



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

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

AUTOR ARROYO CERVERA, MAYLIN LIZETTE

ORCID: 0000-0002-1067-9892

ASESOR

COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000-0001-5975-7006

CHIMBOTE - PERÚ 2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

Arroyo Cervera, Maylin Lizette

ORCID: 0000-0002-1067-9892

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

ASESOR:

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

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

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena. Presidente ORCID: 0000-0002-4779-0113

Guillén Salazar, Leda María. Miembro ORCID: 0000-0003-4213-0682

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA.URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA

ORCID: 0000 - 0002 - 4779 - 0113

PRESIDENTE

MGTR. GUILLÉN SALAZAR, MARÍA LEDA

ORCID: 0000 - 0003 - 4213 - 0682

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCIÓ

ORCID: 0000 - 0002 - 1205 - 7309

MIEMBRO

DRA.COTOS ALVA, RUTH MARISOL

ORCID: 0000 - 0001 - 5975 - 7006

ASESOR

AGRADECIMIENTO

A DIOS:

Por qué gracias a él tengo salud y me guía por el buen camino, bendiciéndome siempre y estar segura de mis metas planteadas.

A MIS PADRES:

Porque han dado todo el esfuerzo para que yo tenga estudio, dar las gracias por apoyarme en todos los momentos difíciles de mi vida.

A NUESTRA DOCENTE:

Por guiarnos por el camino de la sabiduría

y compartir sus ideas en especial a la

docente responsable del curso Dra. RUTH COTOS.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a dios quien ha sido mi guía
y quien día a día e ha dado salud y las fuerzas
necesarias para seguir avanzando y
lograr mis objetivos.
A mis padres, LILY CERVERA Y JHON BLAS
por su amor, Quienes en todo omento me están
apoyando y porque siempre me dan el ánimo
para seguir cumpliendo mis metas.

A mi pareja que siempre ha estado a mi lado en las adversidades, brindándome su apoyo incondicional.

RESUMEN

Este informe de investigación se realizó con el propósito de: Describir los determinantes

de la salud en los adolescentes en el Centro Educativo Artemio del Solar Icochea-Santa.

La metodología que se usó en este estudio de investigación es de tipo cuantitativo,

descriptivo y de corte transversal con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo

constituida por 235 adolescentes de la institución educativa Artemio del Solar Icochea,

en donde se empleó la técnica de la observación y la entrevista, luego de obtenerse los

datos se procesaron en una base de Microsoft Excel. Finalmente se envió a una base

Software Pasw Statiistics versión 18.0.Llegando así a las siguientes conclusiones en

relación a los determinante biosocioeconómicos más de la mitad son del sexo femenino,

menos de la mitad tiene ingreso económico menor de 750,00 nuevos soles, más de la

mitad tienen una vivienda unifamiliar, la mayoría de los adolescentes tienen casa propia,

la mayoría tienen el material de techo hecho de material noble, ladrillo y cemento, en

los determinantes de los estilos de vida la mayoría no fumo, ni a fumado nunca de

manera habitual, la mayoría no consumió bebidas alcohólicas, más de la mitad duerme

de (6 a 8 horas). En relación a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la

mayoría no reciben ningún apoyo social organizado, la mayoría se atendió en los

últimos meses en el puesto de salud, más de la mitad tiene un seguro de SIS.

Palabras claves: Adolescentes, determinantes, salud.

νi

ABSTRACT

This research report was carried out with the propose of: Describing the determinants of

adolescent health at the Artemio Del Solar Icochea- Santa Educational center. The

methodology used in this research study is quantitative, descriptive and cross-sectional

with a single box design. The sample consisted of 235 adolescents from the Artemio Del

Solar Icochea educational institution, where the observation and interview technique was

used, after obtaining the data; they were processed on Microsoft Excel basis. Finally, a

Software Paws Statiistics version 18.0 was sent to a database, thus reaching the

following conclusions in relation to the biososcioeconomic determinants, most of them

are female, it was obtained that the family economic income is less than 750.00 Nuevo's

soles, more than half have a single – family home, the majority of adolescents have their

own home, the majority, brick and cement, in the determinants of lifestyles the majority

do not smoke In or have they ever smoked. Habitually, the majority did not consume

alcoholic beverages, more than half sleep from (6 to 8 hours). Regarding the

determinants of social and community networks, most do not receive any organized

social support, the majority were attended in the In last few months in the health post,

more than half have SIS insurance.

Keywords: Adolescents, determinants, health.

vii

INDICE DE CONTENIDO

		Pág.
1.	TÍTULO	i
2.	EQUIPO DE TRABAJO.	ii
3.	HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4.	AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA	iv
5.	RESUMEN Y ABSTRACT	v
6.	CONTENIDO.	viii
7.	ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS	ix
	I. INTRODUCCIÓN	1
	II. REVISIÓN DE LITERATURA	8
	III. METODOLOGÍA	18
	3.1 Diseño de la investigación.	18
	3.2 Población y muestra	19
	3.3 Definición y Operacionalizacion de las variables	21
	3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos	35
	3.5 Plan de análisis	38
	3.6 Matriz de consistencia	39
	3.7 Principios éticos.	40
I	V. RESULTADOS.	41
	4.1 resultados	41
	4.2 Análisis de resultado	55
•	V. CONCLUSIONES.	67
	ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	68
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	70
	ANEXOS	80

ÍNDICE DE TABLAS

					Pág.
TABLA 1					
DETERMINANTE	S DEL	ENTORNO	BIOSOCIOE	CONÓMICO) EN
ADOLESCENTES	DE LA IN	STITUCIÓN EI	DUCATIVA ART	EMIO DEL	SOLAR
ICOCHEA- SANTA	A, 2018				42
TABLA 2					
DETERMINANTE	S DEL EN	TORNO BIOS	OCIOECONÓMIC	CO RELACI	IONADO
CON LA VIVIENI	DAV EN AL	OOLESCENTES	DE LA INSTITU	JCIÓN EDU	CATIVA
ARTEMIO	DEL	SOLAR	ICOCHEA	_	SANTA,
2018					43
TABLA 3					
DETERMINANTE	ES DE LOS	ESTILOS DE '	VIDA EN LOS A	DOLESCEN	NTES DE
LA INSTITUCIÓN	N EDUCAT	IVA ARTEMIO	DEL SOLAR	ICOCHEA-	SANTA,
2018					46
TABLA 4, 5,6					
DETERMINANTE	S DE LAS	REDES SOCI	ALES Y COMU	NITARIAS	DE LOS
ADOLESCENTES	DE LA IN	STITUCIÓN EI	DUCATIVA ART	EMIO DEL	SOLAR
ICOCHEA-SANTA	A, 2018				50

ÍNDICE DE GRAFICO

Pág
GRÁFICOS DE LA TABLA 1:
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIO ECONOMICO EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR
ICOCHEA- SANTA, 2018. 102
GRÁFICOS DE LA TABLA 2:
DETERMINANTES EL ENNORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADO
CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018
GRAFICO DE LA TABLA 3:
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA- SANTA
2018
GRÁFICOS DE LA TABLA 4, 5,6:
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAF
ICOCHEA-SANTA, 2018116

I. INTRODUCCION

La situación de salud de una persona, grupo social o sociedad se considera como una emergencia en cada momento histórico. Dentro del espacio de variedad encontramos una determinada interacción de múltiples procesos físicos, químicos, biológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, tecnológicos, etc. La situación de la salud determina la situación de los procesos que la determinaron. La salud en ese marco, puede ser vista como un proceso que se desarrolla en un espacio singular en el cual rigen leyes específicas, cuya expresión o inhibición determinan la condición de salud individual en cada momento concreto (1).

En 1946, la definición de salud incorporada en la constitución de la OMS costo mucho que fuera comprendida por los expertos gobiernos, a pesar de ser un notable salto cualitativo. Decía que la salud es un estado de completo bienestar físico, mental, social y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades. En la declaración de Alma-Ata se reitera en forma expresa esa definición y se agreguen los conceptos de que la salud es un derecho humano fundamental, y que el logro del grado más alto posible de salud siendo un objetivo social muy importante en todo el mundo. Además, el texto dice que su realización exige la intervención de muchos otros sectores sociales, económicos y también de la salud (2).

La primera conferencia internacional sobre la promoción de la salud reunida en Ottawa emite la presente carta dirigida a la consecución del objetivo salud para todos en el año 2000. Esta conferencia fue una respuesta a la creciente demanda de nueva

concepción de la salud pública en el mundo. Si bien las discusiones se centraron en las necesidades de los países industrializados, se tuvieron también en cuenta los problemas que atañen las demás regiones. La conferencia tomo como punto de partida a los progresos alcanzados como consecuencia de la declaración de Alma Ata sobre la atención primaria, el documento con los objetivos de la salud y el debate sobre la acción intersectorial para la salud (3).

Inmersa en este marco, los adolescentes (edades entre los 12 y 17 años) representan aproximadamente una sexta parte de la población mundial (1200 millones de personas). Se calcula que en 2015 murieron 1,2 millones de adolescentes, es decir más de 3000 al día, en su mayoría a prevenibles o tratables. Las lesiones por accidentes de tránsito fueron la principal causa de mortalidad en 2015. Las enfermedades pueden afectar a la capacidad de los adolescentes para crecer y desarrollarse plenamente. El consumo de alcohol o tabaco, la falta de actividad física, las relaciones sexuales sin protección pueden poner en riesgo no solo la salud actual, sino también la de su adultez e incluso la salud de sus futuros hijos (4).

En la salud del adolescente ha recibido escasa atención de los sistemas de salud, en la definición de prioridades como la formulación de planes y programas. Sin embargo el aumento de demandas de servicio, los altos costos inherentes a ellos, la incapacidad derivada de la enfermedad, deterioro de la calidad de vida producido por la presencia de enfermedades crónicas, el deterioro económico, exigen una renovación en el enfoque de la salud de las personas (5).

En el Perú entre el 2010 y 2015, en el área urbana, la prevalencia de vida de consumo de alcohol, en los adolescentes ha disminuido de 62.7% a 59,7%; el consumo de tabaco de 35,5% a 24,5%. En 2013, entre la población de 12 a 17 años de edad, el 17,5% tenían sobrepeso y el 6,7% o tenían obesidad. El embarazo adolescente es el doble en el área rural en relación al área urbana y sus principales causas de hospitalización en los adolescentes varones son los traumatismos, que representaron el 23,2% de totalidad de hospitalizados en 2015 y entre las mujeres el parto presento la principal causa de hospitalización (6).

La OMS enfatiza que los determinantes son causas de la enfermedad, además refiere que cuando se promociona la salud se está implementando la estrategia de salud pública que tiene como finalidad evitar que una persona se enferme de tal modo esto es favorable para el desarrollo de un país. Esta estrategia de salud implementada por la OMS es capaz de evitar la incidencia de alguna enfermedad en la población y así mantener el estado de salud del individuo porque esta estrategia está influyendo en los determinantes de la salud de la población (7).

Cabe señalar que la promoción de la salud se sustenta en una amplia base teórica, integrada por conceptos, principios básicos y métodos en que han sido difundidos por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en documentos, reuniones, cursos y capacitaciones en diversos países y que ha devenido una constante preocupación a nivel mundial por sus implicaciones sociales, políticas y económicas. Por ello ha sido objeto de debate en numerosos espacios internacionales, donde la promoción ha ocupado lugar preponderante (8).

No se escapa a esta realidad los adolescentes de la institución educativa Artemio del Solar Icochea. Santa-2018, fue creada el 5 de octubre de 1825 como escuela rural tomando el nombre de escuela 317. En el año 1984 toma el nombre de Artemio del Solar Icochea y actualmente constituida por una directora, una sub directora, tres auxiliares con un total de 600 alumnos, la institución cuenta con aulas de computo ,laboratorio de química debidamente equipo con multimedia y otros equipos y materiales según adelantos tecnológicos(8).

Se puede evidenciar que entre los adolescentes de la institución educativa Artemio del Solar Icochea, existen muchos problemas; de los cuáles uno de ellos es la mala alimentación en la hora del refrigerio, la demanda principal son las comidas envasadas y comida chatarra; por otro lado existe una minoría de estudiantes que no consume la cantidad adecuada de alimentos necesarios para poder cumplir con un día completo de estudio, este problema que generalmente está presente en los adolescentes, problemas comunes como el consumo de bebidas alcohólicas, tabaco, poca actividad física y delincuencia donde se agrava con la poca asistencia psicológica a los estudiantes, ocasionando que muchos de los adolescentes tengan pensamientos suicidas frente a problemas graves (8).

Por lo anteriormente expresado, el enunciado del problema de investigación es lo siguiente:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea de Santa, 2018?

Para responder a esta interrogante, se planteó el siguiente objetivo general:

Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Artemio del solar Icochea de Santa, 2018.

Para responder el objetivo general, se planteó lo siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconomicos en los adolescentes de la institución educativa Artemio del Solar Icochea de Santa, 2018. (Sexo, su grado de instrucción, ingreso económico ocupación y condición de trabajo); medio físico (saneamiento ambiental, vivienda y servicios básicos).
- dentificar los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes de la institución educativa Artemio del Solar Icochea de Santa, 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 Artemio del solar Icochea de Santa, 2018: Acceso a los servicios de salud en los adolescentes y un impacto en la salud, apoyo social.

Esta investigación es muy importante en el campo de la salud, nos va permitir tener un conocimiento básico para comprender mejor los problemas que afectan a su salud de los adolescentes en la institución educativa de Santa, 2018. Por ello sugerir técnicas y soluciones. Este informe de investigación se realizó según la competencia de todo el procedimiento de la salud y poder mejorar la salud de los adolescentes e apresurar su crecimiento socio- económico de los países. Mediante esta investigación

yo permitiré impulsar a los adolescentes a investigar más de la salud. También encaminar un Perú más sano.

Permitiendo tener una perspectiva sobre los determinantes generales con buen rendimiento en la salud pública y buscar una igualdad sanitaria y renovar la salud en la ciudad de forma universal. Esta investigación es indispensable en las instituciones educativas porque las conclusiones y recomendaciones pueden ayudar a mejorar la eficiencia de programas preventivos promocionales en cuanto a la salud de los adolescentes y minimizar los factores de riesgo y mejorar los determinantes sociales, se motiven a operar cambios en sus estilos de vida. Este informe de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla.

La muestra estuvo conformada por 235 adolescentes, los resultados obtenidos paso a procesarse en el Software PASW Statiistics versión 18.0. Concluyendo que la mayoría de los adolescentes son del sexo femenino de 15 a 17 años, su grado de instrucción es secundaria incompleta, el grado de instrucción de su madre es secundaria incompleta con ingresos económicos menor a s/750,00 y ocupación del jefe de familia es trabajador eventual.

Con vivienda unifamiliar, tenencia propia, material de piso de tierra, techo de estera y adobe y material de paredes de adobe. Duermen independientes, el abastecimiento de agua es red pública, eliminan sus excretas en baño propio, cocinan con gas, electricidad, tienen energía eléctrica permanente, disponen su basura en carro recolector. En los estilos de vida no fuman ni consumen bebidas alcohólicas, la mayoría camina y solo lo hace por 20 minutos, la mayoría no acude a un establecimiento de salud, consumen frituras y refrescos a diario. En redes sociales y

comunitarias reciben apoyo de sus familiares, no reciben apoyo de organizaciones, se atendieron en el puesto de salud, acudieron por mareos, dolores o acné, el lugar que se atendieron fue muy cerca de su casa y su tipo de seguro es SIS- MINSA.

II. REVISION DE LITERATURA

Antecedentes

La presente investigación se desarrolló en los siguientes estudios relacionados:

Nivel Internacional:

Luparello R, (9). En su investigación titulada "Embarazo adolescente no planificado y determinantes de la salud presentes en adolescentes embarazadas registrados en el Hospital Municipal. Tirro de la comunidad de Hernando, Colombia, 2014". Tuvo como objetivo reconocer determinantes de la salud presentes en adolescentes embarazados. Metodología es de tipo descriptivo observacional y transversal. Resultados da a conocer que el 80% de los embarazos no fueron planificados,90% ocurrió en la adolescencia tardia,56% inicio sus relaciones sexuales precozmente y el nivel de instrucción de estas embarazadas adolescentes fue que el 7% son analfabetas y el 76% tienen escolaridad incompleta y el 88% abandono la escolaridad. Concluyendo que la mayor parte de adolescentes inician sus relaciones sexuales a temprana edad.

Ruiz A, (10). En su investigación titulada "Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida, determinantes de Salud y del estado nutricional es los adolescentes de Ceuta, España, 2015". Tuvo como objetivo evaluar el estado nutricional y determinar la prevalencia de malnutrición por déficit de masa corporal como por exceso. Metodología de tipo descriptivo transversal. Resultados esta investigación se lleva a cabo en Ceuta donde la mayoría de adolescentes tienen malos hábitos debido a que

consumen alcohol, tabaco y otras drogas, además malgastan su tiempo ya que lo dedican a las nuevas tecnologías como el celular, internet trayendo como consecuencia el sedentarismo y se evidencio una prevalencia de malnutriciones. Concluyendo que los adolescentes de Ceuta más dedican su tiempo a las nuevas tecnología y no llevan una alimentación saludable ya que se evidencia delgadez en los adolescentes.

Barrientos L, Tobar V, (11). En su investigación titulada "Determinantes sociales de la salud relacionadas con el embarazo en la adolescencia en el área geográfica de responsabilidad de la unidad de la salud la Hachadora municipio de San francisco Menéndez departamento de Ahuachapán, el Salvador, 2011". Tuvo como objetivo interpretar los determinantes sociales de la salud relacionados con el embarazo en la adolescencia. Metodología de tipo descriptivo. Los resultados revelan que los adolescentes embarazados tienen baja escolaridad como consecuencia de la deserción escolar y en su mayor parte dependen económicamente de sus padres, en su cantidad menor dependen de los suegros y en menor parte de los compañeros de vida. Concluyendo que los embarazos se dan mayormente en la etapa de escolaridad de los adolescentes.

Nivel Nacional:

Rivera N, Zavaleta G (12). En su investigación titulada "Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados de la institución educativa torres Araujo – Trujillo, 2015". Tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de habilidades sociales y 13 conductas de riesgo en adolescentes escolarizados.

Metodología es de tipo correlacionar y de corte transversal. Resultados respecto al nivel de habilidades sociales en los adolescentes en su dimensión de asertividad que es el 45,2% teniendo un promedio alto. Concluyendo que las destrezas sociales de los adolescentes tienen un asertividad en promedio elevado de un 45,2 y en promedio bajo regular el 37,0 y en cuanto a la toma de decisiones el 30,3 tiene promedio bajo y el 35,1 de los adolescentes desarrollan conductas con riesgo, el 45,2 tienen habilidades sociales mitad bajo y el 27,4presentan habilidades sociales elevadas.

Pareja E, Sánchez A, (13). En su investigación titulada "Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca - Junín en el año 2016". Tuvo como objetivo resolver el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes. Metodología de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal. Resultados se observó que la mayor parte de os adolescentes no tienen conocimientos sobre las relaciones sexuales. Conclusiones tenemos que solo el 36,6 de los adolescentes tienen información sobre la sexualidad y el 14,6 tiene conocimiento medio de sexualidad; pero un 48,8 presentan un conocimiento reducido y en cuanto a conducta sobre la sexualidad solo el 96,8 tienen conducta muy favorable y en un porcentaje menor de 3,2 tienen conducta desfavorable en cuanto a la sexualidad.

Delgado D, (14). En su investigación titulada "Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes del centro poblado de Cuyumalca, Chota, 2014". Tuvo como objetivo determinar y analizar la prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes. Metodología de tipo cuantitativo, descriptivo; no experimental y diseño transversal. Resultados mostraron una prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes es de

42,5% y su edad de inicio en el consumo de alcohol es de 12 a 15 años (66,7 %) y en los varones con un 72,9 % seguido de las mujeres con un 27,1 % los adolescentes que consumen alcohol son de cuarto grado de secundaria 30,2% y 22,9% que cursan el Segundo grado y la frecuencia de consumo de alcohol se da de forma anual con 21,7% de la edad de inicio del consumo de alcohol que ingieren los adolescentes; sin embargo el 57,5% de adolescentes indican no ingerir alcohol. Concluyendo que el lugar donde consumen alcohol se da mayormente en fiestas y reuniones sociales con un 29,2.

Nivel Local:

Bravo N, (15). En su investigación titulada "Determinante en la salud del adolescente de la institución educativa Víctor Andrés Belaunde de Chimbote, 2014". Su objetivo es describir sus determinantes de la salud en los adolescentes del Centro Educativo Víctor Andrés Belaunde. Metodología es de tipo descriptivo, cuantitativo con una casilla y la muestra fue 216 adolescentes. Resultados la mayor parte de los adolescentes tienen secundaria incompleta, los jefes de su familia tienen un suelto menor de 750 y sus conclusiones está conformado por un entorno biosocioeconómico de adolescentes con segundaria incompleta y completa y la mayor parte de adolescentes son jefes de familia y tienen trabajos estables y en cuanto a los estilos de vida la mayoría de estos adolescentes ingieren diariamente frutas y solo la mitad de adolescentes ingieren de 3 o más también 15 veces por semana carne de igual manera en su determinante urbanos y sus redes sociales.

Oliva E, (16). En su investigación titulada "Especificar el conocimiento y la actitud sobre la sexualidad que tienen el adolescente entre 14 y 19 años de la urbanización el Pacifico del distrito nuevo Chimbote, 2015". Tuvo como objetivo describir el conocimiento y la actitud hacia la sexualidad que tienen los adolescentes de 14 a 19 años de la urbanización el pacifico del distrito de nuevo Chimbote. Metodología de tipo no experimental, descriptivo y transversal. Resultados tenemos un porcentaje de 63,5 tienen enamorado(a) y mantienen relaciones sexuales con edad de 13 y 16 años por otro lado el 98,8 son heterosexual y un promedio de 48,2 del adolescente saben sobre la sexualidad y finalmente un 68,2 se resalta sobre la prevención de ITS/ VIH y métodos anticonceptivos para impedir un embarazo. Concluyendo que la mayoría de los adolescentes empiezan su actividad sexual a temprana edad y sin protección lo que lo conlleva al riesgo de adquirir una enfermedad de VIH.

Nolasco B, (17). En su titulada "Algunos antecedentes sociales y reproductivos en edad de adolescentes con embarazo precoz del hospital la caleta de Chimbote, 2014". Tuvo como objetivo conocer la relación entre algunos antecedentes sociales y reproductivos en edad de adolescentes con embarazo precoz. Metodología de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional y de corte transversal. Resultados que el 68% de adolescentes con embarazo precoz son de instrucción secundaria y solo el 40% viven en zonas urbanas y el 40% provienen de familia monoparental y el 44% señalan disfunción familiar moderada por último el 86% manifiesta una autoestima baja tan solo el 58% no usan ningún tipo de métodos anticonceptivos y finalmente el 88% presentaron embarazos no deseado y sus conclusiones tenemos que si existe la relación estadística significativa entre el inicio de las relaciones sexuales y la

planificación del embarazo con la edad de la adolecente con embarazo precoz.

2.1 Bases teóricas

El siguiente informe de investigación se encuentra sustentada en las dos bases conceptuales de los determinantes de la salud, tenemos a: Marck Lalonde, Dahlgren y Whitchead; grandes teoristas de los determinantes de la salud; así mismo hablan de los procesos de salud que van impactar sobre la salud de las personas (18).

Marck Lalonde en 1974 propone el tipo aclaratorio en sus determinantes en salud; la cual es valorada según su forma de vida y con aspecto exclusivo, incorporando un medio colectivo y con amplia magnitud. Siendo cercano con una biología humana en los servicios de salud. También plantea una perspectiva que explica sobre la salud debido a que es un método de atención; además creo una importancia contradictoria y sus esfuerzos comunitarios concedidos en múltiples determinantes y una repartición en los recursos. (18).

Los requisitos culturales, ambientales y económicos que prevalecen a una



comunidad comprenden a la generalidad de todas las nivelaciones, con limitaciones en su posición ahorradora con el vínculo a su fabricación del País, Tienen relación con todas las demás capas.

Los niveles de vida con la comunidad, esto va a contribuir a una alternativa que el individuo, tenga un hogar, un trabajo y relaciones comunitarias, asimismo en sus

costumbres de comida, en sus mitos instructivos, aproximándose en el sitio donde establecen las féminas, a una comunidad y a conductas de afinidad en sus congregaciones de pueblos pequeños que predominan en el nivel de vida, situación socio-económica.(19).

Este ejemplo simboliza una relación en medio de una totalidad con una:



Fuente: Frenz. Desafíos en salud pública de la reforma: Equidad y Determinantes sociales de la salud

Están en su tipo, donde se encuentran tres modelos de determinantes comunitarios en la saludo.

Están estos tres modelos de determinantes comunitarios en la salud, implica casas, situación de la faena, entrada a prestaciones e abastecimientos en los establecimientos básicos, en segundo lugar, tenemos a determinantes intermediarios, deriva desde los dominios comunitarios y sociales, la cual fomentaría ayuda a las personas de la comunidad tanto sus formas adversas, además no pueden ofrecen ayuda e causar consecuencia dañina en cuanto a los terceros que son cercanos, el Comportamiento individual, sus estilos en su vida diaria va fomentarla e afectarla su salud.

Las personas serán estudiadas atreves de los modelos amicales en reglas sociales (20).

a) Determinantes Estructurales

En este tipo de determinantes estructurales se encuentra constituido por una situación socio-económicas, clase social y su armazón de esto se necesita su elevación formativa la cual predomina su trabajo de la persona. En su elevación encontramos sus etnias y sus vínculos de especie, por otro lado, estos determinantes sociales están compuestos en entorno socio político, cuyo componente central es un estilo de gobernación, así como sus culturas y sus valores (21).

b) Determinantes intermediarios

Conformado por un grupo de componentes categorizados, cuanto a sus estilos de vivencia, labor, recursos alimentarios y otros. Por otra parte, estos determinantes mencionan a las conductas de la persona y a los otros factores psicosociales que lo gobiernan como ser humano.

Un determinante social intermediario es el sistema de la salud, ya que busca ocasionar un choque de igualdad de salud, de comodidad en las personas (22).

c) Determinantes proximales

Es el comportamiento de la persona y las maneras de vida que escoge la persona para fomentar o deteriorar su sanidad. En un cuadro ideal que engloba a determinante comunitario de la salud en un material apropiado en instruirse sobre sus choques

Sociales para la comunidad, además de contribuir para la identificación de los

determinantes sociales, su interacción y sus frutos, por último, el marco conceptual busca determinar y plantear participaciones para el confort de la población (23).

De similar tipo al de Whithead y Dahlgreen que presentan un desnivel en su entorno muestra un gradiente que inicia desde su nivel personal en sus ejercicios de la salud hasta la nación cruzando sus organizaciones colindantes a su asociación; el sistema de salubridad, trabajo, enseñanza e otros. Acuerdo a este tipo, sus entornos conforman sus componentes en acto a sus niveles sociales de planos mentales, buscando incentivar una compatibilidad entre todas sus bases hipotéticas y sus determinantes comunitarios en la salubridad y sus niveles esenciales en la vida de toda persona. Su entorno es la aclaración que hallamos en lo siguiente (23).

Salud: Este medio encargado en la estabilización no solamente espiritual, también físico y psíquico teniendo un propósito de aceptar un crecimiento latente natural en cualquier persona y es aceptable recoger el deber eficiente y encargado en el personal de salud (23).

Comunidad: Es el conjunto referido a una sociedad que tiene una representante y un intérprete destacado a su edificación comunitario en la salubridad. Incorporando una activación en sus sistemas de comunicación, teniendo una colaboración acelerada e responsables con sus políticas públicas, también con su incremento en las competencias y capacidades para cederle gran validez a su colaboración (23).

Educación: Este grupo revela una autoridad en su procedimiento a una educación responsable que tiene en su salud (23).

Trabajo: Es un conjunto que manifiesta sus limitaciones laborales y en ocasiones de

un trabajo para que el hombre pueda trabajar se necesitad con buena salud.

Territorio (**ciudad**): Conforma las condiciones de habilidades del entorno en relación con la población donde se imparte la calidad de vivienda, accesos a servicios de salud y se consiguen distintos niveles de bienestar (23).

El rol de enfermería a nivel escolar se desarrollan de acuerdo a tres funciones: docente, asistencial e investigadora. El rol que realiza enfermería en adolescencia es brindar un seguimiento intrahospitalario a los diversos problemas detectados, identifica los factores de riesgo que establecen la situación del menor, colabora en la implementación de elaboración de programas preventivos y tratamientos de enfermedades establecidas a nivel nacional. Se encarga de supervisar y coordinar las campañas de salubridad de los individuos en el centro educativo (24).

III.METODOLOGÍA

3.1 Diseño de investigación:

Cuantitativa: Es aquella que busca cuantificar, examinar, medir que sucede, nos proporciona información específica de una realidad que podemos explicar y predecir donde utiliza la estadística (25).

Descriptivo: Permite especificar las propiedades, características y perfiles importantes de personas o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis (26).

Diseño con una sola casilla: Consiste en seleccionar la muestra sobre la realidad problemática que se desea investigar. En esta muestra se hace investigaciones, además hace referencia a una estrategia o idea concebida para poder conseguir un aviso solicitado, de un solo caso (27).

3.2 Población y muestra:

Se tuvo como población 600 adolescentes del nivel secundario del centro Educativo Artemio del Solar Icochea de Santa 2018, habiéndose tomado como muestra 235 adolescentes de la Institución educativa Artemio del Solar Icochea de Santa,2018.

Se utilizó la fórmula de Hernández para el cálculo de la población finita con un tipo de muestreo probabilístico estratificado en donde se comparó los resultados con diferentes grupos (ANEXO N° 05), (55).

Unidad de análisis

Cada adolescente entre 12 a 17 años de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea, Santa-2018, que formo parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes de la institución educativa Artemio del Solar Icochea, que se hallaron entre los 12 a 17 años.
- Adolescentes de la institución educativa Artemio del Solar Icochea, que aceptaron participar en dicho estudio.
- Padre o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea, que aceptaron participar en dicho estudio.
- Adolescentes de la institución educativa Artemio del Solar Icochea, 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 Artemio del Solar Icochea que mostraron algún tipo de trastorno mental.
- Apoderado o padre de los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea, que mostraron algún tipo de trastorno mental.
- Adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea, que mostraron problemas de comunicación.

 Padre o apoderados de los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea, que mostraron problemas de comunicación.

3.3 Definición y operaciones de variables

I. Determinantes del Entorno Biosocioeconomico

Sexo:

Concepto

Sexo se refiere a las diferencias biológicas entre el hombre y la mujer, o a la suma de todos los elementos sexuados del organismo (28).

Definición operacional

Escala nominal

- Masculino
- femenino

Grado de Instrucción:

Concepto

Es todo nivel de instrucción designada a resolver una competencia moral; intelectual y afectiva en las personas; que vayan de acuerdo a sus formas de convivencias en la sociedad que se encuentran y a su cultura (29).

Concepto operacional

Escala ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial /primaria
- Secundaria completa/secundaria incompleta

• Superior universitaria completa/ superior Universitaria incompleta

Ingreso Económico:

Concepto

Es el ingreso total de dinero que recibe una familia o una persona en un tiempo determinado que provienen por ingresos de trabajo, pensiones, renta de una propiedad como un alquiler o transferencia recibida en el hogar (30).

Concepto Operacional

Escala de razón

- Menor de s/750.00
- De s/.750 a s/. 1000
- De s/.1001.00 a s/1400.00
- De s/.1401.00- s/1800.00
- De s/.1801.00 a más

Ocupación:

Concepto

La ocupación es el grupo de obligaciones, funciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo (31).

Concepto operacional

Escala nominal

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

II.Determinantes del Entorno Biosocioeconomicos relacionados con la vivienda

Vivienda:

Concepto

Edificación cargada de simbolismo; construido no solo por motivos individuales sino también los aspectos sociales y culturales (32).

Concepto operacional

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)
- Venta/Alquiler
- Propia

Material de Piso

- Tierra
- Entablado
- Loseta; vinílicos o sin vinilico
- Laminas asfálticas
- Parquet

Material de Techo

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

Material de las Paredes

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

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)

• Cerca de vaca

Energía eléctrica

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

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasas 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 especifico de recogida
- Vertido por el fregadero o desagüe
- Otros

III.Determinantes de los Estilos de Vida

Concepto

Es la manera de vida basada en patrones de actitudes identificables, denominadas por una interacción entre características individuales y personales, las relaciones sociales y estilos de vida socioeconómicas y ambientales (33).

Concepto Operacional

Escala Nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala Nominal

Frecuencia de Consumo de bebidas Alcohólicas

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

Número de Horas que Duermen

• 6 a 8	8 horas
• 8 a 1	10 horas
•	10 - 12 horas
Frecuen	cia en que se Bañan
• Dian	riamente
•	4 veces a la semana
•	No se baña
Reglas y Disciplin	Expectativas claras y Consistentes acerca de su Conducta y/ o na
Si()	No ()
Activida	nd Física en tiempo libre
Escal	la Nominal
Activida	nd física que realiza en su tiempo libre
Caminar	(); deporte (); Gimnasia (), no realizo ().
Activida	nd física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos
Escala no	ominal
• Caminar	
• Gimnasi	a suave
• Juegos c	on poco esfuerzo
• Correr	
• Ninguna	
¿Ha pens	ado alguna conducta alimenticia de riesgo?
• Preocupa	ación por engordar: Si () No ()

• Pérdida del control para comer: Si () No ()
• Vómitos auto inducidos: Si () No ()
• Ingestas de medicamentos : Diuréticos, Laxantes, pastillas: Si ()
No ()
• Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios: Si () No()
Daño a su Salud por alguna Violencia por Agresión
• Armas de fuego
• Objetos cortantes
• Puñetazos, patadas, golpes
• Agresión sexual
• Otras agresiones o maltratos
• No presente
Lugar de la Agresión o la Violencia
• Hogar
• Escuela
• Transporte o vía publica
• Lugar de recreo o deportivo
• Establecimiento comercial
• Otros
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida
or trene problemus nu pensudo quitarse iu trau
Si(); No()

• Come demasiado: Si () No ()

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

Condón

• Pastillas, inyectable, píldora de emergencia

• Ovulos, jalea, espumas, tirmo, 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 al año

Dos veces al año

Varias veces durante al año

No acudo

Alimentación

Concepto

Es la ingesta de alimentos por parte de los organismos para conseguir los nutrientes necesarios y así con esto obtener las energías y lograr un desarrollo equilibrado (34).

Concepto ocupacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

Diario

29

• 3 a más veces por semana

• 1 a 2 veces a la semana

• Menos de 1 vez a la semana

• Nunca o casi nunca

IV.DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Concepto

Manera en la que expresamos la vida social, con vínculos o lazos entre diferentes personas u organizaciones, conectadas por un grupo de relaciones sociales de forma específica (35).

Apoyo Social Natural

Concepto Operacional

Escala Ordinal

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

Apoyo Social Organizado

Escala Ordinal

- Organización de ayuda al enfermo
- Seguridad social

• Empresa para la que trabaja

• Instituciones de acogida

• Organizaciones de voluntariado

• No recibo

Apoyo de Organizaciones del Estado

• El programa beca 18 Si() No()

• Programa nacional de alimentación escolar Si () No (9

• Programa de cooperación 2019-2021 Si() No()

• Comedores populares Si() No()

• No recibo

Acceso a los Servicios de Salud

Concepto

Hace referencia a la oportunidad de conseguir una atención en salud cuando se requiera, que sea de manera independiente en la manera del ingreso, tanto en su condición laboral; residencial o la pertenencia a un grupo étnico (36).

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

Escala nominal

Institución de salud

Hospital

• Centro de salud

- Puesto de salud
- Clínicas particular
- Otros

Motivo de la consulta que acude a un establecimiento de salud

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos
- Mareo ,dolores o acné
- Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación
- Transtorno en el habito y el animo, en el comportamiento o la
 presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y
 dorgas

Lugar donde fue atendido:

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

Tipos de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
 - Otros

Tiempo de espera en la atención:

- Muy largoLargoRegular
- Corto
- Muy corto
- No sabe

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

Para el presente trabajo de investigación se usó la técnica de la entrevista y observación para la aplicación de la herramienta.

Instrumento

Para este trabajo de investigación se empleó una herramienta para la obtención de datos que se mencionan a continuación.

Instrumento N° 01

El instrumento fue desarrollado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes de la institución Educativa Artemio del Solar Icochea-Sata,2018. Elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes quien es la autora y está constituido por 38 preguntas en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N° 01).

- Datos de identificación; donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómicos de las adolescentes de la institución Educativa Artemio del solar Icochea (Grado de instrucción, ingreso económico, vivienda, alimentación de excretas, ocupación, agua, energía eléctrica y combustibles para cocinar).
- Los determinantes en las condiciones de vida de los adolescentes del Centro Educativo Artemio del Solar Icochea, costumbres personales (actividad física, alcoholismo, frecuencia del baño, tabaquismo horas de sueño), comidas que ingieren.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de salud.

Control de calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evolución cualitativa estuvo concluida a través de la consulta a personas del área de salud que actuaron como jueces, su objetivo es evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Artemio del

Solar Icochea de 12 a 17 años desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez María 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 sus opiniones, luego cada participante expresó sus observaciones realizadas al cuestionario propuesto, la cual permitieron realizar unos ajustes necesarios a sus enunciados y categorías de respuestas a las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea de 12 a 17 años (37).

EVALUACIÓN CUANTITATIVA

Validez de contenido: Se realizó mediante la clasificación, por medio de criterios 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 de V de Aiken (Penfield y Giacobbi; 2004).

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

Dónde:

Es la n de las calificaciones de los jueces en la muestra.

Es la 🐔 ación más baja posible.

Es el 1 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 Artemio del Solar Icochea. (Anexo N°02).

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día; garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realizó a un mínimo de 28 adolescentes.

Atreves del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 es considerado muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (37). (Anexo N°03).

3.5 Plan de análisis

Procedimientos de recolección de datos

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

- Se comunicó y se pidió el consentimiento de los adolescentes del Centro Educativo
 Artemio del Solar Icochea, refirmando de 12 a 17 años que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes del Centro Educativo Artemio del Solar Icochea de
 12 a 17 años, su disponibilidad y tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente de la Institución Educativa
 Artemio del Solar Icochea.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada

adolescente, de los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea.

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 Artemio del Solar Icochea.

Análisis y procedimientos de los datos

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

3.6 Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVO	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOL
		GENERAL		OGÍA
Determi	¿Cuáles son	Describi	-Identificar los determinantes del	Esta
nantes	los	r los	entorno Biosocioeconómicos en	investigaci ón es de
de la	determinante	determin	los adolescentes de la Institución	tipo
Salud en	s de la salud	antes	educativa Artemio del solar	Cuantitati vo,
adolesce	en	sociales	Icochea – Santa, 2018(ingreso	descriptiv
ntes de	adolescentes	de	económico, ocupación, condición	o. La técnica
la	de la	Desnutrici	de trabajo del jefe de familia y	que se
instituci	Institución	ón en	sexo); medio físico (vivienda,	utilizo es la
ón	educativa	niños	servicios básicos, saneamiento	entrevista
educativ	Artemio del	menores	ambiental).	y la observació
a	Solar Icochea	de 3 años	-Identificar los determinantes de	n.
Artemio	– Santa, 2018	que	los estilos de vida en los	3
del Solar		acuden al	adolescentes de la Institución	
Icochea		centro de	educativa Artemio del Solar	
_		salud	Icochea – Santa, 2018:Alimentos	
Santa,20		Santa,	que consumen, hábitos personales	
18		2020.	(Alcoholismo, actividad física,	
			tabaquismo).	
			-Identificar los determinantes de	
			las redes sociales y comunitarias	
			en los adolescentes de la	
			Institución educativa Artemio del	
			Solar Icochea – Santa, 2018:	
			Acceso a los servicios de salud	
			para las personas y su impacto en	
			la salud, apoyo social.	

3.7 Principios éticos:

Como en toda investigación corresponde valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener sean éticamente posibles (38).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario indicándoles a las adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea, que la investigación fue anónima y que la información brindada fue solo para fines de la investigación.

Privacidad

Toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en discreción y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea.

Honestidad

Se informó a las adolescentes de la Institución Educativa Artemio del solar Icochea los fines de la investigación, cuyos resultados estuvo plasmado en el Presente estudio.

Consentimiento

Solo se trabajó con las adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea, que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo $N^{\circ}4$).

IV.RESULTADOS

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN
ADOLESCENTES DE LA INTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL
SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2018

Sexo	N	%
Masculino	107	45,5
Femenino	128	54,5
Total	235	100,0
Edad (años)	N	%
Adolescente de 12 a 14	108	45,9
Adolescente de 15 a 17	127	54,1
Total	235	100,0
Grado de instrucción del adolescente	N	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria: Incompleta/ Completa	235	100
Superior: Incompleta/ Completa	0	0,0
Total	235	100,0
Grado de instrucción de la madre del adolescente	N	%
Sin instrucción	56	23,8
Inicial/Primaria	32	13,7
Secundaria: Incompleta/ Completa	113	48,1
Superior: Incompleta/ Completa	34	14,4
Superior no universitaria completa/ incompleta	0	0,0
Total	235	100,0
Ingreso económico familiar	N	%
Menor de S/. 750.00	98	41,7
De S/. 750.00 a S/. 1000.00	72	30,6
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	36	15,3
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	13	5,6
De S/. 1801.00 a más	16	6,8
Total	235	100,0
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajador estable	60	25,6
Eventual	125	53,1
Sin ocupación	35	14,9
Jubilado	11	4,6
Estudiante	4	1,8
Total	235	100,0
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Ac		<u> </u>

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado el mes de setiembre a los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea- Santa Bastidas, 2018.

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INTITUCIÓN EDUCATIVAARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA- SANTA, 2018

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	124	52,8
Vivienda multifamiliar	64	27,2
Vecindad, quinta, choza, cabaña	25	10,7
Local no destinada para habitación	-	
humana	0	0,0
Otros	22	9,3
Total	235	100,0
Tenencia	N	%
Alquiler	18	7,7
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	217	92,3
Total	235	100,0
Material del piso	N	0/0
Tierra	112	47,7
Entablado	28	11,9
Loseta, vinílicos o sin vinílico	95	40,4
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Total	235	100,0
Material del techo	N	%
Madera, estera	48	20,4
Adobe	10	4,3
Estera y adobe	129	54,9
Material noble, ladrillo y cemento	22	9,3
Eternit	26	11,1
Total	235	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	51	21,8
Adobe	78	33,2
Estera y adobe	37	15,7
Material noble ladrillo y cemento	69	29,3
Total	235	100,0

Continúa...

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA

INTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA,

2018

N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	57	24,2
Independiente	178	75,8
Total	235	100,0
Abastecimiento de agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	22	9,3
Pozo	50	21,2
Red pública	106	45,2
Conexión domiciliaria	57	24,3
Total	235	100,0
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	24	10,2
Acequia, canal	15	6,4
Letrina	62	26,4
Baño público	10	4,2
Baño propio	115	48,9
Otros	9	3,9
Total	235	100,0
Combustible para cocinar Gas, Electricidad	N 159	% 67,6
Leña, carbón	56	23,9
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	20	8,5
Carca de vaca	0	0,0
Total	235	100,0
Energía eléctrica	N	%
Sin energía	12	5,2
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	27	11,5
Energía eléctrica permanente	186	79,1
Vela	10	4,2
Total	235	100,0

Continúa...

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS
RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA
INTITUCIÓN EDUCATIVA ATEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA,
2018

Disposición de basura	N	%
A campo abierto	50	21,3
Al río	35	14,8
En un pozo	15	6,4
Se entierra, quema, carro recolector	135	57,5
Total	235	100,0
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	79	33,6
Todas las semana pero no diariamente	30	12,7
Al menos 2 veces por semana	126	53,7
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0,0
Total	235	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	N	%
Carro recolector	190	80,9
Montículo o campo limpio	0 20	8,5
Contenedor especifico de recogida	10	4,2
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	15	6,4
Total	235	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado el mes de setiembre a los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea - Santa, 2018.

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2018

Fuma actualmente:	N	%
Si fumo, diariamente	5	2,2
Si fumo, pero no diariamente	45	19,1
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	41	17,4
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	144	61,3
Total	235	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N	%
Diario	5	2,2
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	60	25,5
Ocasionalmente	80	34,1
No consumo	90	38,2
Total	235	100,0
N° de horas que duerme	N	%
[06 a 08)	155	65,9
[08 a 10)	80	34,1
[10 a 12)	0	0,0
Total	235	100,0
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	149	63,5
4 veces a la semana	86	36,5
No se baña	0	0,0
Total	235	100,0
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	200	85,2
No	35	14,8
Total	235	100,0
		Continúa

Continúa...

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2018

Actividad física que realiza en su tiempo libre	N	%
Caminar	103	43,8
Deporte	83	35,4
Gimnasia	9	3,8
No realizo	40	17,0
Total	235	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física	N	%
realizó durante más de 20 minutos		
Caminar	96	40,8
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	15	6,4
Correr	68	28,9
Ninguna	56	23,9
Total	235	100,0
Conducta alimenticia de riesgo	N	%
Preocupación por engordar	0	0,0
Come demasiado	0	0,0
Pérdida del control para comer	0	0,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0
Ninguna	235	100,0
Total	235	100,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión.	N	%
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	10	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	5	0,0
No presente	235	100,0
Total	235	100,0
Lugar de la agresión o violencia	N	%
Hogar	10	0,0
Escuela	5	0,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	0	0,0
Establecimiento Comercial	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	15	100,0
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	N	%

Si	40	17,1
No	195	82,9
Total	235	100,0
Tiene relaciones sexuales	N	%
Si	0	0,0
No	0	0,0
Total	0	0,0
Primera relación sexual, uso algún método	N	0/
anticonceptivo	N	%
Condón	0	0,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,0
Óvulos, jalea, espuma, ritmo, calendario	0	0,0
Ningún método	0	0,0
Total	0	0,0
Tuvo algún embarazo o aborto	N	%
Si	0	0,0
No	0	0,0
Total	0	0,0
Tiempo que acude a establecimiento de salud	N	%
Una vez al año	70	29,8
Dos veces en el año	30	12,7
Varias veces durante el año	135	57,5
No acudo	0	0,0
Total	235	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes, Aplicado el mes de setiembre a los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea- Santa, 2018.

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2018

Alimentos que	Di	ario		más		veces		nos de		nca o nunca	T	otal
consume			vece	es a la	a	la	1 ve	ez a la				
			sen	nana	sen	ana	ser	nana				
	N	%	N	%	n	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	34	14,5	110	46,8	70	29,8	12	5,1	9	3,8	235	100,0
Carne	14	5,9	37	15,8	48	20,5	101	42,9	35	14,9	235	100,0
Huevos	22	9,3	55	23,5	97	41,3	47	20,0	14	5,9	235	100,0
Pescado	66	14,8	29	12,4	80	34,1	14	5,9	77	32,8	235	100,0
Fideos	12	5,1	129	54,9	55	23,5	28	11,9	11	4,6	235	100,0
Pan,	115	48,9	74	31,5	40	17,1	6	2,5	0	0,0	235	100,0
cereales Verduras	32	13,6	92	39,2	102	43,5	6	2,5	3	1,2	235	100,0
Legumbres	18	7,6	92	39,2	108	45,9	17	7,3	0	0,0	235	100,0
Embutidos	5	2,2	46	19,5	104	44,2	53	22,6	27	11,5	235	100,0
Lácteos	10	4,2	50	21,3	15	6,4	39	16,6	121	51,5	235	100,0
Dulces	27	11,4	114	48,6	68	28,9	26	11,1	0	0,0	235	100,0
Refrescos	95	40,4	38	16,2	70	29,7	32	13,7	0	0,0	235	100,0
Frituras	98	41,8	65	27,7	45	19,1	27	11,4	0	0,0	235	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado el mes de setiembre a los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea - Santa, 2018.

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2018

Recibe algún apoyo social natural	N	%
Familiares	113	48,1
Amigos	17	7,3
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	105	44,6
Total	235	100,0
Recibe algún apoyo social organizado:	N	%
Recibe algún apoyo social organizado: Organizaciones de ayuda al enfermo		·
	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	N 0	0,0
Organizaciones de ayuda al enfermo Seguridad social	N 0 5	% 0,0 2,2
Organizaciones de ayuda al enfermo Seguridad social Empresa para la que trabaja Instituciones de acogida	N 0 5 0	0,0 2,2 0,0
Organizaciones de ayuda al enfermo Seguridad social Empresa para la que trabaja	N 0 5 0 0	0,0 2,2 0,0 0,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado el mes de setiembre a los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea - Santa, 2018

TABLA 4: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2018

Apoyo social de las	Si		No		7	Total
organizaciones						
	n	%	n	%	N	%
El programa beca 18	0	0,0	235	100,0	235	100,0
Programa de	0	0,0	235	100,0	235	100,0
alimentación						
escolar						
Programa de	0	0,0	235	100,0	235	100,0
cooperación 2019-						
2021						
Comedor popular	0	00	235	100,0	235	100,0

TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2018

Institución de salud en la que se atendió en estos	N	%
12 últimos meses		70
H ospital	15	6,4
Centro de salud	23	9,7
Puesto de salud	182	77,4
Clínicas particulares	10	4,3
,Otras	5	2,2
Total	235	100,0
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
¿Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	115	48,9
iMareo, dolores o acné	120	51,1
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	0	0,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el acomportamiento o la presencia de conductas de Riego como alcohol y drogas.	0	0,0
Total:	235	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	N	%
Muy cerca de su casa	95	40,4
Regular	34	14,8
Lejos	30	12,8
Muy lejos de su casa	57	24,3
tNo sabe	18	7,7
Total	235	100,0
Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	45	19,1
SIS – MINSA	183	77,9
SANIDAD	0	0,0
₁ Otros	7	3,0
Total	235	100,0

e

s Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado el mes de setiembre a los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea - Santa, 2018

TABLA 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA,2018

El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	N	%
Muy largo	47	20,0
Largo	99	42,1
Regular	32	13,6
Corto	0	0,0
Muy corto	20	8,6
No sabe	37	15,7
Total:	235	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	63	26,8
Buena	48	20,4
Regular	107	45,5
Mala	12	5,1
Muy mala	0	0,0
No sabe	5	2,2
Total	235	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	106	45,1
No	129	54,9
Total	235	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes, aplicado el mes de setiembre a los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea - Santa, 2018.

4.2 Análisis de resultados:

TABLA N° 01

En la investigación realizada en los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes de la institución educativa Artemio del Solar Icochea – Santa, 2018, observamos que el 54,5% (128) de sexo femenino, el 100% de (235) cursan segundaria incompleta, el 48,1% (113) de las madres tienen secundaria incompleta/ completa, el 41,7% (98) tienen un ingreso menor a S/750.00 y el 53,1% (125) del jefe de familia tiene trabajo eventual mientras que el 25,6%(25,6) se encuentran con trabajo estable.

Los resultados del presente estudio tienen similitud a lo encontrado en su investigación por Arbildo M, (39).Concluyendo que con relación al sexo se encontró que el 49% son masculino y el 51% son femenino, esta diferencia en la distribución porcentual se llevó a cabo un poco más de la mitad de los adolescentes son del sexo femenino, indicando que hay una alta tasa de riesgo porque los adolescentes se caracterizan por seguir modelos sociales y más las mujeres puesto que buscan captar la atención de sexo opuesto, muchos de estos modelos no son los adecuados para la salud porque contribuyen a aumentar un riesgo de embarazos adolescentes.

Por otro lado estos resultados hallados defieren según el modelo de Chinchay D, (40). Concluye que el 45,70% de las madres tienen secundaria completa/incompleta, un con 74,1% de sus ingresos económicos son de 750 a 1000 soles y el 58,9% de los jefes de familia tienen trabajo eventual.

Así mismo se llega a definir al sexo como un proceso de combinación y mezcla de rasgos genéticos dando como resultado la especialización de organismos en variedades femenina y masculina (conocidas como sexo). El sexo es definido por gametos masculinos (espermatozoides) y los de sexo femenino producen gametos femeninos (óvulos), siendo el sexo el conjunto de características biológicas que diferencian al macho de la hembra y al complementarse tienen la posibilidad de la reproducción (41).

También el grado de instrucción se refiere al grado más alto dentro del nivel avanzado que se ha cursado dependiendo a las características del sistema educacional del país, Asimismo se define el grado de instrucción de la madre como un factor de riesgo para el hijo en cuanto a la probabilidad de sufrir un daño (enfermedad o muerte), este riesgo corresponde a los hijos de madres con bajo nivel de instrucción y el menor riesgo a los hijos de madres con nivel de instrucción alta (42).

Asimismo los ingresos económicos son todas las ganancias que ingresan al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública, privada, individual o grupal, los ingresos son los elementos tanto 50 monetarios como no monetarias que se acumulan y generan como consecuencia un circulo de consumo – ganancia(43).

Estos determinantes de la salud son un conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud del individuo o de la población comprendiendo los comportamientos y los estilos de vida

saludables, los ingresos y la posición social, la educación, las condiciones laborales, el trabajo, el acceso a los servicios sanitarios adecuados y los entornos físicos. Combinados todos crean distintas condiciones de vida y estilos de vida, que determinan el estado de Salud considerados resultados intermedios de Salud (43).

Se define a la ocupación como el labor a la que se dedica una persona ya sea su empleo, actividad, trabajo o profesión, lo que le demanda cierto tiempo y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o indefinido. La ocupación es el principal medio a través del cual las personas desarrollan su identidad personal, donde la elección de las ocupaciones refleja la propia personalidad, carácter de una percepción exacta de sí mismo se moldea (44).

En cuanto a la investigación realizada a los adolescentes con relación a los determinantes biosocioeconomicos se encontró que la mayoría de los adolescentes son de sexo femenino, la totalidad de los adolescentes se encuentran en el nivel secundario porque sus padres preocupan por su educación y otros que estudian y trabajan a la vez; a pesar de ello aun es un grupo en riesgo debido que hay factores que pueden influir para que los adolescentes no terminen sus estudios. Asimismo más de la mitad de las madres de los adolescentes tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta, dando a entender que su nivel de escolaridad de la madre es bajo, trayendo muchos problemas sociales en los adolescentes como embarazos adolescentes, hijos que participen en pandillas, mujeres que son maltratadas por sus parejas, fomentan el machismo y padrastros que abusan sexualmente de los adolescente.

Asimismo más de la mitad tienen un ingreso económico familiar menor a s/.750, 00 nuevos soles, dando a entender que los adolescentes que trabajan o sus padres que trabajan tienen un sueldo menor de lo que se considera lo básico. Siendo un problema debido a que no cubre las necesidades básicas del adolescente y su familia como la alimentación, pago de servicios básicos y salud, en algunos casos llegando a ocasionar estrés, preocupación y llegándose a enfermar.

Vemos también en otro indicador arrojo como resultados que más de la mitad del jefe de familia tiene trabajo eventual, refiriendo que sus padres no cuentan con una profesión, otros que trabajan de choferes, cobradores y en fábricas; un trabajo no estable no tiene ciertos beneficios poniendo en riesgo el problema económico en el hogar, por eso tienen que disminuir la ración de alimentos que normalmente debe consumir el adolescente y muchas veces ocasiona que el adolescente tome otras opciones como trabajar o cometer delitos para solventar sus gastos, muchas veces influenciados por personas adultas; es fundamental que el gobierno implemente más oportunidades de trabajo así ayudaría a mejorar la estabilidad economica.

TABLA N° 02:

En la investigación realizada a los determinantes del entorno biosocioeconómicos relacionados con la vivienda en adolescentes de la institución educativa Artemio del solar Icochea – santa,2018 se observó que del 100% (235) de adolescentes el 52,8% (124) tienen un tipo de vivienda unifamiliar, el 92,3%(217) tiene la vivienda de tenencia propia, el 47,7% (112) tienen material de piso de tierra, el

54,9% (129)de material de techo es de estera y adobe, el 33,2% (78) material de paredes son de adobe, el 75,8% (178) duermen en habitación independiente, el 45,2% (106) se abastece de agua por red pública, el 48,9% (115) eliminación de excretas en baño propio, utilizan gas, electricidad para cocinar, tienen energía eléctrica permanente, disponen la basura, se entierra, quema carro recolector 57,5% (135), la frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa es 2 veces por semana el 53,7% (126), el 80,9% (190) eliminan su basura en el carro recolector.

Los resultados del presente estudio son semejantes a lo encontrado en sus investigaciones de Quinde Y, (45). Concluyendo con la vivienda podemos observar que el 66% tiene un tipo de vivienda unifamiliar, el 88,3% cuenta con casa propia, el 54,7% tiene piso de losetas, el 68,7% cuenta con un techo de material noble, el 81,7% cuenta con un paredes de material noble, el 51,3% cuenta con habitaciones independientes, el 43,7 % cuenta con una conexión domiciliaria de agua, el 89% cuenta con un baño propio, el 93,7% usa gas o electricidad para cocinar, el 88% cuenta con energía eléctrica permanente, el 85,3% elimina su basura a través del carro recolector, quema o entierra, el 46% reporta que la frecuencia en la recogida de la basura es de todas las semanas pero no diariamente.

Los resultados de la presente investigación se difieren con Martínez N, (46). Concluyendo que el 54,7% cuenta con habitaciones independientes, el 62,4 % cuenta con una conexión a red pública de agua, el 98,0% cuenta con un baño

propio, el 98,02% usa gas o electricidad para cocinar, el 98,7% cuenta con energía eléctrica permanente, el 92,1% elimina su basura a través del carro recolector, quema o entierra, el 1,31% reporta que la frecuencia en la recogida de la basura 2 veces por semana.

Una vivienda es un edificio o unidad de edificación construida, adaptada o convertida para ser habita por una o más personas de manera permanente o temporal, teniendo acceso directo e independiente desde la calle con espacios de uso común para la circulación como pasillos, escaleras o patios. La vivienda es el conjunto de características comunes y diferentes de otras que se clasifican en viviendas particulares o viviendas colectitas (47).

Se define a viviendas unifamiliares a aquellas que está ocupada por una única familia, el echo de que los adolescentes vivan a cargo de un pariente, va influir para que 'presente problemas sociales, no va tener una imagen de una madre o padre. La familia juega un papel importante en el desarrollo social de los adolescentes, la relación padres — hijos va ser la base sobre los comportamientos de los adolescentes. En la presente investigación se obtuvo como resultado que la mayoría de los adolescentes tiene una familia de tipo unifamiliar donde los adolescentes refieren que viven con sus padres y hermanos en su vivienda (48).

Los servicios básicos en la población son las obras de infraestructuras necesarias para contar con una vivienda saludable y evitar el deterioro de la misma. El agua potable que llega los hogares debe estar incolora, es decir que sea apropiada para el consumo humano, el desarrollo y bienestar de una

colectividad demanda que tenga un grado aceptable de cobertura en calidad y cantidad, en la dotación de los servicios básicos que son indispensable para la supervivencia y así asegurar una calidad de vida con óptimas condiciones (49). Asimismo estudios obtenidos fueron que la mayoría tienen el material de piso es de tierra, la mayoría de las paredes son de material de adobe según los adolescentes refieren que antes sus casa eran de esteras e hicieron un esfuerzo y fueron construyendo de a poco y acomodando su techo por las lluvias, la calidad de vivienda está relacionada con la salud y de los que lo habitan ya que deben contar con una vivienda saludable que los proteja de cualquier riesgo ,una vivienda segura va brindar comodidad y seguridad. Asimismo los estudios obtenidos fueron que casi la totalidad duermen cada persona por habitación, refieren los adolescentes que sus padres quieren que tengan un poco de privacidad ya que se encuentran un incomprensible y evitar enfermedades.

La basura es todo material, producto no deseado llamado desecho, porque carece de valor económico, la eliminación de las basuras es uno de los problemas ambientales a las que deben hacer frentes las sociedades modernas. Normalmente es arrojada en lugares previstos para ser llevada a vertedores, tiraderos u otro lugar .En la presente investigación se encontró que la mayoría eliminan su basura en carro recolector que pasa dos veces por semana refiriendo que muchas personas arrojan la basura por su calle y ellos lo queman (50).

Uno de los problemas es la acumulación de basura en la casa, las calles y los tiraderos dan como resultados sitios insalubres debido a los desechos que están mezclados y su descomposición proliferan hongos, bacterias y muchos microorganismos causantes de enfermedades e infecciones que pueden provocar hasta la muerte, La disposición inadecuada de las excretas provoca enfermedades infecciosas intestinales y parasitarias principalmente en los adolescentes y en comunidades de bajos ingresos y áreas rurales, no cuentan con una adecuada instalación para el saneamiento, es fundamental que la municipalidad implemente más personal de limpieza y carros recolectores de basura para que pasen recogiendo la basura diariamente y así se evite enfermedades en los adolescentes con la finalidad de que no estén expuestos a estas enfermedades y mejorar su calidad de vida..

TABLA N° 03:

En la investigación realizada en los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes de la institución educativa Artemio del solar Icochea – santa ,2018 se observa que del 100% (235), el el 61,3% (144) no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, el 38,2% (90) no consumen bebidas alcohólicas, el 65,9% (155) duermen de 6 a 8 horas, el 63,5% (149) se bañan diariamente, el 85,2 (200) si tienen claras sus expectativas acerca de su conducta, el 43,8% (103) caminan en sus tiempos libres, el 40,8% (96) en las últimas semanas han caminado por 20 minutos, el 97,8% (230) no presentan daño por alguna agresión, el 93,6% (220) no presentan lugar de agresión, el 97,8% (230) no han pensado en quitarse la vida, no tienen problemas en quitarse la vida ,el 57,5% (135) acuden a un

establecimiento de salud varias veces al año. En cuanto a su alimentación el 45,9% (108) consumen legumbres 1 a 2 veces por semana, el 48,6% (114) consumen dulces 3 a más veces a la semana, el 40,4%(95) consumen refrescos a diarios y el 41,8%(98) consumen a diario frituras.

Los resultados obtenidos se asemejan con la investigación de Hernández A, (51). Concluye que el 77% no fuman de manera habitual, 56% no consumen bebidas alcohólicas, el 68% duermen de 6 a 8 horas diarias, el 100% se baña diariamente, también el 100% tiene clara las reglas de conductas.

Los resultados obtenidos difieren a la investigación de Tinedo A, (52). Se llegó a una conclusión que el 95,3% de los adolescentes no presento daño a su salud por alguna violencia por agresión; el 25 % de los adolescentes el lugar de la agresión fue en el hogar; el 89 % no ha pensado en quitarse la vida y 95% de los adolescentes han acudido a un establecimiento de salud.

Se define al consumo de tabaco no de los principales factores de riesgo en enfermedades crónicas como las enfermedades pulmonares, el cáncer y su consumo está extendido en el mundo (53). El consumo de alcohol se define como el consumo excesivo de alcohol siendo un patrón de riesgo y trayendo consecuencias en la salud (54).La conducta es el conjunto de reglas prácticas, encargado de regular el comportamiento de las personas a convivir armónicamente (55).En cuanto a la actividad física es el movimiento corporal producido por los músculos, para tener una conservación y una adecuada salud (56).

En cuanto al estudio de investigación se obtuvo que casi la totalidad no fuma, ni ha fumado de manera habitual y que no consumen bebidas alcohólicas, por otro lado hay un grupo menor que si consume y es un grupo que está en riesgo, refiriendo este menor grupo que consumen bebidas alcohólicas y fuman ocasionalmente en reuniones. Asimismo se encontró que más de la mitad no ha presentado algún daño a su salud por agresión es un buen indicador, pero un 7,4% si lo presento por objetos punzo cortantes siendo un grupo en riesgo. Los adolescentes refirieron que algunas veces se han cortado cocinando y han visto a otras personas le han amenazado con un cuchillo, esto es un indicador alarmante debido a que los adolescentes se exponen a muchos peligros por delincuentes es fundamental que la municipalidad disponga de más seguridad en la comunidad con la finalidad de reducir estos tipos de actos.

Casi la mayoría duerme de 6 a 8 horas esto se debe a la tecnología que lo distrae, el sueño le ayuda a evitar fatiga y desarrollas sus actividades de manera correcta. También casi la totalidad se bañan diariamente teniendo sus expectativas claras , conductas claras debido a que cuentan con servicio de agua permanente ayudándolos a tener una buena higiene personal y más de la mitad realizan actividad física por 20 minutos caminando lo que le permite tener un buen estado de ánimo y evitar enfermedades cardiovasculares.

Refieren que no realizan caminatas largas y que en los últimos años, la actividad física se ha visto desplazada por el sedentarismo conforme a la vida moderna y a la tecnología, casi la totalidad no presentan agresión debido a que

sus padres le inculcan valores para ser cada día mejores jóvenes y casi la totalidad no ha pensado en quitarse la vida debido a que los padres paran constantemente aconsejando a sus hijos, refieren que llegan a asistir a un establecimiento varias veces durante el año porque está regular de sus casas y no presentan alguna enfermedad y en cuanto a la alimentación el consumo de comidas chatarras, azucares les puede conllevar a contraer enfermedades como sobrepeso y diabetes.

El aporte energético de cada día debe ser en el desayuno el 25% de calorías, el 30% el almuerzo, merienda el 15% y 30% la cena es fundamental que la posta realice charlas educativas para fomentar la alimentación saludable, con la finalidad de proteger a los adolescentes, mejorar su alimentación y así reducir los problemas de salud.

TABLA N° 04, 05,06:

En la investigación realizada en los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea – Santa, 2018. Del 100% (235), el 48,1% (113) reciben apoyo de sus familiares, el 97,8% (239) no reciben apoyo organizado, el 100% (235) no recibe apoyo de organizaciones, el 182% (77,4) se atendieron en el puesto de salud en los últimos 12 meses, el 51,1% (120) acudieron por mareo, dolores o acné, el 95% (40,4) se atendió muy cerca de su casa, el 77,9% (183)tiene el tipo de seguro de SIS- MINSA, el 42,1% (99) el tiempo de espera que le atendieron le pareció regular, el 45,5% (107) la calidad de atención fue regular, el 54,6% (129) no hay pandillaje cerca de su casa.

Los resultados obtenidos de la presente investigación se asemeja a Balta G, (57). Concluye que la mayoría cuentan con SIS-MINSA 100% (70), el tiempo de atención fue regular 50,0% (35), considera que la atención fue regular 47,1% (33) y que el 85,7% (60) consideran que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

El seguro integral de Salud (SIS) se encarga de proteger la salud de los peruanos que no cuentan con seguro de salud y se encuentra en situación de extrema pobreza (58).

La delincuencia es un conjunto de infecciones de fuerte incidencia social cometidas contra el orden público, es una acción que ejercen las personas al violar los derechos, las leyes en casos sean condenados. La delincuencia juvenil ha aumentado de forma alarmante en los últimos tiempos, siendo un problema que cada vez genera mayor preocupación social. Siendo una característica de una sociedad menos desarrollada, que no brinda oportunidades de desarrollo a los adolescentes (59).

En cuanto al estudio de investigación realizada los resultados fueron que la totalidad no reciben algún apoyo social organizado, que es un problema de desarrollo educativo para el adolescente debido al bajo presupuesto que brinda el gobierno a la educación, si bien es cierto existe el programa de apoyo social como beca 18 pero este no es un programa que beneficie a todos los adolescentes, es un programa de selección y de requisitos la cual si el adolescente no puede pagar sus estudios y no accede a la beca 18 se le hace

difícil estudiar alguna carrera profesional.

Asimismo casi la mitad se atendió en los 12 últimos meses en el puesto de salud por presentar mareos, producto de sus defensas baja, inadecuada alimentación ya que consumen muchos dulces y comidas chatarras, Además la mitad considera que el lugar de atención fue muy cerca de su casa, la mayoría tienen el tipo de seguro del SIS- MINSA por ser población en extrema pobreza siendo un derecho de todo ciudadano y contaron con un respaldo para que se atiendan en caso de emergencia, el tiempo de espera le pareció regular ya que tienen que hacer cola para atenderse y la calidad de atención fue regular debido a que hicieron cola y que tuvieron que esperar

Asimismo los adolescentes refieren que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa pero sin embargo existe una minoría que refieren que si hay delincuencia cerca de su casa esto puede traer como consecuencia que la población viva con temor, que viva en riesgo de un accidente siendo agredidos por los delincuentes, si los adolescentes no tienen una adecuada formación pueden involucrarse con esta clase de personas, es fundamental que la comunidad se organicen con la finalidad de protegerse, también la municipalidad disponga más seguido la vigilancia de serenazgo y esto ayudaría a que los adolescentes vivan más tranquilos y no vean estas situaciones inadecuadas.

V. CONCLUSIONES

- En los determinantes del entorno biosocioeconomico en adolescentes de la institución educativa Artemio del solar Icochea- santa, 2018. Mas de la mitad son de sexo femenino, la totalidad tuvo grado de instrucción incompleta, grado de instrucción de la madres es secundaria incompleta, menos de la mitad tuenen un ingreso económico menor a 750, más de la mitad del jefe de familia tiene trabajo eventual, tenencia propia, su eliminación de excretas es en baño propio, combustible para cocinar es gas, electricidad, energía eléctrica permanente, disposición de basura se entierra, quema, carro recolector de basura, casi la totalidad tienen un tipo de vivienda unifamiliar, números de personas que duermen en habitación es individual, abastecimiento de agua por red pública, el material de piso es de tierra, el material de paredes es de adobe, la frecuencia que pasa la basura por su casa es 2 veces por semana.
- En los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea Santa,2018, casi la totalidad no fuma ni ha fumado de manera habitual, no consume bebidas alcohólicas, la frecuencia que se bañan es diariamente, si tienen reglas y expectativas claras y si son conscientes acerca de su conducta y/o disciplina, casi no presenta daño a su salud por alguna agresión, si tiene problemas no ha pensado en quitarse la vida, la mayoría de numero de horas que duermen diariamente es de 6 a 8 horas, la mayoría no acude a un establecimiento de salud, consume frituras 3 a más

veces a la semana, más de la mitad realiza actividad física de caminar en su tiempo libre, en las últimas semanas la actividad física que realizo durante 20 minutos es caminar, consume refrescos con azúcar 3 a más veces a la semana, a diario consumen frituras, fideos 3 a más veces a la semana.

• En los determinantes de redes sociales y comunitarios en los adolescentes de la institución educativa Artemio del Solar Icochea – Santa, 2018; más de la mitad recibe apoyo social de sus familiares y no recibe algún apoyo social organizado, más de la mitad se atendió en los 12 últimos meses en el puesto de salud, más de la mitad acude al establecimiento de salud por mareos, dolores o acné, menos de la mitad se le atendieron muy cerca de su casa, la mayoría tiene tipo de seguro ESSALUD, SIS-MINSA, menos de la mitad esperararon en un tiempo regular para su atención, la calidad de atención era regular, manifestando que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Sensibilizar a la población de la localidad para una mejor calidad de vida y resultados positivos en la problemática basada en los adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea- Santa, 2018. Debido que los adolescentes son de mucha importancia porque ellos son el futuro del país, de ese mismo modo disminuir esa gran mayoría de adolescentes que no acuden al centro de salud.
- Se recomienda que las autoridades del puesto de Salud de Santa a tener capacitados a todo los personales de salud, basado todo en la formación de nuevos programas donde impartan la educación sanitaria y promover los estilos de vida en los adolescentes.
- A través de este estudio de investigación sobre los adolescentes sirva como base para realizar otras investigaciones similares en donde se pueda obtener información sobre los temas encontrados y así pueda comprender e intervenir en la problemática de los adolescentes, mejorando su estilo de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Rocabado F. Determinantes sociales de les salud en Perú. Organización Panamericana de la Salud.[Acceso el 17 jun 2017].URL. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/143_detersoc.pdf
- 2. Kennedy E. Revista perspectiva de salud. Alma- Alma (1978). [Internet] 2012 [Acceso el 01 de octubre del 2017]. Hallado en: https://www.paho.org/spanish/DD/PIN/Numero17_articulo1_2.htm
- 3. Carta Ottawa para la promoción de la salud. [Internet]. 2016. [Acceso el 26 de noviembre del 2017]. Hallado en: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-la-apromocion-de-la-salud-1986-SP.pdf
- 4. Organización Mundial de la salud .Adolescentes. riesgo para la salud y soluciones.[Internet].2018. [Acceso el 15 de julio del 2017]. Hallado en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions
- 5. Tarlov A, Blane D, Determinantes Sociales de la Salud: la transición, sociobiologia. Salud y organización Social, Londres. [citado el 5 de mayo del 2017].Disponible en: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?DARTICULO=43015
- 6. Ministerio de Salud. Documento técnico situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú2017. [Internet]. [Acceso el 26 de noviembre del 2017].Hallado en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf
- 7. OMS (organización mundial de la salud). Determinantes sociales de la

- salud[Línea],2016 [Fecha de acceso agosto de 2016].Disponible en: https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/
- 8. Carbo C. Páez M. La promoción de la salud, evolución y retos en américa latina. Ecuador, 2017.[Citado el 30 mayo].Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018
- 9. Luparello R. Embarazo adolescente no planificado. Determinantes de la salud,2014.[Citado el 17 agosto].Disponible en: http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/luparello rosalia cecilia.pdf
- 10. Ruiz A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida, Colombia, 2015.[citado el 13 de setiembre].Disponible en: http://sgc.udhvirtual.com/enfermeria/doc_enf/PROYECTO+MODELO+DE+IN VESTIGACION+DOCENTE-ESTUDIENTE.pdf
- 11. Barrientos L. Determinantes sociales de la salud relacionadas con el embarazo en la adolescencia en el área geográfica de responsabilidad de la unidad de salud la echadura, municipio de San Francisco Menéndez departamento de Ahuachapán. Enero a junio2011. Hallado en: https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/17059/24204
- 12. Rivera N. Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados. Institución educativa Torre Araujo. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermeria, Trujillo, 2015. http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1666
- 13. Pareja E. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14a17años, Chupaca, 2016. Halladoen:

- http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/34
- 14. Delgado D. Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes del centro poblado de cuyumalca,2014.Hallado en : http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/54
- 15. Bravo N. Determinantes de la salud de la institución educativa Andrés Belaunde, Chimbote, 2014. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1839/ADOLESC ENTES_DETERMINANTES_BRAVO_MACEDO_NATALIA_GABRIELA.p df?sequence=1&isAllowed=y
- **16.** Olivia E. Especificar el conocimiento y la actitud sobre la sexualidad que tienen los adolescentes entre 14 y 19 años, Nuevo Chimbote, 2015.Hallado en: http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/14/TESIS% 20DE%20OBSTETRICIA%20%20UNIVERSIDAD%20ROOSEVELT.pdf?sequence =1&isAllowed=y
 - **17.** Nolasco B. Algunos antecedentes sociales y reproductivos en edad precoz, Chimbote, 2014.[citado el 12 de setiembre].Disponible en: http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2099
 - **18.** Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Artículo de opinión Acta Med.

 Per 2011.Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1728-59172011000400011
 - **19.** Dalhigren G Whitchead M. Nivelación de un documento de debate sobre las estrategias de Europa para abordar las desigualdades sociales en salud. Determinantes sociales y económicos de la población ,2006.Disponible en:

http://www.mscbs.gob.es/profesional/saludpublica/prevpromocion/promocion/desigualdad/salud/docs/estrategiasDesigual.pdf

- **20.** Slig J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud, determinantes sociales de la salud, Washington, 2009. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas
- **21.** Neira C. Tipo de determinante estructural,2013.disponible en: http://repositorio.autonoma.edu.co/jspui/bitstream/11182/576/1/Informe%20fin al
- **22.** AndrésA,determinantesintermediosAlicante,2010.[Citado el 10 de setiembre].Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en
- 23. Whitchead. Determinantes proximales, 2013. [citado e 120 de setiembre]. Disponible en:https://www.ucursos.cl/odontologia/2011/11/OD6103/1/material_docente/ba jar ?
- **24.** Polit D. Investigación científica en ciencias de la salud.Mexico:Interamericano,2000.[citado el 27 de julio].Disponible en: https://www.casadellibro.com/libro-investigacion-cientifica-en-ciencias-de-lasalud-6-ed/9789701026908/732682
- **25.** Rodríguez M. tipos de investigación científica: Clasificación, tesis e investigadores.[Internet],2015[Acceso el 11 julio del 2017].Hallado en :

http://www.tesiseinvestigaciones.com/tipo-de-investigacioacuten-a-realizarse.html.

- **26.** Mendoza R. Investigación cualitativa. Concepto, delimitaciones, Perú, 2006.Disponibleen:http://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvf s/estado_investigaciones2006-2010.pdf
- 27. Schoenbach V. Diseños de estudio. [Monografía en internet],2014.[Citado2010ago.18].Disponible en:http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DiseñosdeDeEstudios.pdf
- **28.** Girondella L. Sexo y Genero: Definiciones [Internet].2012.[Acceso el 10 de junio de 2017].Hallado en:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf

- **29.** Centro de innovación tecnológica y pedagógica, concepto de grado d instrucción.[Internet].[Acceso el 05 de junio2017].Disponible en: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8909/Etesis_1.pdf
- 30. Ballares M. Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares: fundación latinoamericana de innovación social, México, 2010.
 Disponible en:

http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/ecogen42.pdf

31. Cano L. Ocupación .Wordpress. [Internet],2017.[Acceso el 07 de noviembre del 2017].Hallado en : https://lucianocano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesion-y-ocupacion/

- **32**. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (IEGI).Censo de población y vivienda,
- 2012.Disponibleen:http://wwwiinegi.org.mix/est/contenido/espanol/metodologi as/censo/marco_conceptual_cpv2010.pdf.
- **33.** Segura L. Los estilos de vida saludable: componente de calidad de vida. [Internet], Colombia, Ago.12 2010.
- **34.** Martínez M. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios, Ministerio d sanidad y consumo, Madrid, 1997, Disponible en: http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosEB/DOCUMENTOS/1/0_36_1.pdf
- **35.** Martos Carrión .Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales, Gandía, 2010. Disponible en: http://ruinet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%Analisis%20de%20 redes%20sociales.pdf
- **36.** Sánchez Isla Laura: "Satisfacción en los servicios de salud y su relación con la calidad en hospitales públicos" [Titulo para optar el grado de Médico Cirujano].

Pachuca2005.Disponibleenhttp://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf

- **37.** Hernández y otros. Validez y confiabilidad del instrumento.[Biblioteca virtual], España[citado 2010 set12]. Disponible en: URL:http://perso.wanadoo.es/aniorte-nic/apunt_metodinvestigac4_4.hm
- **38.** Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud.nMéxico:Interamericano;2000.Halladoen:http://biblio.upmx.mx/library/index.php?title=76569&query=@title=Special:
- **39.** Arbildo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa "Fe y Alegría 14". Tesis para optar el título de licenciada de enfermería. Nuevo Chimbote: universidad católica los ángeles Chimbote, facultad de ciencias de la salud escuela profesionaldeenfermería.2014Halladoen:http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirt ual/?ejemplar=00000041080
- 40. Chinchay D. Determinantes de la Salud de los Adolescentes del Asentamiento Humano Bellavista Las Lomas-Piura, 2013. Tesis para optar el título de licenciada de enfermería. Piura: universidad católica los ángeles Chimbote, facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería.
 2013 Halladoen:http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1815
 41. Girondella L. Sexo y género: Definiciones.[Internet].2012.[Acceso el 10 de junio 2017]. Hallado en: http://contrapeso.info/2012/sexo-y-generodefiniciones/
- **42.** Segurantza S. Definición de nivel e instrucción, 2016.[citado el 11 de febrero].Disponible en:

https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf

- 43. Gil S. Definición de ingreso económico, conomipedia. [Citado el 15 de enero]. Disponible en: https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html
 44. Rodríguez M. Definición de ocupación, Revista chilena de terapia ocupacional, chile, 2007. Disponible en: http://web.uchile.cl/vignette/terapiaocupacional/CDA/to_simple/0,1374,SC
- http://web.uchile.cl/vignette/terapiaocupacional/CDA/to_simple/0,1374,SCID=21291%26ISID=735%26PRT=21288,00.html
- **45.** Quinde Y. Determinantes de la salud en los Adolescentes del centro educativo San Miguel. Tesis para optar el título de licenciada de enfermería. Piura: universidad católica los ángeles Chimbote, facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería.2013Halladoenhttp://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejempl ar=00000038187
- **46.** Martínez N. Determinantes de la salud en los adolescentes, Piura: universidad católica los ángeles Chimbote, facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería.2013Halladoen:http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemp lar=00000040115
- **47.** INEI. Definiciones de vivienda, norma 020 vivienda Peru,2007.[Acceso el 30 de mayo del 2017]Hallado en: https://international.ipums.org/international/resources/enum_materials_pdf/enum_instruct_pe2007a.pdf

- **48.** Sánchez G. viviendas unifamiliares.[Revista urbanismo], pág. 10, México ,2013.[publicado el 28 de enero] disponible en: https://www.urbanismo.com/unifamiliares/
- **49.** Santosh M, Delamonica E. ¿servicios básicos para todos? [Página de internet].UNICEF, Italia.[actualizado en marzo].Disponible en: https://www.unicef-irc.org/publications/224-%C2%BFservicios-b%C3%A1sicos-para-todos.html
- **50.** Matus A. La basura es todo material considerado como desecho. Revista P y C, Perú, 2009.[citado en febrero del 2010].disponible en: http://revistapyc.com/Articulos/Grupo48/ART-48-D.pdf
- **51.** Hernández A. Determinantes de la salud de los adolescentes del asentamiento humano señor de los milagros. Tesis para optar el título de licenciada de enfermería. Piura: universidad católica los ángeles Chimbote, facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. 2013
- **52.** Tinedo A. Determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución Educativa Benedicto XVI del asentamiento humano campo polo I etapa sector norte-castilla. Tesis para optar el título de licenciada de enfermería. Piura: universidad católica los ángeles Chimbote, facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. 2013
- **53.** Jonatán M. Los riesgos del tabaquismo, salud pública. México, 2016.Disponible en: https://scielosp.org/article/spm/2002.v44suppl1/s144-s160/es/

- 54. Jara L. Riesgo del consumo excesivo de alcohol, Departamento de medicina, ed. Team, 2018. [Citado el 25 de setiembre].Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000494.htm 55. Las normas de conductas ed.azeta s.a, Paraguay, 2020[citado agosto de 2006]. Disponible https://www.abc.com.py/edicionen: impresa/suplementos/escolar/las-normas-de-conducta-921176.html 56. Bascón P. Definición de actividad física, argentina, 2018. [citado el 11 de noviembre de 2011]. Disponible en: https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf /Numero_42/MIGUEL_ANGEL_PRIETO_BASCON_01.pdf
- 57. Balta G. Determinantes de la salud en adolescentes embarazadas. Puesto de salud "Nicolás garatea. Tesis para optar el título de licenciada de enfermería. Nvo Chimbote: universidad católica los ángeles Chimbote, facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. 2012. Hallado en http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000033314
- **58.** Becerra G. Definición del SIS, diario del bicentenario. Perú, 2019. [Citado el 2 de febrero de 2019]. Disponible en: https://elperuano.pe/noticia-el-sis-y-salud-de-mas-pobres-75297.aspx
- **59.** Monografías. Fenomeno de la delincuencia. [Pagina de internet].[citado el 10 de febrero].Mexico,2012. Disponible en URL:m.monografías.com/trabajos91/fenomeno-delincuencia.shtml

ANEXO N°1



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONALDE

ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR

ICOCHEA- SANTA, 2018

Elaborado por Vilchez Reyes Adriana

DATOS DE LA IDENTIFICACIONDE LA

PERS	ONA:	
Direcc	ción:	
I.	DETERMINATES 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 	a ()
Superior completa/superior incompleta	()
3.2 Grado de instrucción de la madre:		
 Sin nivel de instrucción 	()
Inicial/primaria	()
Secundaria completa/ secundaria incompleta	()
Superior completa/ superior incompleta	()
Superior no universitaria completa e incompl	leta ()
4. Ingreso económico familiar en nuevos soles		
Menor de 930	()
• De 931 a 1100 ()	
• 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

-	4	TE10	
h.		Tipo	•
v.		TIDU	٠

 Vivienda Unifamiliar 	()
Vivienda multifamiliar	()
 Vecindada, quinta choza, cabaña 	()
 Local no destinada para habitación humana 	()
• Otros	()
6.2 Tenencia:		
A1 21	,	,
• Alquiler	()
 Cuidador/alojado 	()
• Plan social (dan casa para vivir)	()
• Alquiler venta	()
• Propia	()
6.3 Material del piso:		
• Tierra	()
• Entablado	()
• Loseta, vinílicos o sin vinílicos	()
Láminas asfálticas		()
• Parquet		()
6.5 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. Energ	gía eléctrica:		
•	Sin energía	()
•	Lámpara (no eléctrica)	()
•	Grupo electrógeno	()
•	Energía eléctrica temporal	()
•	Energía eléctrica permanente	()
•	Vela	()
11. Dispo	sición de basura:		
•	A campo abierto	()
•	Al río	()
•	En un pozo	()
•	Se entierra, quema, carro recolector	()
12. ¿Con o	qué frecuencia pasan recogiendo la basura por s	u casa?	
•	Diariamente	()
• T	odas las semana pero no diariamente	()
• A	l menos 2 veces por semana	()
•	Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	()
13. ¿Suele	n eliminar su basura en alguno de los siguientes	lugares	?
•	Carro recolector	()
• 1	Montículo o campo limpio	()

 Contenedor específicos de recogida 	()
• Vertido por el fregadero o desagüe	()
• Otros	()
II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS I	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 alcohólica	ıs?	
• Diario	()
 Dos a tres veces por semana 	()
• Una vez a la semana	()
• Una vez al mes	()
• Ocasionalmente	()
• No consumo	()
16. ¿Cuántas horas duerme Ud.		
6 a 8 horas () 08 a 10 horas () 10 a 12 horas ()		
17. Con que frecuencia se baña?		
Diariamente () 4 veces a la semana () No se baña ()	

18. Tiene	18. Tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes				
acerca	de su conducta y/o disciplina.				
Si()	No()				
19. ¿En su	ı tiempo libre realiza alguna actividad física?				
• Can	ninar	()		
• Dep	orte	()		
• Gim	nasia	()		
• No	realizo	()		
-	s dos últimas semanas realizó actividad física do	urante	2		
más d	e 20 minutos?				
• Can	ninar	()		
• Gim	nasia suave	()		
• Jueg	os con poco esfuerzo	()		
• Cor	rer	()		
• Nin	guno	()		
21. ¿Ha p	ensado alguna conducta alimenticia de riesgo?				
•	Preocupación por engordar: Si () No ()				
•	Come demasiado: Si () No ()				
•	Pérdida del control para comer: Si () No ()				
•	Vómitos auto inducidos: Si () No ()				
•	Ingestas de medicamentos : Diuréticos, Laxantes	, pastil	llas: Si ()		
	No ()				
•	Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercio	cios: S	i () No()		

22. En el último año ha sufrido algún daño a su	ı salud por algu	na
violencia por agresión:		
Armas de fuego	()
 Objetos cortantes 	()
 puñetazos, patadas, golpes 	()
 Agresión sexual 	()
 Otras agresiones o maltratos 	()
• No presente	()
23. Indique el lugar de la agresión o violencia:		
• Hogar	()
• Escuela	()
Transporte o vía pública	()
• Lugar de recreo o deportivo	()
Establecimiento comercial	()
• Otros	()
24. Cuando ha tenido algún problema, ha pens	ado en quitarse	
la vida:		
Si () No () 25. Tiene relaciones sexuales		
Si() No()		
Si su respuesta es afirmativa: En su prime de algún método anticonceptivo	ra relación sexu	al hizo uso
 Condón 		
Pastillas, inyectable, píldora de emerg	gencia	

	• Ovulos,jalea,espum	as,tirmo	,calendar	io		
	Ningún método					
26.	Si es Mujer					
	Tuvo algún embara	zo S	i() No	()		
	• Tuvo algún aborto	S	Si() No	()		
27.	Cada cuanto tiempo acudo	e a un es	tablecim	iento de salu	d:	
	 Una vez al año 			(()	
	 Dos veces en el año 				′)	
	Dos veces en el ano			')	
	• Varias veces durante el	año		(()	
	No acudo			(()	
	DIETA:					
1-0	¿Con qué frecuencia ustec siguientes alimentos?	l y su fai	milia con	sumen los		
Al	limentos:	Diario	3 o más veces a	veces	Menos de una vez a	Nunc a o
			la semana	la semana	la semana	cası nunc
				2 a		a
	uta					
Ca	arne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
Hı	uevos					
	escado					
	deos, arroz, papas					
	n, cereales					
	erduras y hortalizas					
	egumbres					
Er	nbutidos, enlatados					

Lácteos

frituras

Dulces, gaseosas Refrescos con azúcar

III.DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA

29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

 Familiares 		()
 Amigos 		()
 Vecinos 	()	
 Compañeros espirituales 		()
 Compañeros de trabajo 		()
 No recibo 	()	
30.¿Recibe algún apoyo social organizado?			
• Organizaciones de ayuda al enfermo		()
• Seguridad social	()	
• Empresa para la que trabaja	()	
• Instituciones de acogida	()	
• Organizaciones de voluntariado	()	
• No recibo		()
31.Recibe apoyo de algunas de estas organiza	ciones:		
• El programa beca 18	Si()	No ()
• Programa de alimentación escolar	Si()	No ()
 Programa de cooperación 2019-2021 	Si()	No ()
 Comedores populares 	Si()	No ()

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

•	Hospitai	()			
•	Centro de salud	()			
•	Puesto de salud	()			
•	Clínicas particulares	()			
•	Otros	()			
	El motivo de la consulta por l olecimiento de salud es:	a que acude	a un			
•	Antes de iniciar la práctica o	le algún depo	orte co	mpetitivo	()
•	Infecciones, trastornos respi	ratorios o dig	gestivo	os	()
•	Mareos, dolores o acné				()
•	cambios en los hábitos del s	ueño o alime	ntació	n		
•	Trastornos en el hábito comportamiento o la presen como consumo de alcohol y)	cia de condu				
34. co	onsidera usted que el lugar d	onde lo (la)	atendi	eron esta	ı:	
•	muy cerca de su casa regular lejos muy lejos de su casa no sabe Qué tipo de seguro tiene Us	() () () ()				
JJ.	Que upo de seguro nene os	icu.				
	• ESSALUD		()		
	• SIS-MINSA		()		
	• SANIDAD		()		
	• Otros		()		

36. El ti	empo que espero para que lo (la) atendi	eran
en el	establecimiento de salud ¿le pa	reció?	
•	Muy largo	()
•	Largo	()
•	Regular	()
•	Corto	()
•	Muy corto	()
•	No sabe	()
_	eneral, ¿la calidad de atención o establecimiento de salud fue?	que reci	bió
•	Muy buena	()
•	Buena	()
•	Regular	()
•	Mala	()
•	Muy mala	()
•	No sabe	()
	te pandillaje o delincuencia cerc	ca a su c	asa?

Muchas gracias por su colaboración.





Anexo 02

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

a los adolescentes de la

Evaluación cualitativa se

del Solar Icochea -

realización de este

concluyó a través de la consulta institución educativa Artemio Santa, ya que ellos aportaron a la

trabajo de investigación que se

realizó en el colegio, con el propósito de ejecutar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa. Artemio del Solar Icochea – Santa,2018

Desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

Durante las sesiones se brindó a los participantes información respecto a la matriz de Operacionalizacion 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 de edad.

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).

Dónde:

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

Es la calificación más baja posible

Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de 235 adolescentes que participaron en la siguiente investigación.

- 2. Se le dio a cada uno de los adolescentes la ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Artemio del solar Icochea Santa, 2018.
- **3.** Cada adolescente respondió al ítems del cuestionario a la siguiente pregunta:¿El conocimiento medido por esta pregunta es esencial, útil pero no esencial, no necesaria?.
- **4.** Llenadas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los adolescentes a las preguntas realizadas.
- **5.** Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada uno de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
- **6.-** Se evaluó que las preguntas desempeñaban con el valor mínimo (0,75) requerido habiendo tenido en cuenta que fueron los adolescentes. Donde obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2).

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Artemio del Solar Icochea – Santa,

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	22	1,000
5	1,000	23	1,000
6.1	1,000	24	1,000
6.2	1,000	27	1,000
6.3	1,000	28	1,000
6.4	1,000	29	1,000
6.5	1,000	30	1,000
6.6	1,000	31	1,000
7	1,000	32	1,000
8	1,000	33	1,000
9	1,000	34	1,000
10	1,000	35	1,000
11	1,000		
12	1,000		
13	1,000		
14	1,000		
15	1,000		

16	1,000	
17	1,000	
Coeficient	e V de Aiken total	0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad.

Anexo 03

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad Inter evaluador

Se evaluó aplicando el instrumento del cuestionario a cada adolescente por un entrevistador en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realizó la encuesta a estudiantes adolescentes.

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

N°	Expertos Consultados										Sumatori	Prome	n (n° de	Número de valores de la	V de Aiken
	Exp ert o 1	Exper to 2	Exp erto 3	Exper to 4	Exp erto 5	Exp erto 6	Exp erto 7	Exp erto 8	Exp erto 9	Exper to 10	a	dio	jueces	escala de valoración	
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	0.950

TABLA 2

21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	0.950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	10	3	1.000
			•			Coefici	ente de	valide	z de Ins	strumento)				0.999





FACULTAD 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 ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA, - SANTA, 2018

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:	
INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:	

DETERMINANTES DE LA SALUD	PI ¿La habi medid	¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?						
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO								
P1								
Comentario:	•	•		•				
P2								
Comentario:	•	<u> </u>	<u>'</u>	1				
P3								
Comentario:								

Comentario: P3.2 Comentario P4 Comentario: P5 Comentario: P6 P6.1 Comentario:				
Comentario P4 Comentario: P5 Comentario: P6 P6.1				
P4 Comentario: P5 Comentario: P6 P6.1				
Comentario: P5 Comentario: P6 P6.1				
P5 Comentario: P6 P6.1				ı
Comentario: P6 P6.1				
P6 P6.1				
P6.1				
Comentario:				
Comonum.				
P6.2				
Comentario:				
P6.3				
Comentario:				
P6.4				
Comentario:				
P6.5				
Comentario				
P6.6				
Comentario:				
P7				
Comentario:				
P8				
Comentario:				
P9				
Comentario:				
P10				
Comentario:				
P11				
Comentario:				
P12				
Comentario:				

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				
6 DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIA				
P26				
Comentario				
P27				

Comentario				
P28				
Comentario				
P29				
Comentario				
P30				
Comentario				
P31				
Comentario				
P32				
Comentario				
P33				
Comentario				
P34				
Comentario				
P35				
Comentario				

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

Gracias por su colaboración





ANEXO N°04

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 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 N° 5

Calculo de la muestra:

$$n = N x Z^2 x p x q$$

$$(e^2)(N-1)+Z^2 xpxq$$

En donde:

n: Tamaño de la muestra= ¿?

N: Tamaño de la población=

Z: Nivel de confianza=95%= 1,96

p: Proporción de éxito=50% =0,5

q: Proporción de Fracaso=50%=0,5

e: Error de estimación=5%=0.05

El desarrollo de la formula se calculó de acuerdo a la muestra:

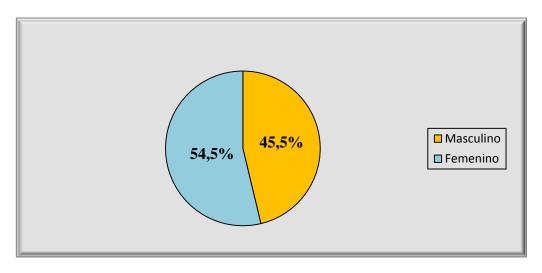
$$n = \frac{600 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{(0,05^2) \times (600-1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = 235,00$$

GRAFICOS DE LA TABLA Nº 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIO ECONOMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA- SANTA, 2018

GRAFICO N°1: SEXO EN EL ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°2: EDAD (AÑOS) EN EL ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA-SANTA, 2018

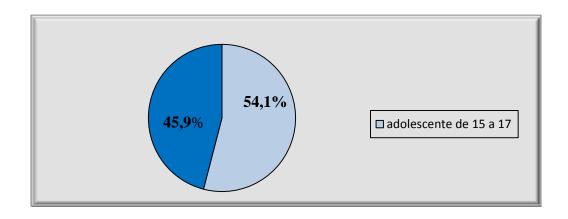
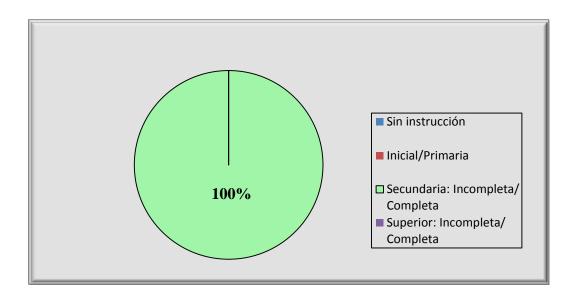
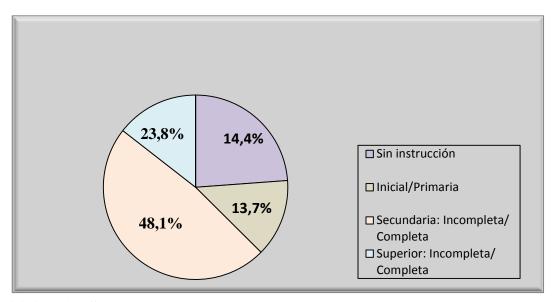


GRAFICO N°3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA-SANTA, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°4: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOAR



ICOCHEA - SANTA, 2018

GRAFICO N°5: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2018

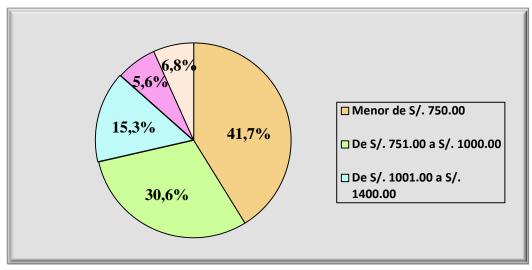


GRAFICO N°6: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

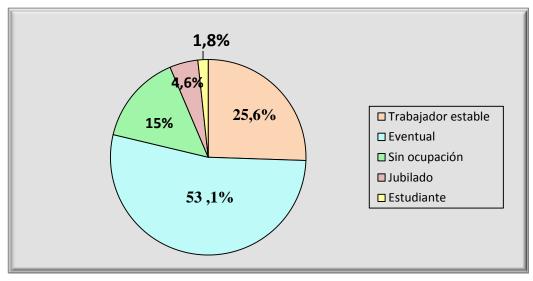
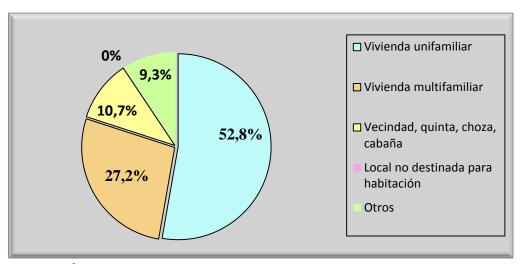


GRAFICO DE LA TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

GRAFICO N°7: TIPO DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA



INSTITUCIÓN EDUCATIVAARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 208

GRAFICO N°7.2: TENENCIA DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

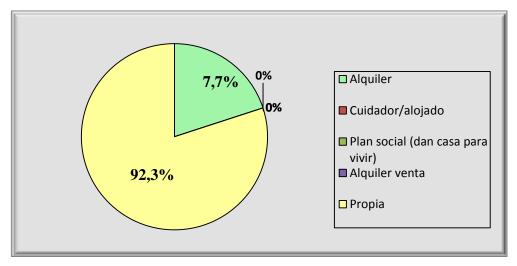
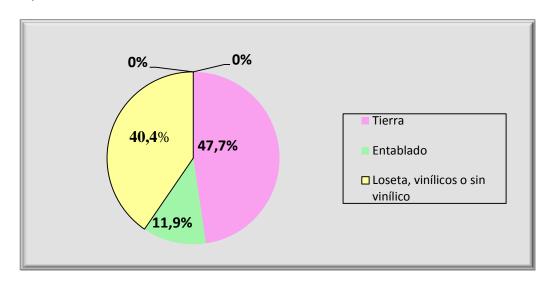


GRAFICO N°7.3: MATERIAL DEL PISO DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N° 7.4: MATERIAL DEL TECHO DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA –SANTA, 2018

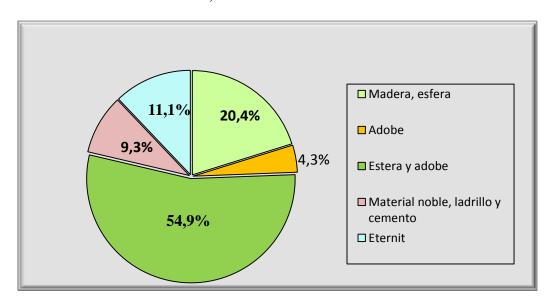


GRAFICO N° 7.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

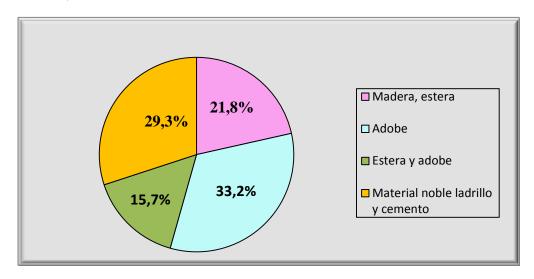


GRAFICO N° 7.6: N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

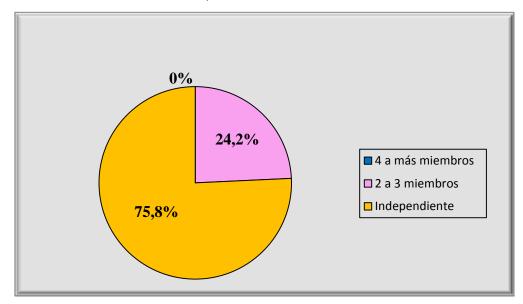


GRAFICO N° 7.7: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

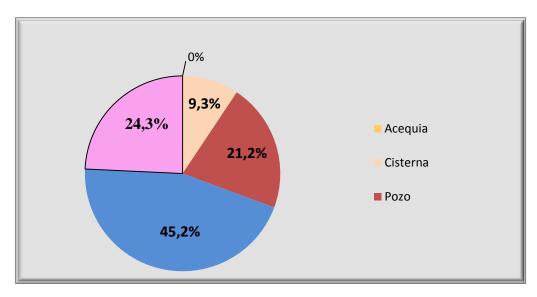


GRAFICO N° 8: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

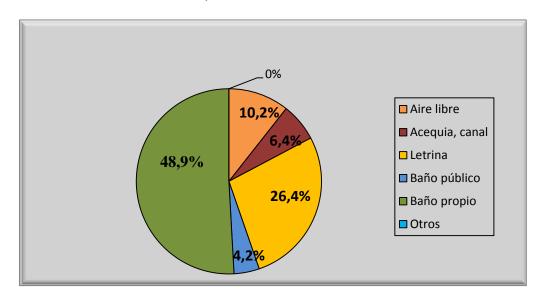


GRAFICO N° 9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA- SANTA, 2018

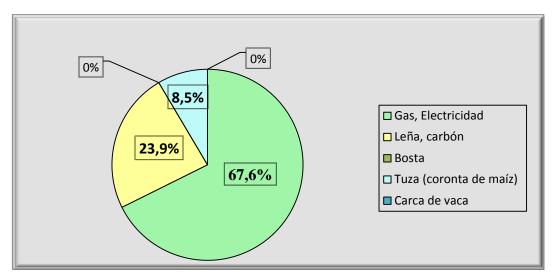


GRAFICO N° 10: ENERGÍA ELÉCTRICA DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

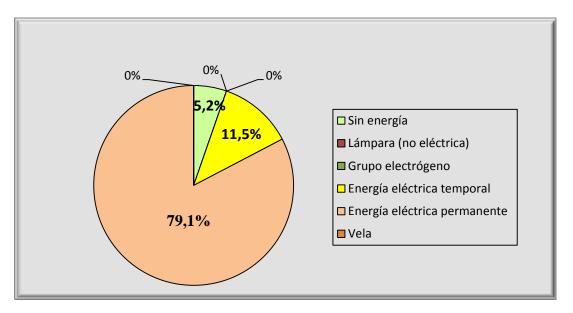
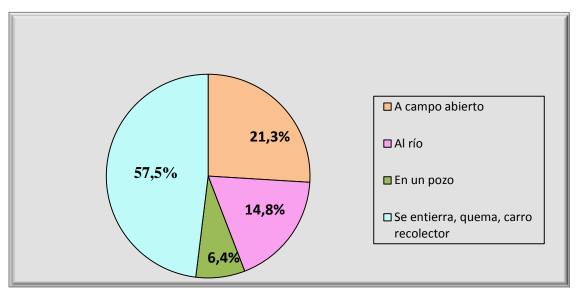


GRAFICO N° 11: DISPOSICIÓN DE BASURA DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N° 12: FRECUENCIA CON QUÉ PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

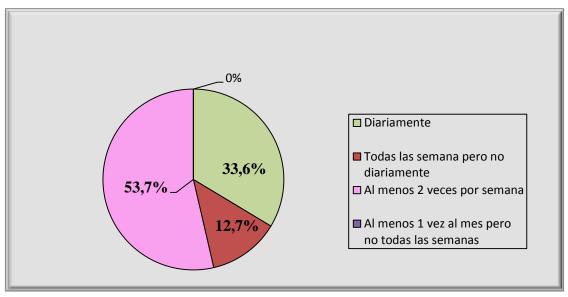


GRAFICO N° 13: SUELE ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES LUGARES VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

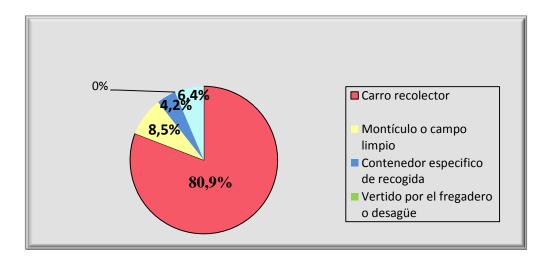


GRAFICO DE TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

GRAFICO N° 14: FUMA ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

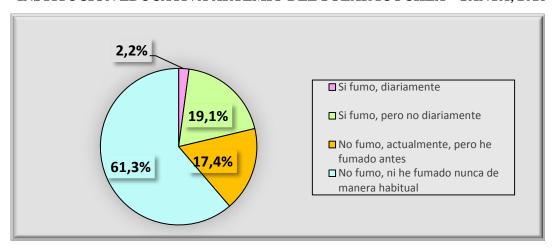


GRAFICO N° 15: FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

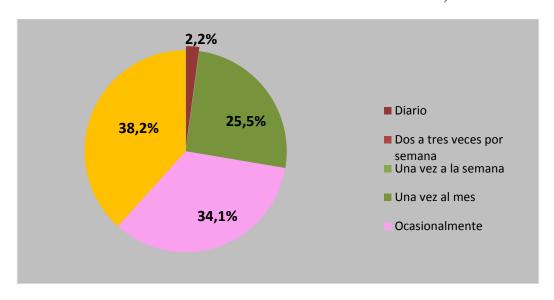


GRAFICO N° 16: N° DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVAARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

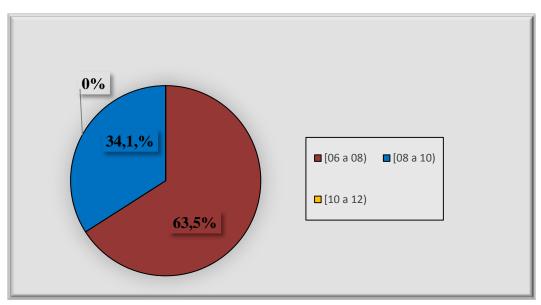


GRAFICO N° 17: FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

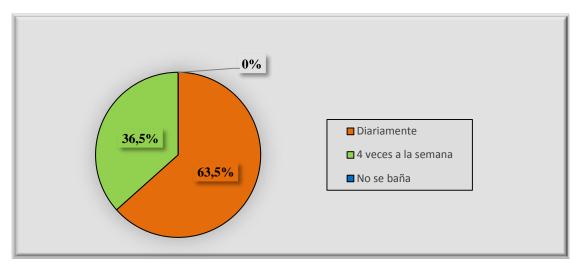


GRAFICO N° 18: REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

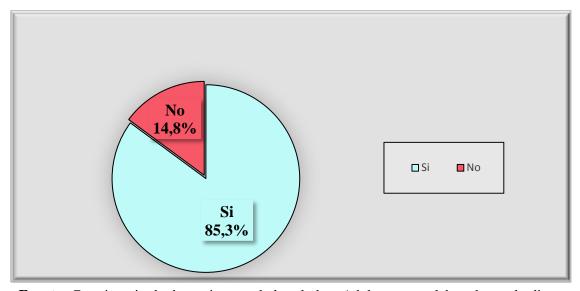


GRAFICO N° 19: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

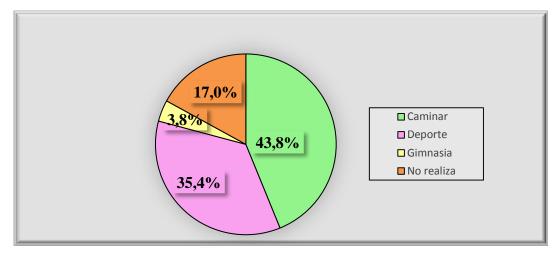


GRAFICO N° 20: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

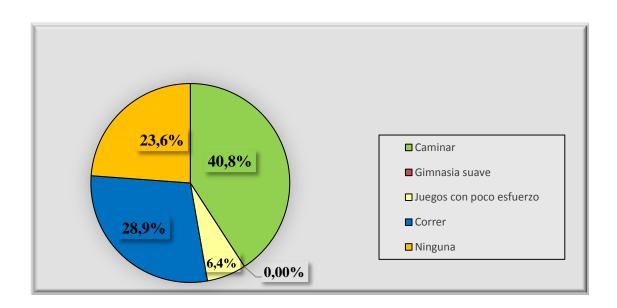
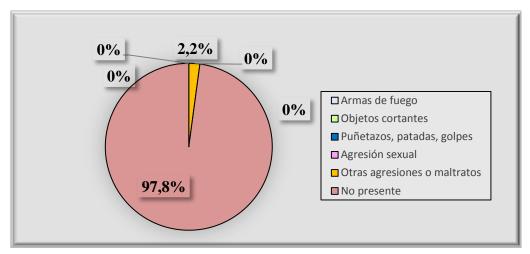


GRAFICO N° 21: DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN A LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

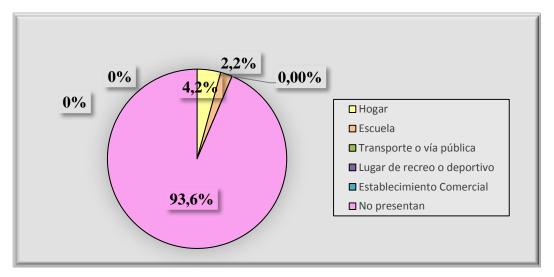


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N° 22: LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA QUE SUFRIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N° 23: SI TIENE PROBLEMAS HA PENSADO QUITARSE LA VIDA



ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N° 24: TIEMPO QUE ACUDE A ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

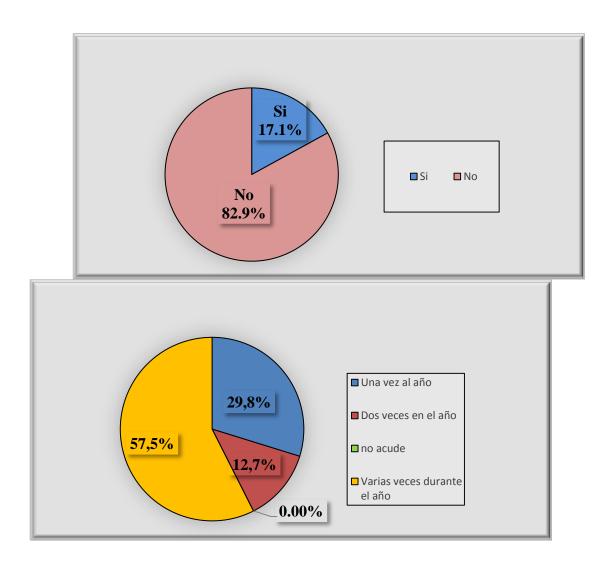
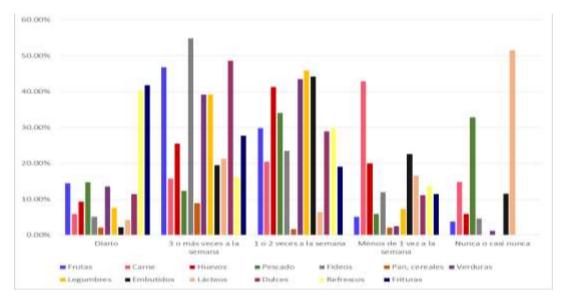


GRAFICO N° 25: FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018



GRAFICOS DE TABLA N 4,5 Y 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

GRAFICO N° 26: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA,2018

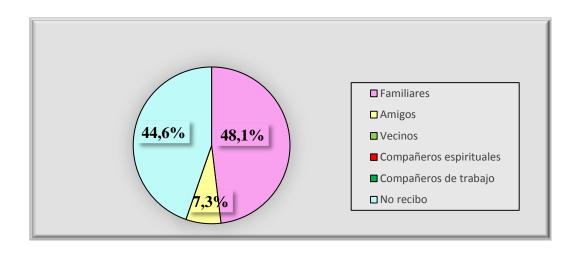


GRAFICO N° 27: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N° 28: RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICCOHEA – SANTA, 2018

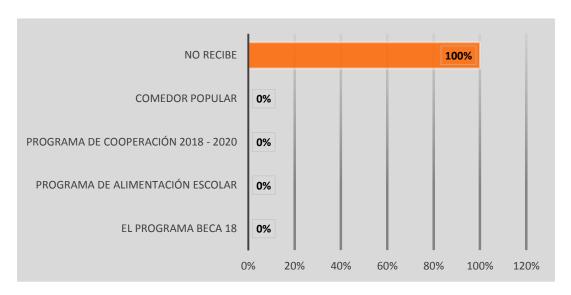
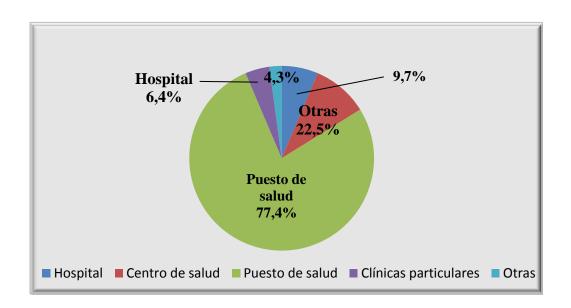


GRAFICO N° 29: INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES EN LOS ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N° 30: MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LOS ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

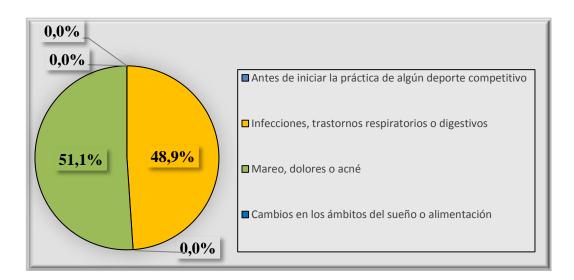


GRAFICO N° 31: CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ: EN LOS ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2018

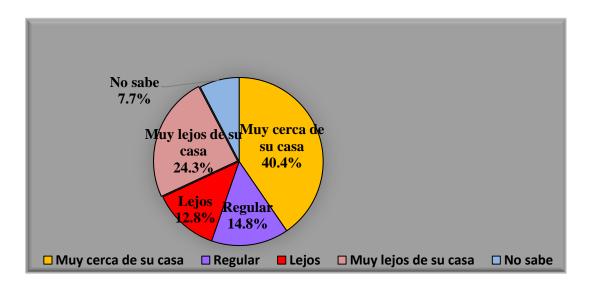
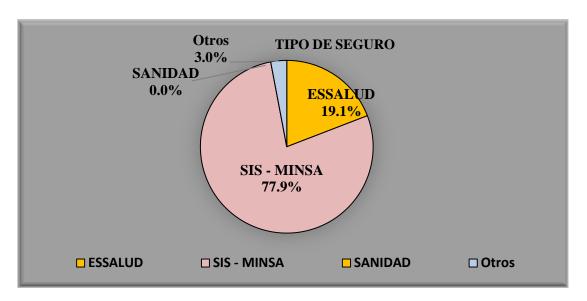


GRAFICO N° 32: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018



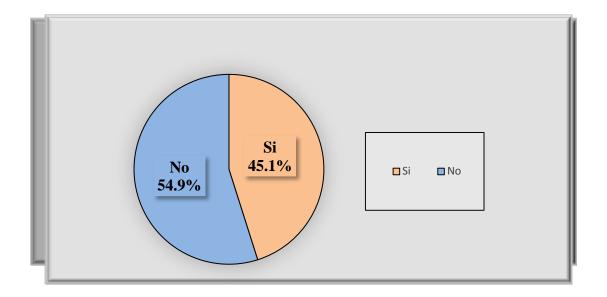


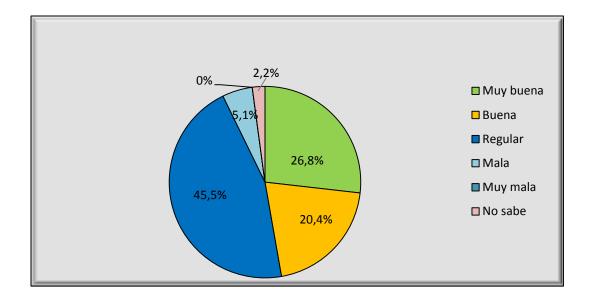
GRAFICO N° 33: EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN ¿LE PARECIÓ? A LOS ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N° 34: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LOS ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DEL SOLAR ICOCHEA – SANTA, 2018

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N° 35: PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES.DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARTEMIO DDEL SOLAR ICOCHEA - SANTA, 2018



INFORME DE TALLER

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%
INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET 0%

PUBLICACIONES

20%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS



Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

12%

Trabajo del estudiante

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo