermería]. Disponible en https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35414/DETERMIN
 ANTES SALUD MARTINEZ YARLEQUE KELLY.pdf?sequence
- 40. ONU Hábitat. Viviendas y mejoramiento de asentamientos precarios [en línea]. [consultado el 30 de mayo del 2024]. Disponible en:

- https://www.onuhabitat.org.mx/index.php/viviendas-y-mejoramiento-de-asentamientos-precarios
- 41. Giraldo C, El 73,7% de peruanos no tiene acceso a agua de manera segura, según INEI [en línea] 2023 [consultado el 30 de mayo del 2024]. Disponible en: https://www.infobae.com/peru/2024/05/09/el-737-de-peruanos-no-tiene-acceso-a-agua-de-manera-segura-segun-inei/
- 42. Universidad Autónoma de Guadalajara. Carencia de servicios básicos y cómo afectan a la población [en línea] 2022 [consultado el 30 de mayo del 2024]. Disponible en: https://www.uag.mx/es/mediahub/carencia-de-servicios-basicos-y-como-afectan-a-la-poblacion/2022-04
- 43. Naciones Unidas. La crisis alimentaria avanza en Perú, más de la mitad de la población carece de comida suficiente [en línea] 2022 [consultado el 30 de mayo del 2024]. Disponible en: https://peru.un.org/es/208354-la-crisis-alimentaria-avanza-en-per%C3%BA-m%C3%A1s-de-la-mitad-de-la-poblaci%C3%B3n-carece-de-comida
- 44. Organización Mundial de la Salud. Servicios sanitarios de calidad [en línea] 2020 [consultado el 30 de mayo del 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services
- 45. Diario El Peruano. Presupuesto histórico [en línea] 2020 [consultado el 30 de mayo del 2024]. Disponible en: https://elperuano.pe/noticia/100391-presupuesto-historico

Anexos

Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	METODOLOGÍA
	Objetivo General	Determinantes de la salud	
¿Cuál son los determinantes	Describir los determinantes de la		Nivel: Descriptivo
de la salud en los	salud en los estudiantes del tercer	- Determinantes biosocioeconómico	
estudiantes del tercer año de	año de secundaria de la Institución	- Determinantes de estilos de vida	Tipo de investigación:
secundaria de la Institución	Educativa San Pedro_Chimbote,	- Determinantes de las redes sociales	Cuantitativo
Educativa San	2024		
Pedro_Chimbote, 2024?			Diseño: De una sola casilla.
	Objetivos específicos		
			Población: 644 estudiantes
	- Identificar los determinantes		de secundaria
	biosocioeconómico (Sexo,		Muestra: 100 estudiantes del
	grado de instrucción, religión,		tercer año de secundaria
	ingreso económico, ocupación,		
	condición de trabajo); entorno		Técnica: Entrevista
	físico (Vivienda, servicios		Instrumento: Cuestionario
	básicos, saneamiento		
	ambiental), en los estudiantes		
	del tercer año de secundaria de		
	la Institución Educativa San		

Pedro_Chimbote, 2024
- Identificar los determinantes de
estilos de vida: Alimentación,
hábitos personales (Tabaquismo,
alcoholismo, actividad física) en
los estudiantes del tercer año de
secundaria de la Institución
Educativa San Pedro_Chimbote,
2024
- Identificar los determinantes de
las redes sociales y comunitarias
(apoyo social organizado,
acceso a los servicios de salud),
estudiantes del tercer año de
secundaria de la Institución
Educativa San
Pedro_Chimbote, 2024

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

1.	DETER	MINANTES BI	oso	OCIOECONO	Ml	ICO:
1.	Sexo:	Masculino ()	Femenino	()
2.	Sin rIniciaPrimaSecurSecurSuperSuperSuperSuper	le instrucción de nivel instrucción (al ()) aria()) adaria completa (adaria incompleta rior universitaria crior no universitarior no u) a (comparia ria c) pleta incompleta (ompleta e (
3.	Ingreso	económico fami	liar	en nuevos sol	es	
	De 1De 1	os de 1025 () 025 a 1099 () 100 a 1499 () 500 a más ()				

4. Ocupación del jefe de familia:

■ Trabajador estable ()

■ Sin ocupación ()

Eventual (

Jubilado ()Estudiante ()
5. Vivienda:
5.1.Tipo:
 Vivienda unifamiliar () Vivienda multifamiliar () Vecindada, quinta choza, cabaña () Local no destinada para habitación humana (Otros ()
5.2. Tenencia:
 Alquiler () Cuidador/alojado () Plan social (dan casa para vivir) () Alquiler venta () Propia ()
5.3. Material del techo:
 Madera, estera() Adobe () Estera y adobe () Material noble ladrillo y cemento () Eternit ()
5.4. Cuantas personas duermen en una habitación:
 Más de 3 miembros () De 2 a 3 miembros () Independiente ()
6. Abastecimiento de agua:
 Acequia () Cisterna () Pozo () Conexión domiciliaria ()
7. Combustible para cocinar:
 Gas, Electricidad () Leña, Carbón () Otros ()

8.	Energía eléctrica:
	 Sin energía () Lámpara (no eléctrica) () Grupo electrógeno () Energía eléctrica temporal () Energía eléctrica permanente () Vela
9.	Disposición de basura:
	 A campo abierto () Al río () En un pozo () Se entierra, quema, carro recolector ()
10.	¿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 ()
11.	¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?
	 Carro recolector () Montículo o campo limpio () Contenedor específicos de recogida () Vertido por el fregadero o desagüe () Otros ()
2.	DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA
12.	¿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 ()
13.	¿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 ()

14. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

	6 a 8 horas ()
15.	¿Con que frecuencia se baña?
	Diariamente () 4 veces a la semana () No se baña ()
16.	¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?
	 Caminar () Deporte () Gimnasia () No realizo ()
17.	¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?
	 Preocupación por engordar: Si () No () Come demasiado: Si () No () Pérdida del control para comer: Si () No () Vómitos auto inducidos: Si () No () Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas. Si () No () Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios: Si () No ()
18.	En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia poragresión:
	 Armas de fuego () Objetos cortantes () puñetazos, patadas, golpes () Agresión sexual () Otras agresiones o maltratos () No presenta ()
19.	Indique el lugar de la agresión o violencia:
	 Hogar () Escuela () Transporte o vía pública () Lugar de recreo o deportivo () Establecimiento comercial () Otros () No presenta
20.	Cuando ha tenido algún problema, ha pensado en quitarse la vida:
	Si () No ()
21.	¿Tienes relaciones sexuales?
	Si () No ()

22.	Si es mujer Tuvo algún embarazo: Si () No () Tuvo algún aborto: Si () No ()								
23.	23. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud:								
:	Una vez al año Dos veces en el año (Varias veces durante e No acudo ()	,							
DIET 24. 20	A: Con qué frecuencia us	ted v su fai	milia consur	nen los sigu	ientes alime	ntos?			
	1	y		.					
Alime	entos:	Diario	3 o más veces ala semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca			
	e (Pollo, res, cerdo,								
pato, • Frutas									
• Pesca	do								
• Huev	os								
• Fideo	s, arroz, papas								
• Pan									
• Verdu	ıras								
• Embu	itidos								
• Legui	mbres								
• Lácte	os								
• Dulce	es, gaseosas								
• Fritur	• Frituras								
	Amigos () Vecinos ()	cial natura		ES Y COM	UNITARIA	S			

	Compañeros de trabajo () No recibo ()
26. ¿	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 ()
27. R	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 ()
•	En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses: Hospital () Centro de salud () Puesto de salud () Clínicas particulares () Otros ()
29. E	El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento desalud 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 presenciade conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas. ()
30. C	Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:
	Muy cerca de su casa () Regular () Lejos () Muy lejos de su casa () No sabe ()
31.	Qué tipo de seguro tiene Usted:
:	SIS ()

saluc	d ¿le pareci	ó?						
■ M	luy largo ()						
■ La	argo (
■ Re	egular ()						
■ C	orto ()							
■ M	luy corto ()						
	o sabe (
33. ¿La	calidad de	atenc	ión que :	recibió e	n el estal	blecimie	nto desalu	d fue?
• M	luy buena	()					
■ Bı	uena ()							
 Re 	egular ()						
• M	(ala (
• M	uy mala	()					
■ N	luy mala o sabe	()					
34. ¿Exi	ste pandilla	je o d	lelincuer	ıcia cerc	a a su cas	sa?		
Si (No (

32. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimientode

Anexo 3: Ficha técnica del instrumento

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de

Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con

el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre Determinantes de la salud en

estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote,

2024, desarrollado por Dr. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de

Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la

matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su

análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones

realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios

a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los

determinantes de la salud en estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución

Educativa San Pedro_Chimbote, 2024

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de

expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo

evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de

la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

Donde:

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

79

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 DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024
- 3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - sencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
- 4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
- 5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
- 6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,994 a 1

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CÁLCULO DE MUESTRA

Estudiantes de secundaria de la Institución Educativa San Pedro, 2024

$$n = \frac{N * Z_a^2 * p * q}{E^2 * (N-1) + Z_a^2 * p * q}$$

Muestra: Fue determinado con un nivel de confianza del 90% y un margen de error permisible del 7% aplicando la técnica de muestreo aleatoria simple donde se obtuvo una muestra de 100 estudiantes.

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre Determinantes de la salud en estudiantes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro_Chimbote, 2024

Nº	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1.000	17	1.000
2	1.000	18	1.000
3	1.000	19	0,950
4	1.000	20	0,950
5	1.000	21	1.000
6.1	1.000	22	1,000
6.2	1.000	23	1.000
6.3	1.000	24	1.000
6.4	1.000	25	0.950
7	1.000	26	0.950
8	1.000	27	1.000
9	1.000	28	1.000
10	1.000	29	1.000
11	1.000	30	1.000
12	1.000	31	1.000
13	1.000	32	1.000
14	1.000	33	1.000
15	1.000	34	1.000
16	1.000		
Coeficien	te V de Aiken total	I	0,994

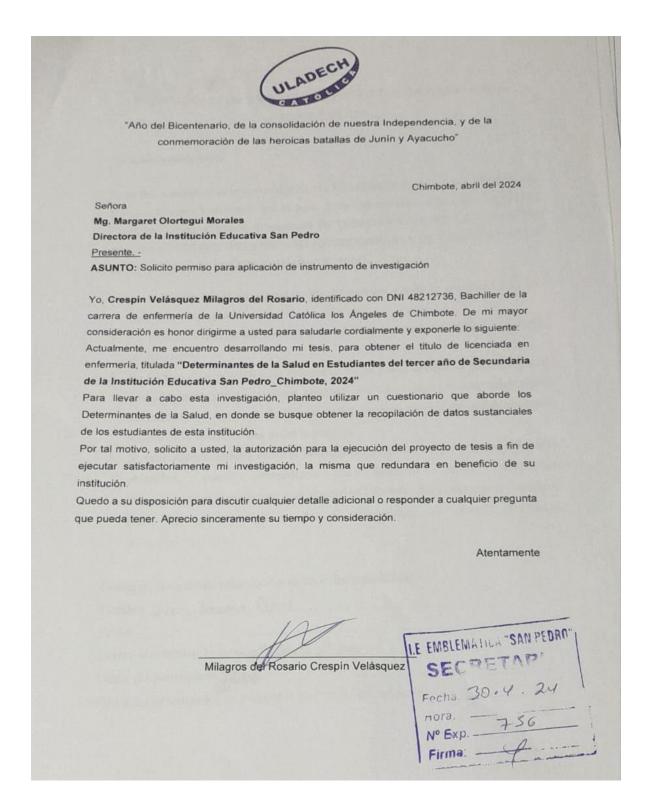
El coeficiente V de Aiken total es 0,994, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad en el Perú.

Confiabilidad inter evaluador

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

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

Anexo 04: Formato de consentimiento informado u otros



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

Estimado a participante

Le pedimos su apovo en la realización de una investigación conducida por Milagros del Rosario Crespin Velásquez, que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación denominada DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESTUDIANTES DEL TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PEDRO_CHIMBOTE, 2024.

- La entrevista durará aproximadamente 20 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacería en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados
 obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico:
 milagros crespin@gmail.com o al número 981990594. Así como con el Comité de
 Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico:
 cuercalados hada os.

Nombre Users Interes Olivos	
Fecha:	
Correo electronico Valuryiva 26 Ohotmail.com	
Firma del participante	
Firma del investigador (o encargado de recoger información):	

EVIDENCIAS DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION



