



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ
OLAYA_CHIMBOTE, 2018**

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

AUTOR

**CALLE NEYRA, JULISA KARINA
ORCID 0000-0001-5767-2543**

ASESOR

**MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR
ORCID 0000-0002-0924-9297**

**CHIMBOTE-PERÚ
2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Calle Neyra, Julisa Karina
ORCID 0000-0001-5767-2543
Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

ASESOR

Mendoza Farro, Natalia Blanca Flor
ORCID 0000-0002-0924-9297
Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Enfermería.

JURADO

Cano Mejía, Alejandro Alberto
ORCID 0000-0002-9166-7358

Molina Popayán, Libertad Yovana
ORCID 0000-0003-3646-909X

Velarde Campos, María Dora
ORCID 0000-0002-5437-0379

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Alejandro Alberto, Cano Mejía
Presidente

Mgtr. Libertad Yovana, Molina Popayán
Miembro

Mgtr. María Dora, Velarde Campos
Miembro

Mgtr. Nathaly Blanca Flor, Mendoza Farro
Asesor

AGRADECIMIENTO

El informe es fruto del arduo esfuerzo y dedicación de las personas que somos partícipes de este grupo de trabajo. Es así que de una manera muy especial quiero agradecerle a mi asesora la Dra. Ruth Cotos, mi persona y a parte de mis compañeros, que con nuestras capacidades y conocimientos se pudo desarrollar de manera satisfactoria este informe y llenar todas las expectativas planteadas.

A mis padres, mis hermanos y a mi esposo que a lo largo de todo este tiempo me vienen brindando su apoyo incondicional. A mis profesoras y profesores que a lo largo de todo este tiempo me brindaron sus enseñanzas, paciencia y dedicación y por último a la universidad por ser parte de este sueño por prepararnos para un futuro de gran competitividad.

Karina Calle

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios por ser mi fortaleza de vida, acompañarme en cada paso que doy y por darme las fuerzas para seguir adelante. Por guiarme en el transcurso del desarrollo de mi carrera dándome sabiduría, paciencia para cada obstáculo que se presentan día a día.

Al abuelo y toda mi familia que son mi fortaleza y que en todo momento me acompañan y brindan amor, fuerzas para cada paso que doy.

Karina Calle

RESUMEN

La presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general fue describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote, 2018. La población fue de 279 adolescentes y la muestra de 155 adolescentes, los datos fueron procesados y almacenados en una base de datos que se llama Microsoft Excel luego exportados en el software PASW Statistics versión 18.0, para su procesamiento. Llegando a las siguientes conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad son adolescentes de 15 a 17 años y de sexo femenino; menos de la mitad su ingreso económico familiar de 931 a 1000 nuevos soles. En los determinantes relacionados con la vivienda casi la totalidad cuentan con una vivienda unifamiliar, propia y duermen independientemente; la totalidad cuenta con servicios básicos. En los determinantes de estilos de vida la mayoría de los adolescentes tienen sus reglas y expectativas claras y conscientes acerca de su conducta y/o disciplina, no consumen bebidas alcohólicas y realizan deporte en su tiempo libre; en la alimentación más de la consumen 3 o más veces a la semana: pescado, dulces, frituras; la mayoría consumen huevos, pan y cereales diariamente. En los determinantes de redes sociales y comunitarias, la totalidad no reciben apoyo social organizado, la mayoría su motivo de consulta es por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, su tipo de seguro es el SIS-MINSA y casi en la totalidad no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Palabras claves: Adolescente, determinante, salud.

ABSTRACT

The present investigation is of a quantitative, descriptive, single-box design. Its general objective was to describe the determinants of health in adolescents of the Educational Institution N ° 88014 José Olaya_Chimbote, 2018. The population was 279 adolescents and the sample of 155 adolescents, the data was processed and stored in a database that it is called Microsoft Excel then exported in PASW Statistics software version 18.0, for processing. Reaching the following conclusions: In the biosocioeconomic determinants, more than half are adolescents between 15 and 17 years old and female; less than half their family income from 931 to 1000 new soles. In the determinants related to housing, almost all of them have their own single-family home and sleep independently; all have basic services. In the determinants of lifestyles, most adolescents have clear and conscious rules and expectations about their conduct and / or discipline, they do not consume alcoholic beverages and do sports in their free time; in the diet more than consume it 3 or more times a week: fish, sweets, fried foods; most eat eggs, bread, and cereals daily. In the determinants of social and community networks, all do not receive organized social support, most of their reason for consultation is due to infections, respiratory or digestive disorders, their type of insurance is the SIS-MINSA and almost all of them do not have gangs or gangs. crime near your home.

Keywords: Adolescent, determinant, health.

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	
ÍNDICE DE CONTENIDO FIGURAS Y TABLAS	
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	8
III. METODOLOGÍA	18
3.1 Diseño de la investigación.....	18
3.2 Población y muestra.....	18
3.3 Definición y operacionalización de variables.....	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.5 Plan de análisis.....	33
3.6 Matriz de consistencia.....	35
3.7 Principios éticos.....	37
IV. RESULTADOS	38
4.1 Resultados.....	38
4.2 Análisis de resultados.....	47
V. CONCLUSIONES	79
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	81
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	82
ANEXOS	93

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018.....	38
Tabla 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018.	39
Tabla 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018.	41
Tabla 4: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO (APOYO SOCIAL Y DE ORGANIZACIONES) EN ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018.	44
Tabla 5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 “JOSÉ OLAYA” _CHIMBOTE, 2018.....	45
Tabla 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO (CALIDAD DE ATENCIÓN, PANDILLAJE) EN ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 “JOSÉ OLAYA” _CHIMBOTE, 2018.....	46

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
FIGURAS DE LA TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018.....	118
FIGURAS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018.....	121
FIGURAS DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018.....	128
FIGURAS DE LA TABLA 4,5,6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018.....	134

I. Introducción

Desde la conferencia de Alma Ata de 1976 la Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la salud como el perfecto estado de bienestar físico, mental y social, posibilitando a las personas a desarrollar sus capacidades intelectuales, culturales y espirituales, siendo no solo salud la ausencia de enfermedad si no algo más amplio que tiene estabilidad entre una dimensión mental y física, señalado por diversos factores (1).

Hoy en día la salud de la población se ve influenciada por múltiples factores relacionados a las conductas personales o del entorno, a estos factores se les conoce como Los determinantes sociales de la salud (DSS). Los DSS según la OMS son las circunstancias por las que pasa una persona desde que nace hasta la etapa de la vejez, también al conjunto de programas y sistemas tanto políticos y económicos sociales que influyen en las condiciones de vida diaria de estas personas. Estos determinantes están relacionados con los estilos de vida, aquellos aspectos biológicos y genéticos, factores ambientales y la atención sanitaria relacionados a los servicios brindados a la población. Por lo tanto, impactan de manera distinta en la salud de las personas. Algunas de estas condiciones pueden ser desiguales a lo que se puede denominar como inequidades, siendo estas metas políticas para poder aumentar la equidad en beneficio de las personas y del país (2).

La Comisión de la OMS tiene una visión global de los determinantes sociales de la salud, donde el mal estado de salud y el nivel social de los diferentes países junto a las desigualdades sanitarias por distribución en cuanto al poder, ingresos, bienes y servicios generan injusticias que afectan salud y las condiciones de vida

de la población de forma inmediata y visible, con la posibilidad de tener una vida prospera. Siendo los DSS el día de hoy propósito del planeamiento y acuerdos (universales, comerciales, territoriales, etc.). En el 2015 la Comisión sobre “Determinantes Sociales de la Salud, en el ámbito de Unión Europea se puso en excursión un programa de influencia a la población en la Salud Pública, en España las autoridades sanitarias favorecen en el crecimiento de los determinantes de salud (3).

En Chile, 2020. Las desigualdades e inequidades son a consecuencia del nivel socioeconómico y el acceso a los servicios de salud, observándose altas cifras de mortalidad por las enfermedades oncológicas y cardiovasculares que son las principales causas de muertes en el país y lo que por consecuente ocasiona que se cuente con niveles de desarrollo bajo (4).

En el Perú, 2018. Existen muchas barreras aun para mejorar la calidad de vida de las personas, entre ellas resalta el acceso a los servicios de salud (5) y en los resultados percibidos a nivel nacional, estos están estrechamente relacionados con los niveles de instrucción, ingreso y ocupación de cada persona. En los supuestos conceptos del actual modelo socioeconómico, estas faltas de equidad en salud se pueden detallar como producto natural de todas las dimensiones de la vida social (6). Es por ello que para lograr equidad social y sanitaria es necesario actuar sobre los determinantes de la salud con un enfoque intersectorial integral y la responsabilidad de ello debe ser por parte de todos los sectores gubernamentales, segmentos de la sociedad y miembros de la comunidad (5).

La secretaria de la Organización Mundial de la Salud es la encargada de estudiar brindar orientaciones, mayor apoyo para la elaboración y entrega de políticas y programas a nivel nacional que favorezcan la salud de los adolescentes, a través de un número conciso de indicadores que permitirán conocer los progresos y guiar a los Estados sobre las prioridades y precauciones en relación a los adolescentes. Esta etapa de adolescencia se les considera aparentemente sanos, pero cuando se realiza la comparación con otras edades es donde se puede observar que su estado de salud no ha recibido una atención adecuada. La etapa de la adolescencia es de oportunidad, también de vulnerabilidad. A nivel internacional se enfatizó en organizar estrategias que se involucra a las instituciones educativas, la familia, la comunidad y a toda acción que se orienta a los adolescentes y padres de familia (7).

Los adolescentes a medida que van creciendo hasta la edad adulta van de la mano de sus padres, pero también influidos por el colegio, sus amigos, la sociedad, y la cultura los que determinan la salud. La adolescencia es un tiempo de oportunidad, pero también de vulnerabilidad a conductas de riesgo, que pueden comprender aspectos biopsicosociales del desarrollo exitoso del adolescente, y que pueden afectar su estado de salud actual y a futuro, entre las conductas de riesgo están: el consumo de bebidas alcohólicas, fumar, conducta sexual de riesgo, suicidios y violencia. En los últimos tiempos los científicos han argumentado que para mejorar la salud es de suma importancia tener una percepción de fortalecimiento de los factores de protección que admitan patrones y estructuras sociales con las probabilidades de que las personas estén sanas y halla un descenso de los factores de riesgo para disminuir las consecuencias negativas (7).

La etapa de adolescente es un momento de adaptación en el mundo; pero no todos enfrentan de la misma forma la adaptación al sistema. La adolescencia es la etapa de la vida que está entre la infancia y la adultez, que se presentan muchas de las características de la infancia y las nuevas que aparecen; el adolescente inicia sus cambios corporales y empieza el rol de la sexualidad y sigue con cambios psicológicos que llevarán al individuo a constituir una nueva relación con su entorno (8).

La etapa de la adolescencia debido a su naturaleza y para adaptarse a diferentes situaciones que unas pueden llevar a generar estrés, por lo general depende como la persona tome cada situación, pero también los adolescentes pueden ser afectados por estresores intensos que se presentan de una manera ruda y que son de gran magnitud. Las familias con adolescentes son las que tal vez tienen mayor presión para lograr un espacio de desarrollo armónico para sus miembros, ya que la falta de recursos para cumplir con las diversas funciones ha generado cambios, lo cual pone en riesgo su estabilidad como grupo así como la de sus miembros, se ha comprobado en diversos estudios que la mayoría de los adolescentes logran adaptarse satisfactoriamente de manera positiva a las circunstancias adversas, así mismo también superarlas adecuadamente y salir fortalecidos de ellas (8).

Ante este problema, los adolescentes de la institución educativa 88014 "José Olaya" no pueden escapar. "Esta institución está ubicada en Jirón Amazonas s/n Mz C- Pueblo Joven Miraflores Alto – Distrito de Chimbote, dicha Institución inicia sus labores académicas como anexo del Colegio Politécnico Nacional del Santa en el año 1971 y en el año 1972 según R.D. N°00262, se crea con su razón social actual" (9). Cuya institución atiende a los escolares distribuidos en tres etapas de

educación: inicial, primaria y secundaria. Hay alrededor de 450 estudiantes. En sus variantes: humanidades y producción básica, brinda la especialización técnica: mecánica de producción, tejidos artesanales, electricidad, Cocina, belleza, confección de textiles para carpintería (9).

Los adolescentes de esta institución son propensos a diferentes factores de riesgo, entre ellos el embarazo precoz, la adicción a sustancias tóxicas, las pandillas, los problemas relacionados con la conducta alimentaria (bulimia, anorexia) y los accidentes laborales porque tienen un campo técnico. Por otro lado, la agencia cuenta con Internet, teléfono, televisión y otros medios de comunicación; correspondiente a los materiales de construcción de la propiedad también se encuentran materiales valiosos, los cuales pueden obtener permanentemente los servicios básicos de agua, luz y drenaje (9).

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N.º 88014 José Olaya-Chimbote, 2018?

Para poder dar una respuesta al problema se ha planteado como objetivo general:

Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N.º 88014 José Olaya-Chimbote, 2018.

Y para poder cumplir con el objetivo general. Nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de la Institución Educativa N.º 88014 José Olaya-Chimbote, 2018. (Sexo, grado de

instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes de la Institución Educativa N.º 88014 José Olaya-Chimbote, 2018.: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes de la Institución Educativa N.º 88014 José Olaya-Chimbote, 2018: Acceso a los servicios de salud en los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social.

Finalmente, la presente investigación se justifica ya que es indispensable en el área de la salud por que nos posibilita formar conocimiento para comprender mejor los diferentes problemas que afectan la salud de los adolescentes y las inequidades a las que están expuestas, en base a ella se puede proponer estrategias y soluciones que beneficien a esta población.

Siendo así que este trabajo es importante para la sociedad dado que al conocer cómo se encuentra la salud de los adolescentes se puede mejorar aquellos comportamientos que tiene la sociedad hacia los adolescentes, es decir apoyar a los adolescentes tanto emocional y material para que puedan gozar de esta etapa sin riesgos en su salud.

Así mismo es esencial para las universidades en salud porque con ello se logrará incentivar tanto a estudiantes y docentes que investiguen más sobre este tema, porque el abordar a esta población lograremos mejorar la calidad de vida de los sujetos porque se identificaran a tiempo los riesgos a su salud, reduciendo en su

vida adulta el presentar enfermedades. También es importante esta investigación para las autoridades nacionales y locales dado que con ello se pretende lograr identificar los problemas por las que pasan nuestros adolescentes y con base a ella se puede lograr fortalecer las estrategias de Prevención y Promoción en salud y aquellos programas de apoyo existentes en el país que favorecen a estos adolescentes.

Siendo así que es fundamental para poder llegar a disminuir diferentes puntos que aquejan a los adolescentes a consecuencia de las inequidades en salud originados por los determinantes sociales y a la vez buscar alternativas para mejorar y restablecer la salud de los adolescentes. Porque el abordar o enfocarnos en cuidar la salud de los ciudadanos en una temprana edad favorece a mantener una comunidad saludable y a la vez garantiza el progreso de nuestro país reduciendo el gasto socio-sanitario que demandan el tratamiento de muchas enfermedades que pueden ser prevenibles.

La investigación fue de tipo cuantitativo-descriptivo de una sola casilla; la muestra estuvo constituida por 155 adolescentes de la Institución Educativa donde se les aplico el cuestionario de determinantes de la salud. En cuyos hallazgos más de la mitad son del sexo femenino, menos de la tiene un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles. En su totalidad no fuman y no han fumado nunca, la mayoría no consume bebidas alcohólicas, y la mayoría no acude al establecimiento de salud. La totalidad reciben apoyo de su familia, la mayoría se atendido en los últimos 12 meses en el centro de salud.

II. Revisión de la literatura

2.1. Antecedentes de la Investigación

Nivel Internacional:

Vásquez Y, Macias P, Gonzales A, et al. (10), la investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador 2019”. Tuvo como objetivo identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes. Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal; de una población de 244 adolescentes, se trabajó con una muestra de 151 adolescentes de ambos sexos. La conclusión es que queda demostrada la necesidad de continuar el estudio de otros determinantes que puedan estar influyendo en la salud de este grupo poblacional. Es pertinente, desarrollar de conjunto gobiernos-comunidad, diferentes acciones encaminadas a garantizar la salud de este grupo poblacional.

Azar F, Martínez S. (11), la investigación titulada “Determinantes individuales, sociales y ambientales del sobrepeso y la obesidad adolescente en Chile 2015”. Tuvo como objetivo identificar los factores individuales, sociales y ambientales que afectan la probabilidad de que los adolescentes tengan sobrepeso u obesidad. El material y métodos utilizados son los datos de condición física de una muestra de 900 estudiantes urbanos de octavo grado de Santiago, obtenidos en el Estudio Nacional de Educación Física 2011. Las conclusiones: Los determinantes del sobrepeso difieren según el NSE. El diseño de políticas públicas debe considerar las desigualdades socioeconómicas que caracterizan la realidad chilena.

Gulayin P, Irazola V, Rubinstein A, et al. (12), la investigación titulada “Adolescentes Libres de Tabaco. Efectividad de una intervención educativa. Estudio antes-después controlado Buenos Aires Argentina 2018”. El objetivo del estudio fue identificar los determinantes de consumo adolescente y evaluar el impacto de una intervención educativa en la prevalencia del tabaquismo. El método de estudio fue antes-después controlado; se implementó una intervención educativa dirigida a jóvenes de 12 y 13 años. La conclusión fue que la tenencia de una madre o un hermano fumador, la edad y el sexo femenino se correlacionaron fuertemente con el consumo de cigarrillos. La intervención educativa tuvo un efecto positivo en el primer año de seguimiento, pero luego no se mantuvo.

Nivel Nacional

López H. (13), la investigación titulada “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ro secundaria. Institución Educativa N° 80627 _ Trujillo, 2017”. Tuvo como objetivo Describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero secundario. El estudio fue de tipo cuantitativo y diseño descriptivo; la muestra estuvo constituida por 105 adolescentes. En sus hallazgos la totalidad de adolescentes realizan una eliminación de excretas en su propio baño, utilizan gas o electricidad para cocinar, eliminan su basura en el carro recolector de basura, cuentan con abastecimiento de agua con conexión domiciliaria; la mayoría acude al establecimiento de salud por infecciones respiratorias o digestivas. Más de la mitad son de sexo masculino, cuentan con vivienda propia.

Cunya B. (14), la investigación titulada “Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016”. Tuvo por objetivo Describir los Determinantes de la Salud del adolescente de la Institución Educativa Federico Helguero Seminario-Piura, 2016. con diseño de una sola casilla y tipo cuantitativo descriptivo; la muestra estuvo conformada por 203 adolescentes. En cuyos hallazgos, más de la mitad son de sexo masculino, edad de 12 a 14 años, secundaria completa/incompleta, ingreso menor de 750 soles mensuales; la mayoría posee vivienda unifamiliar y propia, energía eléctrica permanente, utiliza gas para cocinar; eliminan su basura en el carro recolector, nunca ha fumado de manera habitual; no consume frecuentemente bebidas alcohólicas; menos de la mitad realizan deporte en su tiempo libre, se atendieron durante los 12 últimos meses en un centro de salud.

Bermeo M. (15), la investigación titulada “Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Jorge Basadre – Veintiséis de Octubre – Piura, 2016”. Tuvo por objetivo describir los Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Jorge Basadre-Veintiséis de Octubre-Piura,2016. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo de diseño de una sola casilla; la muestra fue de 262 adolescentes. Concluyéndose que más de la mitad de los adolescentes fueron sexo masculino, acudieron a consulta por motivo de infecciones, trastornos, respiratorios o digestivos; la mayoría tuvieron de 15 a 17 años, un ingreso económico familiar menor de 750 soles, los jefes de familia trabajo eventual, vivienda multifamiliar, propia; la mayoría fumaron, pero no diariamente, consumieron bebidas alcohólicas una vez a la semana; casi todos consumieron pan y cereales diariamente.

Nivel Local

Guevara D. (16), la investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes de Segundo Año de Secundaria Institución Educativa San Pedro-Chimbote, 2015”. Su objetivo describir los determinantes de salud en adolescentes de segundo año de secundaria. La metodología fue cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla; la muestra fue de 102 adolescentes del segundo grado de secundaria. Llegando a las siguientes conclusiones: Que más de la mitad son de sexo masculino, la mayoría de sus madres tienen un grado de instrucción secundaria Completo Incompleto, tienen trabajo eventual y su ingreso económico es menor de S/.750.00; la mayoría duermen de 6 a 8 horas, menos de la mitad no realizan actividad física en su tiempo libre; en su totalidad no recibe ningún apoyo social natural y organizado, la mayoría acudió a un centro de salud, tienen seguro del SIS – MINSA.

Vázquez R. (17), la investigación titulada “Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa N° 88016 – Chimbote, 2015”. Su objetivo es describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88016 Chimbote 2015. La metodología es tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra fue de 180 adolescentes. Se llegó a las siguientes conclusiones. Más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría de sus madres solo cuentan con grado de instrucción secundaria completa /secundaria incompleta; el ingreso económico es menor de 750. La mayoría duerme de 6 a 8 horas. La totalidad tiene el seguro del SISMINSA, existe pandillaje cerca de sus casas, según apoyo social natural y organizado la

mayoría no recibe apoyo social natural y la totalidad recibe apoyo de comedores populares.

Jara J. (18), la investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016”. Tuvo como objetivo Describir los Determinantes de la salud en adolescentes. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra fue de 197 adolescentes. En sus hallazgos: Más de la mitad son de sexo masculino, con vivienda unifamiliar; menos de la mitad de su padres tiene un ingreso económico menor de S/.750,00 soles, no fuman, ni a fumado nunca de manera habitual, no consumió bebidas alcohólicas, no reciben ningún apoyo social organizado, afirman que existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa, consideran que la atención que recibió en un establecimiento de salud fue regular; menos de la mitad en los doce últimos meses se atendió en un puesto de salud.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El trabajo de investigación se fundamenta en las teóricas conceptuales de los presentes determinantes de la salud de Marc Lalonde, Whitehead y Dahlgren que son aquellos las principales representantes de la salud, con el propósito de simplificar el entendimiento de los procesos sociales que deterioran a la salud. Y es de esta manera que se consigue reconocer puntos de entrada para dar inicio a una intervención (19).



En 1974, Marc Lalonde afirmó que los determinantes de la salud comunitaria constan de cuatro partes: el estilo de vida y los comportamientos de salud, así como la biología humana, el medio ambiente y el sistema de atención de la salud que afectan la salud no solo en los servicios. Nótese que diferentes determinantes necesitan un esfuerzo social en la asignación de recursos, estas interacciones o factores identificados en Lalonde se proponen en los modelos de Dahlgren y Whitehead, que nos hablan de la generación de desigualdad en salud (20).

Por otro lado, planteo un enfoque explícitamente en el cual recalca que la salud es más que un sistema de atención, por este motivo, hizo notable dicha contrariedad en los esfuerzos sociales asignados y en la distribución de recursos a los diversos determinantes (20). En 1974 el informe Lalonde fue publicado y expuesto, después que haber realizado un estudio de causas de muerte y enfermedades en ciudadanas canadienses, donde se habían definido cuatro

determinantes de la salud, que estigmatizaron una señal para la atención de la salud especial y general. El cual está representado en el siguiente esquema:



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

Dichos determinantes encontrados son: Medio Ambiente vinculado con agentes del ambiente, físicos, biológicos, contaminación del suelo, agua, aire, etc.; también se encontró factores relacionados con el estilo de vida como: hábitos personales, alimentación, ejercicios, actividad sexual y uso de los servicios de salud, luego tenemos a la biología humana que tiene que ver con la apariencia genética y por último atención sanitaria que se refiere a la calidad y accesibilidad de todos los usuarios sin ningún tipo de distinción a los servicios de salud (21).

En seguida encontramos las influencias sociales y comunitarias; las interacciones y las intervenciones de los pares perjudican en los comportamientos personales detallados en la capa anterior. En consecuencia, para las personas que se localizan anteriormente del rango social son más desfavorecidos, no cuentan con redes apoyo y sistemas que les brinden algún

beneficio, esta misma situación se puede ver en otras comunidades en calidad de carencia (22).

En el siguiente nivel podemos ver factores que se relacionan en las condiciones de vida, acceso a una alimentación adecuada, a un trabajo y servicios esenciales. Junto a la exposición de trabajos más riesgosos, las condiciones de viviendas inadecuadas y un acceso muy limitado a servicios que están unidos a las necesidades básicas de la humanidad. Además, las situaciones culturales, ambientales y económicas que intervienen en la sociedad, la condición económica y los vínculos de la producción del país. La calidad de vida que se consigue en una comunidad define como una persona elije vivir como: hábitos, vivienda, trabajo e interacciones sociales. Este modelo pretende representar la interacción en todos los factores (22).

El actual modelo, no indica que existen tres tipos de determinantes sociales de la salud que influyen en la salud de las personas:

Determinantes estructurales: Formado por la organización social, el nivel socioeconómico y el estatus social; también necesita del trabajo, el ingreso económico y la educación. Las clases étnicas, el vínculo entre los hombres y mujeres (23,24).

Determinantes intermediarios: Abarcan un conjunto de herramientas que pueden incluir los eventos sociales (causas psicológicas, sociales y genéticas). Un determinante intermediario son diferentes esto se debe al estatus socioeconómico, sucede un evento que es de mucha importancia y estabilidad tanto para la salud y el progreso social (23,24).

Determinantes proximales: Es el encargado de ver el comportamiento y hábitos de cada persona que pueden ser buenos o malos para la salud. Modelo teórico sobre los factores sociales brinda un elemento importante que permite conocer sucesos de impacto que se dan en la salud. Reconocer los determinantes sociales de mayor importancia y que crean semejanza entre, se debe valorar evaluar las participaciones existentes e impulsar mayores acciones (23,24).

La Salud, el estado completo del bienestar mental, físico y social de una persona. No es solo la desaparición de enfermedades, es un derecho humano básico, y el mayor éxito de bienestar en salud siendo este el objetivo social. En el mundo, lograr este objetivo es de suma importancia, además de la salud, también se necesitan intervenciones de otros sectores, como la sociedad y la economía (1).

La comunidad, es un grupo de personas que constituyen la construcción de una sociedad, implica la participación y responsabilidad de las políticas públicas, que ayudan a fortalecer la capacidad del sector salud para mejorar la salud y brindar un apoyo efectivo (25).

Servicios de salud, es una red médica con buena accesibilidad en salud y prácticas de calidad, incluida la buena gestión y organización de las diferentes instituciones que brindan servicios médicos. Estas organizaciones pueden brindar una buena atención a los usuarios, porque de acuerdo con la normativa del Ministerio de Salud, también se tiene el derecho y la obligación de cuidar la vida de los pacientes (26).

Educación, es el campo que incide en la educación para la salud. Desde el momento en que llegamos a este mundo, este fenómeno ha llamado la atención de todos, porque el entorno familiar y la primera interacción social en el entorno pueden ayudarnos a formarnos y educarnos. Distinguir nuestra propia experiencia a través de la forma en que nos desarrollamos y enfrentamos el mundo (27).

Trabajo, En él, se pueden ver diversas actividades comerciales con condiciones laborales, así como diversas oportunidades que ayudan a construir bienes y servicios, incluido el trabajo y un entorno seguro, que pueden mantenerse en buen estado de salud en el futuro. (28).

Territorio, incluye las condiciones adecuadas para el establecimiento de la comunidad, que debe tener en cuenta la comodidad del hogar. Ser el administrador del país y mejorar la salud de la sociedad. Es también porque la salud personal abarca el ámbito social y laboral y se convierte en legisladora e inspectora en el sector público y privado, para que una persona goce de buena salud (29).

La Adolescencia, es el período de crecimiento y desarrollo humano que ocurre después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Es una de las etapas de transición más importantes de la vida humana y se caracteriza por una tasa acelerada de crecimiento y cambio que solo pueden superar los bebés. Esta etapa de crecimiento y desarrollo está restringida por varios procesos biológicos. El inicio de la adolescencia marca el pasado desde la niñez hasta la adolescencia (30).

III. Metodología

3.1. Diseño de la investigación

Cuantitativa: Es aquella que autoriza examinar la información de manera numérica, especialmente en el campo de la Estadística (31).

Descriptivo: Como su nombre lo indica describir las situaciones, los fenómenos o los eventos que nos interesan, midiéndolos, y evidenciando sus características (32).

Diseño de una sola casilla: Explica el plan o estrategia percibida para adquirir la información necesaria, de un solo caso (33).

3.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 279 adolescentes de 12 a 17 años de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote, y la población muestral que se tomó fueron de 155 Adolescentes 17 a 17 años de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote.

Unidad de análisis:

Cada adolescente de 12 a 17 años de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote que formaron parte de la investigación.

Criterios de Inclusión:

- Adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote; que estudiaron más de 3 años.
- Adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote; que aceptaron participar en el estudio.
- Padres y/o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa N°

88014 José Olaya_Chimbote; que aceptaron participar en el estudio.

- Adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote; que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote, que presento algún tipo de trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.

3.3. Definición y operacionalización de variables

3.3.1. Determinantes del entorno biosocioeconomico:

Sexo

Concepto:

Son un conjunto de características biológicas, anatómicas o fisiológicas que diferencian a la persona femenina o masculina y que la diferencia física va más allá de lo biológico porque se puede manifestar con los diferentes roles que se pueden emprender en la sociedad. (34)

Concepto operacional:

- Femenino.
- Masculino.

Edad

Concepto:

En la edad o periodo de adolescencia se le conoce como una etapa donde la persona se encuentra en pleno crecimiento y desarrollo que se produce antes de la edad adulta y después de la niñez (30).

Concepto operacional:

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

Grado de Instrucción

Concepto:

Se trata de toda la formación designada a evolucionar el talento y habilidad mental, moral y cordial de las personas según su cultura y las normativas de convivencia de la comunidad a la que corresponden (35).

Concepto Operacional

Escala, Ordinal.

- Inicial.
- Primaria.
- Sin nivel de instrucción.
- Superior universitaria.
- Secundaria Completa.
- Secundaria Incompleta.
- Superior no universitaria.

Ingreso Económico

Concepto

Es la suma total del dinero que la familia o la persona percibe en un periodo establecido y que proceden por la ganancia proveniente de su trabajo; por ganancias del capital, los dividendos o por la renta de la propiedad como los arrendamientos (36).

Concepto Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Concepto

Es el trabajo o labor que una persona desempeña diariamente y que se puede ser denominada por la cultura, se basa primordialmente pues en el sencillo hecho de realizar o hacer algo (37).

Concepto Operacional

Escala de razón

- Trabajador estable.
- Eventual.
- Sin ocupación.
- Jubilado.
- Estudiante.

3.3.2. Determinantes del entorno biosocioeconómicos relacionados con la vivienda:

Vivienda

Concepto:

La vivienda es un lugar o ambiente que es construido con un significado especial y no solo con fines individuales, sino que también allí mismo se puede manifestar la figura cultural y social (38).

Escala nominal:

- Vivienda Unifamiliar.
- Vivienda multifamiliar.
- Vecindad, quinta choza, cabaña.
- Local no destinado 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.
- Láminas asfálticas.
- Parquet.

Material del techo:

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

Material de las paredes:

- Madera, estera.

- Adobe.
- Estera y adobe.
- Material noble ladrillo y cemento.

Miembros de la familia que duermes 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 azúcar).
- 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 semanas, pero no diariamente
- Al menos 2 veces por semana.
- Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas.

Eliminación de basura:

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

3.3.3. Determinantes de los estilos de vida:

Concepto

Es el estilo o modo de vida basada en pautas de conductas que son reconocibles, establecidas por la interacción por medio de las características propias e individuales, las situaciones de vida socioeconómicas, ambientales y las interacciones sociales (39).

Concepto Operacional

Escala nominal:

Hábito de fumar:

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal:

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas:

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

Número de horas que duermen:

- 06 a 08 horas.
- 08 a 10 horas
- 10 a 12 horas.

Frecuencia en que se bañan:

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

Expectativas y reglas claras y consistentes acerca de su conducta y/o

disciplina: Si () No ()

Actividad física que realizan en su tiempo libre:

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza.

Caminar () Deporte () Gimnasia () No realiza()

Actividad física que realizan en estas 2 semanas ultimas durante más de

20 min.

Escala nominal:

Si () No ()

Tipo de actividad:

Caminar () Deporte () Gimnasia() Correr () No realizo ()

Conducta alimenticia de riesgo:

- Preocupación por engordar.
- Come en abundancia.
- Ingesta de medicamentos (Laxantes, diuréticos, pastillas).
- Pérdida del control para consumir los alimentos.
- 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 y 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.

Tiene problemas ha pensado quitarse la vida:

Si () No ()

Tiene relaciones sexuales:

Si () No ()

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

algún método anticonceptivo:

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

Si es Mujer

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

Tiempo que acude a un establecimiento de salud:

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

Alimentación

Concepto

Es el desarrollo mediante el cual los seres vivos ingieren diferentes tipos de alimentos con la finalidad de recibir los nutrientes necesarios para su sobrevivencia (39).

Concepto Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

3.3.4. Determinantes de las redes sociales y comunitarias:

Concepto

Es la manera en que se expresa la vida social, vínculos o lazos entre las personas u comunidades, conectados por un grupo de relaciones sociales de un tipo específico (39).

Apoyo social natural

Concepto Operacional

Escala ordinal:

- 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.
- Organizaciones de voluntariado.
- Instituciones de acogida.
- No recibo

Apoyo de organizaciones del estado

- El programa beca 18
- Programa nacional de alimentación escolar.
- Programa de cooperación 2012-2016
- Comedores populares.

Acceso a los servicios de salud

Concepto

Se refiere a la posibilidad de recibir atención en salud cuando se requiere y que ésta sea independiente de características como el lugar de residencia, el ingreso, la condición laboral o la pertenencia a un grupo étnico o minoría (39).

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.

Lugar de atención que fue atendido:

- Muy cerca de la casa
- Regular.
- Lejos
- Muy lejos de la casa.
- No sabe.

Tipo de seguro:

- ESSALUD.
- SIS-MINSA.
- SANIDAD.
- Otros.

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

3.4.1. Técnicas

En el actual trabajo de investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para el uso de dicho instrumento.

3.4.2. Instrumento

En el actual trabajo de investigación se empleó un instrumento para la recopilación de datos que se especificaran en seguida:

Instrumento N° 01

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre “Los determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la investigadora del presente estudio y que estuvo constituido por 35 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo 03)

- Datos de Identificación, donde se obtuvieron las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Datos de Identificación, donde se obtuvieron las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de las adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote, 2018 (Ocupación, ingreso económico, agua, grado de instrucción, vivienda, combustible para cocinar, eliminación de excretas, energía eléctrica)
- Los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes de la

Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote, 2018: costumbres personales (Actividad física, tabaquismo, frecuencia del baño, alcoholismo, horas de sueño), Alimentos que consumen.

- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya_Chimbote, 2018 Acceso a los servicios de salud, apoyo social natural, organizado.

Control de Calidad de los datos

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud como que participaron como jurado; este trabajo se realizó en asamblea de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años en el Perú desarrollado por la directora de la actual línea de investigación Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana.

Durante el desarrollo de las asambleas se brindó a los participantes que están como jurado información con relación a la matriz operacional de la variante y el planteamiento del cuestionario, para su estudio y socialización de las opiniones, en seguida cada integrante anunció los análisis realizadas al cuestionario planteado, las cuales accedieron elaborar los arreglos necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente de 12 a 17 años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

La validez de contenido: Se realizó mediante la puntuación por medio de la

apreciación de expertos, diez en total, acerca de congruencia del reactivo en relación al constructor que es evaluado por ponderados. Para consecuencia de este análisis, se empleó la evaluación de la validez de contenido de la siguiente fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998 este valor indica que el instrumento es válido para recoger información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote,2018 (Anexo 04).

Confiabilidad interevaluador

Se evaluación fue utilizando el cuestionario de una persona por dos entrevistadores distintos en el mismo día, de esta manera asegurando que el fenómeno no ha cambiado. Se realizó a 15 personas como mínimo.

El Coeficiente de Kappa es donde se estudia el porcentaje de correlación entre los entrevistadores, un valor de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador. (Anexo 05)

3.5. Plan de análisis

Procedimientos de recolección de datos:

Para la recopilación de datos del actual trabajo de investigación se tuvo en cuenta los siguientes aspectos:

- Se informó y se solicitó el consentimiento de la dirección de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, padres y/o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya, dándoles a conocer que todos los datos que se recolectaron y los resultados obtenidos mediante su participación son rigurosamente reservados.
- Se coordinó con dichos adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote de 12 a 17 años, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente de los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente de los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote.

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 construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6 Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya-Chimbote, 2018	Cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya-Chimbote, 2018	Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya-Chimbote, 2018.	-Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya-Chimbote, 2018. (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). -Identificar los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes de la Institución	Determinantes del entorno biosocioeconómico Determinantes de los estilos de vida. Determinantes de redes sociales y apoyo comunitario.	Tipo: Cuantitativa descriptiva. Diseño: De una sola casilla. Técnicas: La entrevista y la observación. Población: 279 adolescentes. Muestra: 155 adolescentes Unidad de análisis: Cada adolescente de 12 a 17 años de

			<p>Educativa N° 88014 José Olaya-Chimbote, 2018.: Hábitos personales (Actividad física, alcoholismo y tabaquismo), alimentos que consumen.</p> <p>-Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya-Chimbote, 2018: Acceso a los servicios de salud en los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social.</p>		<p>la Institución Educativa N° 88014 José Olaya-Chimbote que formaron parte de la investigación.</p>
--	--	--	---	--	--

3.7. Principios éticos

Toda investigación que se realiza en ULADECH CATÓLICA se guía por los principios éticos que a continuación se mencionan (40)

Protección a las personas: Se respetó la privacidad, la confidencialidad, la dignidad humana, la diversidad, la identidad. Los participantes del estudio participaron voluntariamente.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad: Se respetó la dignidad de las personas y se tuvo en cuenta medidas para prevenir perjuicios y planear acciones para incrementar beneficios.

Libre participación y derecho a estar informado: Se informó a los padres de familia sobre los fines de las respuestas que brindaron sus hijos.

Beneficencia o maleficencia: Se aseguró el bienestar de los adolescentes que participaron en la investigación.

Justicia: Se informó sobre a los participantes que tendrán acceso a los resultados si así lo requieran.

Integridad científica: Se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

IV. Resultados

4.1. Resultados

TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA CHIMBOTE, 2018

Sexo	n	%
Masculino	71	45,81
Femenino	84	54,19
Total	155	100,00
Edad (años)	n	%
Adolescente de 12 a 14	65	41,90
Adolescente de 15 a 17	90	58,10
Total	155	100,00
Grado de instrucción del adolescente	n	%
Sin instrucción	0	0,00
Inicial/Primaria	0	0,00
Secundaria: Incompleta/ Completa	155	100,00
Superior: Incompleta/ Completa	0	0,00
Total	155	100,00
Grado de instrucción de la madre del adolescente	n	%
Sin instrucción	0	0,00
Inicial/Primaria	2	1,30
Secundaria: Incompleta/ Completa	62	40,00
Superior: Incompleta/Completa	47	30,30
Superior no universitaria completa/ incompleta	44	28,40
completa/ incompleta	0	0,00
Total	155	100,00
Ingreso económico familiar	n	%
Menor de S/. 930.00	15	9,68
De S/. 931.00 a S/. 1000.00	76	49,00
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	38	24,52
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	19	12,30
De S/. 1801.00 a más	7	4,52
Total	155	100,00
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	131	84,52
Eventual	24	15,48
Sin ocupación	0	0,00
Jubilado	0	0,00
Estudiante	0	0,00
Total	155	100,00

Fuente: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N°88014 “José Olaya”- Chimbote, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA _CHIMBOTE, 2018

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	141	91,00
Vivienda multifamiliar	12	7,70
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,00
Local no destinada para habitación humana	0	0,00
Otros	2	1,30
Total	155	100,00
Tenencia	n	%
Alquiler	12	7,70
Cuidador/alojado	0	0,00
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,00
Alquiler venta	0	0,00
Propia	143	92,30
Total	155	100,00
Material del piso	n	%
Tierra	6	3,90
Entablado	0	0,00
Loseta, vinílicos o sin vinílico	149	96,10
Láminas asfálticas	0	0,00
Parquet	0	0,00
Total	155	100,00
Material del techo	n	%
Madera, esfera	0	0,00
Adobe	0	0,00
Estera y adobe	0	0,00
Material noble, ladrillo y cemento	151	97,42
Eternit	4	2,58
Total	155	100,00
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	0	0,00
Adobe	2	1,29
Estera y adobe	0	0,00
Material noble ladrillo y cemento	153	98,71
Total	155	100,00
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	2	1,30
2 a 3 miembros	7	4,50
Independiente	146	94,20
Total	155	100,00
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,00
Cisterna	0	0,00
Pozo	0	0,00
Red pública	0	0,00
Conexión domiciliaria	155	100,00
Total	155	100,00

Continúa...

Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,00
Acequia, canal	0	0,00
Letrina	0	0,00
Baño público	0	0,00
Baño propio	155	100,00
Otros	0	0,00
Total	155	100,00
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	153	98,70
Leña, carbón	2	1,30
Bosta	0	0,00
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00
Carca de vaca	0	0,00
Total	155	100,00
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,00
Lámpara (no eléctrica)	0	0,00
Grupo electrógeno	0	0,00
Energía eléctrica temporal	0	0,00
Energía eléctrica permanente	155	100,00
Vela	0	0,00
Total	155	100,00
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	0	0,00
Al río	0	0,00
En un pozo	0	0,00
Se entierra, quema, carro recolector	155	100,00
Total	155	100,00
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	81	52,30
Todas las semanas, pero no diariamente	57	36,70
Al menos 2 veces por semana	17	11,00
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,00
Total	155	100,00
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	155	100,00
Montículo o campo limpio	0	0,00
Contenedor específico de recogida	0	0,00
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00
Otros	0	0,00
Total	155	100,00

Fuente: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N°88014 “José Olaya”- Chimbote, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA _CHIMBOTE, 2018

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	0	0,00
Si fumo, pero no diariamente	0	0,00
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	2	1,30
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	153	98,70
Total	155	100,00
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	0	0,00
Dos a tres veces por semana	0	0,00
Una vez a la semana	0	0,00
Una vez al mes	0	0,00
Ocasionalmente	32	20,65
No consumo	123	79,35
Total	155	100,00
N° de horas que duerme	n	%
[06 a 08)	98	63,20
[08 a 10)	57	36,80
[10 a 12)	0	0,00
Total	155	100,00
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	155	100,00
4 veces a la semana	0	0,00
No se baña	0	0,00
Total	155	100,00
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	n	%
Si	112	72,26
No	43	27,74
Total	155	100,00
Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Caminar	49	31,60
Deporte	98	63,20
Gimnasia	0	0,00
No realizo	8	5,20
Total	155	100,00
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	49	31,61
Gimnasia suave	0	0,00
Juegos con poco esfuerzo	21	13,55
Correr	77	49,68
Ninguna	8	5,16
Total	155	100,00

Continúa...

Conducta alimenticia de riesgo	n	%
Preocupación por engordar	0	0,00
Come demasiado	0	0,00
Pérdida del control para comer	0	0,00
Vómitos auto inducidos	0	0,00
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,00
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,00
Preocupación por engordar	0	0,00
Ninguna	155	100,00
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	n	%
Armas de fuego	0	0,00
Objetos cortantes	0	0,00
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,00
Agresión sexual	0	0,00
Otras agresiones o maltratos	3	1,94
No presentan	152	98,06
Total:	155	100,00
Lugar de la agresión o violencia	n	%
Hogar	3	1,94
Escuela	0	0,00
Transporte o vía pública	0	0,00
Lugar de recreo o deportivo	0	0,00
Establecimiento Comercial	0	0,00
No presentan	152	98,06
Total	155	100,00
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	n	%
Si	0	0,00
No	155	100,00
Total	155	100,00
Tiene relaciones sexuales	n	%
Si	0	0,00
No	155	100,00
Total	155	100,00
Primera relación sexual, uso algún método anticonceptivo	n	%
Condón	0	0,00
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,00
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	0,00
Ningún método	155	100,00
Total	155	100,00
Tuvo algún embarazo o aborto	n	%
Si	0	0,00
No	155	100,00
Total	155	100,00
Tiempo que acude a establecimiento de salud	n	%
Una vez al año	67	43,23
Dos veces en el año	0	0,00
Varias veces durante el año	0	0,00
No acudo	88	56,77
Total	155	100,00

Fuente: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N°88014 “José Olaya”- Chimbote, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	29	18,7	51	32,9	42	27,0	20	12,9	13	8,4	155	100,00
Carne	1	0,6	18	11,6	60	38,7	51	32,9	25	16,1	155	100,00
Huevos	93	60	41	26,5	18	11,6	2	1,3	1	0,6	155	100,00
Pescado	26	16,8	88	56,7	26	16,8	8	5,2	7	4,5	155	100,00
Fideos	3	2	59	38,1	82	52,9	10	6,4	1	0,6	155	100,00
Pan, cereales	138	89	17	11	0	0,0	0	0,0	0	0,0	155	100,00
Verduras	20	12,9	33	21,3	48	31	50	32,2	4	2,6	155	100,00
Legumbres	11	7,1	25	16,1	77	49,7	42	27,1	0	0,0	155	100,00
Embutidos	15	9,7	55	35,5	61	39,3	24	15,5	0	0,0	155	100,00
Lácteos	8	5,2	29	18,7	34	21,9	79	51	5	3,2	155	100,00
Dulces	13	8,4	93	60,0	38	24,5	11	7,1	0	0,0	155	100,00
Refrescos	2	1,3	53	34,2	21	13,5	70	45,2	9	5,8	155	100,00
Frituras	19	12,3	95	61,3	32	20,6	9	5,8	0	0,0	155	100,00

Fuente: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N°88014 “José Olaya”- Chimbote, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 4: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO (APOYO SOCIAL Y DE ORGANIZACIONES) EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018

Recibe algún apoyo social natural:		n	%			
Familiares		155	100,00			
Amigos		0	0,00			
Vecinos		0	0,00			
Compañeros espirituales		0	0,00			
Compañeros de trabajo		0	0,00			
No recibo		0	0,00			
Total		155	100,00			
Recibe algún apoyo social organizado:		n	%			
Organizaciones de ayuda al enfermo		0	0,00			
Seguridad social		0	0,00			
Empresa para la que trabaja		0	0,00			
Instituciones de acogida		0	0,00			
Organizaciones de voluntariado		0	0,00			
No recibo		155	100,00			
Total		155	100,00			
Apoyo social de las organizaciones	Si		No		Total	
	n	%	n	%	n	%
El programa beca 18	0	0,00	155	100,00	155	100,00
Programa de alimentación escolar	0	0,00	155	100,00	155	100,00
Programa de cooperación 2012 – 2016	0	0,00	155	100,00	155	100,00
Comedor popular	0	0,00	155	100,00	155	100,00

Fuente: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N°88014 “José Olaya”- Chimbote, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO (ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD) EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA _CHIMBOTE, 2018

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	27	17,40
Centro de salud	128	82,60
Puesto de salud	0	0,00
Clínicas particulares	0	0,00
Total	155	100,00
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,00
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	139	89,68
Mareo, dolores o acné	16	10,32
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,00
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de Riesgo como alcohol y drogas.	0	0,00
Total:	155	100,00
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	25	16,13
Regular	123	79,35
Lejos	7	4,52
Muy lejos de su casa	0	0,00
No sabe	0	0,00
Total:	155	100,00
Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	48	30,97
SIS – MINSA	104	67,10
SANIDAD	3	1,94
Otros	0	0,00
Total:	155	100,00

Fuente: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N°88014 “José Olaya”- Chimbote, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO (CALIDAD DE ATENCIÓN, PANDILLAJE) EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018

El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	0	0,00
Largo	22	14,19
Regular	116	74,84
Corto	10	6,45
Muy corto	0	0,00
No sabe	7	4,52
Total	155	100,00
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	0	0,00
Buena	2	1,29
Regular	153	98,71
Mala	0	0,00
Muy mala	0	0,00
No sabe	0	0,00
Total	155	100,00
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	15	9,68
No	140	90,32
Total	155	100,00

Fuente: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa N°88014 “José Olaya”- Chimbote, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.2. Análisis de resultados:

A continuación, se presenta el análisis de resultados de las variables de los Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018

En la tabla 1: Del 100% de los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya, el 54,19% de los adolescentes son del sexo femenino el 45,81% son sexo masculino, el 54,19% son del sexo femenino, el 41,9% son adolescentes de 12 a 14 años, el 58,1% son adolescentes de 15 a 17 años, el 100% su Grado de Instrucción es de secundaria Incompleta/Completa, el 1,3 % de las madres su Grado de Instrucción es de Inicial/Primaria, el 40% su grado de instrucción es de Secundaria Incompleta/Completa el 49,0% su ingreso económico familiar de los estudiantes es 751.00 a 1000.00 nuevos soles mensuales, el 9,68% su ingreso económico familiar de dichos estudiantes es menos de 750.00 nuevos soles mensuales, el 84,52% la ocupación del jefe de la familia es estable, el 15,48% la ocupación del jefe de dichas familias es de manera eventual.

Entre los resultados se difiere con el estudio realizado por Guevara, D. (15) titulado Determinantes de la Salud en Adolescentes de Segundo Año de Secundaria Institución Educativa San Pedro- Chimbote, 2015. Concluye que el 56,0% son de sexo masculino. Así mismo se Asimila al estudio realizado por López. H, (13) Concluye que más de la mitad son de sexo masculino.

El sexo es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, y hacen posible una reproducción que se caracteriza por una diversificación genética (34).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Cunya B, (14). En la investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016. Concluye que más de la mitad son de sexo masculino con una edad de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días, Así mismo se Asimila al estudio realizado por Bermeo M, (15). En la investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Jorge Basadre – Veintiséis de Octubre – Piura, 2016. la mayoría tuvieron de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días.

La adolescencia es un periodo de desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Es un periodo vital entre la pubertad y la edad adulta, su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, generalmente se enmarca su inicio entre los 11 y 13 años, y su finalización a los 21 años (30).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Bermeo M, (15). En la investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Jorge Basadre – Veintiséis de Octubre – Piura, 2016. Concluye que los todos los estudiantes tienen secundaria Completa/Incompleta. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Cunya, B. (14). En la investigación titulada Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016. Concluye que tienen secundaria completa/incompleta.

La educación puede definirse como el proceso de socialización de los individuos. Al educarse, una persona asimila y aprende conocimientos. La educación también implica una concienciación cultural y conductual, donde las nuevas generaciones adquieren los modos de ser de generaciones anteriores (27).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Vázquez R, (17). “Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa N° 88016 – Chimbote, 2015. Concluye que la mayoría de sus madres solo cuentan con grado de instrucción secundaria completa /secundaria incompleta.

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, se distinguen lo siguientes niveles: primarios, secundarios, superiores (35).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Cunya B, (14). Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016, concluye que más de la mitad su ingreso menor de 750 soles mensuales. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Bermeo M, (15). Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Jorge Basadre – Veintiséis de Octubre – Piura, 2016. Concluye que más de la mitad tiene un ingreso económico familiar menor de 750 soles.

El ingreso económico se trata de un valor económico que sirve inicialmente para cuantificar el poder adquisitivo de las familias, es también considerado la totalidad de las ganancias o ingresos que tiene una familia, al hablar de totalidad se incluye el salario y el ingreso extraordinario (36).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Guevara D, (16). Determinantes de la Salud en Adolescentes de Segundo Año de Secundaria Institución Educativa San Pedro- Chimbote, 2015 concluye que más de la mitad tienen trabajo eventual. Así mismo se Asimila al estudio realizado Bermeo M, (15). Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Jorge Basadre – Veintiséis de Octubre – Piura, 2016. Concluye que más de la mitad los jefes de familia tienen un trabajo eventual.

Se denomina trabajo a toda aquella actividad ya sea de origen manual o intelectual que se realiza a cambio de una compensación económica por las labores concretadas, el trabajo siempre ha tenido una manera significativa en relación a la dependencia trabajador / capitalista (37).

Según los resultados la mayoría de alumnos son de sexo femenino, esto es muy importante ya que se les puede instruir e informar adecuadamente sobre los riesgos presentes durante su edad, como lo son, el consumo de bebidas alcohólicas, las drogas, vida sexual activa, embarazos no deseados, etc. Creo que es fundamental preparar a las adolescentes para que puedan evitar estos peligrosos, sobre todo lograr que tomen decisiones con responsabilidad y teniendo la total confianza en ellas. Aunque también se encuentra un porcentaje alto de varones considerado un beneficio ya se puede conseguir mejorar su desenvolvimiento en muchos temas y eliminar preguntas tabúes que crean desconfianza en el adolescente. Así mismo se puede evitar decisiones apresuradas, también ayuda que la información que reciban lo comenten con sus amistades y eviten que esto pueda ocurrir en otra persona, esto influirá en sus relaciones tanto personales como interpersonales.

Los adolescentes que fueron parte de esta investigación la mayoría tiene edades de entre 15 a 17 años, esta edad se considera un poco más difícil ya que muchos de estos adolescentes no suelen tener confianza, menos presentar sinceridad con sus padres y siempre tienden a presentar rebeldía e inconformidad en sus vidas, ya que están dentro de un periodo de adolescencia donde ocurre tanto el descubrimiento de su físico, como de lo que quiere ser y de sus sentimientos. Otro porcentaje menor tienen edades de entre 13 a 14 años, esta edad puede ser complicada pero siempre se trata de llegar a ellos de forma recíproca para que así puedan confiar en sus padres y amigos, ya que de esta forma se les puede ayudar enormemente con conflictos presentes durante esta etapa, es difícil identificar sus riesgos, pero siempre se trata de trabajar conociendo un poco más sobre ellos y el entorno que los rodea, para así evitar alguna decisión o circunstancia que ponga en riesgo su vida.

Según los datos el grado de instrucción de las madres de los adolescentes es secundaria incompleta/ completa, esto da a conocer que muchas madres de familia lamentablemente tuvieron algunos problemas para lograr conseguir estudios más avanzados, los que podemos identificar son: falta de dinero, embarazos adolescentes, problemas familiares, etc. Se presenta también un porcentaje bajo que posee estudios de primaria o inicial, esto se considera un desfavoreciendo en el desarrollo educativo del adolescente ya que los padres son la ayuda para fortalecer sus aprendizajes y así mismo crear aspiraciones en ellos, pero esto no se considera del todo desfavorable ya que muchos adolescentes tienen el pensamiento de seguir avanzando en sus estudios, lo que se busca es trabajar con los adolescentes para que sepan el beneficio de una carrera y sobre todo ejercerla,

ya que pueden crear un cambio en su vida y asegurar su estabilidad económica familiar.

El ingreso económico familiar de los adolescentes encuestados es de S/.931.00 a S/. 1000.00 esto quiere decir que varios de los adolescentes tienen limitaciones a nivel económico, así también puede presentarse necesidad en sus hogares en muchos de los servicios básicos necesarios, esto crea inestabilidad en el entorno del adolescente ya que puede causar preocupación y estrés provocando un daño en su desenvolvimiento educativo. Un pequeño porcentaje tiene un ingreso económico menos a S/.930 esto muchas veces se debe a diferentes factores como lo son: la falta de empleo, la explotación, depende del consumo mensual de la familia, así mismo la adecuación, sus costumbres, si ambos padres trabajan o no y si hay algún otro apoyo financiero dentro de la familia, pero lo que siempre se busca es crear un entorno saludable y factible para el adolescente sin crearle estrés y menos inestabilidad que podría dañar su estado emocional.

Respecto a la ocupación del jefe de familia la mayoría afirmo que es trabajador estable, esto es considerado un elemento favorable ya que puede garantizar estabilidad económica y un entorno adecuado para los adolescentes, otro pequeño porcentaje es trabajador eventual en esto se debe analizar también si ambos padres son trabajadores estables, así mismo el periodo de trabajo futuro y si es que cuentan con una capacidad económica adecuada para garantizar el financiamiento de una carrera y un desarrollo educativo mucho más avanzado, ya que lamentablemente muchos trabajadores no cuentan con un sueldo adecuado o no se les brinda los beneficios completos como trabajador del estado, varios están en periodo de jubilación, otros no pueden asegurar una estabilidad futura

adecuada, creo que se tendría que asegurar tanto a nivel económico como familiar para beneficio del adolescente ya que están en una edad que necesitan apoyo y seguridad.

En la tabla 2: Del 100% de los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya, el 91% el tipo de vivienda es unifamiliar, el 92,3% la tenencia de la vivienda es propia el 96,1% el material del piso de la vivienda es de loseta, vinílicos o sin vinílico, el 97,42% el material del techo de la vivienda es de material noble, ladrillo y cemento, el 98,71% el material de las paredes de la vivienda es material noble ladrillo y cemento, el 94,2% duermen en una habitación independiente, el 100% el abastecimiento de agua es por conexión en domicilio, el 100% la eliminación de excretas la realizan en baño propio, el 98,7% el combustible que utilizan para cocinar es el gas y la electricidad, el 100% la energía eléctrica es permanente, el 100% la disposición de basura se entierra quema carro recolector, el 52,3% la frecuencia con la que pasan recogiendo la basura por su casa es diariamente, el 100% suele eliminar la basura por carro recolector.

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Concluye que más de la mitad tiene un tipo de vivienda es unifamiliar. Así mismo se asimila al estudio realizado Cunya B, (14). Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016. Concluye que la mayoría posee vivienda unifamiliar.

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre

Chimbote, 2016. Concluye que la mayoría su tenencia de vivienda es propia. Así mismo se Asimila al estudio realizado Cunya B, (14). Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016. Concluye que el 79,0% su tenencia de vivienda es propia.

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Vásquez. R. (16). Concluye que el 85,6% su material de piso es de tierra. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Peña. N, (13). Concluye que el 87,0% su material del piso es de loseta, vinilos o sin vinilos.

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Guevara D, (16). Determinantes de la Salud en Adolescentes de Segundo Año de Secundaria Institución Educativa San Pedro- Chimbote, 2015. Concluyendo que casi la totalidad de los adolescentes tienen su vivienda de material noble, ladrillo y cemento. Así mismo se Asimila al estudio realizado Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Concluye la mayoría tienen el material de techo hecho de material noble, ladrillo y cemento.

La vivienda es una edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas, el derecho a la vivienda digna se considera uno de los derechos humanos fundamentales (38).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por López H, (13). Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ro secundaria.

Institución Educativa N° 80627 _ Trujillo, 2017. Concluye que la totalidad tiene conexión domiciliaria de agua.

El acceso al agua potable y al saneamiento adecuado son los recursos más importantes de la salud pública para prevenir enfermedades infecciosas y proteger la salud de las personas, además de ser esenciales para el desarrollo económico, la seguridad alimentaria y el ecosistema (41).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por López H, (13). En la investigación titulada: Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ro secundaria. Institución Educativa N° 80627 _ Trujillo, 2017. Concluye que la totalidad de adolescentes realizan una eliminación de excretas en su propio baño

El baño también denominado por algunos como cuarto de baño, es aquella habitación que podemos encontrar tanto en las casas destinadas a vivienda, como en las oficinas, instituciones, entre otras, y está destinado para que por un lado las personas concreten su aseo personal en general (42).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por López H, (13). En la investigación titulada: Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ro secundaria. Institución Educativa N° 80627 _ Trujillo, 2017. Concluye que la totalidad utilizan gas, electricidad como combustible para cocinar. Así mismo se asimila al estudio realizado por Cunya B, (14). En la investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016. Concluye que la mayoría utiliza gas para cocinar.

El acceso al combustible para cocinar suele ser limitado por diversas situaciones precarias, la mayoría de mujeres no solo necesitan leña para cocinar, sino que además muchas la recogen como medio de subsistencia para venderla, también dentro de otros combustibles que suelen utilizarse están el carbón y el gas (41).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Cunya B, (14). Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016. Concluye que la mayoría tiene energía eléctrica permanente. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Guevara D, (16). Determinantes de la Salud en Adolescentes de Segundo Año de Secundaria Institución Educativa San Pedro- Chimbote, 2015. Concluye que casi la totalidad tienen energía estable.

El sistema de suministro eléctrico comprende el conjunto de medios y elementos útiles para la generación, el transporte y la distribución de la energía eléctrica, este conjunto está dotado de mecanismo de control, seguridad y protección (41).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Guevara D, (16). Determinantes de la Salud en Adolescentes de Segundo Año de Secundaria Institución Educativa San Pedro- Chimbote, 2015. Concluye que casi la totalidad sus basuras lo entierran, queman o esperan al carro que recolecta la basura. Así mismo se Asimila al estudio realizado por López H, (13). Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ro secundaria. Institución Educativa N° 80627 _

Trujillo, 2017. Concluye que la totalidad eliminan su basura en el carro recolector de basura

La basura es todo aquel físico considerado como desecho y que se necesita eliminar. La basura es un producto de las actividades humanas al cual se e considera de valor igual a cero por el desechado, no necesariamente repugnante e indeseable, eso depende del origen y composición de esta (41).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Cunya B, (14). En la investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016. Concluye que la mayoría eliminan su basura en el carro recolector. La eliminación de residuos es un procedimiento dirigido al almacenamiento definitivo o la destrucción de residuos realizado sin poner en peligro la salud humana sin utilizar métodos que puedan causar perjuicio sal medioambiente (43).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Cunya B, (14). Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016. Concluye que la mayoría elimina su basura en el carro recolector. Así mismo se Asimila al estudio realizado López H, (13). Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ro secundaria. Institución Educativa N° 80627 _ Trujillo, 2017. Concluye que la totalidad elimina su basura en el carro recolector.

El manejo de residuos sólidos, se refiere al control, ya sea de recolección, transporte, tratamiento, reciclaje o eliminación de los materiales producidos por

la actividad humana y así mismo eliminarlos en lugares apropiados para reducir sus efectos sobre la salud y el medio ambiente (43).

Según los datos obtenidos de los adolescentes encuestados tienen una vivienda unifamiliar lo que da a conocer que tienen una familia conformada solo por sus papas y hermanos, lo que aseguraría una estabilidad tanto de espacio como de economía dentro de su conformación familiar. Otro porcentaje presenta una vivienda multifamiliar esto se considera un riesgo ya que se podría presentar hacinamiento, necesidad y complicaciones en el entorno del adolescentes, a veces suelen presentar conflictos familiares o sufrir abuso por uno de los miembros de familia, por eso lo que se debe buscar para proteger al adolescentes es que tenga una familia estable, así mismo se debe estar pendiente de su estabilidad emocional y sobre su forma de comportamiento porque a veces suelen presentar problemas dentro del hogar y no suelen hablarlos por miedo o desconfianza, cada adolescente es diferente y debemos mostrarles que estamos ahí para escucharlos siempre.

En el tema de tenencia del hogar un mayor porcentaje muestra que su vivienda es propia, lo que asegura que los adolescentes tienen una vivienda segura y estable, por si en caso tuvieran algún problema, siempre tendrán ese espacio para ellos, donde puede contar con su familia. Pero también se muestra otro porcentaje menor en que su hogar está en alquiler, esto no beneficia al adolescente ya que se le genera una inestabilidad en su entorno, debido a que no es estable su hogar y tampoco totalmente seguro, muchas veces suelen percibir las preocupaciones referentes a pagos de alquiler o muchas veces necesidad de dinero, lo que causa que el adolescente presente estrés y preocupación dentro de su estado emocional, por eso como padres deben siempre preocupar mantener alejado al adolescente de

problemas económicos o preocupaciones de las que aún no están en edad de responsabilizarse ya que aún depende de sus padres por ser menores de edad.

Dentro de los datos presentados referentes al material de piso, techo y paredes la mayoría asegura que son de material de loseta, vinílicos, material noble, ladrillo y cemento, esto afirma que el adolescente posee una vivienda adecuada, estable y sobre todo con áreas que aseguran una salud libre de enfermedades bacterianas o infecciones. Otros pequeños porcentajes muestran que algunos adolescentes cuentan con una vivienda con el piso, techo y paredes de material de tierra, eternit, adobe, estos jóvenes se encuentran en un riesgo latente, porque podrían presentar enfermedades infecciosas diarreicas y también enfermedades respiratorias debido a la inestabilidad de sus hogares, por que sufren de una exposición a perder las viviendas en caso de un desastre natural ya que el material del que son hechas son muy inestables, lo que crearía una inseguridad potencial durante la vida y desarrollo del adolescente.

Según los datos de los adolescentes encuestados la mayoría asegura dormir en una habitación independiente, esto genera un gran beneficio para el adolescente ya que le asegura un espacio propio donde puede desenvolverse adecuadamente y lograr realizar diferentes actividades con total privacidad. Otro pequeño porcentaje muestra que en una sola habitación duermen de 4 a más miembros dentro de una habitación, esto da a conocer que varios adolescentes no cuentan con un espacio propio y que dentro de su entorno existe hacinamiento lo que causa dificultad en su desarrollo. En otros resultados respecto al abastecimiento de agua el total de adolescentes aseguran tener conexión domiciliaria, esto pone en disponibilidad un servicio básico para el adolescente, sobre todo para realizar

diferentes actividades tanto en el hogar como en su aseo personal, así también asegura su salud y la utilización correcta de este medio para evitar diversas enfermedades.

Los resultados respecto a la eliminación de excretas dicen que el total de adolescentes cuentan con un baño propio, esto nos confirma que varios jóvenes cuentan con un espacio propio y no tienen que compartir con varios miembros de su familia ya que debe ser un espacio que debe ser cuidado y limpiado adecuadamente. Entre otros resultados observamos que la mayoría de adolescentes utilizan gas, electricidad como combustible para cocinar lo que debe ser supervisado por los padres ya que pueden sufrir alguna fuga de gas o un corto circuito eléctrico, y se debe brindar los cuidados necesarios al momento de que los adolescente lo utilicen para que así no sufran de quemaduras o alguna circunstancia que ponga en riesgo su salud, pero también genera aseguramiento en la alimentación del adolescente de forma diaria y mensual ya que estos insumos son constantes y perennes.

Dentro de otros datos analizados encontramos que la totalidad de los adolescentes afirman tener energía eléctrica permanente, esto beneficia al adolescente por que contara con una ayuda permanente para realizar sus tareas de forma adecuada y también poder sentirse seguro de este servicio básico. Entre otros datos encontramos que los adolescente en su totalidad afirman que la disposición de la basura es enterrándola, quemándola, carro recolector; esto podría perjudicar el medio ambiente ya que dentro de las opciones está el quemar la basura lo que es perjudicial a nivel respiratorio para los pobladores de los diferentes hogares de los adolescentes, pero también encontramos la opción de

que la basura es eliminada por el carro recolector, esto asegura que las familias de los adolescentes eliminan correctamente sus desechos y de forma responsable procurando mantener su comunidad limpia y libre de enfermedades.

Respecto a la frecuencia con la que pasan recogiendo la basura por cada una de las casas de los adolescentes la mayoría afirma que pasa diariamente, lo que ayuda a mantener sus hogares limpios y libres de acumulación de basura que puede causar enfermedades infecciosas, pero hay otro pequeño porcentaje que asegura que solo pasa 2 veces por semana, esto se considera un peligro ya que se sabe que las familias eliminan a diario su basura y el no recoger diariamente sus residuos puede traer diversas enfermedades, así mismo roedores, pestilencia y malos olores. Observamos también que en la opción en qué lugares suele eliminar su basura, la totalidad de los adolescentes afirman que lo eliminan en el carro recolector lo que ayuda a conocer que los jóvenes saben eliminar adecuadamente la basura, también que cumplen con los valores adecuados y cuidan su medio ambiente para tener un entorno saludable.

En la tabla 3: Del 100% de los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya, el 98,7% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, el 79,35% da como resultado que nunca han consumido bebidas alcohólicas, el 63,2% duermen desde 6 a 8 horas, el 36,8% duermen de 8 a 10 horas, el 100% se bañan todos los días, el 72,26% tiene las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 63,2% su actividad física que realiza en su tiempo libre es el deporte, el 98,06% no presenta ningún daño hacia su salud por alguna violencia de agresión, el 100% no tiene problemas donde los allá llevado a pensar en quitarse la vida, el 43,23% el tiempo que acuden a un

establecimiento de salud es una vez por año, el 56,77% no acude a un establecimiento de salud, el 32,9% consumen fruta 3 o más veces a la semana, el 38,7% consumen carne 1 o 2 veces la semana, el 32,9% consumen carne menos de una vez a la semana, el 16,1% casi nunca o nunca consumen, el 60% consumen huevos a diarios, el 26,5% consumen 3 o más veces la semana, el 11,6% consumen huevos 1 o 2 veces a la semana, el 52,9% ingieren fideos 1 o 2 veces a la semana, el 89% consumen pan cereales a diario, el 32,2% consumen verduras menos de 1 vez a la semana, el 61,3% consumen frituras 3 o más veces a la semana, el 20,6% consumen frituras 1 o 2 veces a la semana, el 5,8% consumen frituras menos de 1 vez a la semana.

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Vásquez. R. (22). Concluye que el 78,9% no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Chinchay D (21). Concluye que el 86,75% no fumo, ni he fumado nunca de forma habitual.

El acto de fumar es una práctica donde una sustancia (comúnmente fumar tabaco, pero también puede ser opio o marihuana, entre otros) es quemada y acto seguido se prueba o inhala humo, estas son absorbidas por el cuerpo a través de los pulmones (39).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Chinchay D (21). Concluye que el 35,76% consumen una o más veces al mes bebidas alcohólicas. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Vásquez. R. (22). Concluye que el 77,8% no consumen bebidas alcohólicas.

Una bebida alcohólica es aquella que contiene más de 2.5° de alcohol, específicamente, etanol o alcohol etílico el cual es un depresor del sistema nervioso central que adormece sistemáticamente y progresivamente las funciones del cerebro, como la coordinación, la memoria y el lenguaje (44).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Vásquez. R. (22). Concluye que el 87,2% duermen de 06 a 08 horas al día. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Chinchay D (21). Concluye que el 70,86% los adolescentes duermen de 6 a 8 horas al día.

El sueño es un factor muy importante para la salud. Pero para ello se debe cumplir dos condiciones fundamentales: el tiempo que se duerme y la calidad del sueño que se tiene cada noche, por eso es que se recomiendan que los adolescentes deben dormir de 8 a 10 horas diarias de forma adecuada (45).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Vásquez. R. (22). Concluye que el 82,2% se bañan con frecuencia 4 veces a la semana. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Chinchay D (21). Concluye que el 100,0% se bañan con frecuencia diariamente.

Bañarse es la acción de introducir el cuerpo o parte de el en agua o en otro líquido, este es un acto fundamental del aseo personal de cualquier persona sin importar su edad; es por ello que tal práctica debe asegurarse como una rutina obligatoria (45).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Vásquez. R. (22). Concluye que el 77,2% afirman tener claras las reglas y expectativas y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina. Así mismo se Asimila al estudio

realizado por Chinchay D (21). Concluye que el 83,44% afirman tener claras las reglas y expectativas y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.

Las normas o reglas son necesarias porque, además de socializar, favorecer la armonía familiar y poner límites al comportamiento de los adolescentes, les permite prever, controlar y por lo tanto sentirse seguros. Son un referente para saber que se espera de ellos en cada circunstancia y como deben actuar (46).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Chinchay D (21). Concluye que el 55,63% realizan deporte durante su tiempo libre. Así mismo se difiere al estudio realizado por Vásquez. R. (22). Concluye que el 75,0% realizan caminatas durante su tiempo libre.

La actividad física se considera a cualquier movimiento corporal producido por los músculos que exija gasto de energía. Una actividad tiene muchos conceptos: nada, correr, jugar, saltar y montar bicicleta, entre otros. Procurar deporte es resultado de un gasto de energía mayor a la tasa del metabolismo basal, a veces se utiliza como sinónimo de ejercicio físico (39).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Chinchay D (21). Concluye que el 55,63% realizaron caminatas durante las últimas dos semanas durante más de 20 minutos. Así mismo se difiere al estudio realizado por Vásquez. R. (22). Concluye que el 75,0% realizaron caminatas durante las últimas dos semanas durante más de 20 minutos.

La violencia en los adolescentes se refiere a acciones dañinas que comienzan temprano y continúan hasta que la persona es un adulto joven. El o la joven puede ser la víctima, el agresor o el testigo de un acto de violencia. Entre los actos de

violencia más conocidos son: la intimidación, peleas, golpes, algunos actos violentos pueden causar más daño emocional que físico (47).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Vásquez. R. (22). Concluye que el 77,8% no presentaron ningún daño a su salud por alguna violencia o agresión durante el último año. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Chinchay D (21). Concluye que el 60,26% no presentaron ningún daño a su salud por alguna violencia o agresión durante el último año.

La violencia familiar o doméstica es un tipo de abuso que se presenta cuando uno de los integrantes de la familia incurre, de manera deliberada, en maltratos a nivel físico o emocional hacia otro, ocurre generalmente en el entorno doméstico, aunque también pueden darse en otro tipo de lugares, siempre y cuando se encuentren involucradas a dos personas emparentadas por consanguinidad o afinidad (48).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Chinchay D (21). Concluye que el 43,33% afirman que el lugar de su agresión o violencia fue el hogar. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Vásquez. R. (22). Concluye que el 73,3% afirman que el lugar de su agresión o violencia fue en la escuela.

El suicidio es el acto por el que la persona se provoca la muerte de forma intencional. Por lo general es consecuencia de un sufrimiento psíquico y desesperación derivado o atribuible a circunstancias vitales como las dificultades financieras, los problemas en las relaciones interpersonales, soledad o el acoso psicológico (47,48).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Vásquez. R. (22). Concluye que el 82,2% niegan haber pensado en quitarse la vida debido a algún problema. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Chinchay D (21). Concluye que el 93,38% niegan haber pensado en quitarse la vida debido a algún problema.

El chequeo médico, también conocido como control de salud o examen periódico de salud se trata de una entrevista medica en donde mediante el análisis de la historia personal y familiar, la valoración del estilo de vida y el examen físico se determina la necesidad de realizar recomendaciones para afianzar o modificar conductas a fin de mantener el estado de salud que la presenta la persona (49).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Chinchay D (21). Concluye que el 40,40% acudieron dos veces en el año a un establecimiento de salud. Así mismo se difiere al estudio realizado por Vásquez. R. (22). Concluye que el 42,8% acuden varias veces en el año a un establecimiento de salud.

Una alimentación adecuada proporciona la combinación adecuada de energía y nutrientes, a través del consumo de diferentes alimentos en suficiente cantidad y calidad. Además, es inocua (no representa un riesgo para la salud de las personas), apetecible y aceptada culturalmente y está disponible diariamente en cantidad suficiente. (50).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Vásquez. R. (22). Concluye que consumen a diario frutas, carnes, fideos, pan, refrescos con azúcar, tres o más veces a la semana lácteos y pescado. Así mismo se difiere al estudio realizado por Chinchay D (21). Concluye que consumen a diario frutas, huevos,

pescado, fideos, verduras y tres o más veces a la semana consumen pan, legumbres, embutidos, lácteos, dulces, refrescos con azúcar.

Respecto al hábito de fumar actualmente casi la totalidad de adolescentes aseguran no fumar, ni haber fumado nunca de manera habitual, lo que nos asegura que la mayoría de adolescentes conocen el riesgo de lo que implica fumar cualquier tipo de sustancia y lo dañino que puede ser para su salud, aunque en un porcentaje menor pero no menos importancia aseguran que no fuman actualmente, pero que si fumaron antes, esto nos da una alerta hacia lo que deberíamos supervisar ya que muchos adolescente están expuestos a cientos de peligros constantes ente estos a los vicios a cualquier tipo de droga, lo que generaría un daño irreversible en la salud del adolescente, es por eso que se debe tratar de dar a conocer lo perjudicial del consumo de drogas en el organismo de un adolescente, así también orientar a los padres de los adolescente para prevenirlos y fomentar un poco más la atención hacia ciertas características muy notorias en un adolescente que consumen drogas.

La frecuencia sobre el consumo de bebidas alcohólicas más de la mitad de los adolescentes asegura no consumirlas, al conocer esto podemos saber que al menos una cierta cantidad de adolescentes evitan caer en los vicios y conocen los riesgos que conlleva su consumo en excesivas cantidades, también se presentan una baja cantidad de adolescentes que consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas, esto muchas veces es debido a problemas en el hogar, estereotipos, soledad, depresión entre otros, que suelen ser los detonantes para empezar un consumo inadecuado de bebidas alcohólicas, el consumo de alcohol así como otros vicios que están al alcance de muchos adolescentes se pueden evitar de muchas formas, entre ellas es generar un entorno adecuado y libre de peligros , así mismo el cuidado de los

padres sobre los hijos e informar a los adolescentes lo que puede causar el consumo de bebidas alcohólicas, así también poniendo límites y reglas en el hogar pero siempre generando confianza en ellos a través del dialogo.

Analizamos el ítem sobre el tiempo que deben dormir los adolescentes, la mayoría asegura que duerme entre 06 a 08 horas, este horario de sueño es el recomendado para los adolescentes ya que ellos necesitan tener un descanso adecuado y sobre todo que les ayude a recuperar fuerza para seguir realizando sus actividades diarias y respectivos aprendizajes. También se vio un pequeño porcentaje que aseguran dormir de 08 a 10 horas, el exceso de descanso tampoco es adecuado, ya que todo organismo tiene un límite de sueño y no se debe crear somnolencia, ya que muchos adolescentes que duermen en horas inadecuadas ya no logran conciliar el sueño en las noches que es donde verdaderamente deben descansar. Entre otros resultados encontramos que en su totalidad los adolescentes aseguran bañarse diariamente lo que significa que varios conocen los hábitos adecuados de higiene que deben tener en cuenta durante su aseo personal.

En los resultados encontramos el ítem sobre reglas y expectativas claras sobre la conducta y la disciplina, casi la totalidad de adolescentes aseguran que sí, es decir que saben cuáles son, que las cumplen en su vida diaria y con total responsabilidad tomando en cuenta las consecuencias de sus actos. Menos de la mitad de los adolescentes niegan conocer las reglas y expectativas acerca de su conducta o disciplina, esto suele suceder porque muchas veces los padres no le ponen límites a cada de sus hijos, así mismo no les educan conociendo las reglas del hogar o como debe ser su conducta, fuera de casa, con amigos o en la escuela, es por eso que muchos adolescentes suelen presentar rebeldía ya que han sido

consentidos y no se les ha llamado la atención en el momento de algún acto inadecuado sobre su comportamiento, esto permite la carencia de muchos valores que son los que se inculcan desde casa a diario y tomando como vivo ejemplo a sus padres.

Analizando los resultados respecto a la actividad física que realizan los adolescentes en su tiempo libre observamos que la mayoría practica deporte, lo que es considerado saludable para ellos, ya que los adolescentes están en desarrollo y fortalecimiento de su cuerpo, además ayuda a prevenir enfermedades como la obesidad, presión arterial, entre otros. Pero así mismo encontramos un bajo porcentaje de adolescentes que no practican ningún deporte en su tiempo libre, esto es un riesgo ya que los adolescentes deben practicar deporte por lo menos dos veces por semana, no fomentemos el sedentarismo o el consumo inadecuado de alimentos chatarra, es por eso que se debe orientar al adolescente para que mantenga un estilo de vida saludable ya que las practicas inadecuadas alimentarias o físicas pueden generar un daño a largo plazo, así mismo se le debe brindar toda la información sobre los beneficios de practicar deporte y animarlos a realizarlo diariamente.

El ítem sobre el daño a la salud por alguna violencia o agresión, los adolescente en casi su totalidad aseguraron no presentar ningún riesgo en ese aspecto, lo que significa que no están sufriendo ninguna agresión actualmente y que tienen un hogar adecuados y que no presencian ningún tipo de violencia, otro pequeño porcentaje refiere recibir otras agresiones o maltratos, esto es un medio de alerta ya que muchos jóvenes son víctimas de violencia y mayormente callan por vergüenza o por miedo, esto es un problema que se debe hablar y sobre alertar

a los padres que muchas veces no saben diferencia entre un comportamiento normal o un adolescente víctima de violencia. Los adolescentes dieron a conocer que son violentados en su propio hogar, esto es un riesgo ya que el agresor mayormente es parte de la familia o alguien muy cercano al adolescente, esto debe ser informado tanto a los padres y docentes para poder identificar a tiempo estos riesgos.

Respecto a si alguno presenta algún problema o a pensado en quitarse la vida, los adolescentes en su totalidad niegan haber pensado alguna vez eso, esto quiere decir que aprecian su vida, tiene una familia y amigos que los aman y cuentan con entorno saludable, así mismo tienen una buena autoestima. Entre otros ítems observamos que en el tiempo que acude a un establecimiento de salud, más de la mitad de los adolescentes aseguran no acudir, estos adolescentes suelen tener razones: falta de dinero, lejanía del establecimiento de salud, no cuentan con un seguro de salud, malos hábitos de inasistencia a chequeos médicos, maltrato por parte del personal, etc. Todas estas situaciones muchas veces suelen presentarse en hogares con des favorecimientos tanto de conocimientos como de recursos, es por eso que se debe fomentar el cuidado de su salud y crear buenos hábitos sobre la asistencia rutinarias anuales y sobre todo si se presenta alguna molestia.

El ítem sobre alimentación adecuada de acuerdo a los resultados dentro de la encuesta, los adolescentes consumen de 3 a más veces a la semana dulces, refrescos y frituras, lo que nos da a conocer que la mayoría de adolescentes comen varios alimentos chatarra que no benefician en nada en su desarrollo, sobre todo causan sobrepeso, malos hábitos alimenticios y predispone a los adolescentes a enfermedades crónicas. Pero también encontramos un gran porcentaje que

consume de 1 a 2 veces a la semana frutas, carne, fideos, legumbres, lo que podemos interpretar es que muchos adolescentes están teniendo una alimentación adecuada ya que estos alimentos fortalecen el organismo de los adolescentes, así mismo deben ser consumidos con mucha más frecuencia para mantener una dieta saludable y adecuada en el adolescente, debemos tratar de prevenir desde esta edad hábitos dañinos que a larga puede ser perjudicial para sus vidas.

En la tabla 4, 5, 6: Del 100% de los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya, el 100 % recibe apoyo social natural ni organizado, el 82,6% la Institución de Salud en la que se atendieron durante los 12 últimos meses fue un centro de salud, el 89,68% el motivo de consulta por que acudieron al establecimiento de salud fueron infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 79,35% considera que el lugar donde se atendieron fue regular, el 67,10% su seguro es el SSI-MINSA .El 74,19% dice que el tiempo que espero para que lo atendieran le pareció regular, el 98,71% considera de la atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular, el 90,32% dice que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Leiva. K. (51). Concluye que el 59,7% reciben apoyo social natural de sus familiares. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Concluye que el 26.9 % reciben apoyo social natural de familiares.

El apoyo social es una serie de recursos psicológicos (proveniente de otras personas) que son significativas para un individuo y que lo hacen sentirse estimado y valorado, están compuestas por transacciones interpersonales que

implican la expresión de afecto positivos y la provisión de ayuda o asistencia a una o más personas (39).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Leiva. K. (51). Concluye que el 72,2% no reciben ningún apoyo social organizado. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Concluye que el 82.3% no reciben ningún apoyo social organizado.

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Leiva. K. (51). Concluye que el 91,7%, 53,5%, 55,8%, 75,0% no reciben apoyo de las diversas organizaciones mencionadas. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Concluye que Concluye que el 100% no recibe ningún apoyo social de alguna organización (beca 18).

Una organización social es un grupo de personas que interactúan entre sí quiere decir unos entre otros, en virtud de que mantienen determinadas relaciones sociales son el fin de obtener ciertos objetivos, también puede definirse en un sentido más estrecho como cualquier institución en una sociedad que trabaja para socializar en grupos (39)

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Concluye que Concluye que el 17.7% aseguran haberse atendido en un hospital en los últimos 12 meses. Así mismo se difiere al estudio realizado

por Leiva. K. (51). Concluye que el 41,7% aseguran haberse atendido en un puesto de salud en los últimos 12 meses.

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Leiva. K. (51). Concluye que el 29,2% su motivo de consulta por la que acuden a un establecimiento de salud es por iniciar la práctica de algún deporte competitivo. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Concluye que el 17.7% su motivo de consulta por la que acuden a un establecimiento de salud es por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Leiva. K. (51). Concluye que el 33,3% considera que el lugar donde lo atendieron esta regularmente cerca de su casa. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Concluye que el 44.6% considera que el lugar donde lo atendieron esta regularmente cerca de su casa.

Los servicios de salud, por lo tanto, son aquellas prestaciones que brindan asistencia sanitaria. Puede decirse que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas (52).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Leiva. K. (51). Concluye que el 47,9% su tipo de seguro es SIS – MINSa. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes.

Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Concluye que el 35.5% su tipo de seguro es SIS – MINSA.

El seguro es un medio para la cobertura de los riesgos al transferirlos a una aseguradora que se va a encargar de garantizar o indemnizar todo o parte del perjuicio producido por la aparición de determinadas situaciones accidentales (53)

El SIS es un seguro de salud dirigido para todos los peruanos y extranjeros residentes en el Perú que no cuentan con otro seguro de salud vigente. El SIS cubre tus medicamentos, procedimientos, operaciones, insumos, bonos de sepelio y traslados de emergencia, pero la cobertura varía según el plan de seguro SIS (54).

Entre los resultados se asimila el estudio realizado por Leiva. K. (51). Concluye que el 30,6 % el tiempo que esperaron para que los atendieran les pareció regular. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Concluye que el 45,1% el tiempo que esperaron para que los atendieran les pareció regular.

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Concluye que el 47.2% aseguran que la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud fue regular. Así mismo se difiere al estudio realizado por Leiva. K. (51). Concluye que el 42,4% aseguran que la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud fue muy buena.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define; la calidad de la asistencia sanitaria es asegurar que cada paciente reciba el conjunto de servicios

diagnósticos y terapéuticos más adecuados para conseguir una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta todos los factores y los conocimientos del paciente y del servicio médico (55).

Entre los resultados se difiere el estudio realizado por Jara J, (18). Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Concluye que el 72.1% afirman que si existe pandillaje y delincuencia cerca de su casa. Así mismo se Asimila al estudio realizado por Leiva. K. (51). Concluye que el 87,5% niegan que exista pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

La delincuencia juvenil es como se denomina a los delitos cometidos por menores de edad, es también conocido como un fenómeno de la sociedad actual que refleja la creciente frustración social que sufren los jóvenes, víctimas de discriminación y exclusión adoptan estilos de vida violentos convirtiéndose en inadaptados sociales (56).

El pandillaje es un problema social que siempre ha afectado a nuestra sociedad. Las principales causas del pandillaje son: la desintegración familiar, el desempleo violencia familiar, abandono moral. Las soluciones que podrían darse es establecer centro de orientación, realizar talleres y campeonatos para explotar habilidades de los jóvenes para mantenerlos ocupados (57).

Entre los resultados encontramos que la totalidad de los adolescentes reciben apoyo social de sus familiares, lo que da a entender que la relación con sus familiares es la mejor, que siempre están pendientes de ellos y sobre todo le brindan el apoyo en cualquier situación que la necesiten, lo que asegura una

relación familiar sana y saludable. Entre otros resultados tenemos que la totalidad de los adolescentes aseguran no recibir ningún apoyo social organizado, es decir que no les brinda ayuda a través de una organización por parte del estado o provincia para asegurar un beneficio que les hace falta, e incluso no les brindan ni siquiera apoyo en atención sanitaria o de consumo de alimentos, ya varios adolescentes viven en hogares vulnerables, barrios con delincuencia y drogadicción, sobre todo con deficiencia económica lo que empeora aún más su estado de salud del adolescente así como su desarrollo educativo.

Así mismo dentro de los resultados encontramos que en su totalidad los adolescentes aseguran no haber recibido ningún apoyo de organizaciones como programa beca 18, que trabaja con jóvenes de bajos recursos para asegurar sus estudios superiores y beneficiar educativamente a los adolescentes que lo necesitan, así mismo no reciben apoyo del programa de alimentación escolar, que brinda alimento a los adolescentes dentro de las instituciones ya que algunos adolescentes llegan a los colegios sin consumir alimentos, lo que causa problemas en el desenvolvimiento educativo del adolescentes es porque a través de este programa se procura asegurar un alimento constante y diario al estudiantes, también aseguran no recibir apoyo de comedores populares, estos centros son apoyados por el estado o empresas de forma privada para dar alimento a las familias más necesitadas y no cuentan con suficiente dinero para consumir sus tres alimentos diarios.

Dentro de los resultados también encontramos que la mayoría de los adolescentes aseguran haber acudido a un centro de salud en los 12 últimos meses, lo que significa que muchos adolescentes suelen encontrar una posta cerca de casa

y ahí se atienden ante cualquier emergencia, otro pequeño porcentaje asegura acudir a un hospital, mayormente los adolescente acuden a un hospital debido a un estado grave de salud o cuando se requiere una atención más especializada En su totalidad los adolescentes aseguran que su motivo de consulta es por una infección, trastorno respiratorio o digestivo, lo que da a entender que la mayoría de casos o problemas de salud son los que mayormente se presentan dentro de la población, lo lamentable es que a veces no toman en cuenta el cuidado de su salud y la importancia de un prevención y de un chequeo medio a tiempo, ya que muchas veces solo acuden por molestias y no por un chequeo rutinario.

Entre otros resultados observamos que la mayoría de adolescentes aseguran que el lugar donde los atendieron esta regularmente cerca de su casa, esto es un beneficio ya que ante cualquier atención de emergencia pueden acudir inmediatamente para evitar alguna complicación, otro pequeño porcentaje asegura que el lugar donde los atendieron está lejos de casa, esto es perjudicial ya los adolescentes pueden entrar en riesgo en caso de necesitar una atención inmediata y el tipo de centro de salud para atención ante problemas de mucha complejidad y sobre todo la atención inmediata del personal de salud. En el ítem del tipo de seguro con el que cuentan los adolescentes la mayoría asegura tener SIS lo que conocemos como un tipo de seguro que brinda el estado para toda persona con bajos recursos, en menos porcentaje algunos adolescentes cuentan con ESSALUD que es un seguro privado, como también dado a todos los trabajadores del estado.

Dentro de los ítems del tiempo en que los adolescentes esperaron para que los atendieron la mayoría de los ellos aseguran que fue regular, lo que muestra una clara insatisfacción en los pacientes que son atendidos dentro de los respectivos

centros de salud y sobre una demora muy notoria al momento de la atención de personal de salud. Así mismo muestran su opinión sobre la calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud, el que aseguran la mayoría de adolescente que fue regular, lo que da a conocer los muchos problemas que sucede usualmente dentro de la atención del personal de salud hacia los pacientes, así mismo la atención rápida en emergencias, la reciprocidad hacia la población y el humanismo que tanto sea a dejado de lado en el personal de salud y que se puede observar de forma muy notoria en la situación actual que estamos sobrellevando, más que todo la falta de material para mejorar la atención al paciente.

Entre otros resultados podemos observar que la totalidad de los adolescentes niegan que exista pandillaje o delincuencia cerca de su casa, lo que nos asegura que muchos adolescentes se encuentran seguros en sus barrios, que no corren peligro al regresar a casa o que estén expuestos a cualquier peligro Otro porcentaje minoritario de adolescentes afirman que si existe pandillaje y delincuencia cerca de sus casas, lo que demostraría que varios adolescentes son víctimas de daños, tanto a su salud como a nivel psicológico, ya que pueden sufrir robos, peleas y violaciones dentro de sus barrios, podrían estar en peligro constante y no se sabe la magnitud o que tan cercano a ellos esta esté peligro, ya que muchas veces incluso los propias familiares están dentro de están bandas delincuenciales que se aprovechan de los más débiles y sobre todo que roban a mano armada pudiendo causar la muerte de cientos de pobladores de estas comunidades.

V. CONCLUSIONES

- En los determinantes del entorno biosocioeconómico de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya. la mayoría de los adolescentes son de sexo femenino; menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar de 931 a 1000 nuevos soles; más de la mitad son adolescentes de 15 a 17 años y de sexo femenino. Respecto a la vivienda Casi la totalidad cuenta con una vivienda propia, duermen independientemente, el material de su vivienda de material noble, ladrillo y cemento y cuentan con los servicios básicos. Eliminan su basura por el carro recolector. Favoreciendo estos factores a los adolescentes en estudio, dado que influyen de forma positiva en su salud.
- En los determinantes de estilos de vida casi la totalidad no fuman y no han fumado nunca; la mayoría no consume bebidas alcohólicas, realizan deporte en su tiempo libre; más de la mitad duermen entre 6 a 8 horas al día; Son comportamientos favorables para el bienestar físico y mental en la salud de los adolescentes. La minoría presenta algún tipo de violencia por agresión o maltratos en el hogar, siendo bajo es necesario tenerlos en cuenta para evitar problemas en los adolescentes; la mayoría de los adolescentes tienen sus reglas y expectativas claras y conscientes acerca de su conducta y/o disciplina; en la alimentación más de la consumen 3 o más veces a la semana: pescado, dulces, frituras; la mayoría consumen huevos, pan y cereales diariamente. Algunos de estos comportamientos deben ser mejorados porque el mantener una alimentación desequilibrada puede originar enfermedades crónicas no transmisibles como el sobrepeso y obesidad que es más común hoy en día.

- En los determinantes de redes sociales y comunitarias la totalidad no recibe apoyo social organizado, solo reciben apoyo de su familia. Esto es favorable dado que el contar con apoyo para un adolescente es muy favorable porque podrán recibir orientación sobre aquellos cambios por los cuales están pasando. La mayoría se atendió en los últimos 12 meses en el centro de salud, acudió por motivos de infecciones o trastornos respiratorios o digestivos y consideran que el lugar donde se atendieron está a una distancia regular de donde viven, la mayoría cuentan con seguro SIS-MINSA, mientras que la otra parte su seguro es ESSALUD y SANIDAD, y manifiestan que la atención que recibieron y el tiempo de espera es regular y casi en la totalidad no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Esto es favorable para el adolescente porque no solo vivirá en una comunidad con ambiente saludable, sino que también podrá recibir de forma eficaz las atenciones de prevención y promoción en salud.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- De acuerdo a los resultados mostrados en la presente investigación concientizar y sensibilizar al director, profesores y padres de familia de la Institución Educativa José Olaya con el propósito de mantener un buen cuidado de la salud de los adolescentes; de esta manera realizando actividades de prevención de enfermedades y realizando promoción de la salud.
- Se recomienda a las autoridades encargadas de la Institución Educativa José Olaya llevar una coordinación con el puesto de salud Miraflores Alto con la finalidad de que realicen campañas en beneficio de la salud de los adolescentes donde se fomenten el estilo de vida saludable en los adolescentes de la misma manera también enseñarles a reconocer cuales son los factores de riesgo que puede llegar a generar el no tener un estilo de vida saludable.
- Este estudio de investigación sobre los determinantes de salud en los adolescentes servirá como base para realizar diferentes investigaciones en las cuales se pueda conseguir información sobre estos temas que son de gran importancia en el campo de la salud. Partiendo de esta investigación, motivar a otras profesionales de la salud sigan abarcando este tipo de investigaciones ya que en la actualidad son problemas de salud muy comunes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. The Pan American Health Organization Promoting Health in the Americas Conferencia. Internacional sobre Atención Primaria de Salud. [Internet] Alma-Ata, 1978 [Citado el 16 de octubre de 2020] Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf>
2. Organización panamericana de la salud. Determinantes sociales de la salud. OPS. [Internet]. [Citado el 16 de octubre de 2020] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
3. Caballero E, Moreno M, Sosa M, Figueroa E, Vega M, Colombié L. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [Internet]. Medigraphic.com. 2020 [cited 13 November 2020]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
4. Gómez G. Desigualdades e inequidades en el sistema de salud chileno. El Mostrador. [Internet] Chile, 2020 [Citado el 16 de octubre de 2020] Disponible en: <https://www.elmostrador.cl/noticias/opinion/2020/03/03/desigualdades-e-inequidades-en-el-sistema-de-salud-chileno/>
5. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes Sociales. OPS- Perú. [Internet] Perú, 2018 [Citado el 16 de octubre de 2020] Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=360&Itemid=908
6. Caballero E, Moreno M, Sosa M, Figueroa E, Vega M, Colombié L. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [Internet]. Medigraphic.com. 2020 [cited 13 November 2020]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>

7. PROPUESTAS REALIZADAS EN EL PROCESO DE FOROS DE SALUD EN LA REGIÓN METROPOLITANA DE SANTIAGO [Internet]. Info.seremisaludacama.cl. 2020 [cited 13 November 2020]. Available from: http://info.seremisaludacama.cl/documents/epidemiologia/PSP_2011_2020/foros%20ciudadanos%20de%20salud/metropolitana.pdf
8. Borrás T. Consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia temprana y su atención médica [Internet]. Sap.org.ar. 2020 [cited 17 November 2020]. Available from: https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/primer/2016/AO_BorrasSantiesteban_anticipo_17-8-16.pdf
9. Unidad de Gestión Educativa Local. Institución Educativa José Olaya. Oficina de Estadística, 2018.
10. Vásquez Y, Macías P, González A, Pérez C, Carrillo O. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador [Internet]. Medigraphic.com. 2020 [cited 2 November 2020]. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=89474#>
11. Azar F, Martínez S. Determinantes individuales, sociales y ambientales del sobrepeso y la obesidad adolescente en Chile. Rev. méd. Chile [Internet]. 2015 mayo [citado 2020 Nov 02]; 143(5): 598-605. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872015000500007

12. Gulayin P, Irazola V, Rubinstein A, Bruno R, Rossi A, Gulayin M. Adolescentes Libres de Tabaco: Efectividad de una intervención educativa. Estudio antes-después controlado. Arch. argent. pediatr. [Internet]. 2018 jun [citado 2020 Nov 08]; 116(3): e392-e400. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2018/v116n3a13.pdf>
13. López H. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ro secundaria. Institución Educativa N° 80627 _ Trujillo, 2017[Tesis profesional]. Trujillo, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14620/PROMOCION_PREVENCION_SALUD_LOPEZ_ECHEVARRIA_HELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Cunya B. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016[Tesis profesional]. Piura, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14428/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CUNYA_OLAYA_BRITANNY_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Bermeo M. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Jorge Basadre – Veintiséis de Octubre – Piura, 2016[Tesis profesional]. Piura, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15558/ADOLESCENTE_CUIDADO_ENFERMERIA_BERMEO_CORDOVA_MARICARMEN_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Guevara D. Determinantes de la Salud en Adolescentes de Segundo Año de Secundaria Institución Educativa San Pedro- Chimbote, 2015[Tesis profesional]. Chimbote, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8307/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_GUEVARA_LINAN_DIANET_ALEJANDRIN_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Vásquez R. “Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa N° 88016 – Chimbote, 2015[Tesis profesional]. Chimbote, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5546/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_VASQUEZ_PENACHI_ROSITA_JACKELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016[Tesis profesional]. Chimbote, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Ramos K. Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión- Piura, 2019. [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2020 [citado 01 noviembre 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_KAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

[CENTE DETERMINANTES RAMOS VILLEGAS KAIRA YANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

20. Arbildo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Fe y Alegría 14”. Nuevo Chimbote, 2014 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2017 [citado 10 noviembre 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/ADOLESCENTES DETERMINANTES ARBILDO RODRIGUEZ MERALY YANEI RA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](#)
21. Chinchay, D. Determinantes de la salud de los adolescentes del asentamiento humano Bellavista - Las Lomas-Piura, 2013. [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2017 [citado 10 noviembre 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1815/DETERMINANTES DE LA SALUD ADOLESCENTES CHINCHAY REYES DEL SY GUISSOLA.pdf?sequence=4&isAllowed=y](#)
22. Vázquez, R. 15. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa N° 88016 - Chimbote, 2015 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2018 [citado 10 noviembre 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5546](#)
23. Gonzales, H. Determinantes de la salud de los adolescentes de la Institución Educativa Divino Maestro – Chatito- La arena- Piura, 2016 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2015 [citado 10 noviembre 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14948/ADOLESCENTE DETERMINANTES DE LA SALUD GONZALES CHORRES HILDA DEL PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

24. Montes S. Esmeronde C. Ocupación, Cultura y Sociedad, Compromiso de la terapia ocupacional. Revista de Terapia Ocupacional Galicia. 2012. Vol. 9. Monog 5. Pág. 2- 325. [Citado el 21 de noviembre de 2020] p. 1. Disponible en: <http://www.revistatog.com/mono/num5/mono5.pdf>
25. Gómez L. Comunidad. EcuRed. [Internet] Cuba 2002 [Citado el 21 de noviembre de 2020] p. 1. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Comunidad>
26. Subsecretaria de Redes Asistenciales. Servicios de Salud - Ministerio de Salud - Gobierno de Chile [Internet]. Mac Iver 541.Chile, 2017 [Citado el 21 de noviembre de 2020]. p. 1. Disponible en: <http://www.minsal.cl/servicios-de-salud/>
27. Luengo Navas J. La Educación como Objeto de Conocimiento. El Concepto de Educación [Internet]. Madrid; 2004 [Citado el 21 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://avancelastablas.es/psicologos-educacion/wp-content/uploads/2016/12/1-EducacionConcepto.pdf>
28. Yirepa. Factores productivos. Yirepa Finanzas Básicas [Internet] España, 2018 [Citado el 21 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://yirepa.es/factores-productivos.html>
29. Universidad de LA PUNTA. Concepto de Territorio | Geografía. Modulo Geografía. [Internet] Argentina, 2018 [Citado el 21 de noviembre de 2020]. Available from: http://contenidosdigitales.ulp.edu.ar/exe/geo1/concepto_de_territorio.html

30. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. OMS.[Internet]2020[Citado el 25 de noviembre de 2020]Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os.
31. Mendoza R. Investigación cualitativa y cuantitativa Diferencias y limitaciones [Internet]. Recursos.salonesvirtuales.com. 2020 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos38/investigacion-cualitativa/investigacion-cualitativa2.shtml#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20es%20aquella,analizan%20datos%20cuantitativos%20sobre%20variables.&text=La%20diferencia%20fundamental%20entre%20ambas,en%20contextos%20estructurales%20y%20situacionales.>
32. Arias G. El proceso de la Investigación [Internet]. Coursehero.com. 2016 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.coursehero.com/file/75032912/INVESTIGACI%C3%93N-PARTE-23-Y4pdf/>
33. Diseño de la investigación [Internet]. Es.slideshare.net. 2020 [cited 18 November 2020]. Available from: <https://es.slideshare.net/krislesp/9-diseo-de-la-investigacin>
34. Marcuello A, Elósegui M. sexo, genero, identidad sexual y sus patologías [Internet]. Aebioetica.org. 2019 [cited 6 September 2019]. Available from: <http://aebioetica.org/revistas/1999/3/39/459.pdf>

35. Nivel de instrucción [Internet]. Eustat. 2019 [citado 6 octubre 2019]. Disponible en: https://www.eustat.eus/estadisticas/tema_303/opt_0/ti_nivel-de-instruccion/temas.html
36. Aguilar S. Cardona D. Ingresos Laborales, Transferencias y Seguridad Económica de los Adultos Mayores de Medellín, Colombia. Universidad y Salud Sección de Artículos Originales. [Internet] 2016[Citado El 06 De octubre Del 2019] Disponible En: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v18n1/v18n1a05.pdf>
37. Santos A. El lugar del trabajo en la sociedad. Dpto. Sociología – Univ. Valencia [Internet] Valencia, 2010[Citado el 06 de octubre de 2020] Disponible en: http://ocw.uv.es/ciencias-sociales-y-juridicas/2/tema_i_pdf.pdf
38. Peña M. Vivienda Saludable: Reto Del Milenio En Los Asentamientos Humanos De América Latina Y El Caribe. OPS [Internet] Lima 2005[Citado el 12 de octubre de 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=615:vivienda-saludable-reto-milenio-asentamientos-humanos-america-latina-caribe&Itemid=719
39. Gamarra M, Rivera H, Alcalde M. Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes. [Documento en internet]. Perú 2015. [Citado el 19 de junio del 2019]; disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCVSCIENTIA/article/view/451/326>
40. Código de ética para la investigación. [Internet]. Uladech.edu.pe. 2019 [Citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

41. Froac. Servicios del hogar. Froac [Internet] Colombia, 2016[Citado el 12 de octubre de 2019]. [Base de datos en línea]Disponible en: http://froac.manizales.unal.edu.co/roapRAIM/scorm/46/referencias_bibliograficas.html?nav=false
42. Bennassar Veny M. Estilos de vida Y Salud En Estudiantes Universitarios: La Universidad Como Entorno Promotor De La Salud. [Tesis doctoral]. Costa Rica. Universidad de les Illes Balears. 2012.
43. Panhispánico. Eliminación de Residuos [Internet]. 2020. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/eliminaci%C3%B3n-de-residuos>
44. Kit PaPaz. ¿Qué es una bebida alcohólica? [Internet]. 2020. Disponible en: <http://redpapaz.org/alcohol/index.php/que-es/que-es-una-bebida-alcoholica#:~:text>
45. Rev. Cubana Bohemia. Bañarse [Internet]. 14 de enero. 2011. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Ba%C3%B1arse#:~:text=Concepto%3>
46. Roger. E. Las normas de la Familia y las Normas que entienden nuestros hijos [Internet]. 2020. Disponible en: <http://www.solohijos.com/web/las-normas-de-la-familia-y-las-normas-que-entienden-nuestros-hijos/>
47. Medline Plus. Violencia en los Adolescentes [Internet]. 19 de febrero. 2020. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/teenviolence.html#:~:text>
48. Significados. Violencia Familiar [Internet]. 06 de agosto. 2014. Disponible en: <https://www.significados.com/violencia-familiar/>
49. AcaSalud. ¿Qué es un chequeo médico? [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.acasalud.com.ar/que-es-un-chequeo-medico/#:~:text>

50. EducacionAllimentaria.com. Alimentación Saludable [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.edualimentaria.com/alimentacion-saludable-concepto-y-principios>
51. Leiva K. DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 86030 “NIÑO JESÚS DE PRAGA” ATIPAYANHUARAZ, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES_EQUIDAD_LEIVA_AROSTEC_KETTY_MARITTEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Pérez. J.; Merino. M. Servicios de Salud [Internet]. 2014. Disponible en: <https://definicion.de/servicios-de-salud/#:~:text>
53. Gob.pe. Planes del Seguro Integral de Salud [Internet]. 29 de julio. 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/130-seguro-integral-de-salud-sis>
54. Fundación MAPFRE. ¿Qué es el seguro? [Internet]. 2020. Disponible en: <https://segurosypensionesparatodos.fundacionmapfre.org/syp/es/seguros/definicion-seguro-asegurar/>
55. Conexiónesan. Los diferentes Conceptos de calidad de salud [Internet]. 11 de mayo. 2016. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2016/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en-salud/#:~:text>
56. Significados. com. Delincuencia Juvenil [Internet]. 09 de mayo. 2017. Disponible en: <https://www.significados.com/delincuencia-juvenil/>

57. Sites. Google. Pandillas Juveniles [Internet]. 2013. Disponible en:
<https://sites.google.com/site/pandillasjuveniles2013/res>

ANEXOS

ANEXO 01

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																
N°	Actividades	Año 2018				Año 2019				Año 2020						
		Semestre II				Semestre I				Semestre II						
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4			
1	Elaboración del proyecto	*	*													
2	Revisión del proyecto por el Jurado de Investigación.			*												
3	Aprobación del proyecto por el Jurado Evaluador.				*											
4	Exposición del proyecto a la DT o Jurado Evaluador.				*											
5	Mejora del marco teórico.					*										
6	Redacción de la revisión de la literatura.						*									
7	Elaboración del consentimiento informado.						*									
8	Ejecución de la metodología.							*								
9	Resultados de la investigación.								*							
10	Conclusión y recomendaciones.									*						
11	Redacción del pre Informe de Investigación.										*	*	*			
12	Redacción del Informe Final.													*	*	
13	Aprobación del Informe Final de Investigación.															*
14	Presentación de ponencia en evento científico.															*
15	Redacción del Artículo Científico.															*

ANEXO 02

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros			
<input type="checkbox"/> Impresiones	0.40	34	13.60
<input type="checkbox"/> Fotocopias	0.10	33	03.30
<input type="checkbox"/> Empastados	3.00	2	06.00
<input type="checkbox"/> Papel bond A-4 (500 hojas)	0.10	100	10.00
<input type="checkbox"/> Lapiceros	1.50	4	06.00
Servicios			
<input type="checkbox"/> Uso de Turniting	50	2	100
Sub total			138.90
Gastos de viaje			
Pasajes para recolectar información	1.30	2	02.60
Sub -total			02.60
Total de presupuesto desembolsable			141.50
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios			
<input type="checkbox"/> Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	40.00	4	160.00
Búsqueda de información en base de datos	30.00	2.00	60.00
<input type="checkbox"/> Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	35.00	4.00	136.00

Publicación de artículo en repositorio institucional	40.00	1	40.00
Sub total			396.00
Recurso Humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	50.00	4	200.00
Sub –total			200.00
Total de presupuesto no desembolsable			596.00
Total (S/.)			737,50

ANEXO 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ
OLAYA_CHIMBOTE, 2018**

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS

1.- Sexo: Masculino () Femenino ()

2.- Edad:

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

3.- Grado de instrucción del adolescente y madre:

3.1.- Grado de instrucción del adolescente

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

3.2.-Grado de instrucción de la madre

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()

- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa / Superior incompleta ()
- Superior no universitaria completa e incompleta ()

4.- Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5.- Ocupación del jefe de familia:

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

6.- Vivienda

6.1. Tipo:

- Vivienda Unifamiliar ()
- Vivienda multifamiliar ()
- Vecindad, 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 ()
- Enablado ()
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
- Láminas asfálticas ()
- Parquet ()

6.4.- Material del techo:

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

6.5.- Material de las paredes:

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

6.6.- Cuantas personas duermen en una habitación

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

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 semanas, 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 ()
- Contenedores específicos de recogida ()
- Vertido por el fregadero o desagüe ()
- Otros ()

II.- DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14.- ¿Actualmente fuma?

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

15.- ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16.- ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17.- ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

Si () No ()

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

- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()
- No realizo ()

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

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

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

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

22.- Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

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

Si () No ()

24.- Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud:

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

DIETA:

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

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

III.- DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

26.- ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()

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

27.- ¿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 ()

28.- Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

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

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

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

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

32.- Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

33.- 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 ()

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

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

35.- ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 04

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO: EVALUACIÓN

CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa será concluida a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre los determinantes de la salud en los de la Institución Educativa N°88014 “José Olaya_ Chimbote, 2018 desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “Ficha De Validación Del Cuestionario Sobre Los Determinantes De La Salud En Adolescentes de 10 a 19 años en el Perú.
(ver anexo)
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial o no necesario?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes de 10 a 19 años en el Perú

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

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

ANEXO 05

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD Inter evaluador

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

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

TABLA 2

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

N ^o	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n ^o de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
Coefficiente de validez del instrumento															0,99 8

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_ CHIMBOTE, 2018**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

INSTRUCCIONES: Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.
(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario:									
P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario:									

P25									
Comentario:									
P26									
Comentario:									
P27									
Comentario:									
P28									
Comentario:									
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
P29									
Comentario:									
P30									
Comentario:									
P31									
Comentario:									
P32									
Comentario:									
P33									
Comentario:									
P34									
Comentario:									
P35									
Comentario:									
P36									
Comentario:									
P37									
Comentario:									
P38									
Comentario:									

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

Gracias por su colaboración

ANEXO 06



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

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CONSENTIMIENTO

INFORMADO:

TÍTULO:

**LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018**

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

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

FIRMA

.....

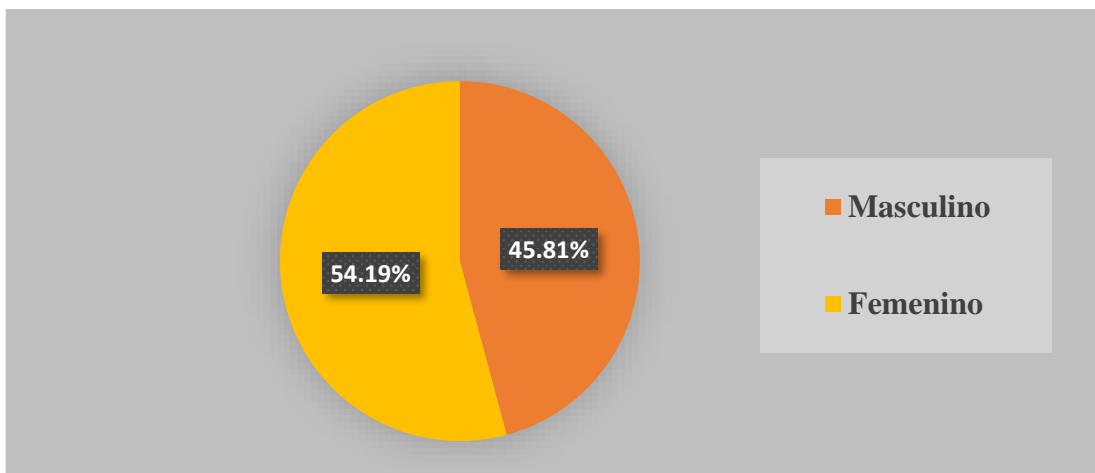
ANEXO 07:

OFICIO DE AUTORIZACIÓN



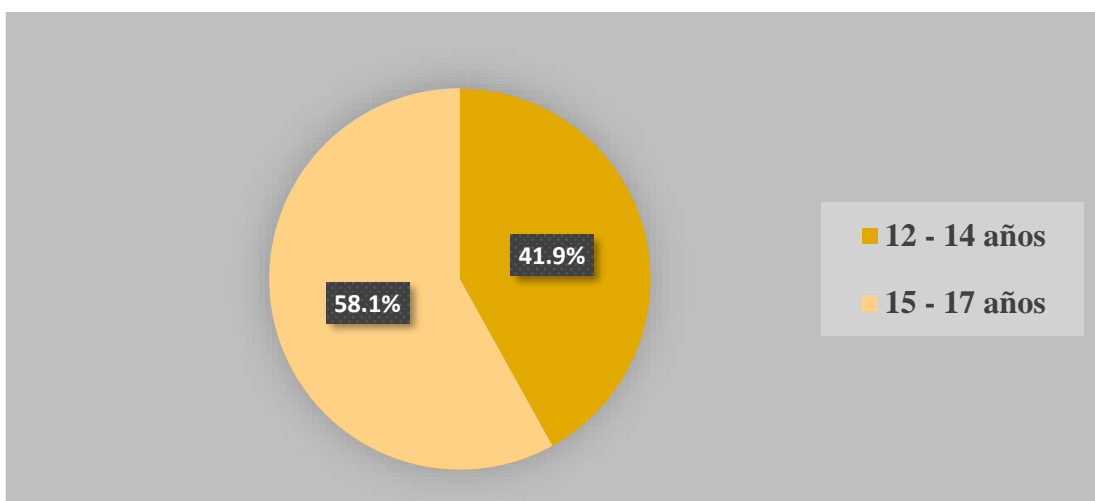
FIGURAS DE LA TABLA 1

FIGURA N°1: SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



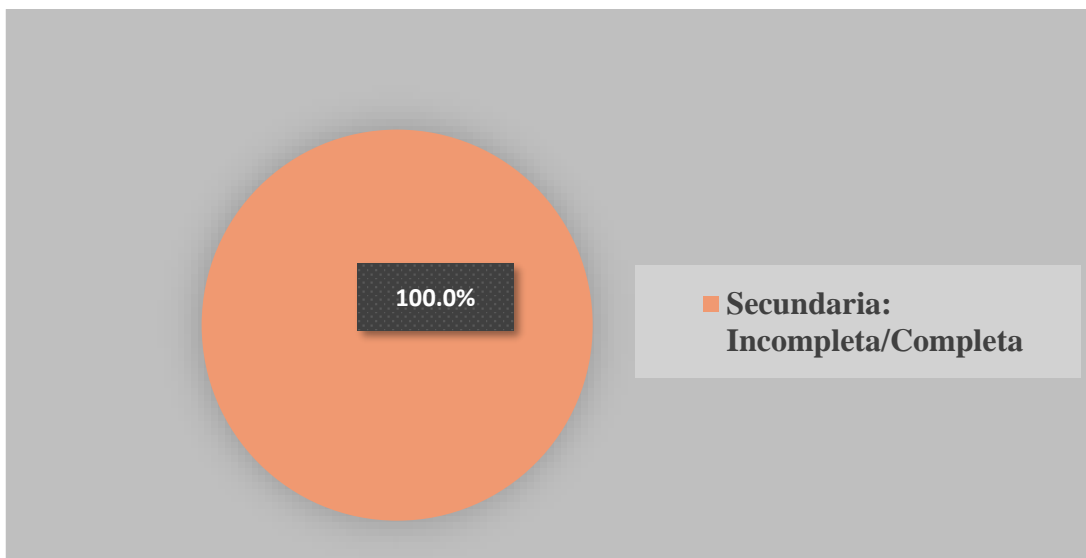
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la institución educativa N°88014 "José Olaya" _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°2: SEGÚN LA EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



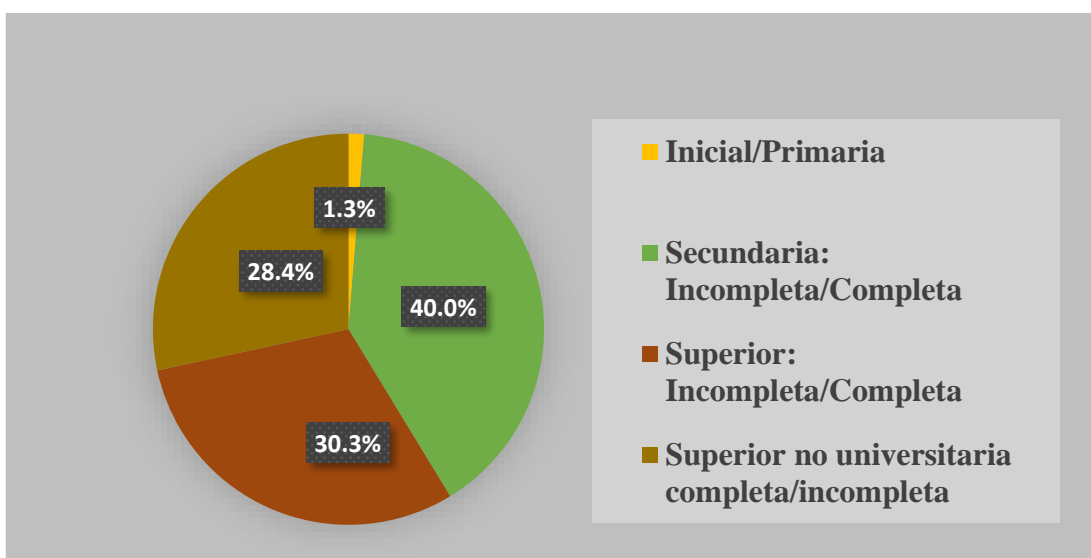
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la institución educativa N°88014 "José Olaya" _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°3: SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



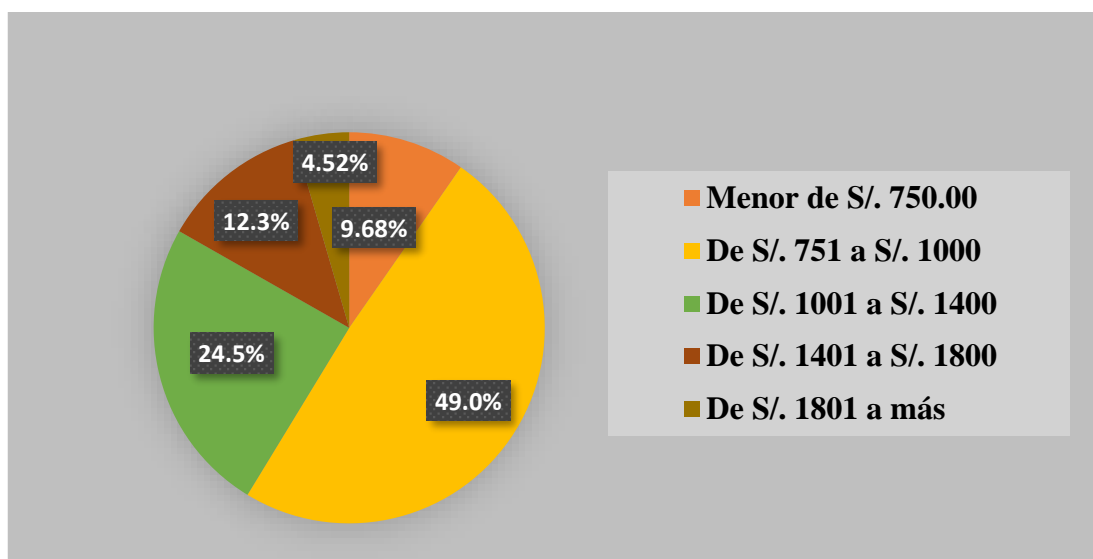
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la institución educativa N°88014 “José Olaya” _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°4: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



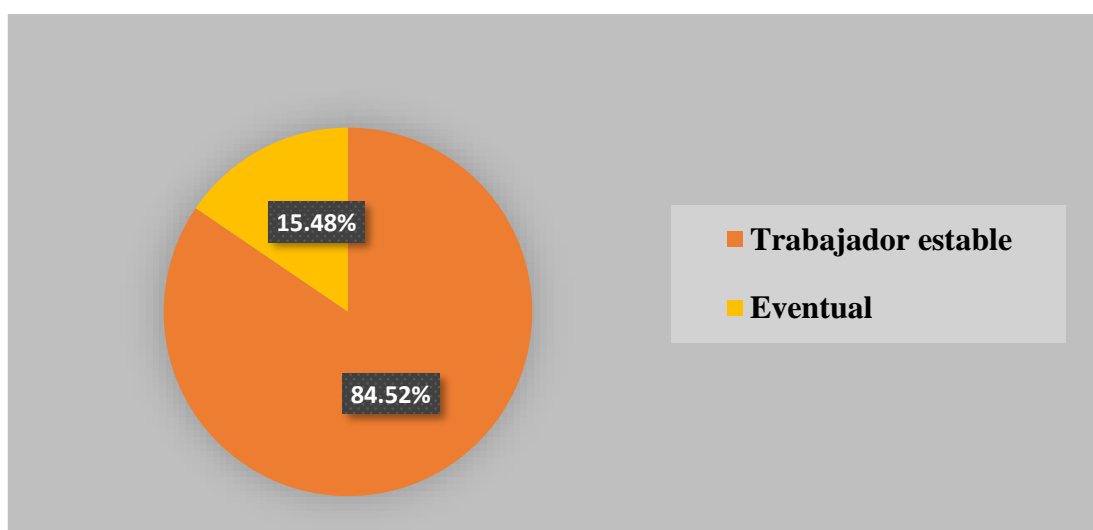
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la institución educativa N°88014 “José Olaya” _Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°5: SEGÚN INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la institución educativa N°88014 “José Olaya”_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

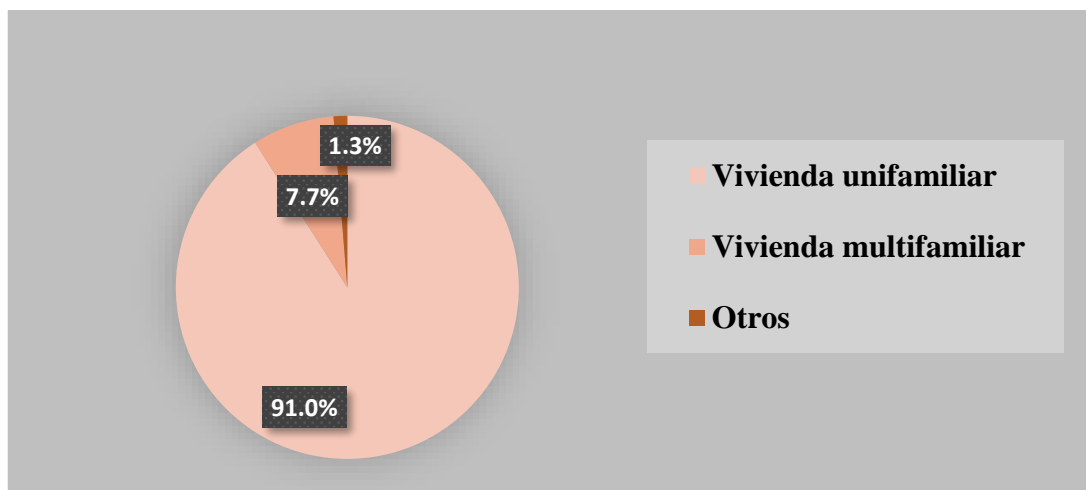
FIGURA N°6: SEGÚN OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Dominantes de la salud aplicado a los adolescentes de la institución educativa N°88014 “José Olaya”_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

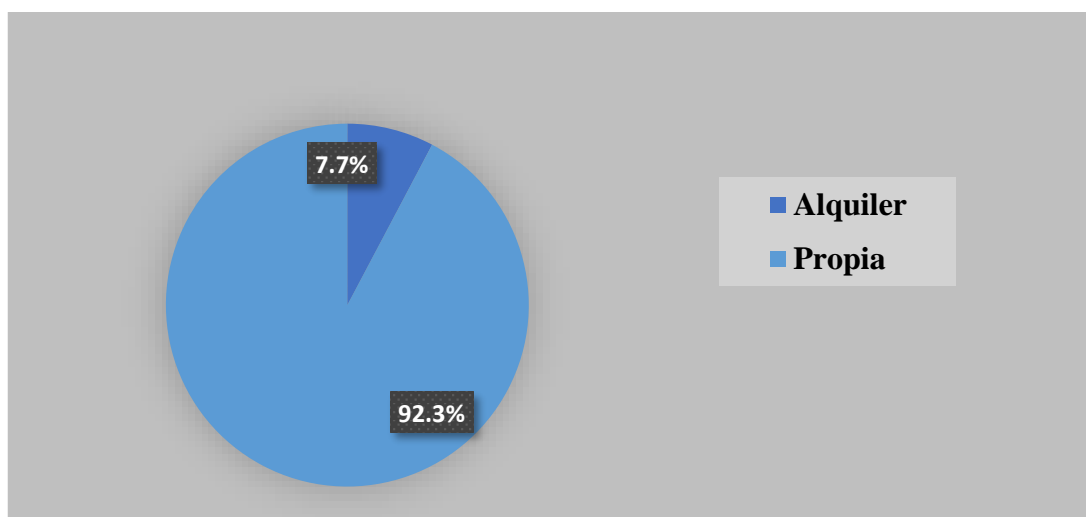
GRÁFICOS DE LA TABLA 2

FIGURA N°7: SEGÚN EL TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



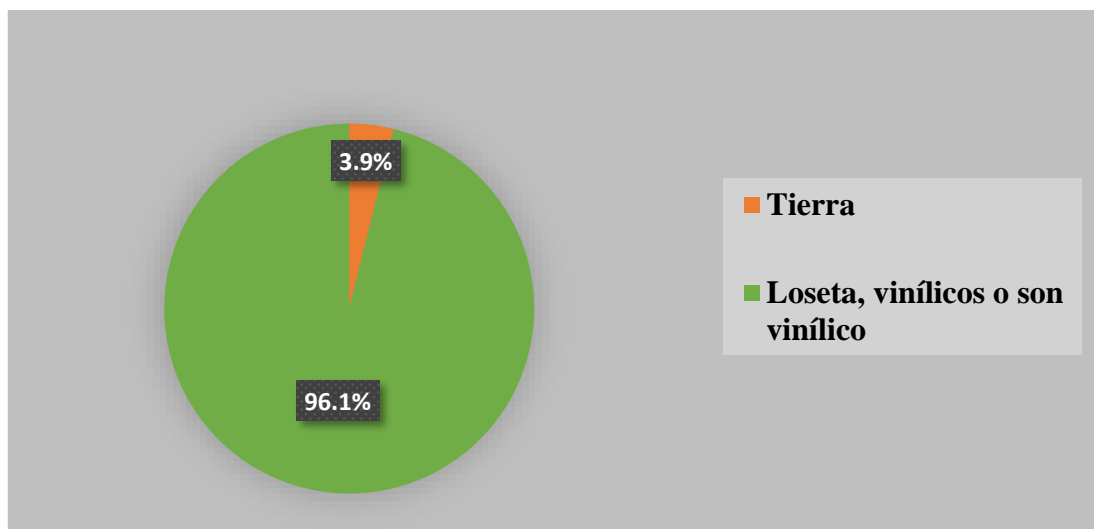
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°8: SEGÚN TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



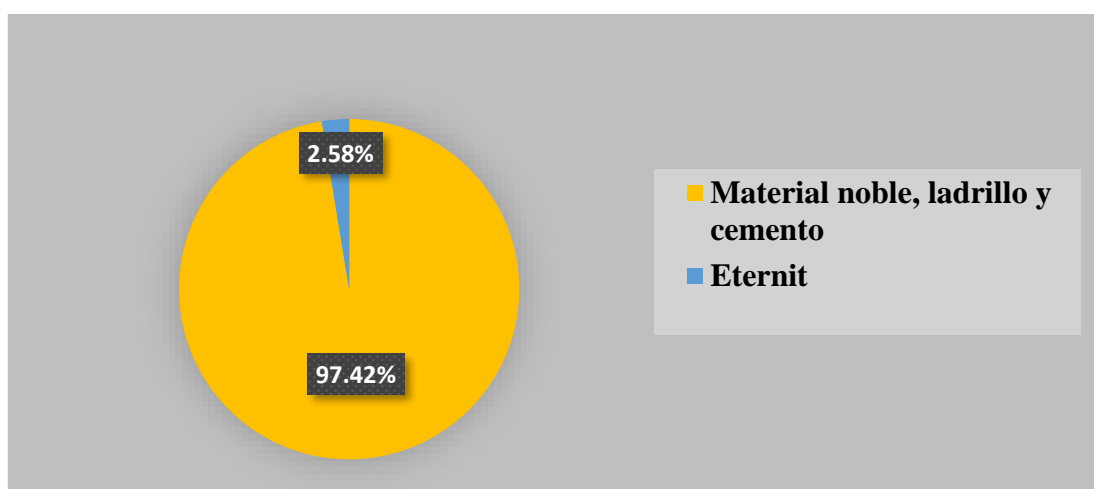
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°9: SEGÚN MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



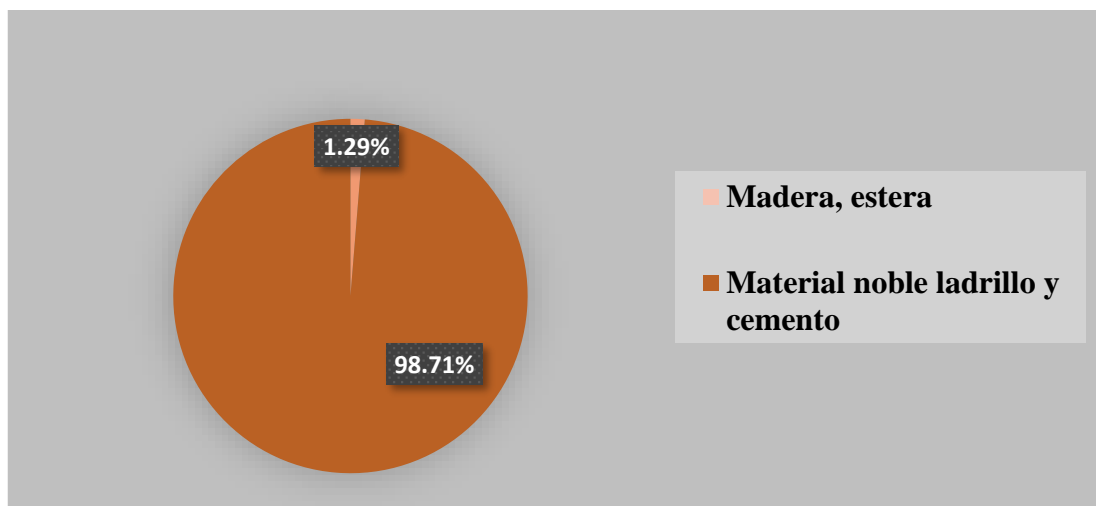
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°10: SEGÚN MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



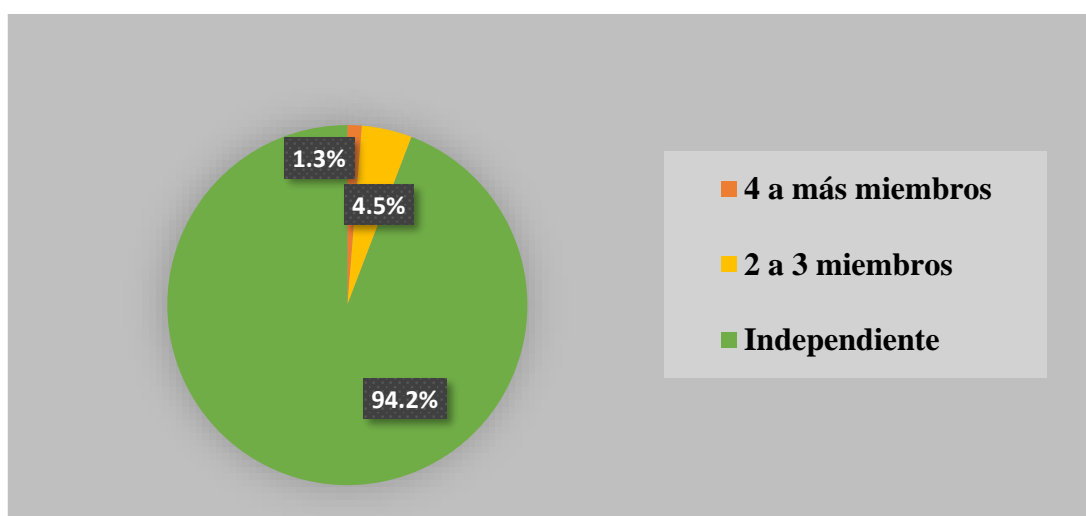
Fuente: determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°11: SEGÚN MATERIAL DE LAS PAREDES DE LAS VIVENDAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



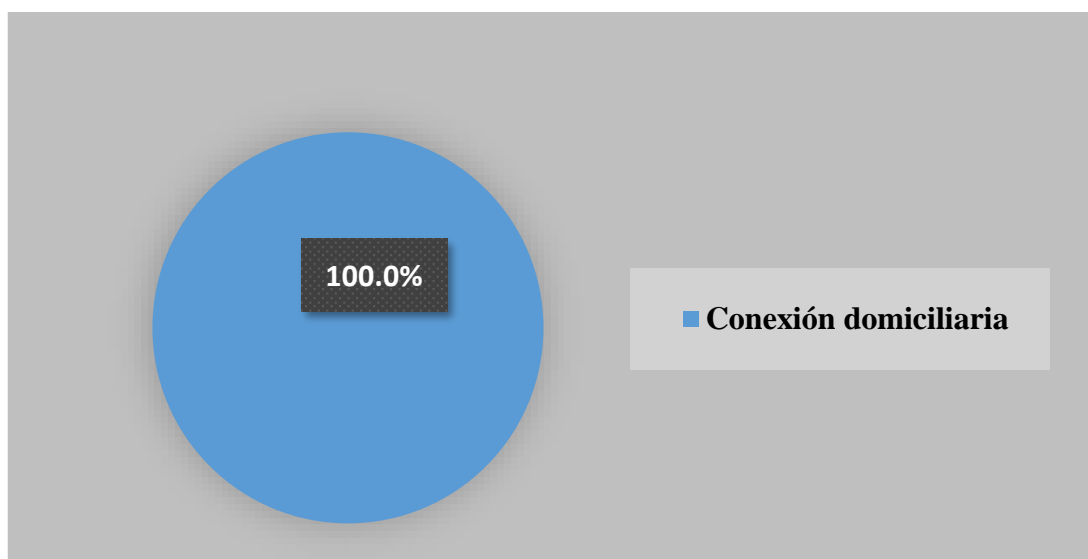
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°12: SEGÚN NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



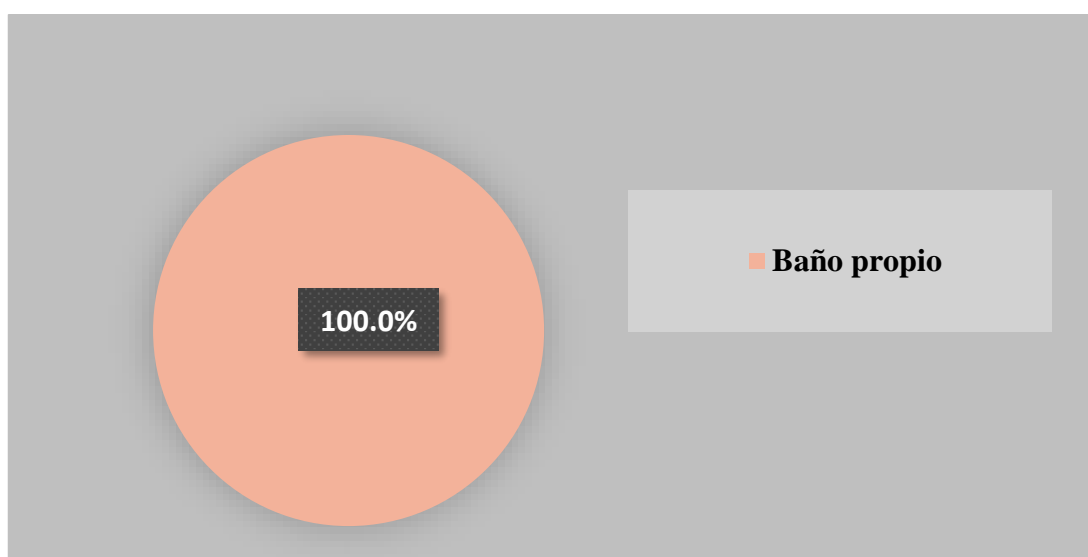
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°13: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



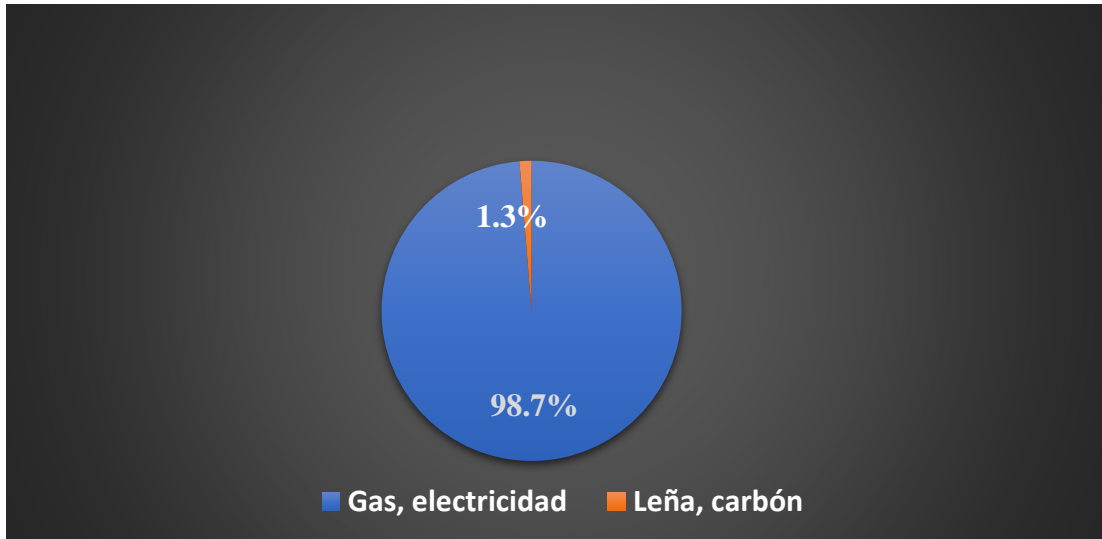
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°14: ELEMENACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



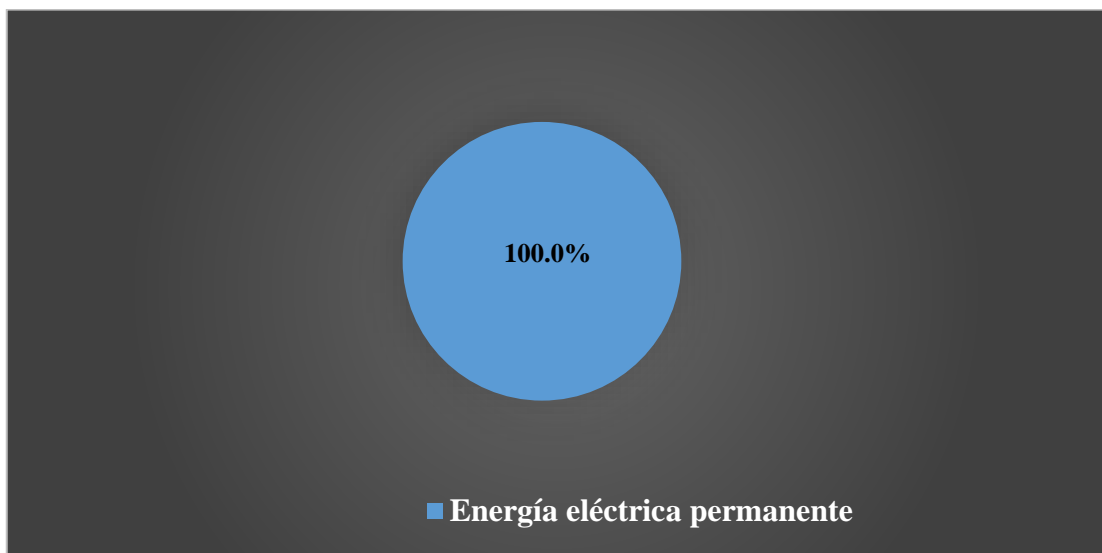
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°15: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°16: ENERGIA ELECTRICA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018.



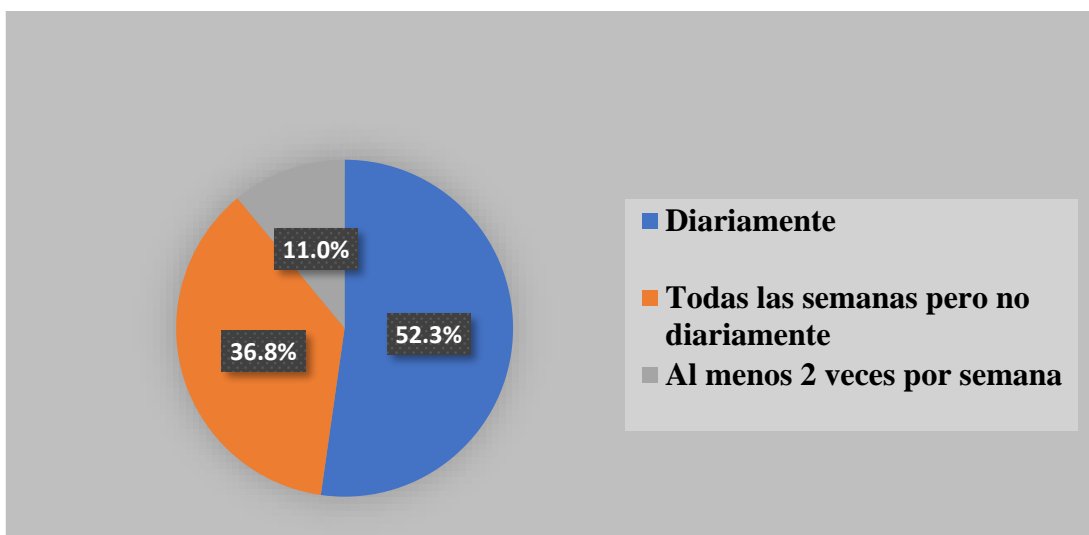
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°17: DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



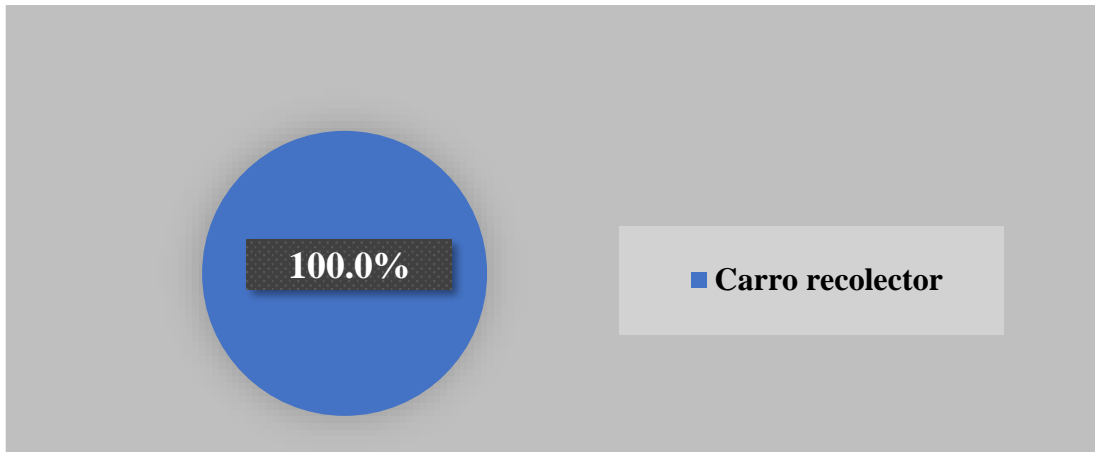
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la institución educativa N°88014 “José Olaya” _Chimbote, 2018. Elaborado por la Ms. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°18: FRECUENCIA CON QUE PASA RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°19: SUELE ELIMINAR SU BASURA EN LOS SIGUIENTES LUGARES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

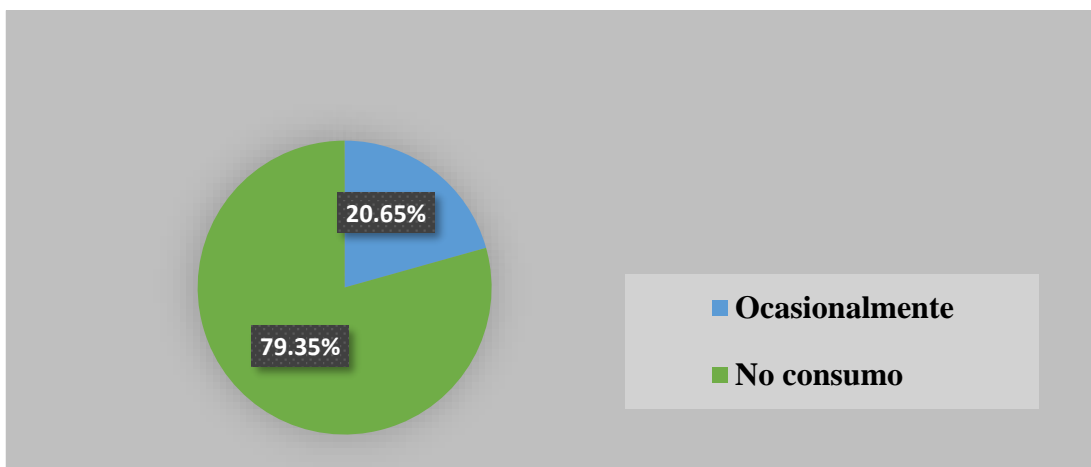
FIGURAS DE LA TABLA 3

FIGURA N°20: ACTUALMENTE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



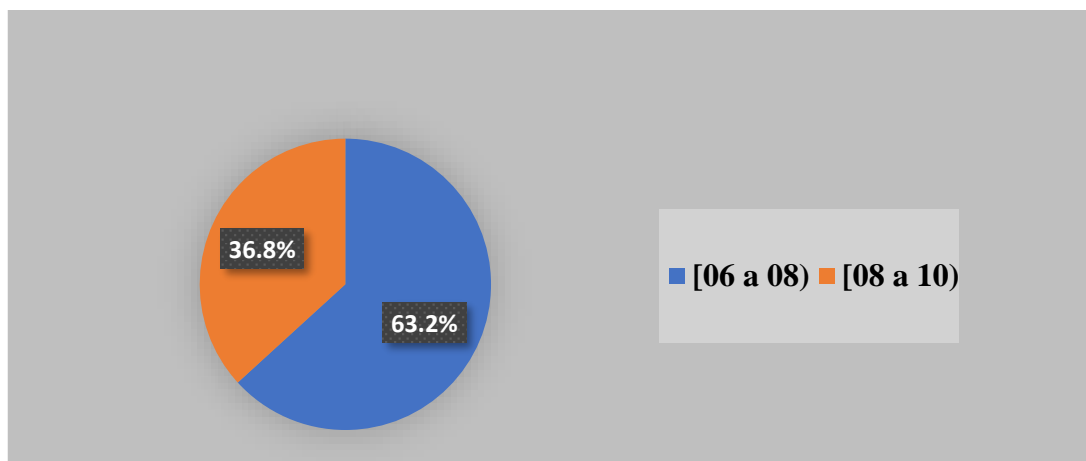
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°21: SEGÚN LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



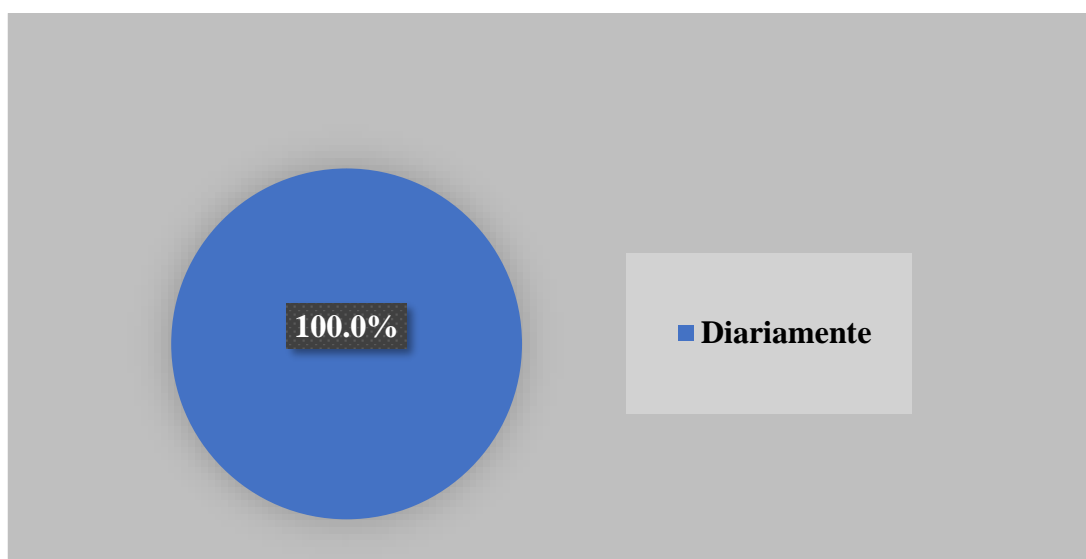
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°22: SEGÚN EL NUMERO DE HORAS QUE DUERME DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



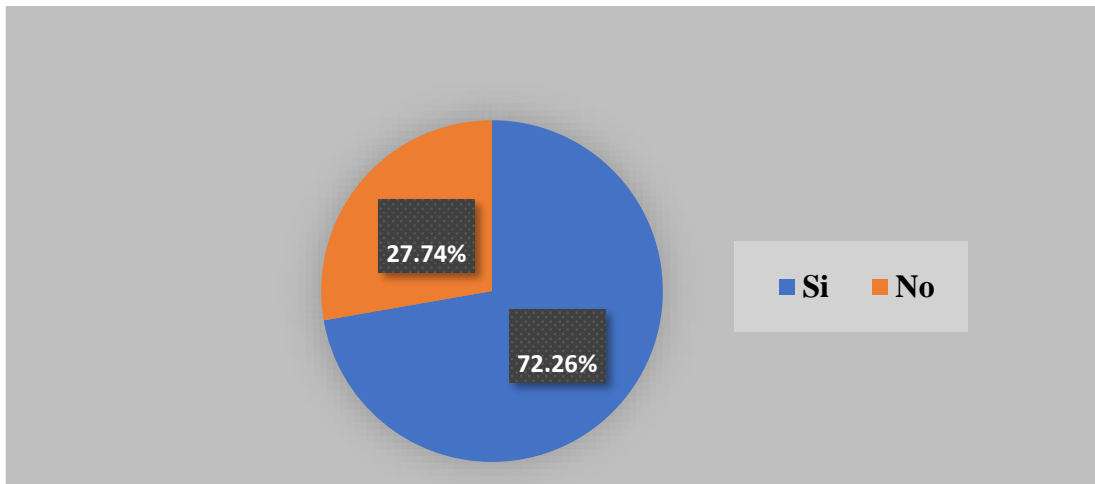
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°23: SEGÚN LA FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



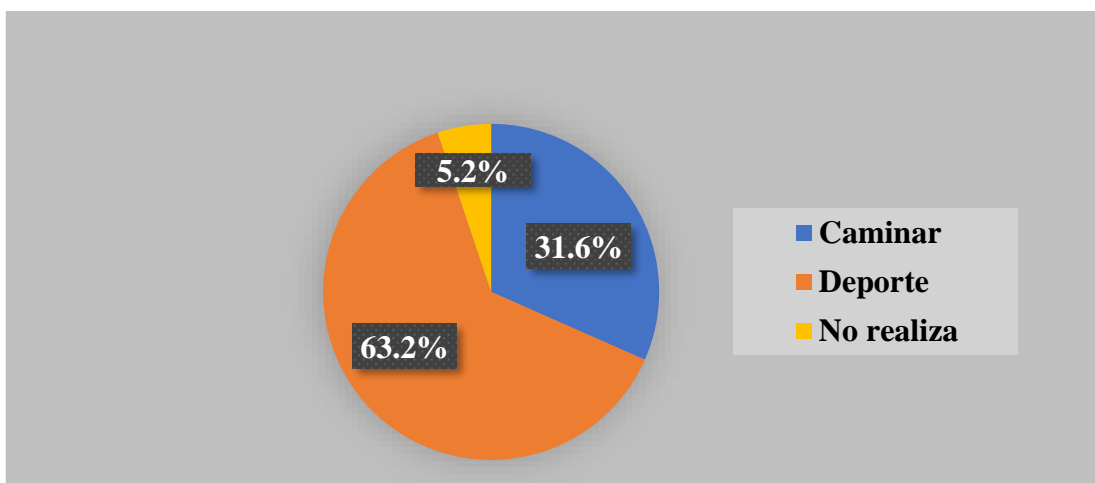
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°24: SEGÚN REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES A CERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



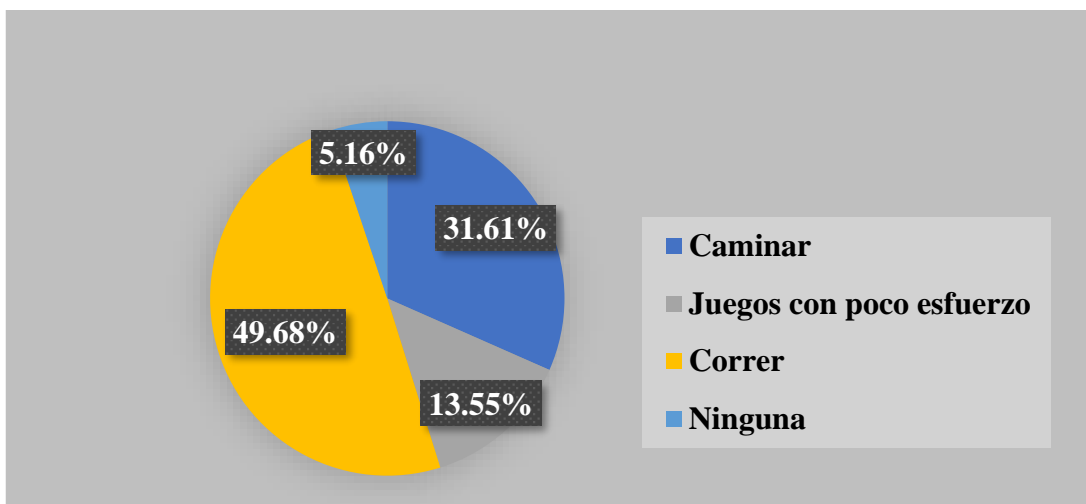
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°25: SEGÚN LA ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



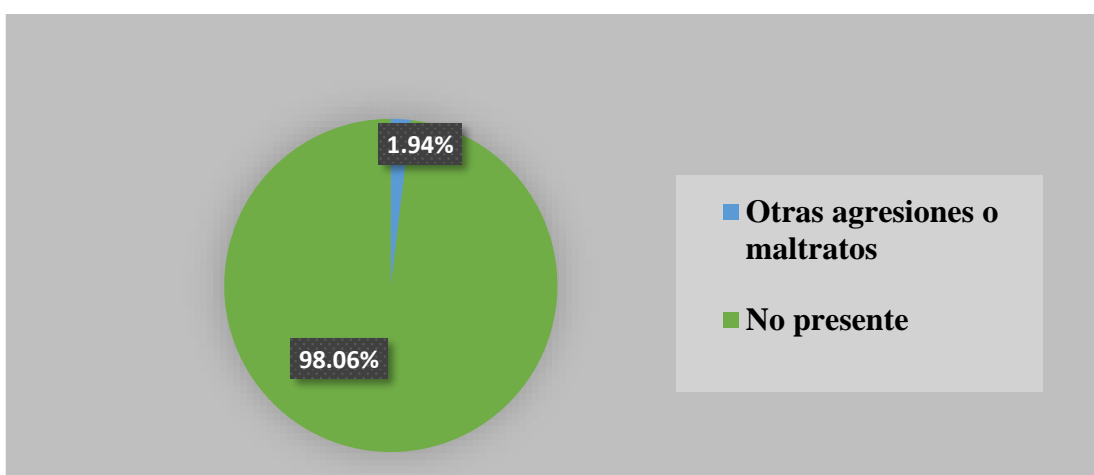
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°26: SEGÚN LA ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



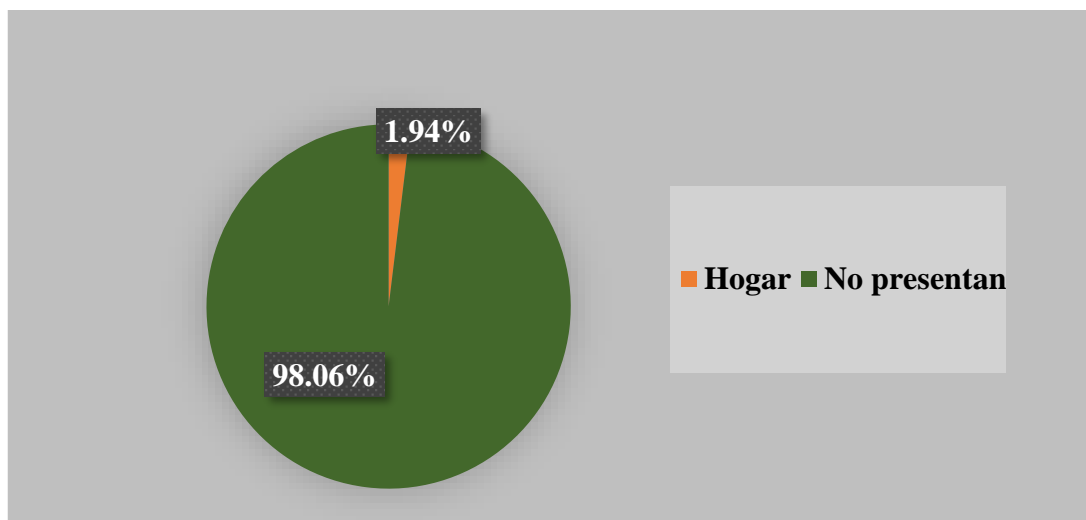
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°27: SEGÚN EL DAÑO A LA SALUD POR ALGUN VIOLENCIA POR AGRESIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



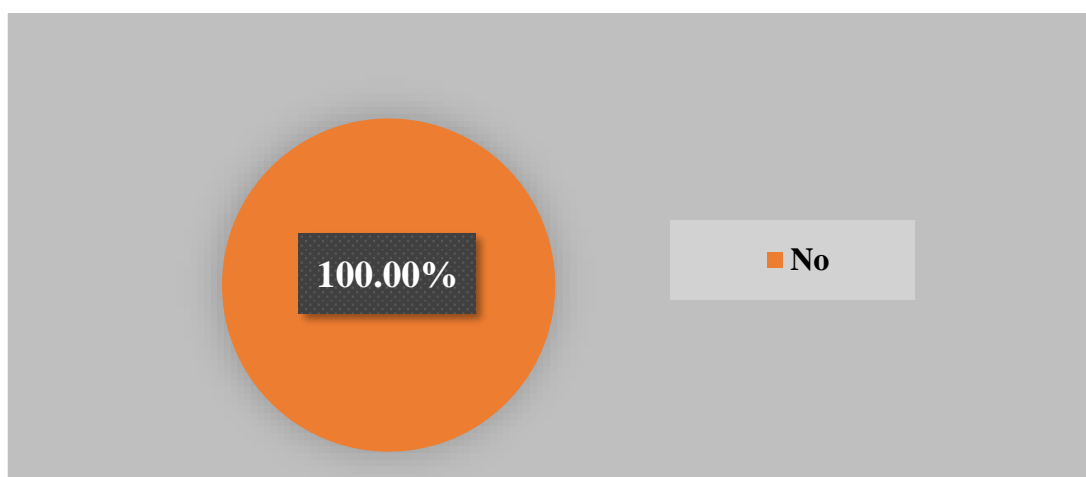
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°28: SEGÚN LUGAR DONDE LA VIOLENCIA O AGRESIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



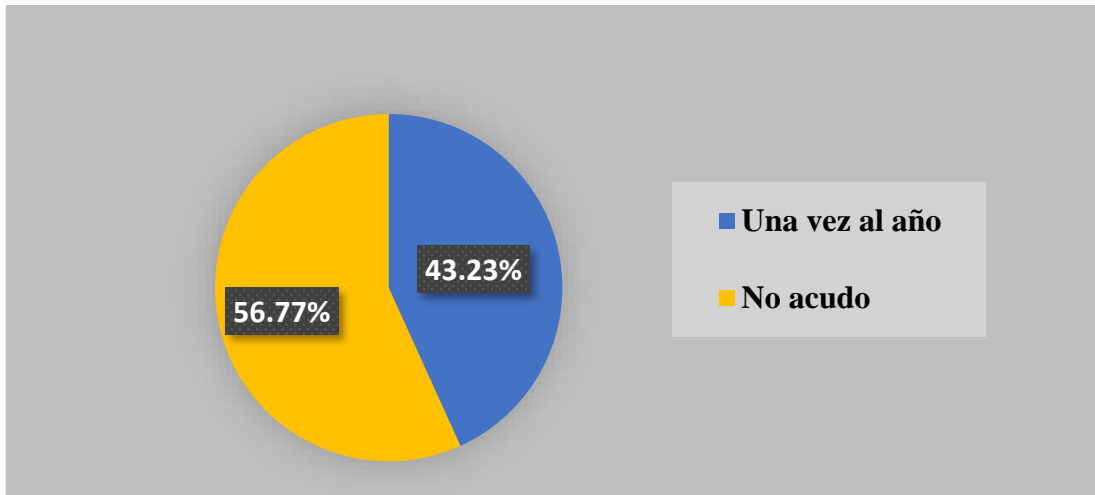
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°29: CUANDO TUVO ALGUN PROBLEMA HA PENSADO QUITARSE LA VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



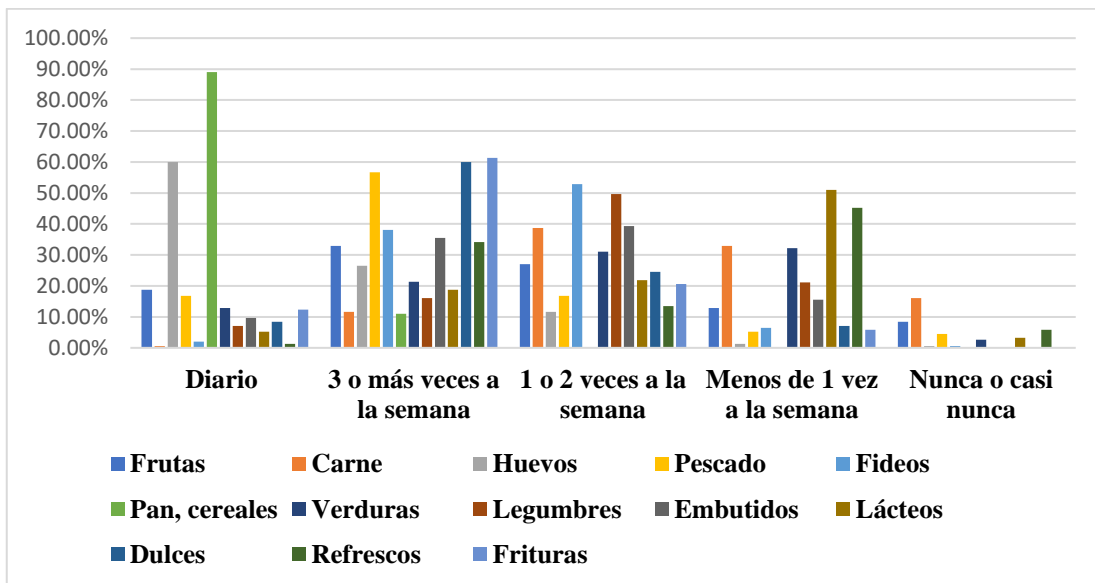
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°30: CADA CUANTO TIEMPO ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

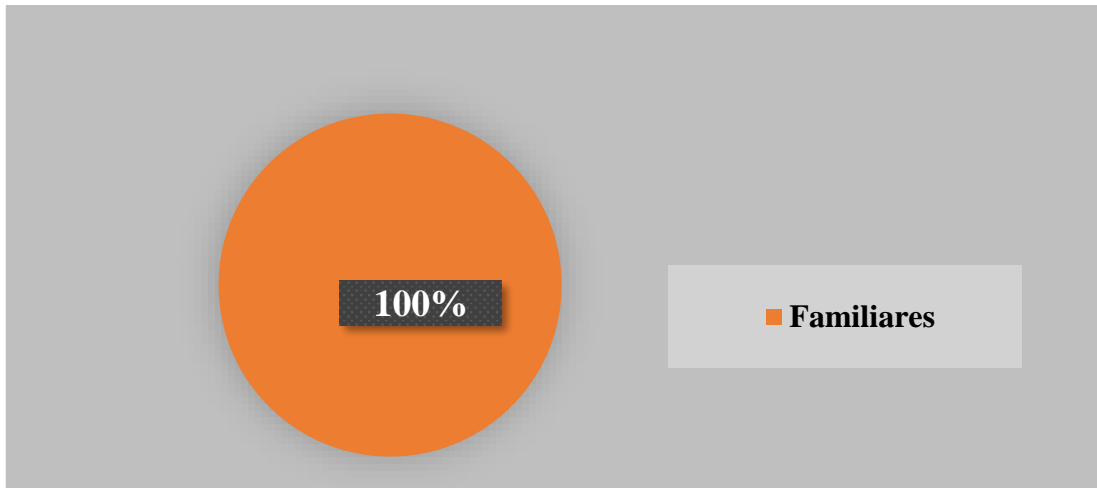
FIGURA N°31: ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

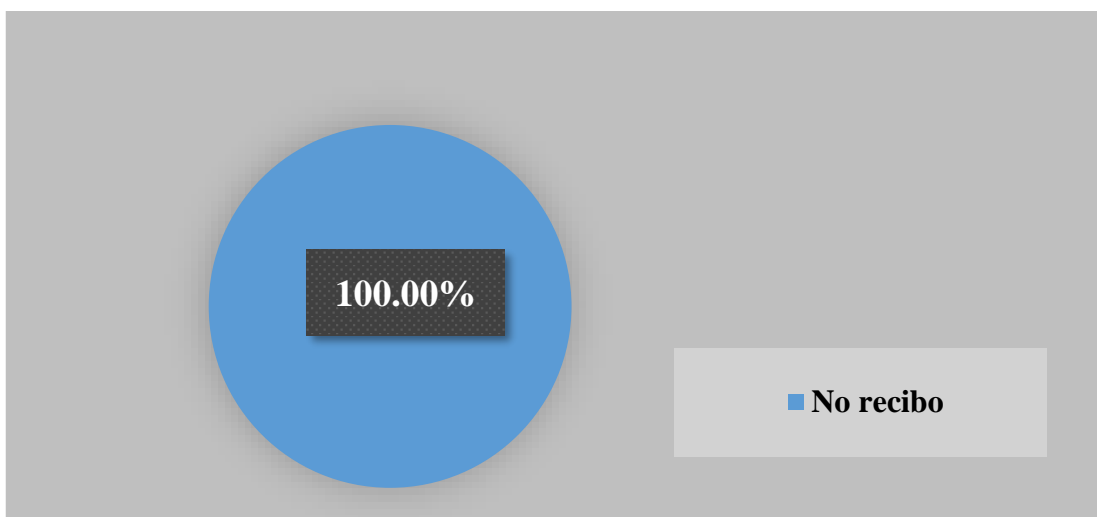
FIGURAS DE LA TABLA 4, 5,6.

FIGURA N°32: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



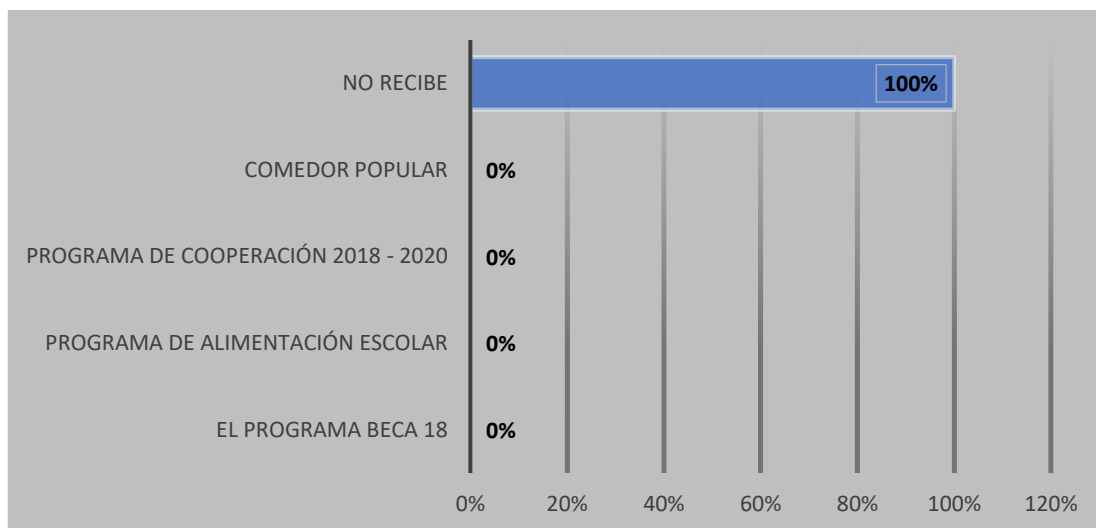
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°33: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



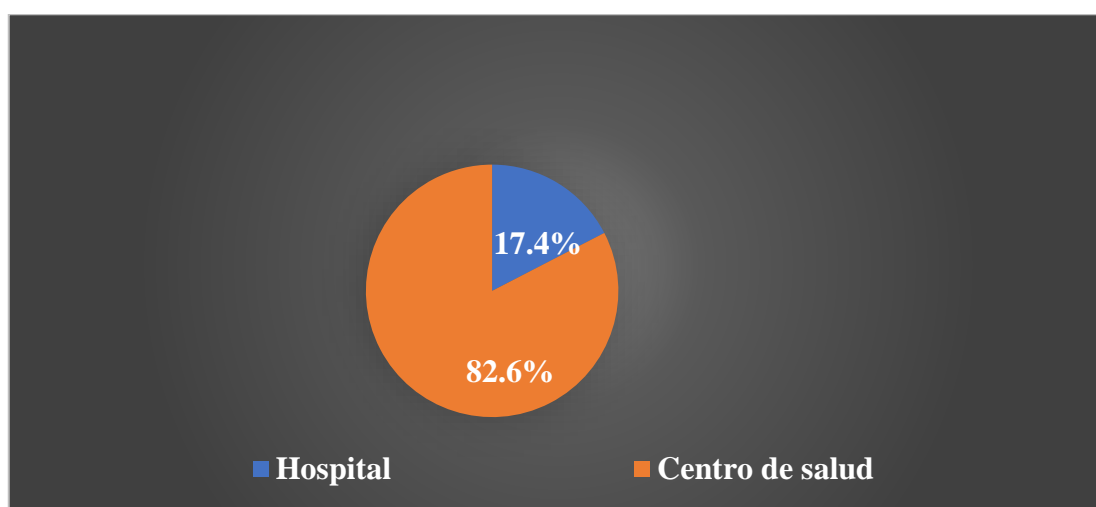
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°34: RECIBE APOYO SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



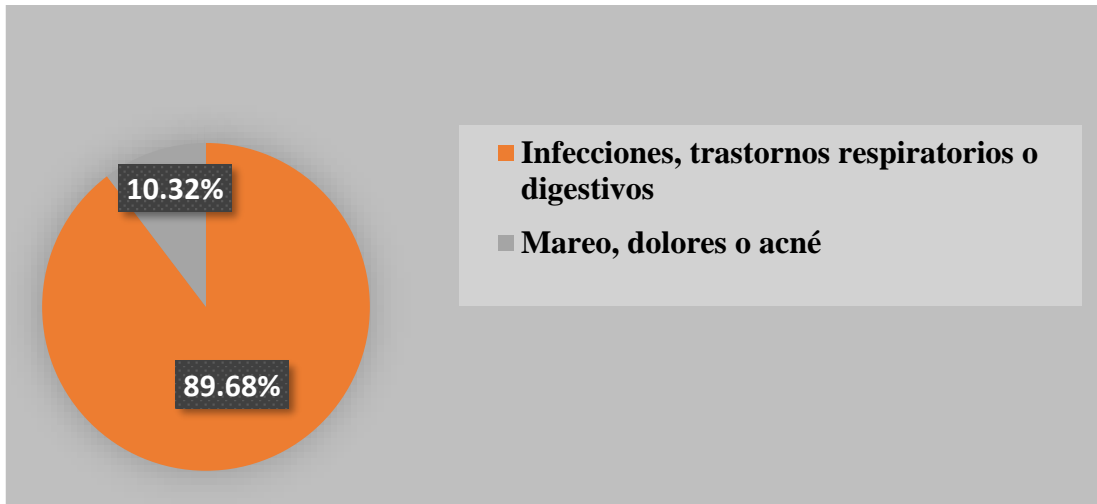
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N° 35: INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



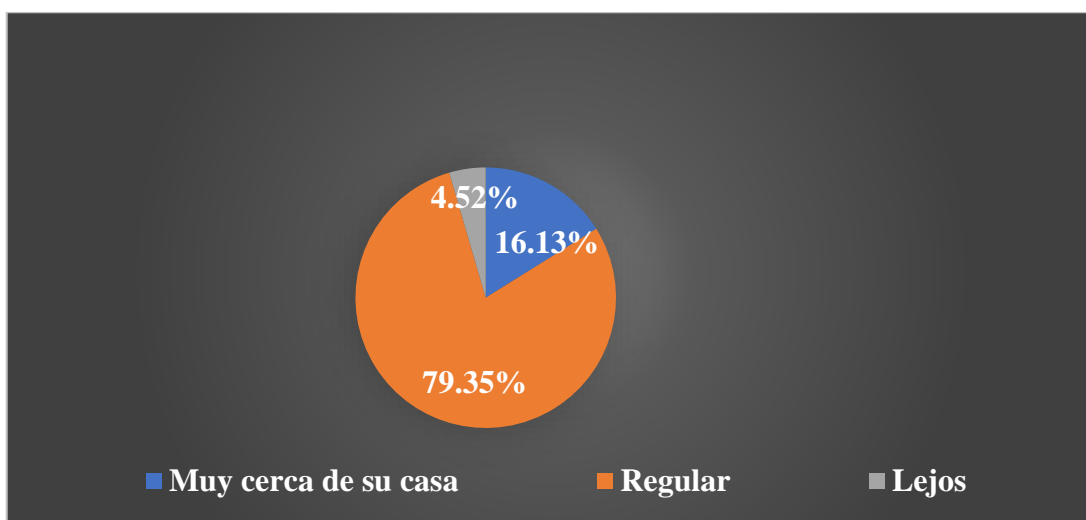
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°36: MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



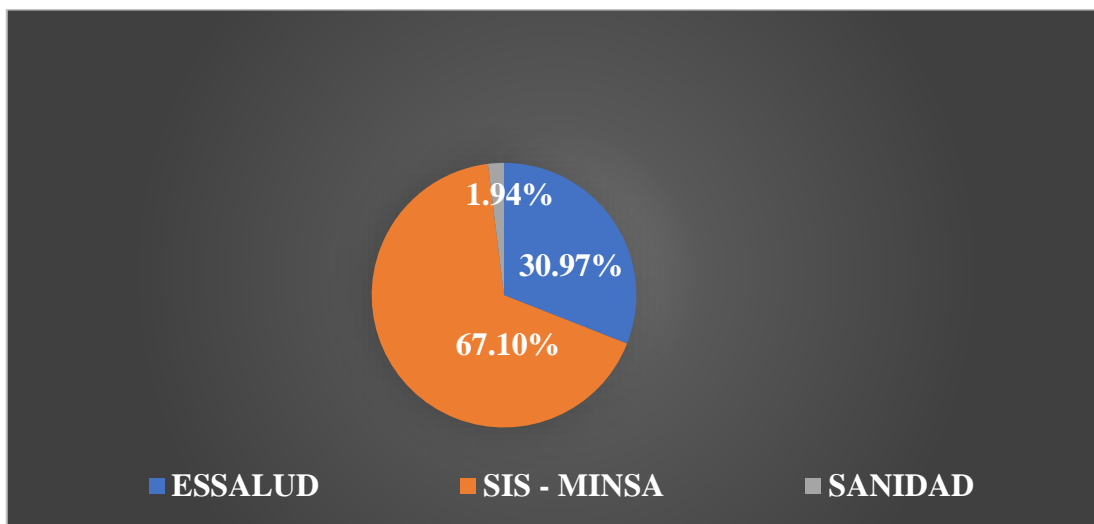
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°37: SEGÚN LA DISTANCIA DEL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON A LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



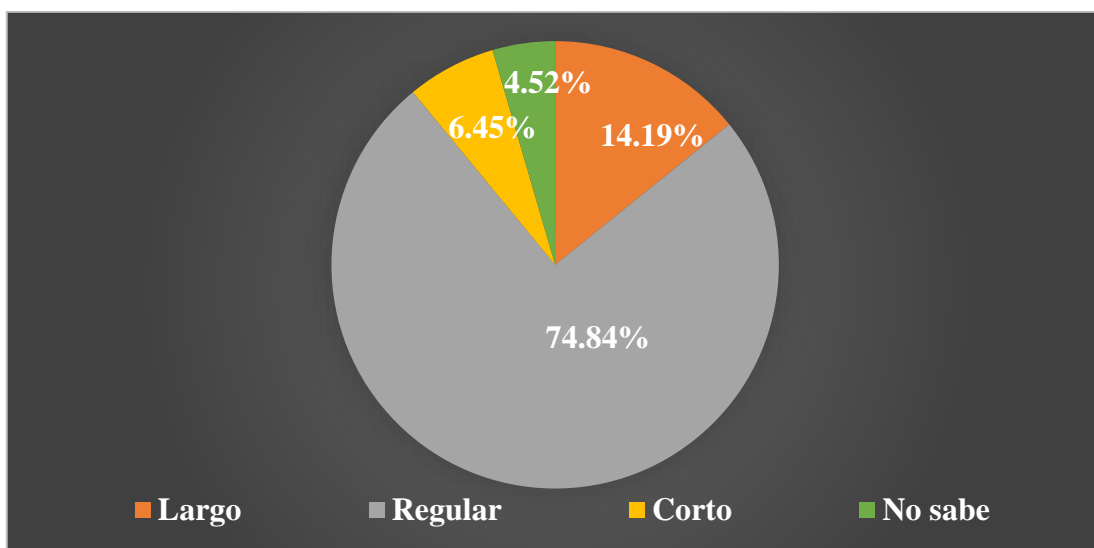
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°38: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



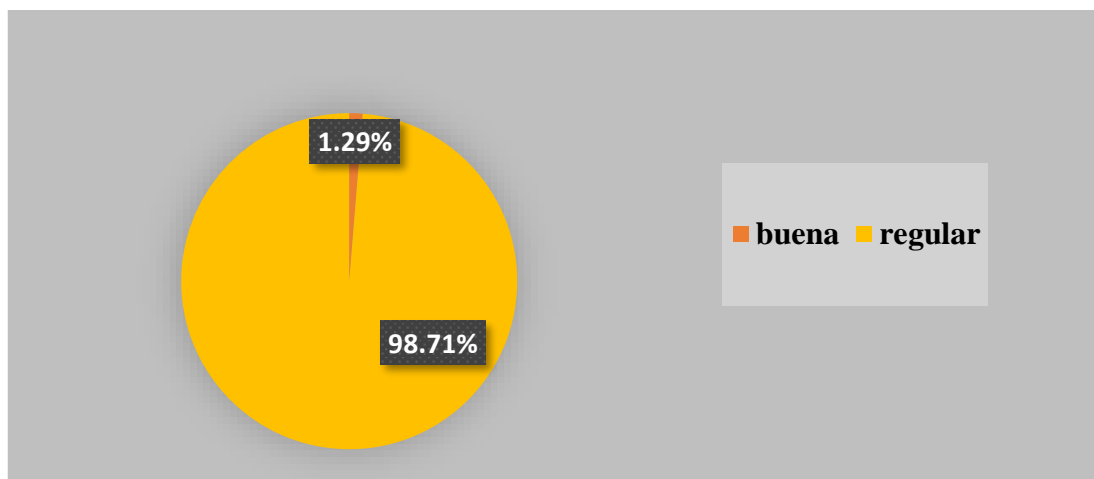
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°39: SEGÚN EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN ¿LE PARECIÓ? A LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



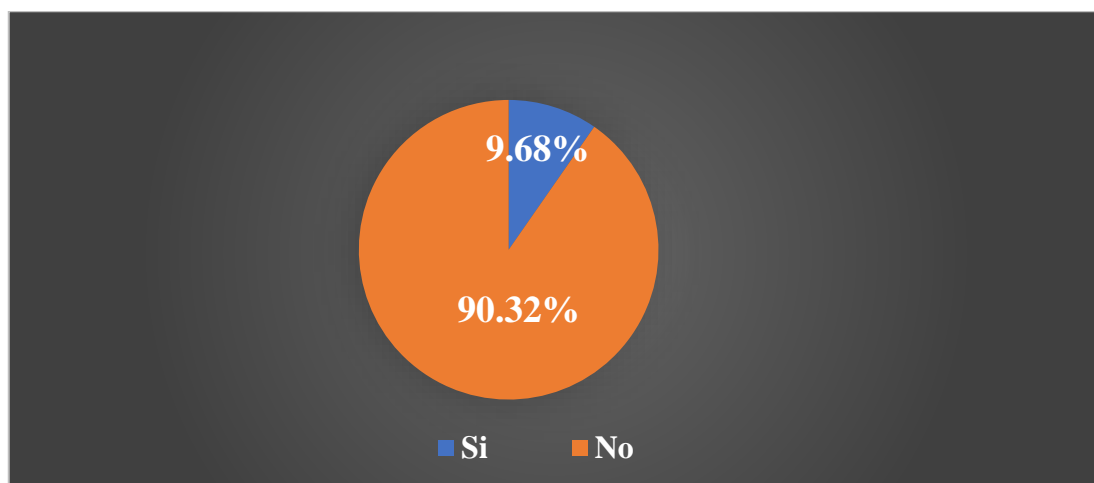
Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°40: LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

FIGURA N°41: PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88014 JOSÉ OLAYA_CHIMBOTE, 2018



Fuente: Determinantes de la salud aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88014 José Olaya_Chimbote, 2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vilches, directora de la línea de la investigación.

INFORME BACHILLER CALLE NEYRA

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo