



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO(A) EN ENFERMERIA**

AUTOR:

ABRAMONTE CASTILLO ESTHER UBALDINA

ORCID: 0000-0001-6224-2695

ASESOR:

MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA – PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

Abramonte Castillo Esther Ubaldina

ORCID: 0000-0001-6224-2695

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – Estudiante de Pre-
Grado
Chimbote - Perú

ASESOR:

Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO:

Nelly Teresa Cóndor Heredia

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Sonia Aleida Rubio Rubio

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Bertha Luz Díaz Aquino

ORCID: 0000-0002-2407-9273

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Dra. NELLY TERESA CÓNDROR HEREDIA
PRESIDENTE

Mgtr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO
MIEMBRO

Mgtr. BERTHA LUZ DÍAZ AQUINO
MIEMBRO

Mgtr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO
ASESOR (DTI)

AGRADECIMIENTO

Agradecer principalmente a Dios por permitirme continuar con mi preparación a nivel universitario en donde he adquirido conocimientos, habilidades en la escuela de Enfermería, realizar uno de mis sueños.

Agradecer a mi familia en especial a mis padres que con su apoyo y motivación me alentaron a diario a continuar y no desfallecer en el período de mi preparación.

A mis profesores y asesora de tesis, por su paciencia y tiempo compartiendo sus conocimientos los que motivaron a realizar este trabajo de investigación.

ESTHER UBALDINA

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, discernimiento frente a los momentos difíciles y sabiduría para continuar frente a cada prueba que se me ha presentado.

A mis padres Israel y Esther por su constante apoyo, consejos, comprensión, amor y por ayudarme con los recursos necesarios para continuar estudiando.

A mi Abuelo que aunque ya no esté presente siempre me brindo su amor, cariño y me inculco a seguir estudiando siempre.

ESTHER UBALDINA

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo identificar los determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016; teniendo como enunciado: cuáles son las determinantes de la salud en las adolescentes, investigación de tipo cuantitativo - descriptivo, con diseño de una sola casilla, la muestra estuvo conformada por 241 adolescentes; utilizando la entrevista, observación y el instrumento de recolección de datos. Concluyendo según los determinantes biosocioeconómicos que de todas las adolescentes mujeres la mayoría se encuentra entre la edad de 15-17 años, 11m, 29d; al desarrollarse la investigación en una institución educativa de nivel secundario todas las adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/ incompleta; menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar de 750 soles. En lo que se refiere a la vivienda la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, casa propia y todos los servicios básicos, utiliza gas para cocinar; entierra, quema o en el carro recolector la basura. Referente a determinantes de los estilos de vida la mitad de las adolescentes manifiesta estar preocupadas por engordar la mayoría nunca ha fumado de manera habitual, no consumen bebidas alcohólicas, no se ha realizado algún examen médico. En cuanto a la dieta alimenticia la mayoría consume fideos, arroz, papas diariamente. Según Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias, la mitad se ha atendido en un centro de salud los últimos 12 meses, cuentan con seguro de Essalud, la mayoría no recibió apoyo social natural y casi todos no recibieron apoyo social organizado.

Palabras claves: Adolescente, biosocioeconómico, Determinantes, Estilo, Salud, Vida.

ABSTRACT

The research aimed to identify the determinants of adolescent health of the educational institution Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016; having as a statement: what are the determinants of adolescent health, quantitative research, with a single-square design, the sample consisted of 241 adolescents; using the interview, observation and the data collection instrument. Concluding according to the biosocioeconomic determinants that of all the adolescent women the majority is between the age of 15-17 years, 11m, 29d; When research is carried out in a secondary level educational institution, all adolescents have a complete / incomplete secondary education degree; less than half have a family income of 750 soles. With regard to housing, most have a single-family home, their own house and all basic services, use gas for cooking; bury, burn or in the garbage car. Regarding lifestyle determinants, half of the adolescents say they are worried about gaining weight, most of them have never smoked in a habitual way, they do not consume alcoholic beverages, there has been no medical examination. As for the diet, most consume noodles, rice, potatoes daily. According to Social and Community Network Determinants, half have been treated in a health center for the past 12 months, have Essalud insurance, most did not receive natural social support and almost all did not receive organized social support.

Key words: Adolescents, Biosocioeconomic, Determinants, Health, Lifestyle.

INDICE DE CONTENIDO

1. Título de la tesis	ii
2. Equipo de Trabajo	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iv
4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria	v
5. Resumen y abstract	vii
6. Contenido	ix
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros	x
I. Introducción	1
II. Revisión de literatura	6
III. Metodología	12
3.1 Diseño de la investigación.....	12
3.2 Población y muestra.....	12
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	14
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
3.5 Plan de análisis.....	34
3.6 Matriz de consistencia.....	36
3.7 Principios éticos.....	38
IV. Resultados	39
4.1 Resultados.....	39
4.2 Análisis de resultados.....	72
V. Conclusiones	87
Referencias bibliográficas.....	90
Anexos.....	100

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01:	39
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
TABLA N° 02:	43
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
TABLA N° 03:	53
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
TABLA N° 04:	65
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRAFICO N° 01:	40
SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 02:	40
EDAD EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N°03. 1:	41
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 03.2:	41
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 04:	42
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 05:	42
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	

GRAFICO N° 06.1:	46
TIPO DE VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 06.2:	46
TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 06.3:	47
MATERIAL DEL PISO DE LAS VIVIENDAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 06.4:	47
MATERIAL DEL TECHO DE LAS VIVIENDAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 06.5:	48
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LAS VIVIENDAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 06.6:	48
HABITACIONES EXCLUSIVAS PARA DORMIR EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 07:	49
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	

GRAFICO N° 08:	49
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 09:	50
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 10:	50
ENERGIA ELECTRICA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 11:	51
DISPOSICION DE BASURA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 12:	51
FRECUENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 13:	52
ELIMINACIÓN DE BASURA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	

GRAFICO N° 14:	56
FRECUCENCIA DE FUMAR EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 15:	56
FRECUCENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 16:	57
NUMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 17:	57
FRECUCENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 18:	58
SE REALIZAN ALGÚN EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO, EN SU ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 19:	58
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	

GRAFICO N° 20:	59
<p>EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	
GRAFICO N° 21:	59
<p>HAN PRESENTADO ALGUNA CONDUCTA ALIMENTARIA DE RIESGO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	
GRAFICO N° 22:	60
<p>EN EL ULTIMO AÑO HA SUFRIDO ALGÚN DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA O POR AGRESIÓN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	
GRAFICO N° 23:	60
<p>INDICAR EL LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA A LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	
GRAFICO N° 24:	61
<p>CUANDO HAN TENIDO UN PROBLEMA, HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	

GRAFICO N° 25:	61
TIENEN RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 26:	62
EN SU PRIMERA RELACION SEXUAL HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 27:	62
TUVIERON ALGUN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 28:	63
TUVIERON ALGUN ABORTO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 29:	63
CADA QUE TIEMPO ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	
GRAFICO N° 30:	64
FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.	

GRAFICO N° 31:	67
<p>RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	
GRAFICO N° 32:	67
<p>RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	
GRAFICO N° 33:	68
<p>RECIBEN ALGÚN APOYO DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	
GRAFICO N° 34:	68
<p>EN QUE INSTITUCION DE SALUD SE ATENDIERON LOS ULTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	
GRAFICO N° 35:	69
<p>MOTIVO DE LA CONSULTA POR LO QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	
GRAFICO N° 36:	69
<p>DISTANCIA DEL LUGAR DONDE ATENDIERON A LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	

GRAFICO N° 37:	70
<p>TIPO DE SEGURO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	
GRAFICO N° 38:	70
<p>TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	
GRAFICO N° 39:	71
<p>COMO ES LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	
GRAFICO N° 40:	71
<p>EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.</p>	

I. INTRODUCCIÓN

En Latinoamérica y el Caribe a la población adolescente se les considera como una población sana que no necesita ser abordada de manera urgente, es por eso que no se les brinda una atención oportuna respecto a sus necesidades de salud, gran parte de esta población asume su responsabilidad de adulto de una manera no tan adecuada, sin tener conciencia de que complicaciones pueda traer en un futuro (1).

La institución educativa Magdalena Seminario de Llirod cuenta con 1450 estudiantes mujeres entre primaria y secundaria, dentro de las cuales 638 son adolescentes que cursan entre primer y quinto grado de secundaria, de las estudiantes adolescentes que participaron en la investigación la mayoría se encuentra entre la edad de 15 – 17 años, cuentan con casa propia y todos los servicios básicos, tienen un ingreso económico familiar de 750 soles; la mitad de las adolescentes manifiesta estar preocupadas por engordar por tal motivo caminan en sus tiempos libres; menos de la mitad de las adolescente acude a un establecimiento de salud el que se encuentra regularmente cerca de su casa, considerando la calidad de atención como regular; la mayoría en su alimentación diaria incluyen frutas, pan, cereales y otros alimentos; y menos de la mitad consume verduras y hortalizas; además de esto la mayoría refiere que cerca de su casa hay pandillaje y delincuencia .

El siguiente trabajo de investigación tiene como propósito conocer los determinantes de la salud que afectan a las adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod de Piura, 2016; la metodología utilizada es de tipo cuantitativo, descriptivo; la cual utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar a las preguntas de investigación, confiando en la medición numérica, el conteo y frecuentemente el uso de estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población (2).

Los determinantes de la salud están conformados por un grupo de factores personales, sociales, económicos y ambientales; los que determinan en un individuo y en la población el estado de salud en el que se encuentran; se distribuyen en dos grandes grupos; determinantes sociales, económicos y políticos los que son de responsabilidad multisectorial del estado; y los que benefician la salud de la población están a cargo del sector salud, el cual realiza la vigilancia, control en algunos caso, promoción y acción directa en otros. Los componentes que van a determinar la salud se encuentran relacionados con el estilo de vida, el ambiente, aspectos genéticos y biológicos de la población (3).

Los adolescentes figuran como un medio activo en el presente y en el futuro, ya que cuentan con competencias que influyen de forma positiva o negativa en el transcurso de su vida. En el 2012 las causas principales de muerte en los adolescentes fueron los accidentes de tránsito ocasionando

traumatismos, otra de las causas fue el VIH/sida, infecciones en vías respiratorias, violencia interpersonal y autolesiones. En África sigue en aumento la muerte de adolescentes a causa del VIH/sida a diferencia de otros grupos poblacional en donde se encuentran disminuyendo (4).

La población peruana adolescente en el 2015 era de un 18,6% y se estima que para el 2021 serán 17,4%; los problemas de salud que requirieron hospitalización entre los adolescentes varones están las diferentes enfermedades como por ejemplo las más común: infección a la piel, infecciones de transmisión sexual, apéndice, y en las mujeres la principal causa de ser hospitalizadas fue el parto, seguida de enfermedades y complicaciones propias del embarazo, embarazos que terminaron en aborto y apéndice (5).

La población de mujeres adolescentes comprendida entre 12 a 19 años está constituido por un 14,5%; el inicio de su vida reproductiva de las cada vez es mayor dando como resultado un 2,4% a 3,0% para el 2014-2015; en las adolescentes de 16 años subió de un 5,1% a 5,9%; en adolescentes de 19 años ha disminuido de un 33,5% a un 28,7% en el mismo periodo de tiempo (6).

Frente a lo descrito anteriormente considero conveniente realizar la presente investigación proponiendo el siguiente problema: ¿Cuáles son las

determinantes de la salud en las adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod?

Para dar respuesta al problema se ha planteado como objetivo general describir los determinantes de la salud que influyen en las adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2016.

Para poder alcanzar el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos; describir los determinantes del entorno biosocioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) que influyen en la salud de las adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2016; identificar los determinantes del estilo de vida: los alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad en las adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2016; identificar los determinantes de comunicación y comunitarias; acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social en las adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2016.

La presente investigación se justifica ya que el resultado final que el estudio muestre servirá de ayuda a los estudiantes, docentes, profesionales de

la salud y autoridades; tomándolo como referente para futuras investigaciones sobre estos temas; y poder de ese modo plantear alternativas o actividades que contribuyan a mejorar aquellos determinantes que influyen de manera negativa en la vida de los ellos y poder construir un Perú cada vez más saludable; nos va permitir conocer cómo es que los determinantes sociales influyen en la salud pública, además proporciona a las autoridades locales, regionales y dirección de salud identificar los determinantes que afectan la salud y poder así contribuir ofreciendo cambios en las conducta logrando la equidad en salud para toda la población; disminuyendo el riesgo de padecer algún enfermedad, favoreciendo el bienestar y salud de los mismos.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Investigación actual en el ámbito extranjero

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

Chávez J, Chica P, Peñaranda R. (7) en su investigación de Determinantes del comportamiento sexual y reproductivo de las y los adolescentes en colegios urbanos y rurales de la Ciudad de Macas - Ecuador 2014; con el objetivo identificar los determinantes del comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes de los colegios urbanos y rurales de la ciudad de Macas. Se trató de un estudio descriptivo llevado a cabo en los colegios 27 de Febrero, 29 de Mayo, Colegio Don Bosco, Técnico Nacional Macas, Unidad Educativa Eloy Alfaro y Unidad Educativa María Auxiliadora, se recogió información de estudiantes entre 10-19 años, concluyendo que los adolescente están expuestos varios determinantes que influyen en su comportamiento sexual y reproductivo por lo que se debe evaluar estas situaciones y plantear intervenciones.

Pacheco M, et al. (8) en su investigación sobre Calidad de vida relacionada con la salud en estudiantes universitarios Cuba 2014; con el objetivo de determinar cómo se comporta la percepción de la calidad de vida en relación a la salud en una población de estudiantes; se realizó un estudio

observacional, descriptivo de corte transversal. Se aplicó un cuestionario a 143 estudiantes, seleccionados mediante el método aleatorio estratificado, divididos en tres estratos; finalmente se concluye que el determinante de salud que más afecta a los estudiantes entrevistados es la biología humana, lo que hace reflexionar acerca del trabajo de los servicios de salud y las grandes posibilidades de intervención que se presentan.

Investigación actual en el ámbito nacional

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

Vargas E, Ramos J (9), en su investigación: “Factores determinantes de la fecundidad en adolescentes en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2014”, con el objetivo: Identificar los factores determinantes de la fecundidad en adolescentes atendidas en el hospital "Carlos Monge Medrano" de Juliaca. Aplicando de una ficha de datos demográficos, sociales, culturales y económicos a una muestra representativa de 230 adolescentes entre 15 y 19 años atendidos en nuestro hospital. Se establece asociación entre los factores y la fecundidad con la prueba chi cuadrado. Concluyendo que el estado civil, estructura familiar y la zona de residencia influyen en una alta fecundidad en adolescentes.

Apaza S, et al. (10), en su investigación Influencia de los factores sociodemográficos, familiares y el estado de la salud bucal en la calidad de vida de adolescentes peruanos Lima, 2015; con el objetivo de evaluar la influencia

de los factores familiares, sociodemográficos y el estado de salud bucal en la calidad de vida relacionada a la salud bucal de adolescentes peruanos. En este estudio descriptivo y transversal se tomó una muestra aleatoria constituida por 131 adolescentes peruanos de 11 a 14 años de edad. Finalmente se concluye que la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los adolescentes peruanos evaluados se encuentra influenciada por diversos determinantes de la salud, no solo por las condiciones clínicas sino también por factores sociodemográficos y familiares en el cual está inmerso.

A nivel Local:

López D. (11) en su investigación Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2016; con el objetivo de describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2016; se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla; finalmente se concluye Se concluye en que más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino y tienen una edad entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días, secundaria Incompleta/completa, e ingreso económico menor de 750 soles mensuales. La mayoría es unifamiliar y tiene casa propia, utiliza gas para cocinar y eliminan su basura en carro recolector. Menos de la mitad no fuma, más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas, acude al establecimiento de salud varias veces al año y realiza como actividad física deporte. Menos de la mitad se atendió en un centro

de salud en los 12 últimos meses, más de la mitad tiene seguro del SIS-MINSA y la mayoría no recibe apoyo social organizado.

Correa A (12), en su tesis titulada Determinante de la salud en la persona adulta en el centro poblado Mallares - Marcavelica – Sullana, 2014. La investigación tuvo como objetivo general, Determinar los determinantes de salud en la persona adulta en el Centro Poblado Mallares-Marcavelica-Sullana, 2014. La investigación fue tipo cuantitativo-descriptivo. Concluyendo: Según los Determinantes de la salud socioeconómicos: más de la mitad son de sexo femenino, con un ingreso menor de 750 soles, más de la mitad están en la etapa adulto maduro, la mayoría tiene grado de instrucción secundaria, con trabajo eventual. Los Determinantes de la salud relacionados a la vivienda: todos cuentan con vivienda unifamiliar propia con agua a domicilio, baño propio, el piso es de tierra, las paredes de adobe, el techo de calamina. Los Determinantes de los estilos de vida: la mayoría si se realiza un examen médico periódico, su alimentación la mayoría consume: pescados, fideos, arroz, papas, pan y cereales diariamente, menos de la mitad consumen verduras, hostilizas, legumbres, carnes, frutas, enlatados y embutidos, dulces, refrescos y frituras, más de la mitad si realiza actividad física. Determinantes de las redes sociales y comunitarias: la mayoría no recibió un apoyo social, cuenta con seguro integral de salud, y la calidad de atención fue regular.

2.2 Bases Teóricas

En los modelos clásicos, tiene especial trascendencia el modelo holístico de Laframbroise, desarrollado por el ministro canadiense Marc Lalonde quien ofreció nuevas perspectivas de salud en los canadienses el cual está determinando por elementos que pueden dañar la salud en las personas tales como los estilos de vida ,los servicios básicos ,el medio en el que vivimos ,así como también la ocurrencia de sucesos adversos producidos por una mala asistencia de salud, largas listas de espera y la burocratización de la asistencia de salud (13).

Este modelo consta de tres tipos de determinantes sociales para la salud como son los estructurales que generan en la salud de la población inequidades porque tiene en cuenta la vivienda, condiciones laborales; la accesibilidad a los servicios de salud; asimismo los intermedios son el resultado de la influencia social y comunitaria, los que proponen apoyo a todo aquel que se encuentra en condiciones desfavorables solo en algunos casos no se brinda este apoyo porque puede generar un efectos negativo; en los proximales se tiene en cuenta la conducta y la forma de vivir que promueven o dañan la salud (14). Algunos individuos se ven afectados por el ejemplo que les ofrecen sus amistades o las normas establecidas en una comunidad(15), definida como un conjunto de personas que tienen en común algunos elementos como el idioma, costumbres, valores, visión del mundo y ubicación geográfica o que pertenecen a un mismo territorio (16).

En el modelo de determinantes sociales de la OMS se habla de los determinantes sociales y ambientales del proceso salud-enfermedad. No se trata de factores o variables, las cuales pueden ser sueltas, no relacionadas, que no establecen un mecanismo explicativo-interpretativo, sino de procesos que permiten identificar en forma jerarquizada un determinante estructural dado por contextos y posición social de las personas, familias y comunidades, y un determinante intermedio representado por las llamadas condiciones materiales en que transcurre la trayectoria de vida de las personas, las familias y las comunidades. A partir del modelo se formulan políticas públicas, dichas políticas pueden entenderse como dispositivos para el control social generados en el contexto de la modernidad, que reflejan las interacciones de un sistema de actores y se expresan en sus reglas y modos de actuación, definiendo la forma de proceder frente a un asunto considerado de interés público; en el caso de la salud pública su asunto son los problemas que afectan la salud (17)

Los servicios de salud constituyen un sistema de atención que se centra al mejoramiento de la salud mediante la promoción y prevención de la salud a través de estrategias que ayuden a la persona a mantener un equilibrio y un estado de bienestar en sus vidas (18) y poder de ese modo disminuir el riesgo a contraer diversas patologías que dañan su salud siendo objeto de una especial atención por parte de las ciencias de la salud y la medicina (19).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la Investigación

3.1.1. Tipo y nivel de investigación:

Cuantitativo, utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente el uso de estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población (2).

3.1.2. Diseño de la investigación:

Diseño de una sola casilla, se refiere a la manera práctica y concreta de responder las preguntas de investigación para alcanzar los objetivos señalados, lo que implica seleccionar un diseño de investigación y aplicarlo al contexto particular del estudio. (20).

3.2. Población y Muestra

3.2.1. Población

La población está conformada por estudiantes del nivel secundario y está constituido por 638 adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod.

3.2.2. Muestra

El tamaño de la muestra es de 241 adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura, determinada mediante la técnica de muestreo aleatorio simple. Teniendo en cuenta los parámetros con un nivel de confianza del 95% y con margen de error del 0.05, con proporción de la característica en estudio de $P= 0.05$, obteniendo una muestra de 241 adolescentes (ANEXO 1).

3.2.3. Unidad de análisis

Los adolescentes que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

3.2.4. Criterios de Inclusión

- Adolescentes que vive más de 3 años en la zona.
- Adolescente que acepta participar en el estudio.
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

3.2.5. Criterios de Exclusión

- Adolescente que tenga algún trastorno mental.

3.3 Definición y Operacionalización de variables

Determinantes del Entorno Socioeconómico

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (21).

Sexo

Definición Conceptual.

El sexo representa también una taza poblacional importante, ya que separa a las especie humana en dos, definiendo para cada tareas y ejercicios propias a cada uno que lo definen como hombres y mujeres (22).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición Conceptual.

Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (23).

Definición Operacional

Escala de razón:

- Adolescencia Temprana (12 años a 14 años 11 meses 29 días)
- Adolescencia Tardía (De 14 a 17 años 11 meses 29 días)

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. (24).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es el conjunto de ganancias que obtiene un individuo en particular; constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie),

del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (25).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

La ocupación de una persona hace referencia a lo que ella se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones (26).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual

- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

Vivienda

Definición conceptual

Es el lugar cerrado y cubierto que se construye para que sea habitado por personas. Este tipo de edificación ofrece refugio a los seres humanos y les protege de las condiciones climáticas adversas, además de proporcionarles intimidad y espacio para guardar sus pertenencias y desarrollar sus actividades cotidianas (27).

Definición operacional

Tipo

Escala nominal

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

Tenencia

- Alquiler

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

- 1.1. Madera, estera

1.2. Adobe

1.3. Estera y adobe

1.4. Material noble ladrillo y cemento

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

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

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

Determinantes De Los Estilos De Vida

Definición Conceptual

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (28).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

Examen médico periódico

- Si
- No

Actividad física en tiempo libre

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realizo

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

Escala nominal

Tipo de actividad:

- Caminar

- Gimnasia suave
- Juegos con poco esfuerzo
- Correr
- Deporte
- Ninguna

Conducta alimentaria

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

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

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

Lugar de la agresión o la violencia:

- Hogar
- Escuela
- Transporte o vía pública

- Lugar de recreo o deportivo
- Establecimiento comercial
- Otros

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida

- Si
- No

Tiene relaciones sexuales:

- Si
- No

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:

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

Tuvo algún embarazo

- Si
- No

Tuvo algún aborto

- Si
- No

Tiempo que acude a un establecimiento de salud:

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

Alimentación**Definición Conceptual**

Es el proceso mediante el cual los seres vivos consumen diferentes tipos de alimentos con el objetivo de recibir los nutrientes necesarios para sobrevivir (29).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad. (30).

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (31).

Apoyo social natural

Escala ordinal

Definición Operacional

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

Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

Apoyo de organizaciones del estado

Escala ordinal

- Programa beca 18
- Programa nacional de alimentación escolar
- Programa de cooperación 2012 - 2016
- Comedores populares
- No recibo

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

- Hospital

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

Motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- Essalud
- Sis-Minsa

- Sanidad
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4 Técnicas e instrumentos

Técnica

En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento (32).

Instrumento

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

Instrumento No 1

El instrumento fue elaborado en base al Cuestionario sobre los determinantes de la salud del adolescente. Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica Ms Vílchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 02)

Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo del adolescente entrevistada.

Los determinantes del entorno biosocioeconómico de los adolescentes del Perú: Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso

económico, ocupación, condición de trabajo, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).

Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las adolescentes.

Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

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 de los adolescentes en las Regiones del Perú desarrollada por Ms. 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 las adolescentes.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

Dónde:

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 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de los adolescentes del Perú. (ANEXOS 3 y 4)

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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

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 (33).

3.5 Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informó y pedio consentimiento a las adolescentes de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las adolescentes su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.6 Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod?</p>	<p>Objetivo General: Describir las determinantes de la salud de los adolescentes en la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod - Piura , 2016</p>	<p>I.DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Edad ▪ sexo ▪ Grado de Instrucción ▪ Ingreso económico ▪ vivienda 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diseño de la investigación Diseño de una sola casilla. ▪ Población La población está conformada por estudiantes del nivel secundario y está constituido por 638 adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod. ▪ Muestra El tamaño de la muestra es de 241 adolescentes, mediante muestreo aleatorio simple. ▪ Unidad de análisis Los adolescentes que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación. <p>Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:</p> <p>Técnica</p> <p>En el presente trabajo de investigación se utilizará la</p>
	<p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) de los adolescentes de la Institución educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura 2016. 	<p>II.DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hábito de fumar ▪ Consumo de bebidas alcohólicas ▪ Número de horas que duermen ▪ Frecuencia de Baño ▪ Actividad física ▪ Alimentación 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad en los 	<p>III.DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Institución de salud atendida ▪ Lugar de atención que fue atendido ▪ Tipo de seguro ▪ Tiempo de espera en la 	

	<p>adolescentes de la Institución educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura 2016.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social en los adolescentes de la Institución educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura 2016. 	<p>atención</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La calidad de atención recibida ▪ Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda ▪ Acceso a los servicios de salud ▪ Apoyo social natural ▪ Apoyo social organizado 	<p>entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.</p> <p>Instrumento</p> <p>En el presente trabajo de investigación se utilizará 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:</p> <p>Instrumento No 1</p> <p>El instrumento será elaborado en base al Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta. Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica Dra. Vílchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes.</p>
--	--	---	---

3.7 Principios éticos

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador previamente deberá valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles (34).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario indicándoles a las adolescentes que la investigación será anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación

Privacidad

Toda la información recibida en el presente estudio se mantendrá en secreto y se evitara ser expuesto respetando la intimidad de las adolescentes, siendo útil solo para fines de la investigación

Honestidad

Se informó a las adolescentes los fines de la investigación, cuyos resultados se encontraran plasmados en el presente estudio.

Consentimiento

Solo se trabajó con las adolescentes que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

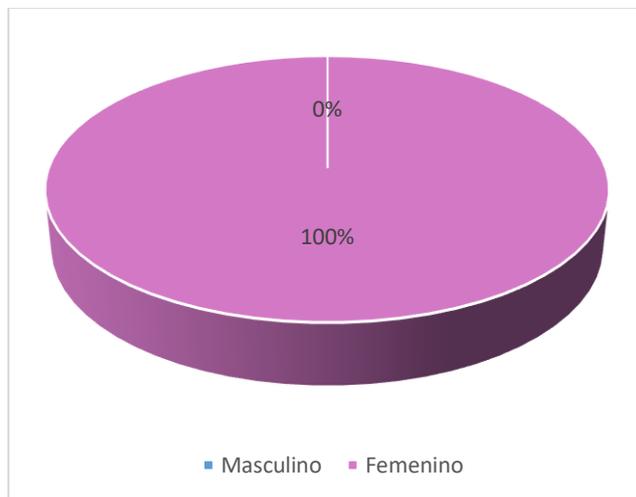
TABLA 01. DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICOS EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD – PIURA, 2016

Sexo	n	%
Masculino	0	0
Femenino	241	100
Total	241	100
Edad	n	%
Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días	87	36,1
Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días	154	63,9
Total	241	100
Grado de instrucción de adolescente	n	%
Sin nivel e instrucción	0	0
Inicial / Primaria	0	0
Secundaria completa / Secundaria incompleta	241	100
Superior completa / Superior incompleta	0	0
Total	241	100
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel de instrucción	3	1,2
Inicial / Primaria	16	6,6
Secundaria completa / Secundaria incompleta	112	46,5
Superior completa / Superior incompleta	80	33,2
Superior no universitaria completa / Incompleta	30	12,4
Total	241	100
Ingreso económico (soles)	n	%
Menor de 750	85	35,3
De 751 a 1000	74	30,7
De 1001 a 1400	44	18,3
De 1401 a 1800	23	9,5
De 1801 a más	15	6,2
Total	241	100
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	173	71,8
Eventual	54	22,4
Sin ocupación	5	2,1
Jubilado	7	2,9
Estudiante	2	0,8
Total	241	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. aplicado a las adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2016

GRÁFICO N° 01

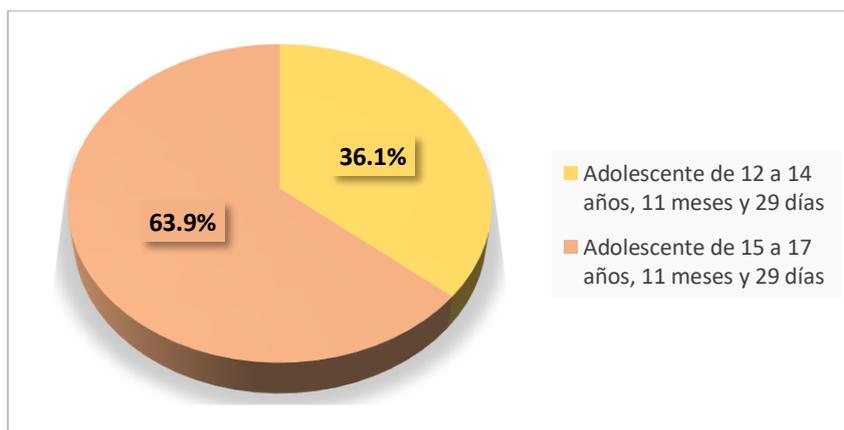
SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 02

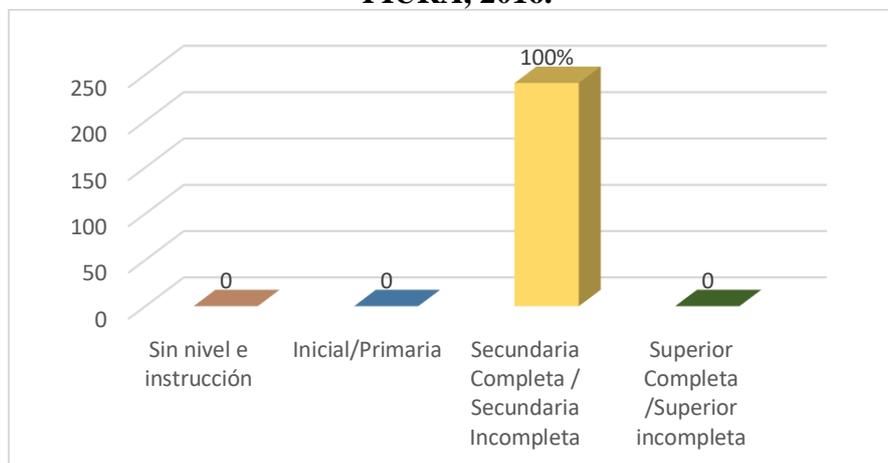
EDAD EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 3.1

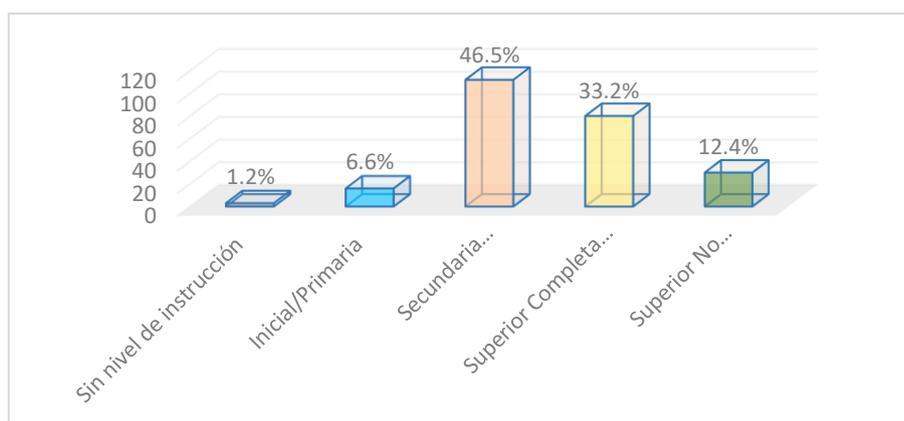
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 3.2

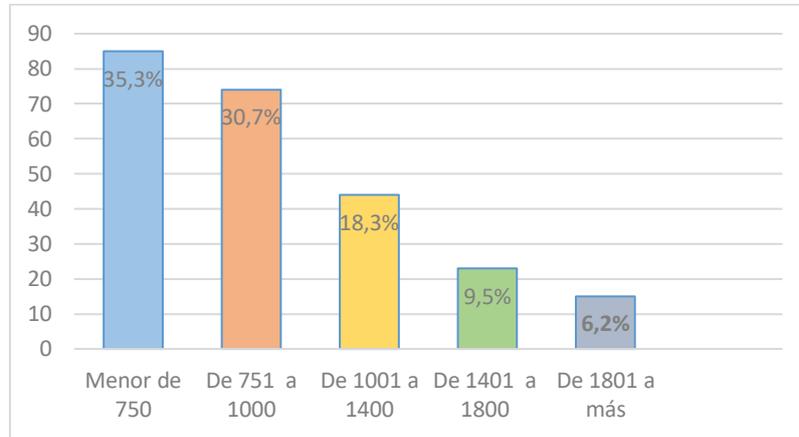
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 4

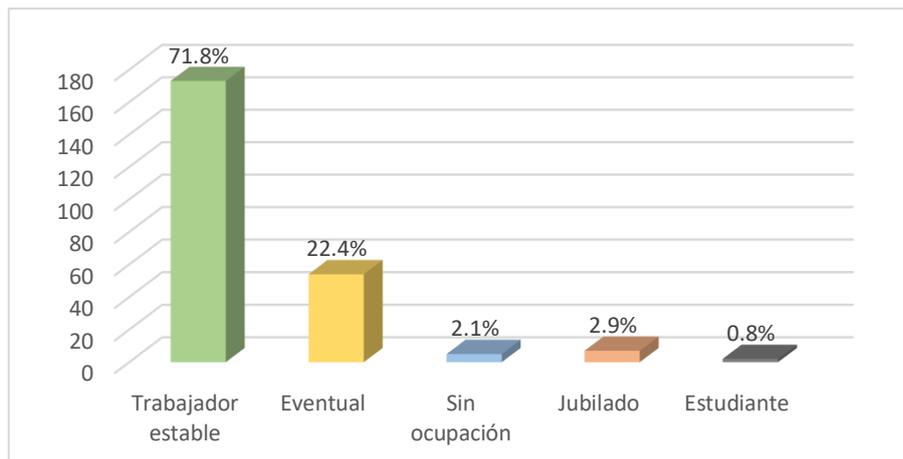
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 5

OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

TABLA 02. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD – PIURA, 2016

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	155	64,3
Vivienda multifamiliar	82	34,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	1	0,4
Local no destinada para habitación humana	0	0
Otros	3	1,2
Total	241	100

Tenencia	n	%
Alquiler	12	5,0
Cuidador /alojado	6	2,5
Plan social (dan casa para vivir)	0	0
Alquiler venta	0	0
Propia	223	92,5
Total	241	100

Material del piso	n	%
Tierra	46	19,1
Entablado	12	5,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	145	60,2
Laminas asfálticas	33	13,7
Parquet	5	2,1
Total	241	100

Material del techo	n	%
Madera, estera	6	2,5
Adobe	0	0
Estera y adobe	0	0
Material noble, ladrillo y cemento	102	42,3
Eternit	133	55,2
Total	241	100

Material de las paredes	n	%
Madera	14	5,8
Adobe	9	3,7
Estera y adobe	1	0,4
Material noble y cemento	217	90,0
Total	241	100

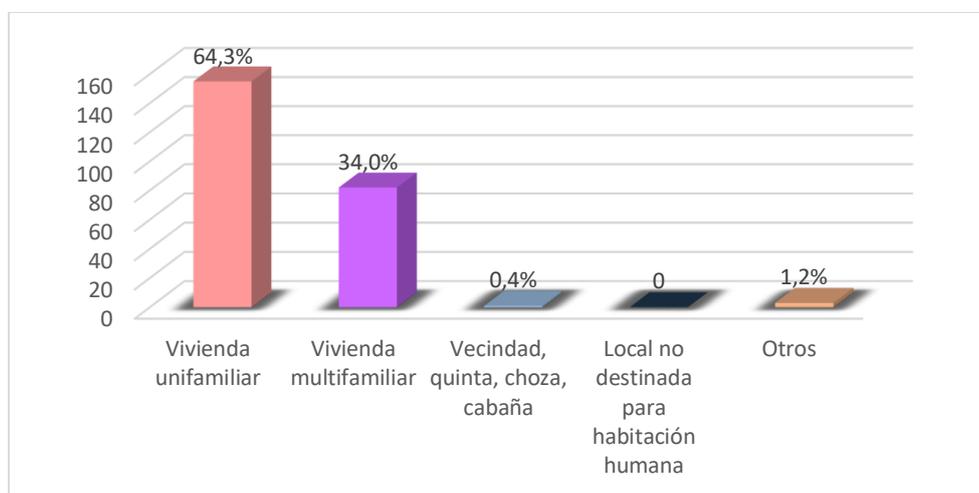
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	5	2,1
2 a 3 miembros	79	32,8
Independiente	157	65,1
Total	241	100
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0
Cisterna	4	1,7
Pozo	23	9,5
Red pública	42	17,4
Conexión domiciliaria	172	71,4
Total	241	100
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	6	2,5
Acequia, canal	0	0
Letrina	1	0,4
Baño publico	0	0
Baño propio	232	96,3
Otros	2	0,8
Total	241	100
Combustible para cocinar	n	%
Gas, electricidad	239	99,2
Leña, carbón	2	0,8
Bosta	0	0
Tuza (coronta de maíz)	0	0
Caca de vaca	0	0
Total	241	100
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	1	0,4
Lámpara (no eléctrica)	1	0,4
Grupo electrógeno	3	1,2
Energía eléctrica temporal	10	4,1
Energía eléctrica permanente	226	93,8
Vela	0	0
Total	241	100
Disposición de la basura	n	%
A campo abierto	17	7,1
Al río	1	0,4
En un pozo	6	2,5
Se entierra, quema, carro recolector	217	90,0
Total	241	100

Frecuencia del recojo de la basura	n	%
Diariamente	79	32,8
Todas las semanas	50	20,7
Al menos 2 veces por semana	111	46,1
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	1	0,4
Total	241	100
¿Cómo elimina su basura?	n	%
Carro recolector	235	97,5
Montículo o campo limpio	0	0
Contenedor específico de recogido	2	0,8
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0
Otros	4	1,7
Total	241	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. aplicado a las adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2016

GRÁFICO N° 6.1

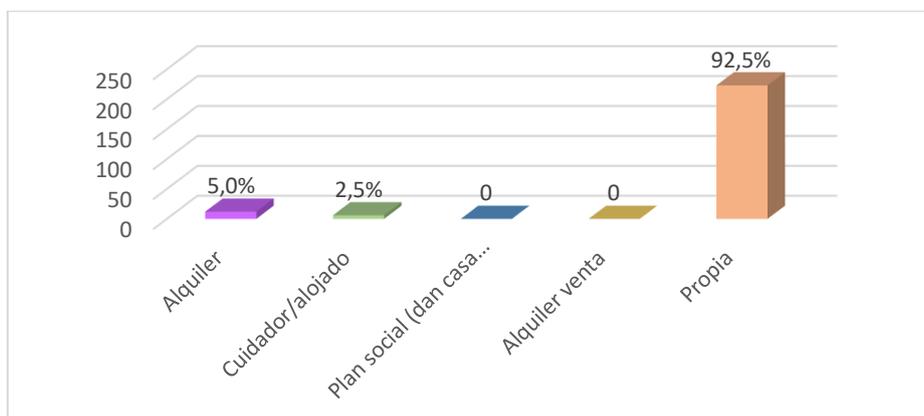
TIPO DE VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 6.2

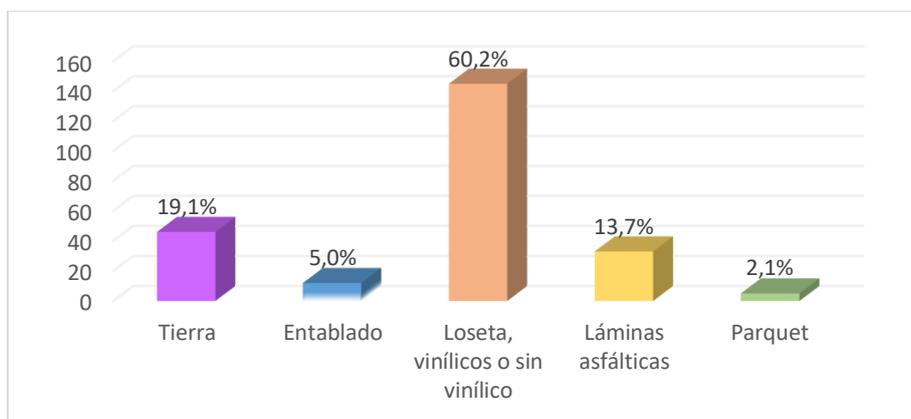
TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 6.3

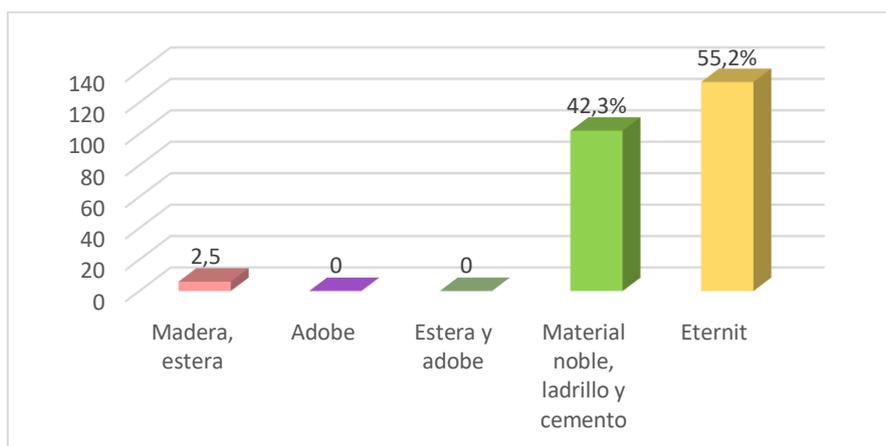
MATERIAL DEL PISO DE LAS VIVIENDAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 6.4

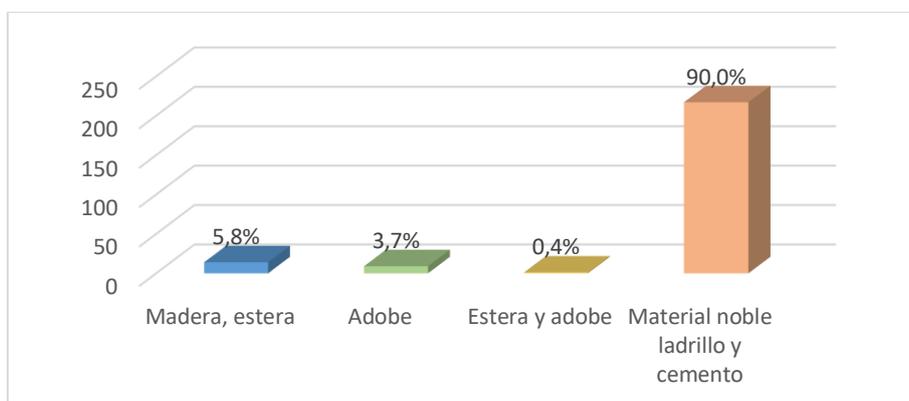
MATERIAL DEL TECHO DE LAS VIVIENDAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 6.5

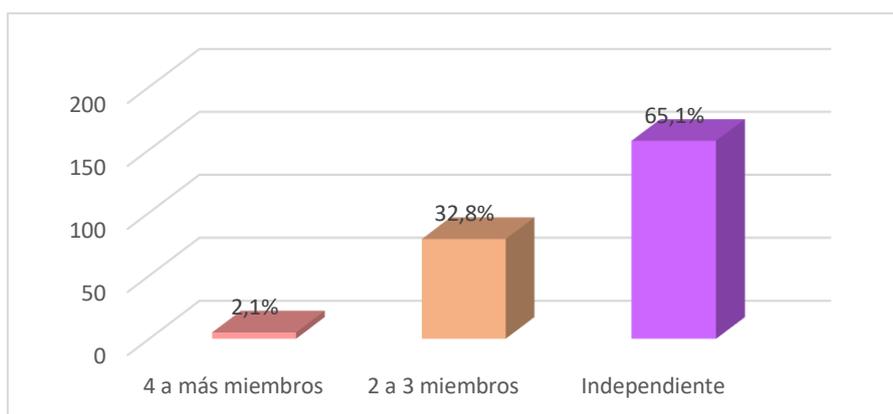
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LAS VIVIENDAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 6.6

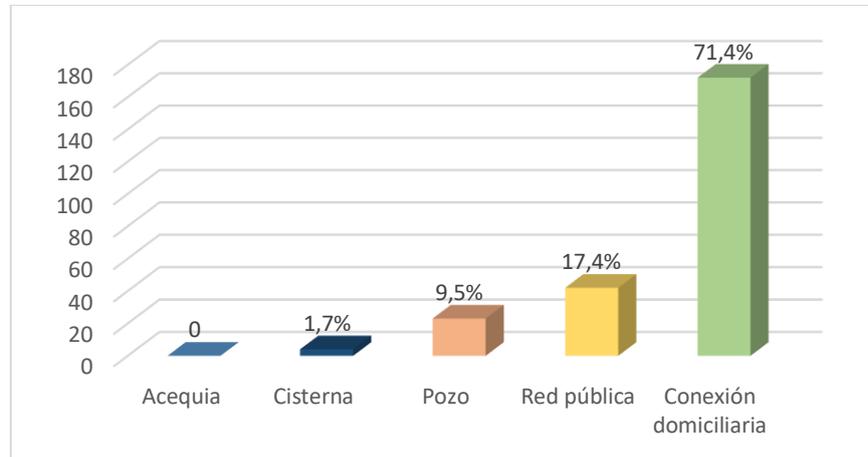
HABITACIONES EXCLUSIVAS PARA DORMIR EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 7

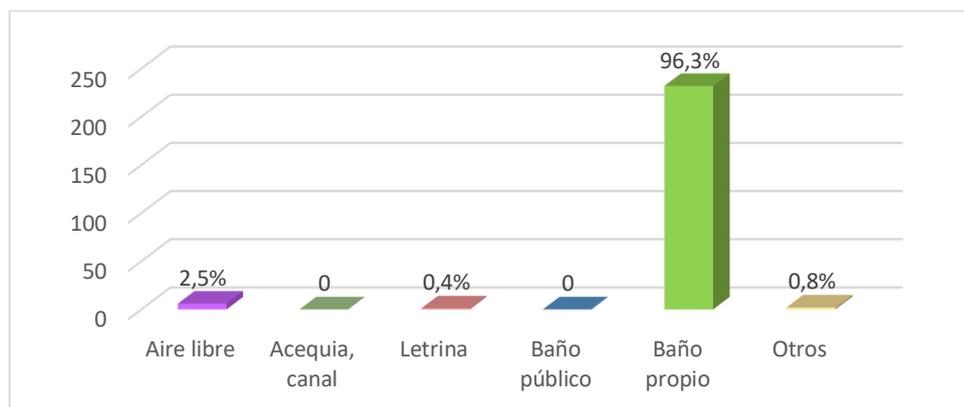
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 8

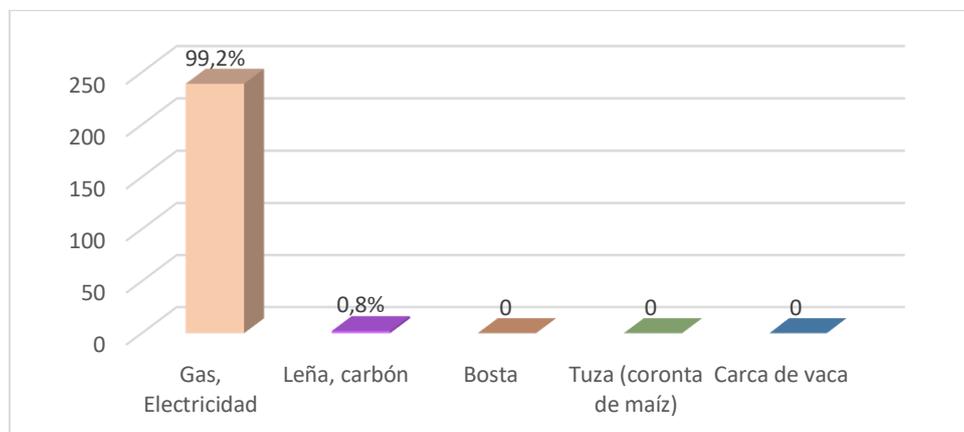
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 9

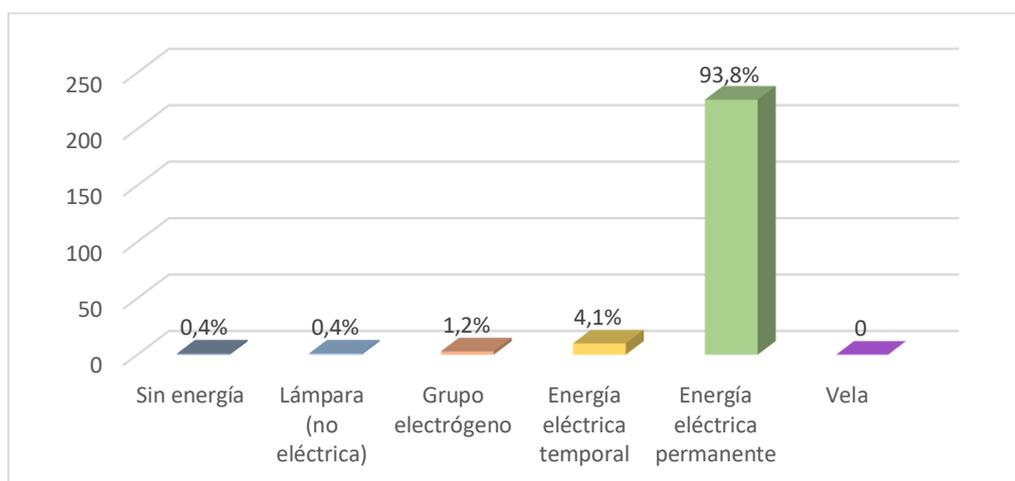
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 10

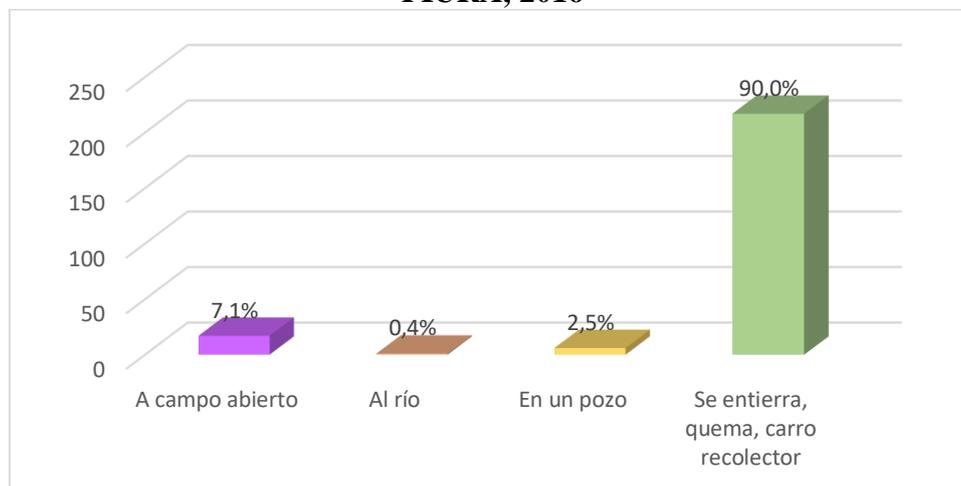
ENERGIA ELECTRICA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 11

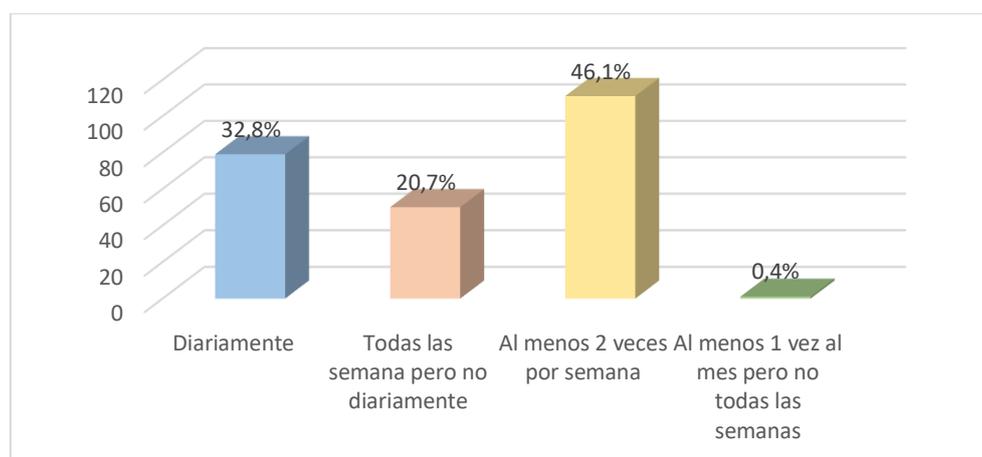
DISPOSICION DE BASURA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 12

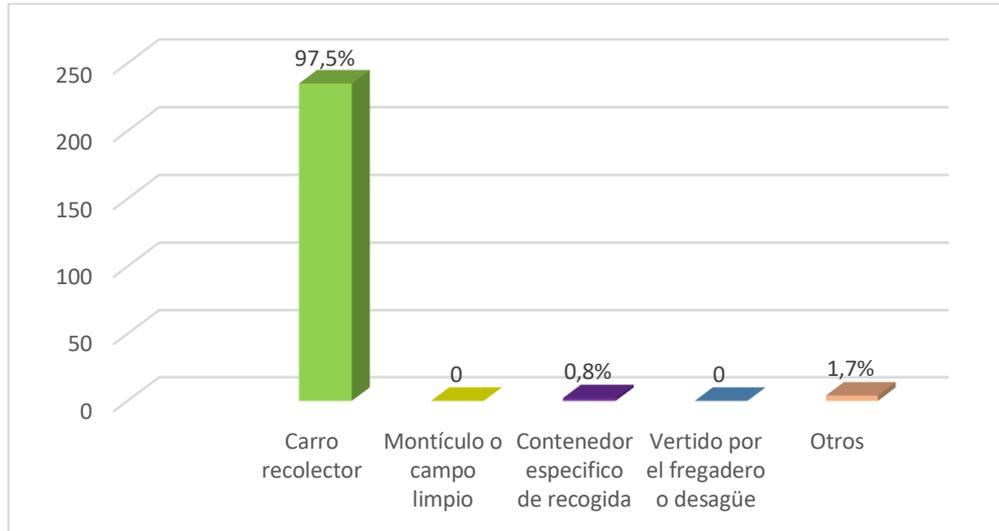
FRECUENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 13

ELIMINACIÓN DE BASURA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

TABLA 03. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD – PIURA, 2016

¿Actualmente fuma?	n	%
Si fumo, diariamente	0	0
Si fumo, pero no diariamente	4	1,7
No fumo actualmente, pero he fumado antes	32	13,3
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	205	85,1
Total	241	100

¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?	n	%
Diario	1	0,4
Dos a tres veces por semana	1	0,4
Una vez a la semana	0	0
Una vez al mes	2	0,8
Ocasionalmente	62	25,7
No consumo	175	72,6
Total	241	100

¿Cuántas horas duerme?	n	%
De 6 a 8	165	68,5
De 8 a 10	64	26,6
De 10 a 12	12	5,0
Total	241	100

¿Con que frecuencia se baña?	n	%
Diariamente	240	99,6
Cuatro veces a la semana	1	0,4
No se baña	0	0
Total	241	100

¿Se realiza ud, algún examen médico periódico, en su establecimiento de salud?	n	%
Si	116	48,1
No	125	51,9
Total	241	100

¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?	n	%
Caminar	97	40,2
Deporte	81	33,6
Gimnasia	15	6,2
No realizo	48	19,9
Total	241	100

En las últimas semanas ¿Qué actividad física realizo durante más de veinte minutos?	n	%
Caminar	90	37,3
Gimnasia suave	36	14,9
Juegos con poco esfuerzo	10	4,1
Correr	24	10,0
Deporte	59	24,5
Ninguno	22	9,1
Total	241	100

Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo	n	%
Preocupación por engordar	102	42,3
Come demasiado	87	36,1
Pérdida del control para comer	16	6,6
Vómitos auto inducidos	4	1,7
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	6	2,5
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	26	10,8
Total	241	100

En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia (agresión)	n	%
Armas de fuego	0	0
Objetos cortantes	0	0
Puñetazos, patadas, golpes	5	2,1
Agresión sexual	5	2,1
Otras agresiones o maltratos	24	10,0
No presenta	207	85,9
Total	241	100

Indique el lugar de la agresión o la violencia	n	%
Hogar	55	22,8
Escuela	33	13,7
Transporte o vía pública	31	12,9
Lugar de recreo o deportivo	4	1,7
Establecimiento comercial	1	0,4
Otros	117	48,5
Total	241	100

Cuando ha tenido un problema, ha pensado en quitarse la vida	n	%
Si	65	27,0
No	176	73,0
Total	241	100

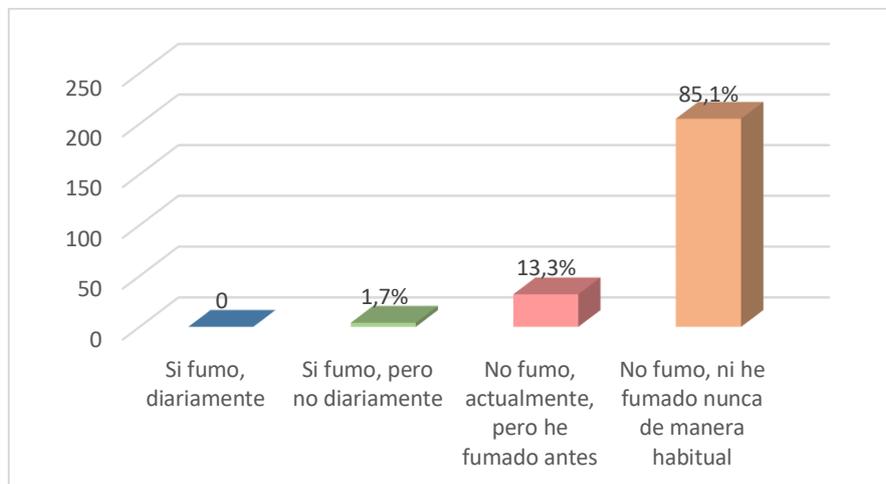
Tiene relaciones sexuales		n	%
Si		9	3,7
No		232	96,3
Total		241	100
Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo		n	%
Condón		13	5,4
Pastillas, inyectables, píldora de emergencia		5	2,1
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario		0	0
Ningún método		223	92,5
Total		241	100
Tuvo algún embarazo		n	%
Si		0	0
No		241	100
Total		241	100
Tuvo algún aborto		n	%
Si		0	0
No		241	100
Total		241	100
Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud		n	%
Una vez al año		44	18,3
Dos veces al año		54	22,4
Varias veces al año		82	34,0
No acudo		61	25,3
Total		241	100

Alimentos que consume	Diario		Tres o más veces por semana		Una o dos veces por semana		Menos de una vez por semana		Nunca o casi nunca	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	149	61,8	57	23,7	22	9,1	5	2,1	8	3,3
Carne	95	39,4	73	30,3	56	23,2	10	4,1	7	2,9
Huevos	44	18,3	70	29,0	75	31,1	31	12,9	21	8,7
Pescado	49	20,3	86	35,7	66	27,4	31	12,9	9	3,7
Fideos	23	9,5	40	16,6	73	30,3	66	27,4	39	16,2
Pan, cereales	142	58,9	41	17,0	32	13,3	13	5,4	13	5,4
Verduras, hortalizas	95	39,4	85	35,3	35	14,5	14	5,8	12	5,0
Otros	75	31,1	71	29,5	48	19,9	22	9,1	25	10,4
Total	241	100	241	100	241	100	241	100	241	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por Vélchez A. aplicado a las adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2016

GRÁFICO N° 14

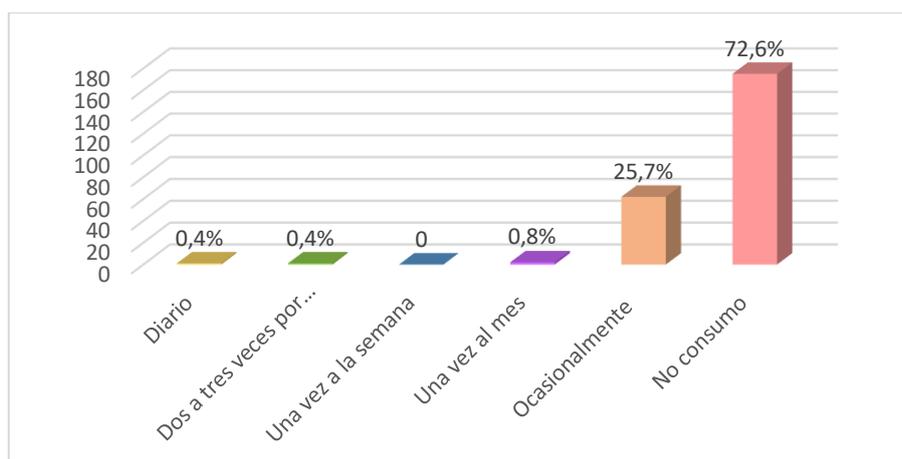
FRECUENCIA DE FUMAR EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 15

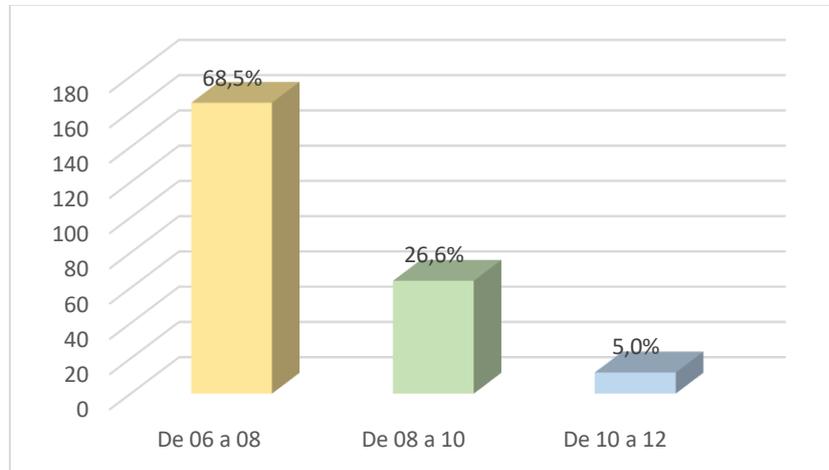
FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 16

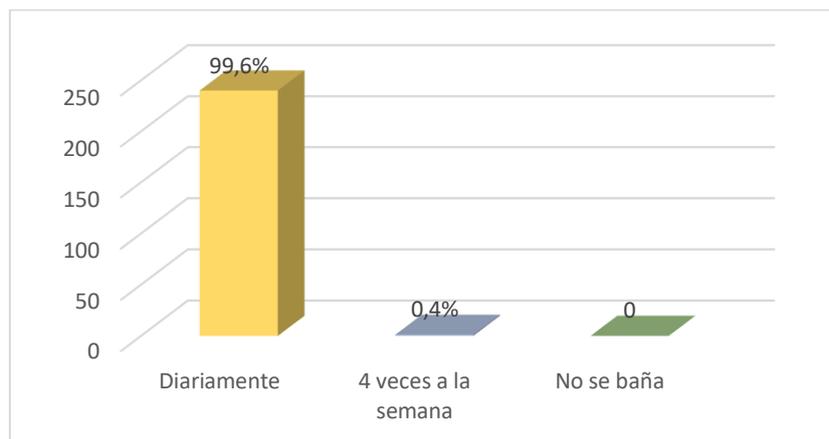
NUMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 17

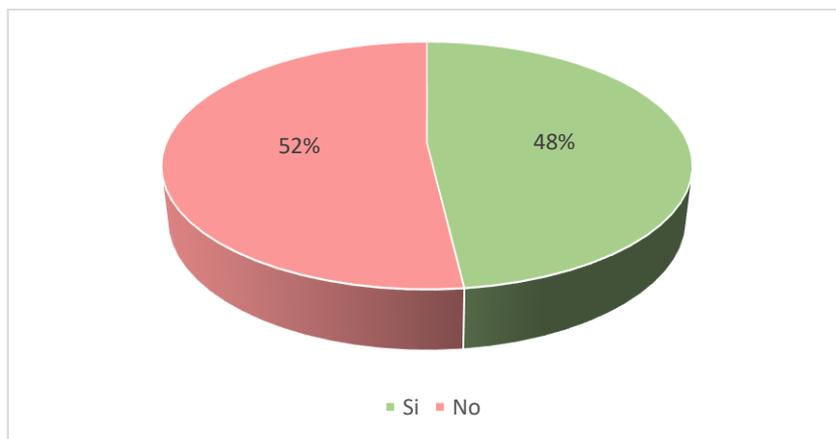
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 18

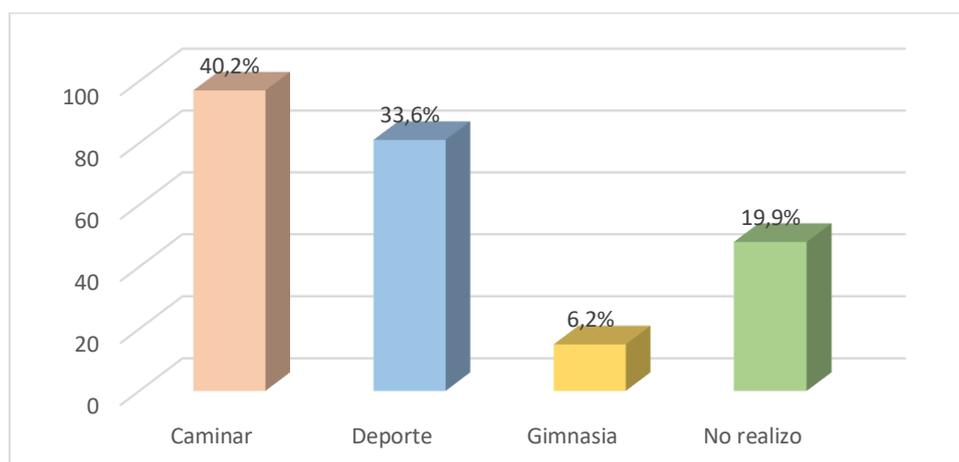
SE REALIZAN ALGÚN EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO, EN SU ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llírod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 19

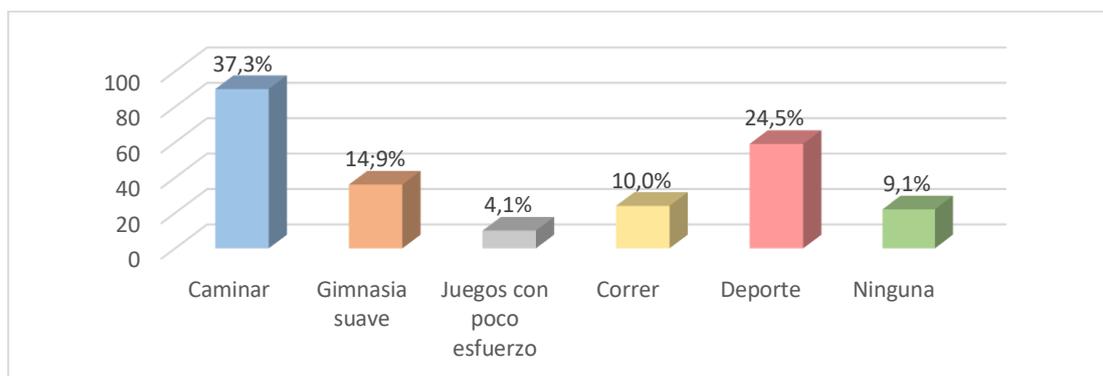
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llírod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 20

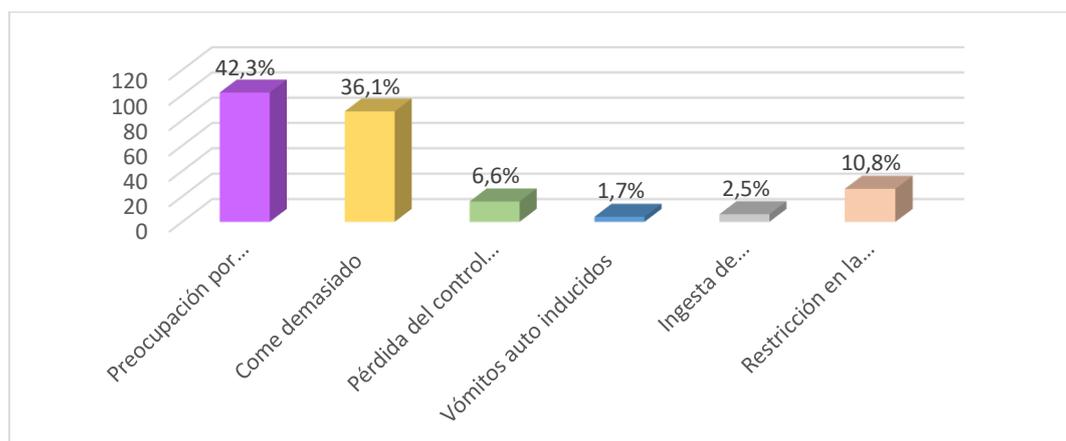
EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRÁFICO N° 21

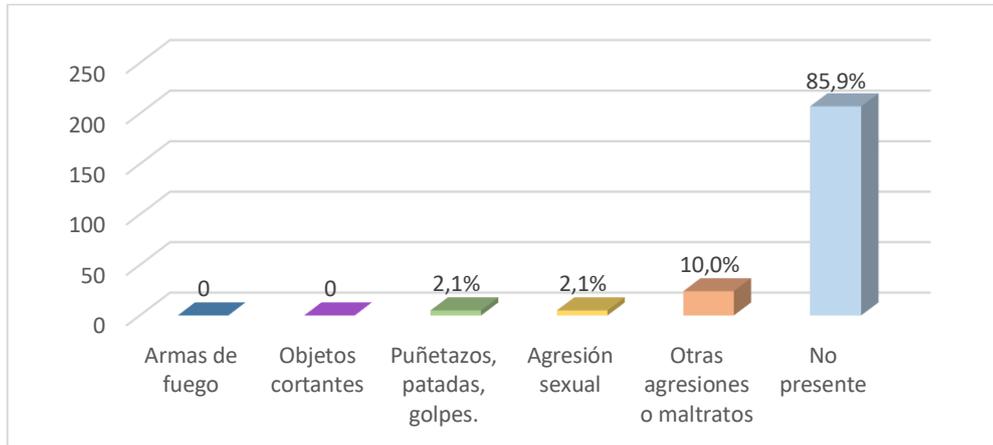
HAN PRESENTADO ALGUNA CONDUCTA ALIMENTARIA DE RIESGO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016

GRAFICO N°22

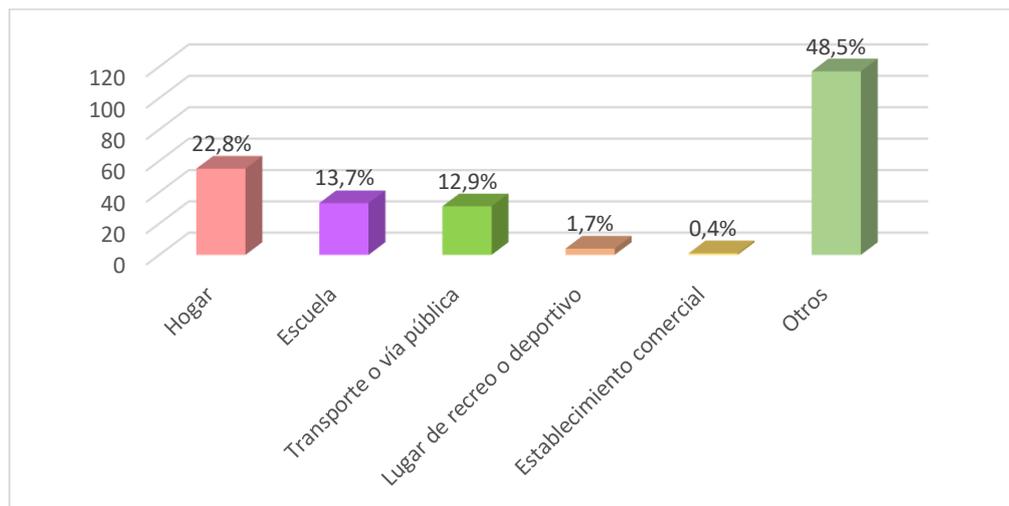
EN EL ULTIMO AÑO HA SUFRIDO ALGÚN DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA O POR AGRESIÓN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°23

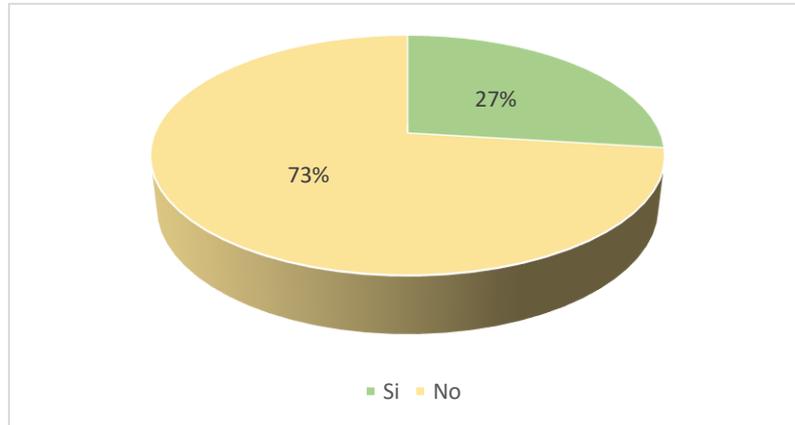
INDICAR EL LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA A LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°24

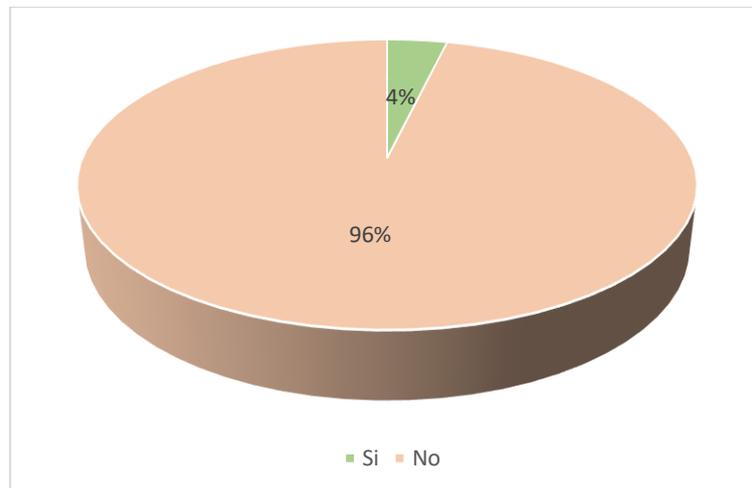
CUANDO HAN TENIDO UN PROBLEMA, HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°25

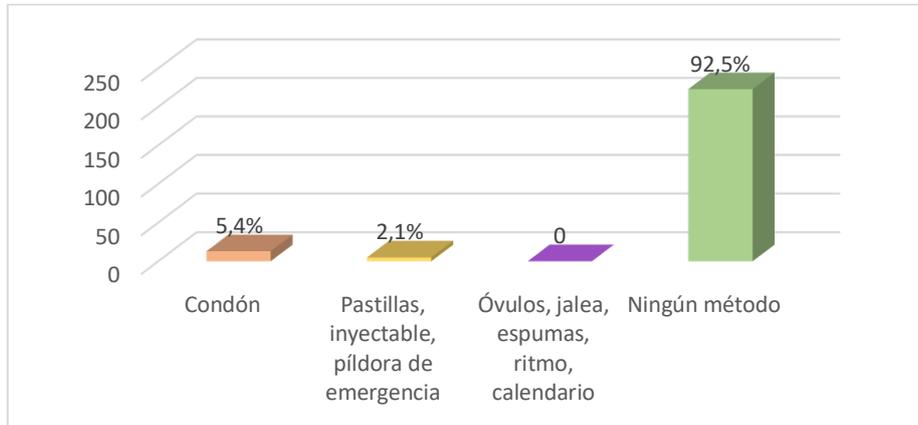
TIENEN RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°26

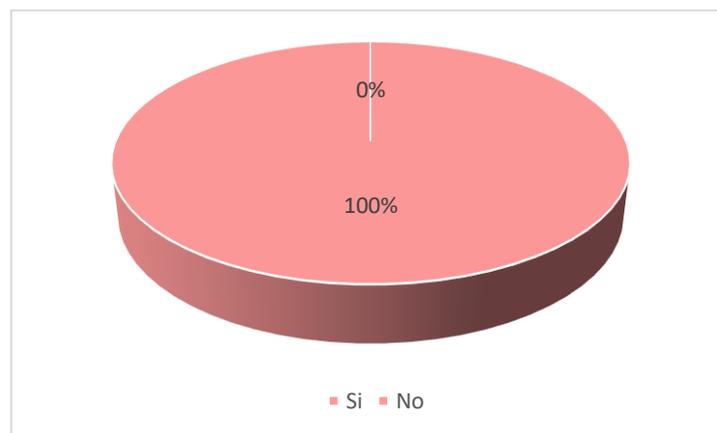
EN SU PRIMERA RELACION SEXUAL HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°27

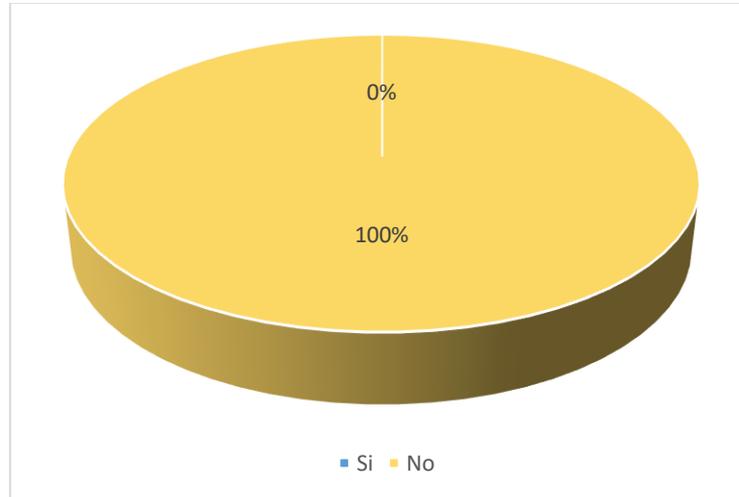
TUVIERON ALGUN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°28

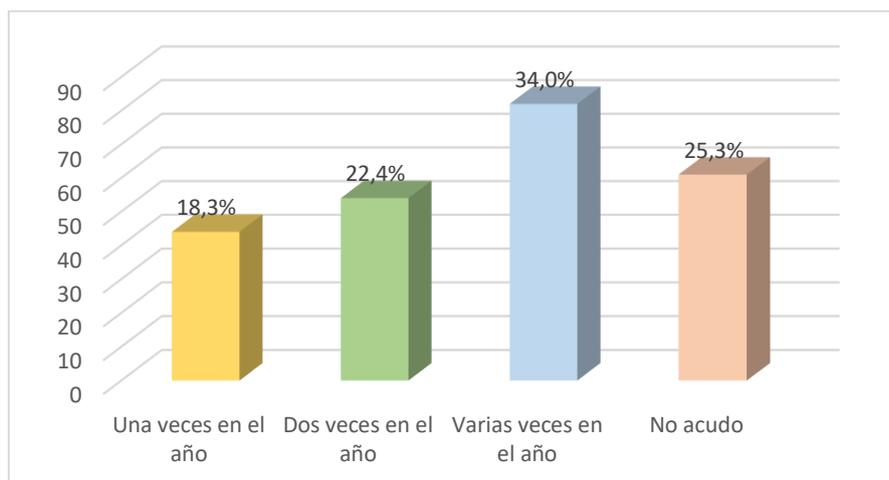
TUVIERON ALGUN ABORTO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°29

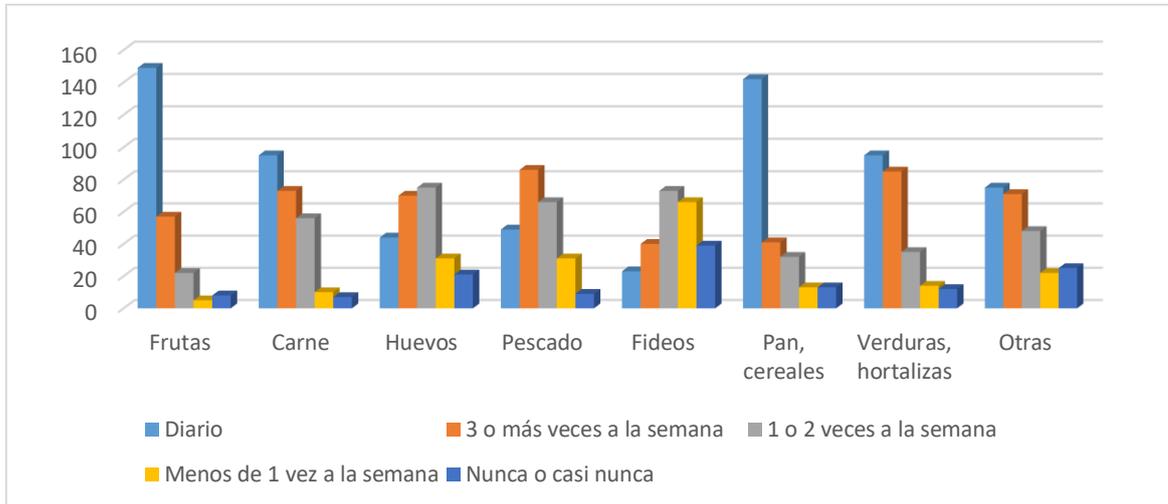
CADA QUE TIEMPO ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°30

FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

TABLA 04. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD – PIURA, 2016

Recibe algún apoyo social natural	n	%
Familiares	103	42,7
Amigos	37	15,4
Vecinos	1	0,4
Compañeros espirituales	4	1,7
Compañeros de trabajo	1	0,4
No recibo	95	39,4
Total	241	100

Recibe algún apoyo social organizado	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	3	1,2
Seguridad social	9	3,7
Empresa para la que trabaja	4	1,7
Instituciones de acogida	1	0,4
Organizaciones de voluntariado	3	1,2
No recibo	221	91,7
Total	241	100

Recibe algún apoyo de organizaciones	n	%
Programa de beca 18	2	0,8
Programa nacional de alimentación escolar	6	2,5
Programa de cooperación 2012 – 2016	1	0,4
Comedores populares	5	2,1
No recibo	227	94,2
Total	241	100

En que institución de salud se atendió en los últimos doce meses	n	%
Hospital	87	36,1
Centro de salud	89	36,9
Puesto de salud	9	3,7
Clínicas particulares	31	12,9
Otras	25	10,4
Total	241	100

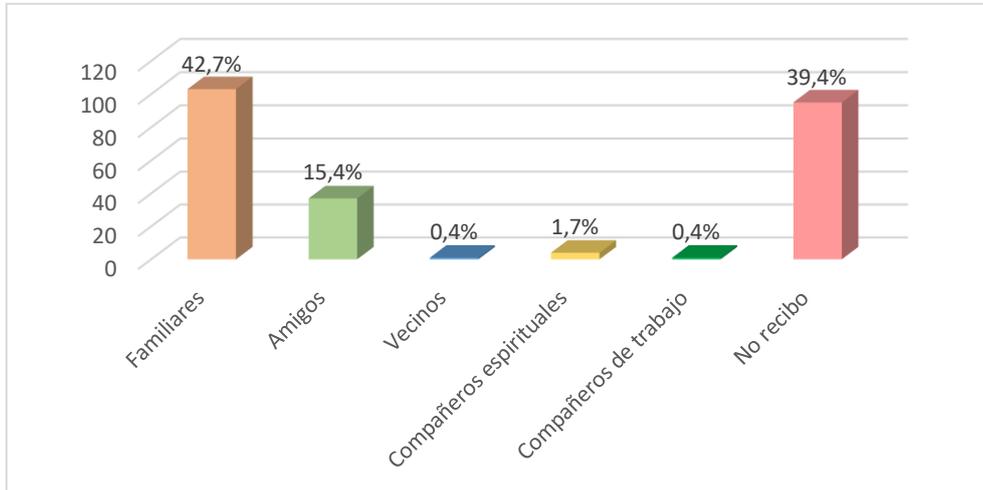
El motivo de la consulta por lo que acude a un establecimiento de salud	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	14	5,8
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	132	54,8
Mareos, dolores o acné	62	25,7
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	32	13,3

Trastornos en el ánimo, como consumo de alcohol y drogas	1	0,4
total	241	100
Considera ud. que el lugar donde la atendieron esta		
Muy cerca de su casa	45	18,7
Regular	157	65,1
Lejos	29	12,0
Muy lejos de su casa	4	1,7
No sabe	6	2,5
Total	241	100
¿Qué tipo de seguro tiene ud.?		
Essalud	121	50,2
Sis – Minsa	64	26,6
Sanidad	2	0,8
Otros	54	22,4
Total	241	100
El tiempo que esperó para ser atendido ¿le pareció?		
Muy largo	34	14,1
Largo	49	20,3
Regular	109	45,2
Corto	31	12,9
Muy corto	5	2,1
No sabe	13	5,4
Total	241	100
En general ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?		
Muy buena	37	15,4
Buena	91	37,8
Regular	104	43,2
Mala	8	3,3
Muy mala	1	0,4
No sabe	0	0
Total	241	100
Existe pandillaje o delincuencia cerca de su vivienda		
Si	138	57,3
No	103	42,7
Total	241	100

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. aplicado a las adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod – Piura, 2016

GRAFICO N°31

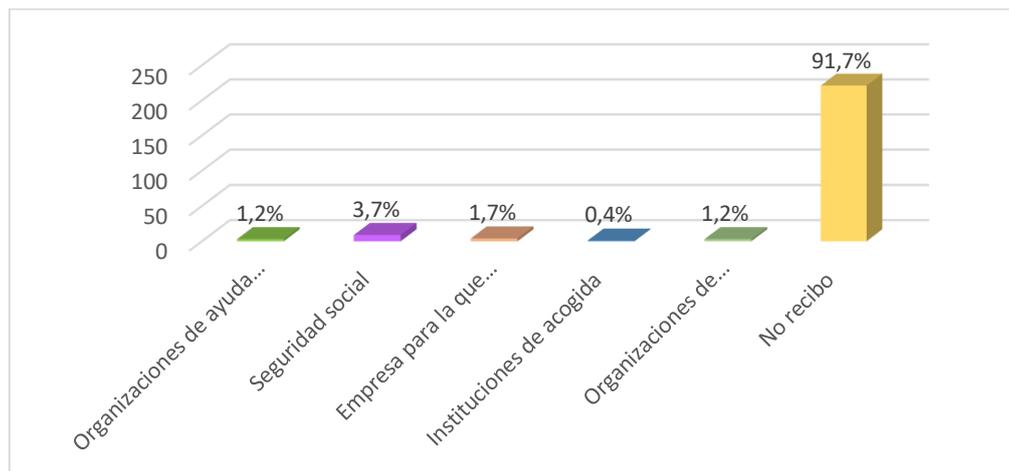
RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

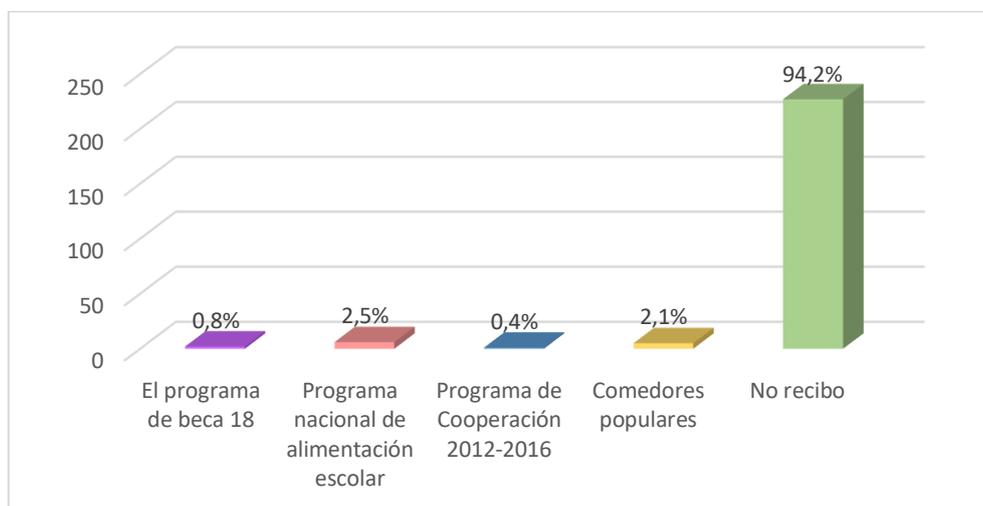
GRAFICO N°32

RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



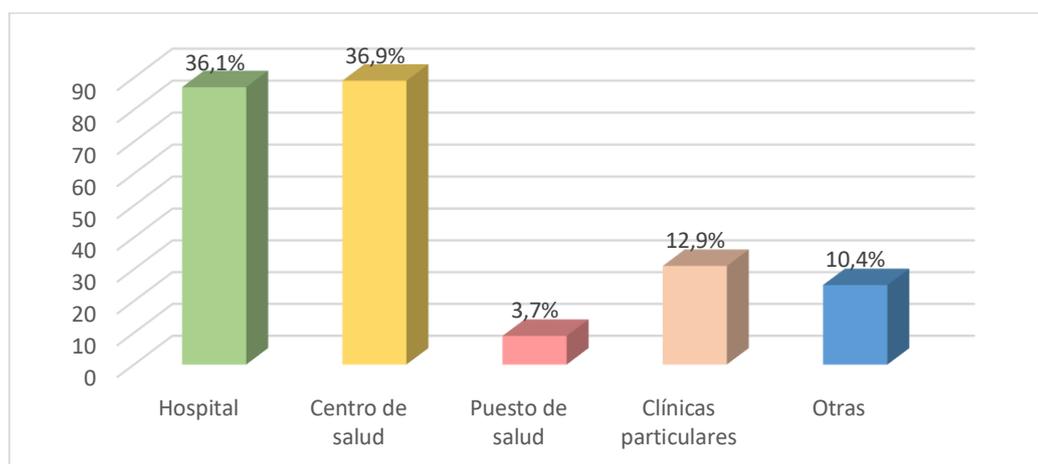
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°33
RECIBEN ALGÚN APOYO DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

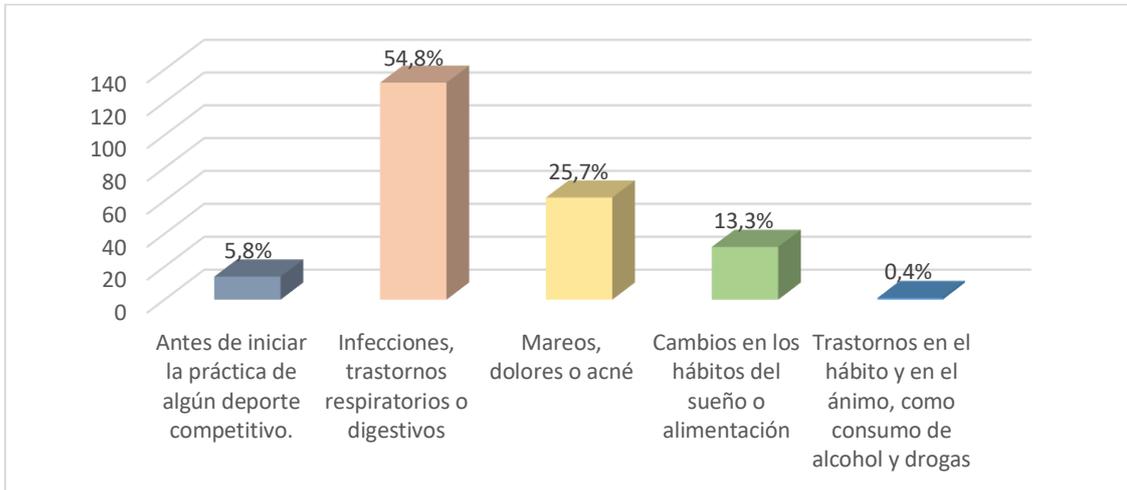
GRAFICO N°34
EN QUE INSTITUCION DE SALUD SE ATENDIERON LOS ULTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°35

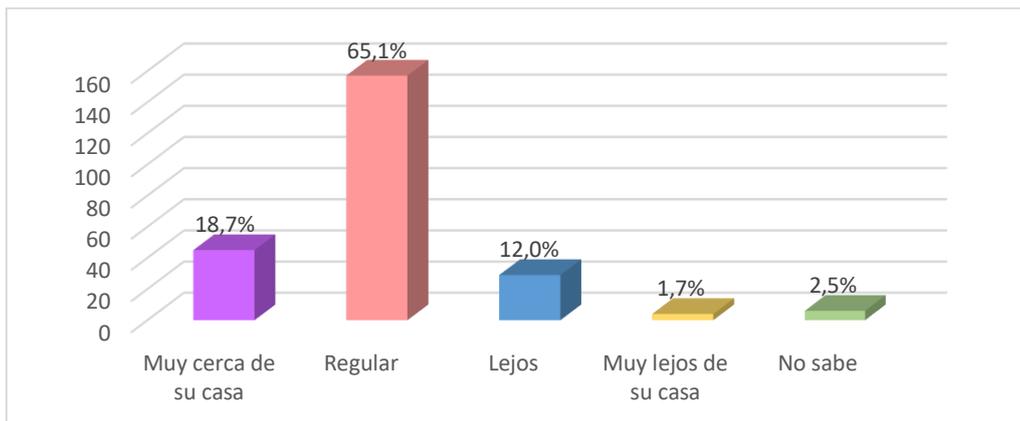
MOTIVO DE LA CONSULTA POR LO QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°36

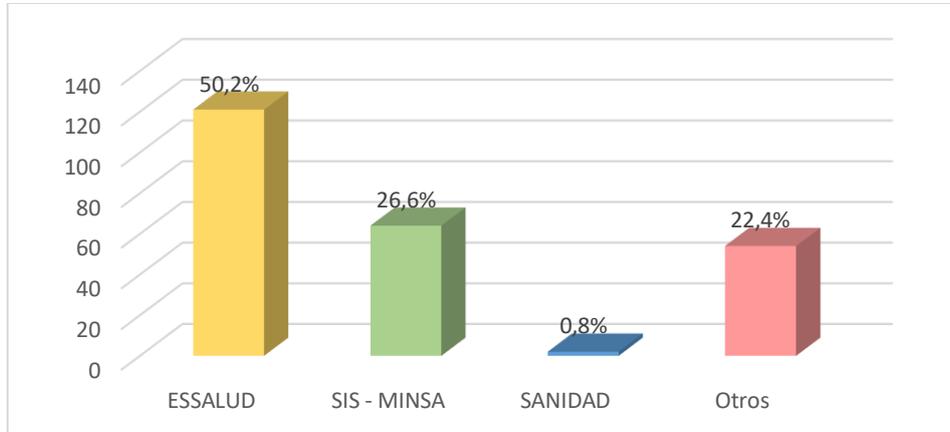
DISTANCIA DEL LUGAR DONDE ATENDIERON A LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°37

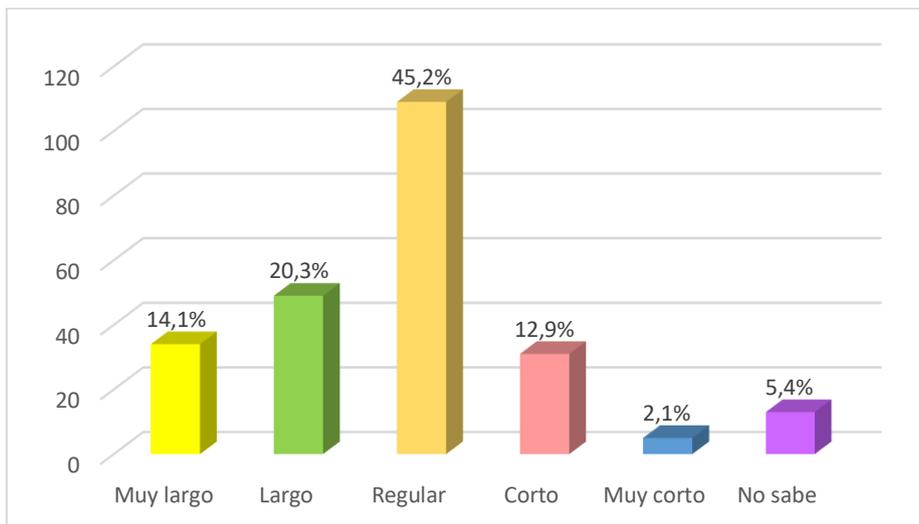
TIPO DE SEGURO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°38

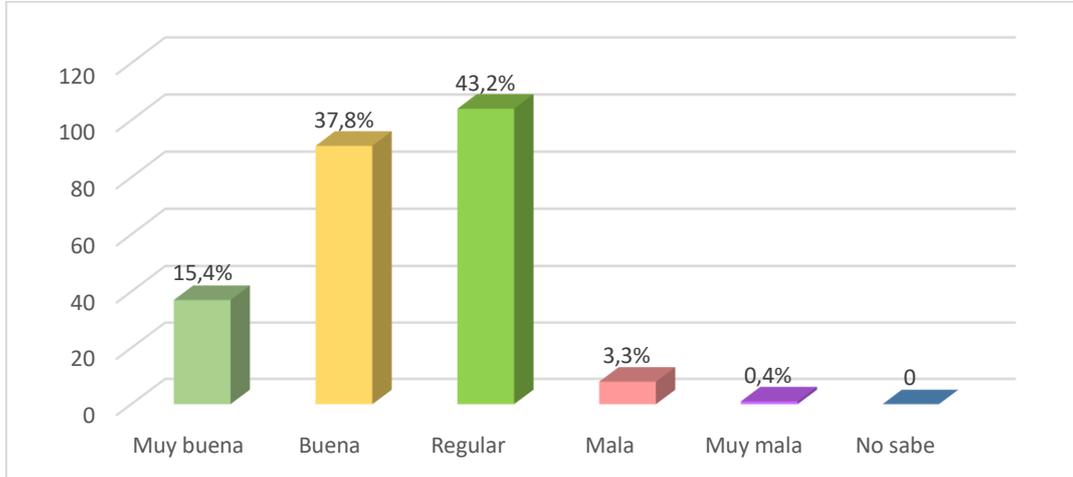
TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°39

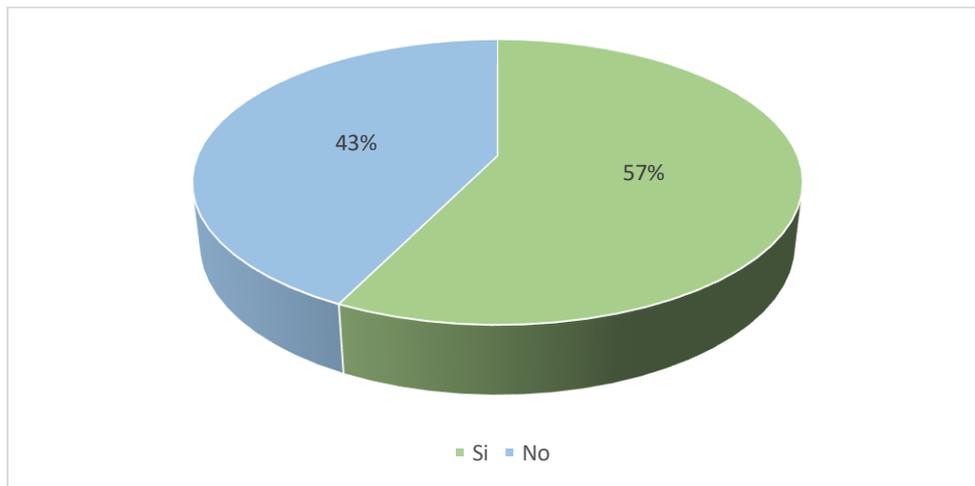
COMO ES LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

GRAFICO N°40

EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD - PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016.

4.2. Análisis de Resultados

A continuación se presenta el análisis de los resultados de las variables de los Determinantes de la salud de los adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod - Piura, 2016.

En la tabla N° 01: Se observa que del 100% de las adolescentes mujeres; el 63,90% se encuentran entre las edad de 15-17,11m, 29d y un 36,10% tienen una edad entre 12-14, 11m, 29d; el 100% de las adolescentes tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta, el 46,50% de las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos, el 35,30% tienen un ingreso económico familiar menor de 750 soles, dentro de la ocupación del jefe de familia el 71,80% es trabajador estable.

Estos resultados se asemejan de los encontrados por Arbildo M. (35), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría 14”. Nuevo Chimbote, 2014; donde el 69,6% tienen de 15 a 17 años; el 100.0% tienen secundaria incompleta y completa; el 53,0% de los padres tienen secundaria incompleta y completa; el 37,2% tienen un ingreso menor de s/.750.00; el 68,8% son trabajadores estables

Estos resultados difieren con los encontrados por Gonzales M. (36), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes, institución educativa Micaela Bastidas Chimbote, 2015; donde el 77,9% de los adolescentes tienen de edad de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días; el 38,8% de las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/secundaria incompleta.

La adolescencia se enmarca tradicionalmente como frontera de edad biológica entre los 10 y 19 años de edad, en general se considera un grupo con un nivel óptimo de salud, lo que se traduce en una menor atención a su morbi-mortalidad específica, sin embargo, es una etapa esencial para el desarrollo de una vida adulta productiva y saludable (37); enfrentan diversas situaciones que ponen en juego su inteligencia emocional y sus habilidades sociales. Uno de los desafíos más apremiantes del adolescente es la aceptación social que se expresa mediante la popularidad, indiferencia o el rechazo de sus pares (38), la educación incide tanto positiva como negativamente sobre el estado de salud mediante su influencia produce beneficios no monetarios sobre la salud, debido a que ésta aumenta la eficiencia de los individuos en la producción de salud, la educación orienta más a los individuos hacia el futuro, en consecuencia, éstos invierten en su bienestar llevando estilos de vida más saludables (39).

Para que el adolescente tenga un buen nivel de educación es necesario que la familia tenga un ingreso económico que viene a ser una ganancia que

ingresa a un conjunto total de presupuesto individual o grupal que se acumulan y generan un círculo de consumo y ganancia (40) y así poder solventar una buena educación para que con el tiempo pueda desempeñar un oficio o profesión ya sea de manera dependiente o independiente del sector en que puede estar empleado (41).

En la investigación realizada en la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod se observa que de todas las adolescentes mujeres la mayoría se encuentran entre las edades de 15-17,11m, 29d; todas las adolescentes tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/Incompleta; ya que el proyecto de investigación se realizó en una Institución Educativa de mujeres que cursan entre primero y quinto grado del nivel secundario; menos de la mitad de las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos, ya que en algunos casos se comprometieron a temprana edad o vienen de familias de escasos recursos económicos por lo que tuvieron que trabajar y no continuar con sus estudios superiores; menos de la mitad de los adolescentes refiere tener un ingreso económico familiar menor de 750 soles, debido a que en algunos casos el único que brinda el sustento económico familiar es el padre o en el caso de madres solteras que no reciben el apoyo del padre; dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos que la mayoría cuenta con un trabajo estable, debido a que algunos padres trabajan para el estado o tienen su negocio propio.

En la tabla N° 02: Se observa que el 64,30% tienen una vivienda unifamiliar; en la tenencia de vivienda el 92,50% tienen casa propia; el 60,20% de los adolescentes tienen de material de piso loseta, vinílicos o sin vinílico; el 55,20% tienen el techo de sus viviendas de Eternit, el 42,30% de material noble ladrillo y cemento; el 90,00% de las paredes es de material noble ladrillo y cemento; el 65,10% tienen habitación independiente, el 32,80% duermen en una habitación con 2 a 3 miembros de su familia; en el abastecimiento de agua, el 71,40% tienen conexión domiciliaria y el 1,70% tienen agua por cisterna; el 96,30% tienen baño propio; el 99,20% utiliza el gas/electricidad para cocinar; el 93,80% tiene energía eléctrica permanente; en la disposición de la basura el 90,00% la entierra, quema, carro recolector; el 46,10% refieren que pasan recogiendo la basura al menos dos veces/semana; el 97,50% elimina la basura en el carro recolector.

Estos resultados se asemejan de los encontrados por Vásquez R. (42), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes, institución educativa N° 88016 - Chimbote, 2015; en donde el 58,3% tienen una vivienda unifamiliar; el 59,4% vivienda propia; el 83,6% material de piso es tierra; el 59,4% tiene paredes de material noble ladrillo y cemento el 80,0% usan gas, electricidad para cocinar; el 100,% tienen energía eléctrica permanente; el 71,7% entierra, quema, carro recolector la basura; el 43,3% diariamente pasan recogiendo la basura por su casa.

Estos resultados difieren con los encontrados por Guevara D. (43), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2015; donde el 100% en su hogar tienen un tipo de vivienda unifamiliar; el 79,4% su techo es de materia noble ladrillo y cemento; el 70,6% el número de personas que duermen en un habitación son de 2 a 3 miembros ; el 100% se abastecen de agua por conexión domiciliaria; el 100% tienen su baño propio; el 100% utilizan gas y electricidad para cocinar.

Contar con una vivienda adecuada es uno de los aspectos más importantes en la vida de una persona; la vivienda es esencial para cubrir las necesidades básicas, como la necesidad de abrigo, pero no se trata sólo de tener cuatro paredes y un techo, debe ser un sitio para dormir y descansar en donde las personas se sientan protegidas, gocen de privacidad y un espacio personal; en pocas palabras, un lugar donde puedan formar una familia (44); dicha vivienda debe tener habitaciones que tengan por lo menos una superficie para dar cabida a una cama de una persona adulta; en el total de habitaciones no se debe cocina, baño, garaje, ni pasadizos; la construcción de una vivienda ideal debe contar con paredes exteriores que pueden ser de ladrillo o bloque de cemento y pisos que pueden ser de tierra, cemento, losetas, terrazos, cerámicas, parquet o madera pulida, madera, laminas asfálticas, vinílicos o similares (45).

Los servicios básicos hacen posible tener una vivienda digna para la población, siendo un indicador de las condiciones favorables para el bienestar social y un nivel relativo de desarrollo, estos deben ser agua potable, alcantarillado, desagüe y energía eléctrica, dentro de la vivienda debe existir una conexión de agua potable y de desagüe que va ser utilizada por la familia para beber, cocinar y realizar su aseo personal y así poder reducir enfermedades y por lo tanto aumentar la calidad de vida; la utilización de energía eléctrica o combustible va depender de la necesidad y economía de cada familia la que puede ser utilizada para preparar sus alimentos o para alumbrado de la vivienda (46).

En la investigación realizada a la Institución educativa Magdalena Seminario de Llirod se observa que la mayoría de viviendas de los adolescentes es una vivienda unifamiliar; la mayoría de los adolescentes con respecto a la tenencia del hogar poseen casa propia, en donde la mayoría el material del piso de su casa es de tierra, más de la mitad el material del techo es de eternit, la mayoría del material de las paredes es de material noble ladrillo y cemento, la mayoría de los adolescentes duermen en una habitación independiente; con respecto al abastecimiento del agua la mayoría de los adolescentes tiene una conexión domiciliaria, casi todas la eliminación de excretas de los adolescentes es en baño propio; para cocinar casi todos los adolescente utilizan gas como combustible, la mayoría de los adolescentes cuentan con energía eléctrica permanente; en lo concerniente a disposición de basura la mayoría de los

adolescentes la entierran, la queman o pasa el carro recolector, menos de la mitad de las adolescentes refieren que la recogida de basura por su casa es al menos dos veces por semana y casi todos los adolescentes suelen eliminar su basura en el carro recolector. La tenencia de casa propia se debe a que gran porcentaje de las adolescentes provienen de los asentamiento humanos aledaños en donde sus padre obtuvieron un terreno por medio de invasiones y se establecieron para edificar su casa y poder cubrir una necesidad importante como es la vivienda, ya con el transcurso del tiempo fueron teniendo los servicios básico como agua, desagüe, alcantarillado y luz eléctrica.

En la tabla N°03: Se observa que de las adolescentes encuestadas el 85,10% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual; el 72,60 % no consume bebidas alcohólicas a diario; el 68,50% duerme de 6 a 8 horas; el 99,60% de las adolescentes se baña a diario; el 51,90% no se realiza un examen médico periódico; el 40,20% camina en su tiempo libre como actividad física y el 19,90% no realiza ninguna actividad física; el 42,30% de las adolescentes está preocupada por engordar, el 85, 90% no presenta daño a su salud a causa de violencia o agresión, 27,00% cuando ha tenido un problema ha pensado en quitarse la vida; el 96,30% aún no tiene relaciones sexuales; el 100% de las adolescentes no presento embarazo ni se han realizado algún aborto; el 25,30% no acude a un establecimiento de salud dos veces al año. Con respecto a la dieta entre los alimentos que consumen diariamente los adolescentes encontramos que un 61,80% consume fruta, 58,90% consume pan, cereales, el 39,40%

consume verduras, hortalizas y el 39,40% consume carne, una o dos veces por semana el 31,10% consume huevos y un 30,30% consume fideos y el 35,70% consume pescado tres o más veces a la semana.

Estos resultados se asemejan con los encontrados por Moreno E. (47) en su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 88036 Mariano Melgar - Chimbote, 2016; en donde podemos observar que el 93,2% no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; el 96,0% no consume bebidas alcohólicas; el 61,3% el número de horas que duermen es de 6 a 8 horas; el 94,7% la frecuencia con que se baña es diariamente; el 95,8% no presenta daño a su salud por alguna violencia por agresión; el 97,9% no tiene relaciones sexuales; el 100% de las adolescentes no tuvo ningún embarazo ni aborto; el 71,2% consumen frutas diario.

Estos resultados difieren por los encontrados por Zavaleta S. (49) en su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes del 3° secundaria institución educativa N°89002. Chimbote-Perú, 2015; obteniendo como resultado el 53,5% no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual; el 51,5% consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas; el 50,5% duermen de 6 a 8 horas diarias; el 79,5% se bañan diariamente; el 28,0% en estas dos últimas semanas no realizaron ninguna actividad física; el 32,0% consumen verduras y hortalizas a diario, el 30,0% consumen refrescos con azúcar a diario; el 43,5% consumen 3 o más veces a la semana carnes.

Los diferentes cambios sociales que se han presentado en las últimas décadas, se han relacionado con las modificaciones en las costumbres sociales, las crisis económicas, la globalización, la pérdida de valores, las cuales han afectado la vida de las personas (49); generando en muchos que no se realicen periódicamente un chequeo médico el que consiste en realizar pruebas médicas como una forma de prevenir, evitar y/o atender enfermedades oportunamente para procurar la salud (50).

Adquirir hábitos y conductas saludables como realizar actividad física que viene a ser cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía; la actividad física no debe confundirse con el ejercicio, este es una variedad de actividad física planificada, estructurada, repetitiva y realizada con un objetivo relacionado con la mejora o el mantenimiento de uno o más componentes de la aptitud física. La actividad física abarca el ejercicio, pero también otras actividades que entrañan movimiento corporal y se realizan como parte de los momentos de juego, del trabajo, de formas de transporte activas, de las tareas domésticas y de actividades recreativas (51); las que van de la mano de una alimentación saludable, esto hace referencia a la disponibilidad de alimentos, el acceso de las personas a ellos y el aprovechamiento biológico de los mismos para mantener una vida sana, activa y saludable (52).

Hoy en día la preocupación a engordar por parte de los adolescentes está generando que adquieran conductas alimenticias erróneas; la creación de hábitos alimenticios en la población adolescente es uno de los determinantes del estilo de vida que se va adquiriendo desde la infancia, además empieza a ser influenciado por varios factores como lo son la cultura, las costumbres y el ambiente en el que se desenvuelve cada persona. Sin embargo, cuando el individuo ingresa a otros ciclos vitales más vulnerables como lo son la adolescencia y la juventud, empiezan a aparecer cambios en los hábitos ya establecidos, lo que da espacio a la modificación de su estilo de vida. Además, se encuentra la influencia de los medios de comunicación en las personas, la cual puede ser positiva o negativa al momento de tomar decisiones frente al consumo de alimentos, conduciéndolas a adquirir trastornos alimenticios (53).

En la actualidad, dos de los problemas medico sociales más importantes que afectan a los adolescentes son el embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual generadas por la falta de información y el inicio prematuro de las relaciones coitales, el uso de métodos anticonceptivos puede servir como solución para ambos. Si bien muchos de estos métodos son conocidos por los adolescentes, la mayoría no los utiliza debido a la falta de información adecuada, a la vergüenza de adquirirlos, y a la carencia de servicios de salud y consejería que les garanticen una privacidad y confidencialidad merecidas. No existe un método anticonceptivo ideal para uso en la

adolescencia, como tampoco existen razones médicas para negar el uso de algunos basándose solo en razones de edad (54).

En la investigación realizada a las adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod se observa que la mayoría no fumo, ni ha fumado nunca de manera habitual; la mayoría de las adolescentes no consume bebidas alcohólicas a diario; la mayoría de las adolescentes duermen entre 6 a 8 horas; la mayoría de las adolescentes se baña diariamente; más de la mitad de las adolescentes no se realiza examen médico periódico en su establecimiento de salud; menos de la mitad de las adolescentes camina en su tiempo libre como actividad física, con respecto a su conducta alimenticia menos de la mitad de las adolescentes está preocupada por engordar; la mayoría no presenta algún daño a su salud por violencia o agresión; la mayoría de las adolescentes no ha tenido problemas ni ha pensado en quitarse la vida; casi todas las adolescentes no ha iniciado sus relaciones sexuales por tal motivo la mayoría no utilizo ningún método anticonceptivo; todas las adolescentes no han tenido ningún embarazo es por tal motivo que ninguna se ha practicado algún aborto; menos de la mitad de las adolescentes asiste a un establecimiento de salud dos veces al año.

Entre los alimentos que consumen las adolescentes encontramos que la mayoría fruta diariamente; menos de la mitad consume carne a diario, menos de la mitad consume huevos 1 o 2 veces a la semana, menos de la mitad

consume pescado 3 o más veces a la semana; menos de la mitad consume fideos 1 o 2 veces a la semana, más de la mitad consume pan y cereales diariamente; menos de la mitad consume verduras, hortalizas diariamente, menos de la mitad consume otros alimentos diariamente.

En la tabla N°04: Se observa que el 42,70% de las adolescentes recibe algún apoyo social natural por parte de sus familiares; el 91,70% no recibe apoyo social organizado; el 94,20% no recibe apoyo de organizaciones; el 36,90% se atendió en un centro de salud los últimos 12 meses; el 54,80% asiste al establecimiento de salud por presentar infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; el 65,10% considero que el lugar donde se atiende está a una distancia regular de su casa; el 50,20% de los adolescentes cuenta con seguro de Essalud; el 45,20% de los adolescentes refiere que espero regular tiempo para ser atendido; el 43,20% refiere que la calidad de atención que recibió fue regular; el 57,30% refiere que existe pandillaje cerca a su casa

Estos resultados se asemejan de los encontrados por Ramos K. (55), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa la Libertad Chimbote, 2016; se observa que el 60,83% recibe apoyo social natural de sus familiares; el 92,91% no recibe algún apoyo social organizado; el 27,91% se atendió en un centro de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses es puesto de salud; el 41,66% refiere que el tiempo de

espera para que la atendieran le pareció regular; el 58,75% considera que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados difieren con los encontrados por Reyes G. (56), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes, asentamiento humano ampliación ramal playa – Chimbote, 2016; en donde el 69% se atendió en los últimos 12 meses en el puesto de salud; el 53,3% tienen sis-minsa como tipo de seguro; el 62,7% el tiempo para que lo atendieron le pareció regular; el 26,7% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue muy buena; el 94,7% no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

El hecho de que aún no alcancen la mayoría de edad genera en el adolescente la necesidad de adquiere un apoyo social, emocional y económico por parte de su familia que pueden producirse tanto en situaciones cotidianas como de crisis; este apoyo incluye todas las transacciones de ayuda, tanto de tipo emocional como informacional y material, incluyendo tanto las transacciones reales como la percepción de las mismas y la satisfacción con la ayuda recibida (57); dentro del apoyo social se entiende a un amplio abanico de recursos que las personas perciben como procedentes de su entorno social y que muestran una influencia decididamente favorable sobre el bienestar personal en múltiples procesos psicosociales (58).

Tener accesibilidad a los servicios de salud representa la capacidad del paciente en obtener, cuando es necesario el cuidado de la salud de manera conveniente; en este concepto de accesibilidad se distinguen dimensiones de orden geográfica (debe medirse en función del tiempo necesario para obtener la asistencia de salud utilizando los medios habituales de transporte), organizacional (refiere los obstáculos que se originan en los modos de organización de los recursos de asistencia a la salud), sociocultural (refiere la apreciación de los fenómenos que determinan la búsqueda de asistencia de salud tales como: percepción sobre el cuerpo y enfermedad, creencias relativas a la salud, tolerancia al dolor y credibilidad en los servicios de salud, entre otros) y económica (59). Es importante tener en cuenta que los servicios de salud no contemplan sólo el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades o trastornos; abarcan todo lo referente a la prevención de los males y a la difusión de aquello que ayuda a desarrollar una vida saludable (60).

La accesibilidad va de la mano con la calidad de atención en salud, es decir el grado en que los medios más deseables se utilizan para alcanzar las mayores mejoras posibles en la salud; conjuntos de acciones sistematizadas y continuas, tendientes a prevenir y/o resolver oportunamente problemas o situaciones que impiden el mejor beneficio o que incrementen los riesgos a los pacientes a través de cinco elementos fundamentales: evaluación, monitoreo, diseño, desarrollo y cambio organizacionales (61)

Uno de los principales problemas hoy en día es el incremento de pandillaje y delincuencia; estos grupos demuestran violencias, robo, inseguridad ciudadana. Los integrantes de pandilla provienen de hogares en crisis o destruidos, de padres separados y también por falta de comunicación tanto padres e hijos, también tienen carencia afectiva dentro del hogar, por lo cual se identifican con las pandillas, en las que encuentran amistad, el respeto y el trato igualatorio, participación y apoyo y una mala formación en valores y habilidades sociales (62).

En la investigación realizada a las adolescentes de la institución educativa Magdalena Seminario de Llirod se observa que menos de la mitad recibe apoyo social natural por parte de sus familiares, la mayoría no recibe algún apoyo social organizado ni apoyo de organizaciones, menos de la mitad de las adolescentes se atendió en los últimos doce meses en un centro de salud, más de la mitad tuvo como motivo de consulta infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, más de la mitad considero que el lugar donde se atendió estaba a una regular distancia de su casa, la mitad de las adolescentes cuenta con un seguro de salud, menos de la mitad espero regular tiempo para ser atendido recibiendo una regular calidad de atención en el establecimiento de salud al cual asistió, más de la mitad de las adolescentes afirmo que hay pandillaje y delincuencia cerca de su casa.

V. CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación se detalla las siguientes conclusiones:

- Se encontró que los determinantes de la salud que influyen en las adolescentes son los determinantes del entorno biosocioeconómicos, el entorno físico en el que habitan; los determinantes de los estilo de vida como la alimentación, hábitos personales y morbilidad; y los determinantes de comunicación y redes comunitarias como el acceso a los servicios de salud y el apoyo social. Dar a conocer los resultados de la investigación a las autoridades de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod, con la finalidad de que trabajen conjuntamente para mejorar la calidad de vida de las adolescentes.

- En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos, encontramos que del 100% de las adolescentes mujeres la mayoría se encuentran entre las edad de 15-17,11m, 29d y tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta, y un ingreso económico en la familia de 750 soles; los determinantes de la salud relacionados con la vivienda, la mayoría son viviendas unifamiliar; poseen casa propia de material noble ladrillo y cemento, el abastecimiento del agua es mediante una conexión domiciliaria, cuentan con baño propio, duermen en una habitación independiente; para cocinar casi todos los adolescente utilizan gas como

combustible, cuentan con energía eléctrica permanente; en lo concerniente a disposición de basura pasa el carro recolector al menos dos veces por semana.

- En cuanto a los determinantes de la salud relacionadas a estilos de vida; los alimentos que consumen los adolescentes encontramos que la mayoría en su alimentación diaria incluyen frutas, pan, cereales y otros alimentos; y menos de la mitad consume verduras y hortalizas; la mayoría no fuma, no consumen bebidas alcohólicas; duermen entre 6 a 8 horas, se baña diariamente; más de la mitad de las adolescentes no se realiza examen médico periódico en su establecimiento de salud; no han iniciado sus relaciones sexuales. Brindar sesiones educativas a cargo de profesionales referente a alimentación saludable y buenas prácticas alimenticias; y sobre las consecuencias del consumo de bebidas alcohólicas o alguna sustancia toxica; orientación sobre Educación sexual y reproductiva por profesionales.

- En cuanto a los Determinantes de la Salud relacionados con redes sociales y comunitarias menos de la mitad de las adolescentes no recibe algún apoyo social natural, la mayoría no recibe apoyo social garantizado, más de la mitad de adolescentes que acude a consulta a un establecimiento de salud por infecciones y trastornos respiratorios y digestivos, menos de la mitad de adolescentes se atienden en hospital, centro de salud, puesto de salud; que están

regularmente cerca de su casa, donde más de la mitad tiene seguro de Es Salud donde la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular, además la mayoría refieren que cerca de su casa si hay pandillaje o delincuencia. Educarlos sobre la importancia y los beneficios que brinda realizarse exámenes periódicos y las consecuencias de no hacerlo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Salud del adolescente. [citado 2019 Julio 22]. Disponible desde URL: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=223&Itemid=40879&lang=es
2. Angulo E. Política Fiscal y Estrategia Como Factor de Desarrollo de la Mediana Empresa Comercial Sinaloense. Un Estudio De Caso. [citado 2019 Julio 22]. Disponible desde URL: http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/metodologia_cuantitativa.html
3. Braveman PA, Cubbin C, Egerter S, Williams DR. 2011. The social determinants of health: coming of age. *Annu. Rev. Public Health* 32:3.1-3.18
4. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. 2014. [citado 2019 Agosto 03]. Disponible desde URL: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB136/B136_17-sp.pdf
5. Ministerio de salud del Perú. Situación De Salud De Los Adolescentes y Jóvenes En El Perú. 2017 [citado 2019 Agosto 03]. Disponible desde URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
6. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas+, edición del 2017. [citado 2019 Agosto 03]. Disponible desde URL: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>

7. Chávez J, Chica P, Peñaranda R. Determinantes del comportamiento sexual y reproductivo de las y los adolescentes en colegios urbanos y rurales de la Ciudad de Macas - Ecuador 2014
8. Pacheco M, Michelena M, Mora R, Miranda O. Calidad de vida relacionada con la salud en estudiantes universitarios Cuba, 2014
9. Vargas E, Ramos J. Factores determinantes de la fecundidad en adolescentes en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca. Rev Investigación Andina. 2015. <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/RCIA/article/view/100>
10. Apaza S, Torres G, Blanco D, Antezana V, Montoya J. Influencia de los factores sociodemográficos, familiares y el estado de la salud bucal en la calidad de vida de adolescentes peruanos Lima, 2015
11. López D. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2016
12. Correa A. Determinante de la salud en la persona adulta en el centro poblado Mallares - Marcavelica – Sullana, 2014.
13. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico. [citado 2019 Junio 22]. Disponible desde URL: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
14. Dahlgren G. Whitehead M. (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. OMS Regional Office for Europe. University of Liverpool: Denmark; 2006.

15. Gómez L. Pequeña Enciclopedia del Medio Ambiente. Editorial Oriente, Santiago de Cuba, Cuba, 2009. [citado 2019 Junio 22]. Disponible desde URL: <https://www.ecured.cu/Comunidad>
16. Thefreedictionary. Definición de territorio. [citado 2019 Agosto 22]. Disponible desde URL: <http://es.thefreedictionary.com/territorio>
17. Hernández, Luis Jorge et al. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. Revista de Salud Pública. 2017, v. 19 n. 3 pp.393-395. [citado 2019 Setiembre 24]. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.68470>
18. Pérez J. Merino M. Definición de servicios de salud. [citado 2019 Junio 22] Disponible desde URL: <http://definicion.de/servicios-de-salud>
19. Velez A. La salud. [citado 2019 Julio 22]. Disponible desde URL: <http://es.calameo.com/books/002339376807eb5ea4fe6>
20. Domínguez J. manual de metodología de la investigación científica. 3 Ed. 2015
21. Linares N. Aplicación de los enfoques de salud de la población y los determinantes sociales en Cuba. Rev Cubana Salud Pública vol.41 no.1. Cuba. 2015. [citado 2019 Agosto 12]. Disponible desde URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100009
22. OPS, OMS, Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [Documento en internet]. Guatemala; 2000. [1 pantalla]. [citado 2017 Junio 22]. Disponible desde URL: <http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>

23. Pérez J. Instituto de Económica, Geografía y Demografía. Centro de Ciencias Humanas y Sociales. Grupo de Investigación de Dinámicas demográficas. CSIC. 2009. [citado 2017 Junio 22]. Disponible desde URL: <http://sociales.cchs.csic.es/jperez/pags/demografia/glosario.htm>
24. Eusko J. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. San Sebastián 2004. [citado 2017 Junio 22]. Disponible desde URL: http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID.
25. Ballares M. Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares”. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM): México; 2010. [citado 2018 Junio 22]. Disponible desde URL: <http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/ecogen42.pdf>
26. Definición de. Base de datos on line. Definición de ocupación. [Portada en internet]. 2008. [Citado 2018 junio 22]. Disponible desde el URL: <http://definicion.de/ocupacion/>
27. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2012. Marco conceptual del censo de población y Vivienda 2010. México. 2011. [citado 2018 Junio 22]. Disponible desde URL: http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco_conceptual_cpv2010.pdf
28. Dávila E. Estilos de vida de las enfermeras de Nicaragua. Guatemala, Octubre; 2011.

29. Definición ABC. Definición de alimentación. [citado 2018 Mayo 02].
Disponible desde URL:
<https://www.definicionabc.com/ciencia/alimentacion.php>
30. Martos E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. 2010. [citado 2018 Junio 22].
Disponible desde URL:
<http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>.
31. Sánchez L. Satisfacción en los servicios de salud y su relación con la calidad en hospitales públicos” [Titulo para optar el grado de Médico Cirujano]. Pachuca 2005. [citado 2018 Julio 21]. Disponible desde URL:
<http://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf>.
32. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2010. [Citado 2018 Setiembre 12]. Disponible desde URL:
<http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
33. Hernández et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 2018 Setiembre 05]. Disponible desde URL:
<http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
34. Martínez N, Cabrero J, Martínez M. Diseño de la investigación. [Apuntes en internet]. 2008. [citado 201 Setiembre 13]. [1 pantalla]. Disponible desde URL: http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_investigac4_4.htm

35. Arbildo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría 14”. Nuevo Chimbote, 2014 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2016.
36. Gonzales M. Determinantes de la salud en adolescentes, institución educativa Micaela Bastidas Chimbote, 2015 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2017
37. Quintero Rondón, A. P. & Rojas Betancur, H. M. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 44, 222-237. [Citado 2019 Setiembre 05]. Disponible desde URL: <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/626/1161>
38. Zavala M. Valadez M. Vargas M. Inteligencia emocional y habilidades sociales en adolescentes con alta aceptación social. *Revista electrónica de investigación psicoeducativa*. Vol. 6, núm. 15. [Citado 2019 Setiembre 05]. Disponible desde URL: <http://ojs.ual.es/ojs/index.php/EJREP/article/view/1291>
39. Guerrero L. León A. Estilo de vida y salud: un problema socioeducativo. *Educere*, vol. 14. núm. 49. 2010. pp. 287-295. Venezuela. [Citado 2019 Setiembre 05]. Disponible desde URL: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35617102005.pdf>
40. Bembibre C. Definición de Ingresos. Definición. 2009. [citado 2018 Junio 22]. Disponible en URL: <https://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>

41. Campos M .Observatorio laboral. [Artículo en internet]. 2011 [Citado 2018 Jun. 23]. Disponible en URL: <http://www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/article145083.html>
42. Vásquez R. Determinantes de la salud en adolescentes, institución educativa N° 88016 - Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2017
43. Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2015 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2017
44. Definición de Vivienda. [Diccionario en Internet], 2018 [citado 2018 Junio 23]. Disponible desde el URL: <https://definicion.de/vivienda/>
45. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Mapa del Déficit Habitacional a Nivel Distrital 2007. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2007.
46. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos Nacionales XI de Población y VI de Vivienda 2007. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2007.
47. Moreno E. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa 88036 Mariano Melgar - Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2018

48. Zavaleta S. Determinantes de la salud en adolescentes del 3° secundaria institución educativa N°89002. Chimbote-Perú, 2015 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2017
49. Rodríguez I, Castillo I, Torres D, Jiménez Y, Zurita D. Alcoholismo y adolescencia, tendencias actuales. Revista de Psiquiatría y de Psicología del Niño y del Adolescente 2007; 7(1): 38-64.
50. Examen médico periódico. Educación para la Salud. [Citado 2018 Jun. 23]. Disponible en URL:
<http://saludycuerpohumano.blogspot.pe/2010/03/examen-medico-periodico.html>
51. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. Actividad física. OMS. [citado 2018 noviembre. 15]. Disponible desde el URL: <http://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
52. Red de agricultura ecológica. Guía para consumo para una alimentación saludable 2011. Perú: Red de agricultura ecológica; 2011.
53. Montero A. Ubeda M. Evaluación de los hábitos alimentarios de una población de estudiantes universitarios en relación con sus conocimientos nutricionales. Nutr Hosp. 2006; 21(4): 466-73.
54. Cruz J. Yanes M. Isla A. Hernández P. Velasco A. Anticoncepción en la adolescencia. Rev Cubana Endocrinol 2007. 18 (1). [citado 2018 noviembre. 15]. Disponible desde el URL:
http://bvs.sld.cu/revistas/end/vol18_1_07/end06107.htm

55. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa la Libertad Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2018
56. Reyes G. Determinantes de la salud en adolescentes, asentamiento humano ampliación ramal playa – Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2018
57. El apoyo social. Psicología Comunitaria. [Citado 2018 Jun. 23]. Disponible en URL:
<http://paginaspersonales.deusto.es/igomez/Materiales%20de%20Psicolog%C3%ADa%20Comunitaria/Tema%204%20%28El%20Apoyo%20social%29%20ES09.pdf>
58. Topa G. Moriano J. Morales F. Identidad social y apoyo percibido en las organizaciones: sus efectos sobre las conductas de ciudadanía. *Interam. j. psychol.* v.42 n.2 Porto Alegre ago. 2008. *Pepsic.* [Citado 2018 Junio 23]. Disponible en URL:
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-96902008000200017
59. Figueroa D. Cavalcanti G. Administración-Gestión-Calidad. Accesibilidad a los servicios públicos de salud: la visión de los usuarios de la Estrategia Salud de la Familia. *Enferm. glob.* vol.13 no.33 Murcia ene. 2014. versión On-line ISSN 1695-6141. [citado 2018 Junio 23]. Disponible desde el URL:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100013

60. Definición de Servicios de Salud. [Diccionario en Internet], 2010 [citado 2018 Junio 23]. Disponible desde el URL: <https://definicion.de/servicios-de-salud/>
61. Zurita B. Calidad de la Atención de la Salud. [citado 2018 Junio 23]. ISSN 1025 – 558 Vol. 57, N°4 - 1996 Disponible desde el URL: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/anales/v58_n1/casalud.htm
62. Mechano I. Pandillaje Problema De Nuestra Sociedad. Calameo. [citado 2017 Junio 23]. Disponible desde el URL: <http://es.calameo.com/books/0009723466e57b086546e>

ANEXOS

ANEXO N° 01



CÁLCULO DE LA MUESTRA

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita.

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

Donde:

n = Tamaño de muestra

N =Tamaño de la población= 638 Estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Magdalena Seminario de Llirod

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96

p = 0.5 Proporción de individuos de la población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (638)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (638 - 1)}$$

$$n = 241$$



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXOS N°2

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN LAS REGIONES DEL PERÚ

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana, 2013

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre del adolescente.....

Dirección.....

• DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo:

- Masculino ()
- Femenino ()

2. Edad:

- Adolescencia temprana (12 años a 14 años 11 meses 29 días) ()
- Adolescencia tardía (15 años a 17 años 11 meses 29 días) ()

3. Grado de instrucción:

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria: Completa / Incompleta ()
- Superior Universitaria ()
- Superior No universitaria ()

3.1 Grado de instrucción:

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria: Completa / Incompleta ()
- Superior Universitaria ()
- Superior No universitaria ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1 Tipo:

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

6.2 Tenencia:

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

6.3 Material del piso:

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

6.4 Material del techo:

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

6.5 Material de las paredes:

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

6.6 Cuantos personas duermen en una habitación

- 4 a más miembros ()

- 2 a 3 miembros ()
- Independiente ()

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

- Sin energía ()
- Lámpara (no eléctrica) ()
- Grupo electrógeno ()

- Energía eléctrica temporal ()
- Energía eléctrica permanente ()
- Vela ()

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

• DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

- Si fumo, diariamente ()
- Si fumo, pero no diariamente ()
- No fumo actualmente, pero he fumado antes ()

- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ()

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. Con que frecuencia se baña?

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

18. ¿Se realiza Ud. Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?

- Si ()
- No ()

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

- Camina ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()

- No realizo ()

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

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()
- Juegos con poco esfuerzo ()
- Correr ()
- Deporte ()
- ninguna ()

21. Conducta alimentaria

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

22. Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

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

23. Lugar de la agresión o la violencia:

- Hogar ()

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

24. Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida

- Si ()
- No ()

25. Tiene relaciones sexuales:

- Si ()
- No ()

26. Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:

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

27. ¿Tuvo algún embarazo?:

- Si ()
- No ()

28. ¿Tuvo algún aborto?:

- Si ()
- No ()

29. Tiempo que acude a un establecimiento de salud:

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

30. DIETA:

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

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

• DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

31. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()
- Amigos ()
- Vecinos ()

- Compañeros espirituales ()
- Compañeros de trabajo ()
- No recibo ()

32. ¿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 ()

33. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Programa beca 18 ()
- Programa nacional de alimentación escolar ()
- Programa de cooperación 2012 - 2016 ()
- Comedores populares ()
- No recibo ()

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

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

35. Motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud:

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo ()
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos ()
- Mareos, dolores o acné ()

- Cambios en los hábitos del sueño o alimentación ()
- Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas ()

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

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

37. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

- Muy buena ()
- Buena ()

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

40. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

- Si ()
- No ()

Muchas gracias por su colaboración

**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:
EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 9 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada una de la expertas la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN LAS REGIONES DEL PERÚ”. (ANEXO 04)
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?

- no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas. (ANEXO 03)
 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)
 6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 9 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla)

Tabla

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud del adolescente en las Regiones del Perú.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	1,000	17	1,000
5	0,944	18	1,000
6.1	1,000	19	1,000
6.2	1,000	20	1,000
6.3	1,000	21	1,000
6.4	1,000	22	1,000
6.5	1,000	23	1,000
6.6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	1,000	29	1,000
12	1,000	30	1,000
13	1,000		
Coficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud del adolescente en las regiones del Perú.

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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.



ANEXOS N°3

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

N°	Expertos consultados									Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2,889	9	3	0,944
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento														0,998



ANEXOS N°4

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADOLESCENTE DEL PERÚ

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario:								
P6								
Comentario:								

P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
Comentario:									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									

P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentarios									
P18									
Comentario									
P19									
Comentario									

P20									
Comentario									
P21									
Comentario									
DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario:									
P25									
Comentario:									
P26									
Comentario:									
P27									
Comentario:									
P28									
Comentario									

--

P29								
Comentario								
P30								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración.



ANEXO N°05

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MAGDALENA SEMINARIO DE
LLIROD – PIURA, 2016**

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

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

.....

FIRMA

ANEXO N° 6 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	AÑO 2016				AÑO 2016				AÑO 2017				AÑO 2017				AÑO 2019			
		Mar	Abr	May	Jun	Ago.	Set	Oct	Nov	Mar	Abr	May	Jun	Ago.	Set	Oct	Nov	Jul	Ago.	Set	Oct
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	1	2	3	4
1	Elaboración del proyecto de investigación																				
2	Presentación y aprobación del proyecto.																				
3	Recolección de datos a partir de la metodología propuesta.																				
4	Procesamiento de los datos.																				
5	Análisis estadístico.																				
6	Interpretación de los resultados																				
7	Análisis y discusión de los resultados.																				
8	Redacción del informe final de investigación																				
9	Presentación del informe final de investigación																				
10	Elaboración de artículo científico																				
11	Revisión del proyecto (taller de tesis)																				
12	Pasar el proyecto al programa anti plagio turnitin																				
13	Revisión del informe de investigación (taller de tesis)																				
14	Pre banca																				
15	Sustentación de tesis para optar el grado de Lic.																				
16	Artículo científico																				

ANEXO N° 7

PRESUPUESTO

RUBRO	NOMBRE DEL RECURSO	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNIDAD	COSTO TOTAL (S/)
BIENES DE CONSUMO					
	Papel bond A-4 80 gr	2 millares	2	S/20.00	S/40.00
	Lapicero	Dos	2	S/2.00	S/4.00
	USB	Uno	1	S/30.00	S/30.00
	Folder y faster	Uno	5	S/1.00	S/5.00
	Cuaderno	Uno	1	S/4.00	S/4.00
	Computador	Uno	1	S/1800.00	S/1800.00
	Otros	-	-	S/40.00	S/40.00
TOTAL BIENES					S/1923.00
SERVICIOS					
	Pasajes		30	S/3.00	S/90.00
	Impresiones		300	S/0.30	S/90.00
	Copias		200	S/0.10	S/20.00
	Internet en casa		-	S/150.00	S/150.00
	Anillados		3	S/10.00	S/10.00
	Telefonía fija y móvil			S/85.00	S/85.00
	Internet (cabina)		10	S/2.00	S/20.00
TOTAL SERVICIOS					S/465.00
PERSONAL					
	Gastos adicionales del estudiante			S/495.00	S/495.00
TOTAL GENERAL					S/2883.00

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: Autofinanciado por el estudiante

ANEXO N° 8
SOLICITUD DE PERMISO

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

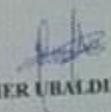
SEÑOR: Lic. SOL BENAVENTE PEÑA
DIRECTORA DE LA I.E. "MAGDALENA SEMINARIO DE LLIROD"
PIURA

ESTHER UBALDINA ABRAMONTE CASTILLO, identificado con DNI N° 42890134 y con domicilio en la ciudad de Piura, AH Victor Raúl Mz D Lt 14, y estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los "Ángeles de Chimbote" – Filial Piura, ante usted, me presento y expongo:

Al tener que desarrollar un Trabajo de Investigación denominado "Determinantes de la salud en los adolescentes de la I.E. "Magdalena Seminario De Llirod" – Piura, 2016, con las estudiantes del nivel secundario en la Institución Educativa que Usted dirige; es razón, por la cual acudo a su digno despacho para solicitarle me conceda el permiso correspondiente para poder realizar el mencionado trabajo, y cuyos pautas las haré llegar previamente a su Dirección.

Por lo expuesto:
Es gracia que espero alcanzar.

Piura, 13 de Mayo del 2016.


ESTHER UBALDINA ABRAMONTE CASTILLO
DNI N° 42890134

310 }
440 } Sec
575 } 15'
Eusebio

RECIBIDO