



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR
“FEDERICO VILLARREAL” - PIURA, 2016**

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

AUTOR:

ABARCA JIMENEZ, JESSENIA LISBEHT

ASESOR:

DR. CÓNDOR HEREDIA, NELLY TERESA

PIURA-PERU

2018

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA:

Abarca Jiménez, Jessenia Lisbeth

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

ASESORA

DR. Córdor Heredia, Nelly Teresa

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de ciencias de
la salud, Escuela Profesional de Enfermería, Piura; Perú

JURADO

Mg. Rubio Rubio, Sonia Adelaida

Mg. Miranda Vines de Sánchez, Susana María

JURADO EVALUADOR

Mg. RUBIO RUBIO SONIA ADELAIDA

PRESIDENTE

Mg. MIRANDA VINCES DE SÁNCHEZ SUSANA MARÍA

SECRETARIO

AGRADECIMIENTO

Principalmente le agradezco a Dios por haberme guiado a lo largo de mi carrera universitaria y por brindarme una vida llena de aprendizajes.

A la directora de la I.E P. Federico Villarreal, profesores y alumnos, por haberme brindado su atención y colaboración y la información necesaria para realizar el presente estudio de investigación.

A mi asesora a mi asesora de tesis DR. Cándor Heredia, Nelly Teresa por haberme brindado los conocimientos y ser una guía para la realización de mi proyecto de investigación.

JESSENIA LISBETH

DEDICATORIA

En primer lugar a Dios por darme la vida, mi familia, y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres, Ermendia y Roger, porque siempre han estado apoyándome en todo lo que necesito y tener la confianza puesta en mi.

A mi hermana, quien es mi ejemplo a seguir, motivación, inspiración y por haberme dado su apoyo incondicional.

JESSENIA LISBETH

RESUMEN

El presente estudio es de diseño de una sola casilla, tuvo por objetivo Identificar los Determinantes de la salud del adolescente de la I.E Particular Federico Villarreal-Piura, 2016. La muestra estuvo conformada por 201 adolescentes. El instrumento de recolección de datos fue el Cuestionario sobre Determinantes de la salud en el adolescente, que se aplicó conjuntamente un instrumento de determinantes de la salud utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Concluyéndose más de la mitad son de sexo masculino; son adolescentes (15 a 17 años 11 meses 29 días); menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles. En cuanto a la vivienda; más de la mitad disponen de una vivienda unifamiliar; casi todos utilizan gas electricidad para cocinar sus alimentos. En lo que se refiere a determinantes de los estilos de vida; más de la mitad no ha fumado de manera habitual; menos de la mitad han realizado la actividad de caminar durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, tiene preocupación por engordar y presentan puñetazos, patadas, golpes. Menos de la mitad consumen huevos, fideos y verduras y hortalizas 1 0 2 veces a la semana y pan a diario. En los determinantes de redes sociales y comunitarias, menos de la mitad se ha atendió en hospital en estos 12 últimos meses por motivo de infeccione, trastornos respiratorios o digestivos y tienen seguro de Essalud, la mayoría considera que el lugar donde la atendieron fue regular y refiere que si existe delincuencia o pandillaje.

Palabras Claves: Determinantes de la salud, cuidado de enfermería, adolescente, promoción de la salud.

ABSTRAT

The present study has a single-cell design, whose objective is to describe the determinants of adolescent health of I.E Particular Federico Villarreal-Piura, 2016. The sample consisted of 201 children under 11 years of age. The data collection instrument was the Questionnaire on the Determinants of adolescent health, and a determinant instrument of health was applied using the technique of interviewing and observation. Concluding more than half are men; they are adolescents (15 to 17 years, 11 months, 29 days); less than half have a family economic income of 751 to 1000. Regarding housing; more than half have a single-family house; Almost everyone uses electricity gas to cook their food. Regarding the determinants of lifestyles; more than half have not smoked regularly; Less than half have done the activity of walking for more than 20 minutes in the last two weeks, they are worried about fattening and they have blows, kicks, blows. Less than half consume eggs, noodles and vegetables 1 or 2 times a week and bread every day. In the determinants of social and community networks, less than half have attended the hospital in the last 12 months due to an infection, respiratory or digestive disorders and have Essalud insurance, most consider that the place where they attended was regular and refers to whether there is delinquency or gangs.

Keywords: determinants of health, nursing care, adolescents, health promotion.

INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS	iii
2. EQUIPO DE TRABAJO	iv
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	v
4. AGRADECIMIENTO	vi
5. DEDICATORIA	vii
6. RESUMEN.....	viii
7. ABSTRACT.....	ix
8. INDICE DE CONTENIDO	x
9. ÍNDICE DE TABLAS.....	xi
10. ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	7
III. METODOLOGÍA	14
3.1 Diseño de la Investigación.....	14
3.2 Población y Muestra	14
3.3 Definición y Operacionalización de variables.....	16
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	30
3.5 Plan de Análisis	32
3.6 Matriz de Consistencia.....	34
3.7 Principios Éticos.....	35
IV. RESULTADOS.....	36
4.1 Resultados	36
4.2 Análisis de Resultados.....	93
V. CONCLUSIONES.....	112
Referencias bibliograficas	115
Anexos.....	130

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA N° 01:	36
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIECONOMICOS EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
TABLA N° 02:	43
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
TABLA N° 03:	59
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
TABLA N° 04:	80
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN EL APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
TABLA N° 05:	85
DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	

ÍNDICE DE GRAFICOS

	Pág
GRÁFICO N° 01:	37
SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 02:	38
EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 3.1:	39
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 3.2:	40
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 04:	41
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/) DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 05:	42
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	

GRÁFICO N° 6.1:	46
TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 6.2:	47
TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 6.3:	48
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 6.4:	49
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 6.5:	50
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 6.6:	51
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	

GRAFICO N° 07:	52
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 08:	53
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 09:	54
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 10:	55
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 11:	56
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
GRÁFICO N° 12:	57
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	

GRAFICO N° 13: 58

MODALIDAD DE ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 14: 63

¿ACTUALMENTE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016?

GRÁFICO N° 15: 64

¿CON QUÉ FRECUENCIA INGIEREN BEBIDAS ALCOHOLICAS LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 16: 65

¿CUÁNTAS HORAS DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 17: 66

¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 18: 67

¿SE REALIZA UD. ALGUN EXAMEN MEDICO PERIODICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016?

GRÁFICO N° 19: 68

¿EN SU TIEMPO LIBRE REALIZAN ALGUNA ACTIVIDAD FISICA LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016?

GRÁFICO N° 20: 69

¿EN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZARON DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016?

GRÁFICO N° 21: 70

HAN PRESENTADO ALGUNAS CONDUCTAS ALIMENTICIAS DE RIESGO LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 22: 71

EN EL ULTIMO AÑO HAN SUFRIDO ALGUN DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 23: 72

INDIQUE EL LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 24: 73

CUÁNDO HAN TENIDO ALGÚN PROBLEMA, HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 25: 74

TIENEN RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 25.1: 75

USAN ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016

GRÁFICO N° 26.1: 76

TUVIERON ALGUN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 26.2: 77

TUVIERON ALGUN ABORTO LAS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 27: 78

CADA CUANTO TIEMPO ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 28: 79

DIETA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 29: 81

¿RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016?

GRÁFICO N° 30: 82

¿RECIBEN ALGÚN APOYO ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016?

GRÁFICO N° 31: 83

¿RECIBEN ALGÚN APOYO DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016?

GRÁFICO N° 32: 86

¿EN QUÉ INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIERON EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016?

GRÁFICO N° 33: 87

EL MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 34: 88

CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 35: 89

TIPO DE SEGURO QUE TIENEN LOS ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 36: 90

TIEMPO QUE ESPERARON PARA ATENDERSE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 37 91

CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIERON EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

GRÁFICO N° 38: 92

¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016?

I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo y diseño de una sola casilla con una muestra de 201 adolescentes, y se realizó con el propósito de describir los Determinantes de la salud de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal - Piura, 2016. Este investigación es de suma importancia porque los resultados obtenidos van a contribuir a mejorar la atención integral en el adolescente y elevar la eficiencia de programas preventivo promocional de la salud, además de disminuir los factores de riesgo para mejorar su calidad de vida.

Para los determinantes de la salud, los fundamentos son un grupo o conjuntos de bases como comunitarias, sociales, financieras, personales y en el ámbito ambiental que establecen el bienestar de una buena salud tanto en usuarios o comunidades. Aquí los determinantes de la salud se dividen en: compromiso multipartidario del régimen del estado tanto políticos, economistas y los responsables de la sanidad para un buen desarrollo nacional de salud, que va en bienestar a una buena calidad de vida de los habitantes, teniendo en cuenta que requiere de supervisión y monitorización en sucesos o circunstancias de campañas publicitarias o promociones directas; en vista que son estilos de vida, factores ambientales y factores genéticos y ambientales (1).

La salud no es un estado inherente a la persona, tan solo esta mediatizada y es dependiente de varios determinantes con una dependencia de los condicionantes que determinan las distintas características de la salud. Esto implica la necesidad de factores de estado y compromiso puesto que existe un cúmulo de varios factores culturales, ambientales y sociales que en su círculo establecen las circunstancias esenciales para el desarrollo de la salud (2).

En los DSS se relata al aspecto social en calidad al desarrollo del capital humano en donde involucra un crecimiento positivo de conexiones en usuarios, conjuntos o instituciones en una población que implica primordialmente el desarrollo económico, sostenible y humano, así mismo apuntan tanto a las propiedades del entorno colectivo que impacta a la salud como a los instrumentos por ello las habilidades sociales se

establecen en efectos de salud. Como determinantes, estos métodos y circunstancias sociales se definen como componentes principales que se adhieren varios términos o confines (3).

La OMS; establece a los determinantes de la salud así como las situaciones en donde los usuarios incluyendo el círculo o conjunto más extenso tanto energías como métodos que destacan encima de las circunstancias de vida diaria; estas circunstancias son el producto del repartimiento, el dominio y los procesos a nivel internacional, nacional y regional el cual consiste de políticas económicas y sociales, de esta manera los Determinantes de la Salud describen la gran sección sobre las inquietudes del sistema sanitario en otras palabras de las desigualdades injustas así como prevenir a través de los distintos países en el cual proporciona a las situaciones sanitarias(4).

En la adolescencia y los jóvenes, incluida la salud sexual y reproductiva, ocupan un lugar de importancia entre las prioridades internaciones de desarrollo, que incluyen desde la necesidad de formular política innovadores y eficaces en el nivel regional como el fomento de una mayor sensibilización y una participación más activa de los adolescentes y jóvenes, sus familiar y sus comunidades en el ámbito oca. Estos logros deben protegerse y además impulsarse y ampliarse a mayor escala las prácticas más adecuadas (5).

Aun en la etapa de la adolescencia es un cambio entre la primera infancia y la adultez mientras en esta fase sucede distintas experiencias, habilidades y pruebas de desarrollo y crecimiento, todas ellas son esenciales para alcanzar, no solamente la madurez biológica, sino además la independencia social, el desarrollo mismo tanto la identidad como las aptitudes necesarias para la vida adulta. Lamentablemente, esto no siempre ocurre de manera exitosa, puesto que en numerosas ocasiones se agrega de comportamientos de riesgo y donde el entorno social del adolescente desempeña un papel clave (6).

Los datos sobre la prevalencia de abuso o violencia sexual en países en desarrollo muestran un alto porcentaje de victimización en mujeres. A pesar del subregistro, varios países de América Latina evidencian tasas considerablemente altas de denuncias de violación sobre todo en el Perú, Bolivia, Chile, Nicaragua, Panamá y el Salvador; lo que pone en evidencia un severo problema que se agrava en contextos de precariedad y desigualdades económicas y de género; es relevante la alta incidencia del abuso sexual en general y de las violaciones en particular contra mujeres adolescentes (7).

Se calcula que en 2016 murieron más de 1,1 millones de adolescentes a nivel mundial, en otras cosas, en general son por causas prevenibles; los siniestros automovilísticos son el origen o causa principales de incidencia en adolescentes (como la cardiopatía isquémica o accidente cerebrovascular). Otros motivos o principios que son el suicidio, la violencia interpersonal, el VIH/SIDA, los trastornos de conducta alimenticia. La incidencia de mortalidad, la morbilidad y las lesiones entre los adolescentes continúan siendo considerables a cifras mayores. (8).

El Perú, el 27,30 % de la población nacional corresponde a un grupo cuyas edades oscilan entre doce y dieciochos años que son adolescentes; De modo similar a lo que sucede en distintos países de las regiones, en su mayoría de ellos; 76,11 % habita en el área urbana; generalmente, esto se debe a que las circunstancias en el ámbito rural ya que no son muy favorables y se migra a favor de mejores oportunidades educativas y laborales. Es importante mencionar que si bien el 44 % de estos jóvenes se dedica exclusivamente a trabajar (aunque mayoritariamente en empleos precarios) y el 22 % solo estudia (en muchos casos carreras que no son de elevada demanda laboral), existe, entre otras cifras, un 17 % de ellos que “no estudia ni trabaja” (9).

En el Perú; la salud de los adolescentes ya se encuentra en mayor riesgo debido a la alta morbilidad de enfermedades vinculadas como el sobrepeso, obesidad, trastornos crónicos no permutables. Las causas que determinan las alteraciones en el modo de vida saludable son cada vez más presentes y con una mayor tendencia a una mayor presencia en el futuro, el cual esto hace que se vea de una perspectiva en donde la obesidad sea más umbroso; la prevalencia de la obesidad sigue aumentando. Es necesario hacer tomar conciencia a los usuarios que la obesidad es una enfermedad que provoca una serie de complicaciones que compromete la salud (10).

No escapa de esta problemática de salud de los adolescentes en la institución Educativa Particular Federico Villarreal-Piura, 2016 que tiene una cantidad de 885 alumnos, los cuales 465 son alumnos de primaria y 420 son estudiantes de secundaria. Está ubicado en la calle Tacna 259 en el departamento de Piura. Fue creada con R.D.R. N° 0017 del 08 de enero del 2002.

Brinda educación acorde con los avances científicos y tecnológicos que la educación moderna exige. Además se dictan talleres de inglés, danza y computación. Atención médica y psicológica gratuita a cargo de profesionales reconocidos en la región. Cuenta con personal administrativo, contable y personal de servicio. Por el este limita con la Catedral Piura, por el oeste la Plaza Merino, al sur con la empresa de Notaría Acosta y al oeste el Registro Nacional de Identificación del estado civil (RENIEC).

Ha obtenido excelentes resultados con alumnos promocionales ingresando a las diferentes facultades de las universidades de la región. El colegio particular Federico Villarreal cuenta cerca con la institución de emergencias llamado compañía de Bomberos. Algunas dificultades de los adolescentes son la escasez de instrucción en los adolescentes; los accidentes de tránsito, la falta de orientación sexual, el embarazo, abortos, los problemas de Bullying entre los alumnos, la comida que consumen en la tiendita del colegio dado que no son apropiados para su salud. Los adolescentes están propensos a distintos trastornos vías respiratorias como: neumonía, asma, bronquitis debido al tránsito vehicular (11).

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes de la salud de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal – Piura, 2016?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general:

Identificar los determinantes de salud de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal – Piura, 2016.

Para poder conseguir el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico del adolescente. (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida del adolescente: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.
- Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social.

La justificación de la presente investigación fue:

Este presente investigación es necesaria para el colegio educativo Federico Villarreal, porque permitirá difundir conocimientos acerca de la realidad de los adolescentes y percibir si tienen un estilo de vida adecuado, y a su vez permitiéndonos elaborar posteriormente programas de preventivos para disminuir los daños a la salud de este grupo.

Al realizar esta investigación se podrá tener información base para tomar acciones ya que el profesional de enfermería es un recurso importante para la promoción de la salud, y ha permitido la integración de la prevención y de la promoción en las acciones de atención individual, familiar y colectiva destinada a cumplir su calidad de vida y el fomento de su bienestar.

Además, como profesionales de la salud permitirá ampliar y fortalecer los conocimientos y aplicar nuevas estrategias de intervención para promover el bienestar de los adolescentes, por ello la importancia de enfermería en la salud de los adolescentes es fundamental puesto que orientara y proporcionara formación actualizada y objetiva, y así contribuir en la adopción de un estilo de vida saludable mejorando su calidad de vida.

Por ende este trabajo de investigación permitirá instar a los futuros estudiantes de salud, a investigar más sobre estos temas. Por otra parte contribuirá a enriquecer los conceptos y enfoques teóricos relacionados a la salud en los adolescentes así mismo la presente investigación es de suma importancia porque los resultados van a contribuir a mejorar la atención integral en el estudiante y elevar la eficiencia del programa preventivo promocional de la salud, además de disminuir los factores de riesgo para mejorar su calidad de vida.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Investigación actual en el ámbito extranjero

Se encontraron los siguientes estudios relacionados en la investigación:

Carrión J. (12), en su investigación titulada Factores predisponentes en el embarazo de adolescentes en la zona urbana y en la zona rural de la ciudad de Loja. Es un estudio descriptivo, analítico de campo bibliográfico. Tiene como objetivo conocer los factores predisponentes en el embarazo de adolescentes en zona urbana y zona rural de la ciudad de Loja, cuya población está constituida de 10 a 19 años, tomando como muestra a 60 adolescentes. Se encontró que el 65,0% de los adolescentes presentaron situaciones de migración de uno o ambos padres; el 71,7% han tenido algún tipo de maltrato con mayor porcentaje de tipo físico y psicológico; el 60% inicio la menarca a la edad de 10-12 años; el 45,0% no había utilizado ningún método anticonceptivo; el 85,0% no tienen conocimiento de la edad apropiada para el embarazo; el 45,0% iniciaron su vida sexual entre los 15 y 16 años; el 65,0% de adolescentes indicaron que no tienen recursos para la atención de su salud.

Chávez J, Et al. (13), en su investigación titulada Determinantes del comportamiento sexual y reproductivo de las y los adolescentes en colegios urbanos y rurales de la ciudad de Macas. Ecuador, 2015. Es un estudio de tipo descriptivo. Tiene como objetivo Identificar los Determinantes del comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes de los colegios Urbanos y Rurales de la Ciudad de Macas. La muestra está constituida por 361 adolescentes. Se concluyó que el 53,2% fue de sexo femenino; se presentaron buenas condiciones de evidencia con padres, vivienda y servicios básicos; el 1,1% de estudiantes no profesan ninguna religión; la fecundidad familiar tuvo una media de 5,0% hijos de DE=2,4; los indicadores de autoestima y percepción de género fueron elevadas; el 42,4% no maneja información sobre sexualidad; el 27,4% de los adolescentes tampoco lo buscan; el 39,3% de los adolescente la fuente de información es el internet; el 47,7% hablan con los padres de sexualidad, siendo la

madre la que más mencionan; el 37,7% ya han tenido relaciones sexuales y el 36,8% de los adolescente no utiliza ningún método anticonceptivo.

Investigación actual en el ámbito nacional

Se encontraron los siguientes estudios relacionados en la investigación:

Ramos K. (14), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa La Libertad-Chimbote, 2016; el estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla. Tiene como objetivo general describir los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, 2016. La muestra estuvo constituida por 240 adolescentes. Se concluyó que en los determinantes del entorno biosocioeconómico la totalidad tienen grado de instrucción secundaria/incompleta, 53,3% son de sexo femenino, el 43,3% tiene un ingreso económico familiar menor de 750 soles. En los determinantes de los estilos de vida el 36,4% presenta violencia en la escuela; el 100% de los adolescentes no tuvo ningún embarazo ni aborto, el 61,3% no fuma, ni ha fumado de manera habitual, el 87,7% si tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, el 45,0% el motivo de la consulta por lo que acude a un establecimiento de salud es por mareos, dolores o acné; el 47,9% el tipo de seguro que tienen es SIS – MINSA; el 58,7% si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Rivera B (15), en su investigación titulada Determinantes de la salud del adolescentes-Manuel Arévalo 3ª etapa-Esperanza, 2015. Es un estudio de tipo cuantitativo y descriptivo. Tiene como objetivo general identificar los Determinantes de la salud en el Adolescente de Manuel Arévalo 3ª etapa-Esperanza, 2015. La muestra está constituida por 113 adolescentes. Se concluyó que en los determinantes de la salud Biosocioeconómicos el 58,0% son de sexo femenino; el 75,0% tienen un ingreso de 751 a 1000 soles y el 87,0% tienen un trabajo eventual. Los determinantes de estilos de vida el 69,0% no acuden al centro de salud; el 67,0% de los adolescentes pernotan de 6 a 9 horas diarias; el 90,0% se asean diariamente; el 77,0% no tiene su carnet de

vacunas. Determinantes de las redes sociales y comunitarias el 76,0% no reciben apoyo social natural; el 63,0% el lugar de atención se encuentra lejos de sus domicilios; el 65,0% el tipo de seguro que tienen es SIS-MINSA y el 70% perciben que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

A nivel regional:

León A (16), en su investigación titulada Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Enrique López Albuja-Piura, 2016. La investigación es de tipo cuantitativo-descriptivo, tiene como objetivo general identificar los Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Enrique López Albuja-Piura, 2016. La muestra está constituida por 169 adolescentes. Se encontró los determinantes de la salud Biosocioeconómicos que el 56,2% de los adolescentes son de sexo masculino, el 81,1% tienen una edad de 15-17 años, 11 meses 29 días, el 43,7% tienen un ingreso económico menor de 750 soles, con el 73,4% de los jefes de familia cuenta con un trabajo estable. Los determinantes de estilos de vida el 76,5% de los adolescentes no fuman, ni ha fumado nunca; 63,4% de los adolescentes no consume bebidas alcohólicas; el 55,1% duermen más de 6 a 8 horas; el 46,8% realizan deporte como actividad física en su tiempo libre, el 78,1% si se preocupan por engordar; el 83,4% de los adolescentes no hizo de ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual. Determinantes de las redes sociales y comunitarias el 39,1% de los adolescentes el motivo de la consulta fue por mareos, dolores y acné; por otro lado el 74,6% afirman que si existe pandillaje cerca de su casa.

Reyes D. (17), en su investigación titulada Determinantes de la salud de los adolescentes en la Institución Educativa Isolina Baca HAZ INIF N° 40-Chulucanas-Morropón, 2015; este estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo. Tiene como objetivo general Describir los Determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución Educativa Isolina Baca Haz INIF N°40 Chulucanas. Tiene una muestra de 233 adolescentes. Se encontró en los determinantes de la salud Biosocioeconómicos que el 100% de los adolescentes son de sexo femenino; el 94,4% tienen una edad de 15-17 años, 11 meses, 29 días; el 74,2% tienen un ingreso económico menor de 750 soles al

mes. Determinantes de estilos de vida el 97,0% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual; el 60,9% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente; el 63,9% duermen entre 6 a 8 horas; el 54,1% realiza deporte en su tiempo libre como caminar; el 55,8% realizo en las últimas dos semanas durante más de 20 minutos como actividad física caminar; el 48,1% tiene preocupación por engordar; el 44,4% refiere que el lugar de la agresión fue en el hogar; el 56,7% recibe algún apoyo social natural por parte de sus familiares; el 41,6% asistió al establecimiento de salud por presentar mareos, dolores o acné; el 60,1 de los adolescentes tienen seguro de SIS-MINSA y el 67,4% refiere que no existe pandillaje cerca de su casa.

2.2.Bases teóricas

El presente informe de investigación se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, presentan a los principales determinantes de la salud. Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones (18).

En 1974, Mack Lalonde propone un modelo explicativo de los determinantes de la salud, en uso en nuestros días, en que se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como el ambiente incluyendo el social en el sentido más amplio junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud. En un enfoque que planteaba explícitamente que la salud es más que un sistema de atención. Destacó la discordancia entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes (19).

La educación es una tarea indispensable en la vida de la persona, dado que se encarga de promocionar y mejorar estilos de vida, los cuales conlleven a una cohabitación comunitario positivo en el que se promociona los derechos inherentes de los seres humanos en el interior de la población del modo que fragmenta del desarrollo para un entorno saludable. Como puede apreciarse, todos los seres humanos tienen el

derecho no solo de gozar de un salud física y social adecuada, sino que además es indispensable que sus estilos de vida les permitan lograr alcanzar una forma de vida saludable que garantice la buena salud no solamente física, sino también mental y espiritual (20).

Hablar de adolescencias, supone entender que partimos de una posición multicausal del periodo evolutivo adolescente, en el que se da el entrecruzamiento de aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales; por tanto, partimos de una comprensión construccionista en la forma de entender este periodo del ciclo vital. En la edad adolescente es una fase de la vida inerte al efecto de las diferencias, que abarcan resultados en dirección al estado bienestar actual y futuro, el cual colaboran a la emisión de las dificultades biosocioeconómicas a través de diversas generaciones (21).

El concepto de la adolescencia, se refiere a partir de la cantidad de experiencias de un procedimiento que abarca la institución y centro de salud de la personalidad y de esta manera está relacionado a la configuración de la clase, tipo y sexo en el adolescente. En segundo lugar, se establece la forma en la que esta identidad se desarrolla en la interacción de lo personal y lo social, por tanto desde una comprensión psicológica en un marco socio-histórico y cultural, considerando a estos aspectos íntimamente relacionados en la conformación de la subjetividad. (22).

Los estilos de vida saludables del adolescente se definen de acuerdo con el concepto salud. Es difícil encontrar el modo de vida favorable e ideal; sin embargo, es posible mantener un estilo de vida saludable adecuado, tratando de mantener ciertos hábitos de vida que les permitan a los adolescentes protegerse de desarrollar enfermedades crónico degenerativas y poseer las condiciones necesarias para lograr realizar actividades de la vida diaria sin la complicación física o mental que esta demande (23).

La importancia de los cuidados de una vida saludable en la etapa de la adolescencia concentrados en actividad física, alimentación, aspectos psicosociales y espirituales, que desarrollen en los adolescentes estilos de vida adecuados y que deben ser parte de un derecho fundamental, del cual debe gozar todo usuario para tener una mejor calidad de vida (24).

Cuando el adolescente no es responsable, se le debe proteger de forma absoluta, es el caso de un escolar o un preescolar, que depende de sus padres o cuidadores. La labor protectora corresponde fundamentalmente y en primer lugar a los padres y maestros y en segundo lugar a los adultos que le cuidan. Por eso, la protección que ha de dominar en los primeros años de la vida debe ir acompañada de unos conocimientos básicos hacia los padres que deben tener unas nociones mínimas sobre las causas de los accidentes y de las circunstancias que los favorecen (25).

Cuidados de enfermería en la adolescencia van orientadas al conocimiento de habilidades para proveer la importancia de los cuidados de enfermería para el crecimiento y desarrollo de la adolescencia, considerando que la adolescencia es un proceso psicológico y fisiológico del crecimiento y desarrollo que comprende el período de la vida entre los 10-18 años. Los primeros años corresponden a la pre-adolescencia o pubertad; en esta época de la vida hay un ritmo elevado de crecimiento y desarrollo, por lo que existen unas necesidades nutritivas muy elevadas (26).

Servicios de salud: se definen como función de estado, dentro de un territorio específico y en donde debe actuar dentro de los diferentes modelos de atención determinados por las distintas agencias del gobierno del país (27).

Salud: comprende multitud de definiciones con una orientación clara hacia un estado de bienestar, considerando las acepciones subjetiva y objetiva del estado de equilibrio. En especial, es objeto de estudio por parte de la medicina y ciencias de la salud; comprendiendo conocimientos relacionados con distintos factores. (28).

Comunidad: es un conjunto o la unión de personas que hacen la misma cosa o que están en el mismo lugar al mismo tiempo; se define en función de la calidad presencial de los distintos miembros de un grupo (29).

Educación: se considera un proceso humano, está estructurada en distintos niveles educativos que marca legislación, tiene como objetivo la individualidad y la socialización con el ambiente o entorno del usuario construyen sus propias enseñanzas o aprendizajes (30).

Trabajo: es una de las actividades más importantes y básicas en la sociedad actual, constituyéndose en una de las de mayor centralidad en la vida de las personas (31).

Territorio (ciudad): son la expresión de las disputas de los actores sociales por la hegemonía de una forma particular de ejercer legítimamente la soberanía sobre territorio, es decir, de ejercer una acción de dominio sobre el espacio de pertenencia. (32).

III. METODOLOGIA

3.1. Diseño de la Investigación

Diseño de una sola casilla utilizan un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de identificación.

Tipo de Investigación: Cuantitativa

El método cuantitativo está basada en una investigación empírica-analista. Se basa en estudios en números estadísticos para dar respuesta causas-efectos concretos. Este tipo de investigación tiene como objetivo obtener respuestas de la población a preguntas específicas.

Nivel de Investigación: Descriptiva

La investigación descriptiva tiene como objetivos consistir en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetivos, procesos y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, si no predicción e identificación de las relaciones que existe entre dos o más variables.

3.2. Población y Muestra

Población

La población muestral estuvo constituido por 420 adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal – Piura, 2016.

Muestra

El tamaño de la muestra fue de 201 adolescentes mediante el muestreo aleatorio simple. (ANEXO N° 01)

Unidad de Análisis

Adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal que estudiaron más de 3 años en la zona.
- Adolescentes de la Educativa Particular Federico Villarreal que aceptaron participar en el estudio.
- Tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes con algún trastorno mental.

3.3. Definición y operacionalización de variables

3.3.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Sexo

Definición Conceptual.

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo que define de hombres y mujeres.

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición Conceptual

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio.

Definición Operacional

Escala nominal

- Adolescente Temprano (De 12 a 14 años 11 meses 29 días)
- Adolescente Tardío (De 15 a 17 años 11 meses 29 días)

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.

Definición Operacional

Escala Ordinal Grado de instrucción del adolescente y madre

Grado de instrucción del adolescente

Escala ordinal

- Sin instrucción
- Inicial/primaria
- Secundaria: completa/incompleta
- Superior completa/ incompleta

Grado de instrucción de la madre

- Sin nivel instrucción
- Inicial/ primaria
- Secundaria completa/ incompleta
- Superior completa/ incompleta
- Superior no universitaria completa/ incompleta

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares.

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia.

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación

- Jubilado
- Estudiante

3.3.2. DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADOS A LA VIVIENDA

Vivienda

Definición conceptual

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales.

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones:

- a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Independiente

Abastecimiento de agua:

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

Eliminación de excretas:

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

Combustible para cocinar:

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

Energía Eléctrica:

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

- Energía eléctrica permanente
- Vela

Disposición de basura:

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa:

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

Eliminación de basura:

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

3.3.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

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

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar:

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas:

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

Número de horas que duermen:

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

Frecuencia en que se bañan:

- Diariamente
- veces a la semana
- No se baña

Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina:

- Si
- No

Actividad física en tiempo libre:

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realizo

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

Escala nominal

- Si
- No

Tipo de actividad:

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

Alimentación

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación.

Definición Operacional

Escala ordinal

Conducta alimenticia de riesgo:

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

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

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

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

Lugar de la agresión o la violencia:

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

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida:

- Si
- No

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:

- Condón
- Pastillas, inyectable, píldora de emergencia

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

Tuvo algún embarazo o algún aborto:

- Si
- No

Tiempo que acude a un establecimiento de salud:

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

3.3.4. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

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

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

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

Recibe algún apoyo social natural:

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

Recibe algún apoyo social organizado:

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

Recibe algún apoyo de organizaciones:

- El programa de beca 18
- Programa nacional de alimentación escolar
- Programa de Cooperación 2012-1016
- Comedores populares
- No recibe

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses:

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud

- Clínicas particulares
- Otras

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

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

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

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:

- Si
- No

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el presente informe de investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

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

Instrumento No 01

El presente informe de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallara a continuación:

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes. Elaborado por la investigadora del presente estudio y estuvo constituido por 29 ítems distribuidos 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 Biosocioeconómico de los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal: hábitos personales (Actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal, Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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 los adolescentes (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 realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador. (Anexo N°03).

3.5. Plan de Análisis

3.5.1 Procedimientos de recolección de datos:

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

- Se informó y se pedirá el consentimiento de las madres de los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada madre de los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada una de las madres de los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal

3.5.2. Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.6. Matriz de Consistencia

Enunciado del Problema	Objetivos de la Investigación	Variables de la Investigación	Metodología de la Investigación
<p>¿CUÁLES SON LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL – PIURA, 2016?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Identificar los determinantes de salud de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal – Piura, 2016.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico del adolescente. (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). • Identificar los determinantes de los estilos de vida del adolescente: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad. • Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social. 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinantes del entorno biosocioeconómico. • Determinantes de los estilos de vida de los adolescentes • Determinantes de las redes sociales y comunitarias. 	<p><u>Tipo de Investigación:</u></p> <p>La investigación es de tipo cuantitativo,</p> <p><u>Nivel de investigación:</u></p> <p>Descriptivo</p> <p><u>Diseño de la investigación:</u></p> <p>De una sola casilla</p> <p><u>Población:</u></p> <p>La población está constituida por 420 adolescentes</p> <p><u>Muestra:</u></p> <p>La muestra está constituida por 201 adolescentes.</p> <p><u>Unidad de análisis:</u></p> <p>Adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal– Piura, 2016 que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</p>

3.7. Principios éticos

Durante toda la investigación que se llevó a cabo, el investigador fue responsable del uso que se pudo dar a los hallazgos y acciones. Previamente se valoró los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método que se siguió, así como se planteó si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, para que no se vulneren los derechos, ni se violente la dignidad de ninguno de los sujetos que participa en la investigación.

Anonimato

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los adolescentes de la I.E Particular Federico Villarreal, que la investigación será anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación.

Privacidad

Toda la información recibida en el presente estudio se mantendrá en secreto y se evitará ser expuesto respetando la intimidad de los adolescentes de la I.E Particular Federico Villarreal.

Honestidad

Se informó a los adolescentes de la I.E Particular Federico Villarreal, los fines de la investigación, cuyos resultados se encontraran plasmados en el presente estudio.

Consentimiento

Solo se trabajó con los adolescentes de la I.E Particular Federico Villarreal, que acepten voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo N°04).

IV. RESULTADOS

3.1 Resultados:

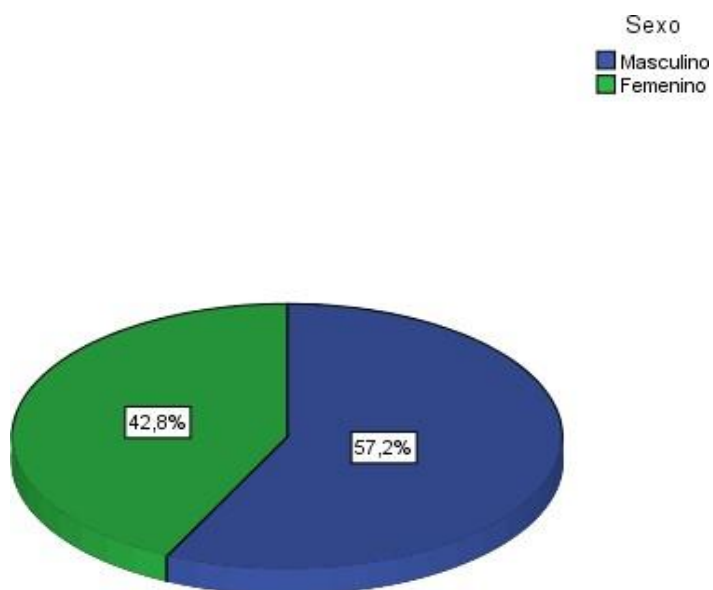
TABLA N° 01: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL_PIURA, 2016

Sexo	n	Porcentaje
Masculino	115	57,2%
Femenino	86	42,8%
TOTAL	201	100,0%
Edad (años)	n	Porcentaje
Adolescente (12 a 14 años 11 meses 29 días)	92	45,8%
Adolescente (15 a 17 años 11 meses 29 días)	109	54,2%
TOTAL	201	100,0%
Grado de instrucción del adolescente	n	Porcentaje
Sin nivel de instrucción	0	0,0%
Inicial/Primaria	0	0,0%
Secundaria: Completa/Incompleta	201	100,0%
Superior: Completa/Incompleta	0	0,0%
TOTAL	201	100,0%
Grado de instrucción de la madre	N	Porcentaje
Sin nivel de instrucción	2	1,0%
Inicial/Primaria	28	13,9%
Secundaria: Completa/Incompleta	125	62,2%
Superior: Completa/Incompleta	40	19,9%
Superior no Universitaria completa/	6	3,0%
TOTAL	201	100,0%
Ingreso económico familiar (s/)	N	Porcentaje
Menor de 750	75	32,3%
De 751 a 1000	97	48,2%
De 1001 a 1400	19	9,4%
De 1401 a 1800	15	7,4%
De 1801 a MÀS	5	2,4%
TOTAL	201	100,0%
Ocupación del jefe de la familia	N	Porcentaje
Trabajo estable	127	63,2%
Eventual	69	34,3%
Sin ocupación	0	0,0%
Jubilado	5	2,5%
Estudiante	0	0,0%

TOTAL	201	100,0%
-------	-----	--------

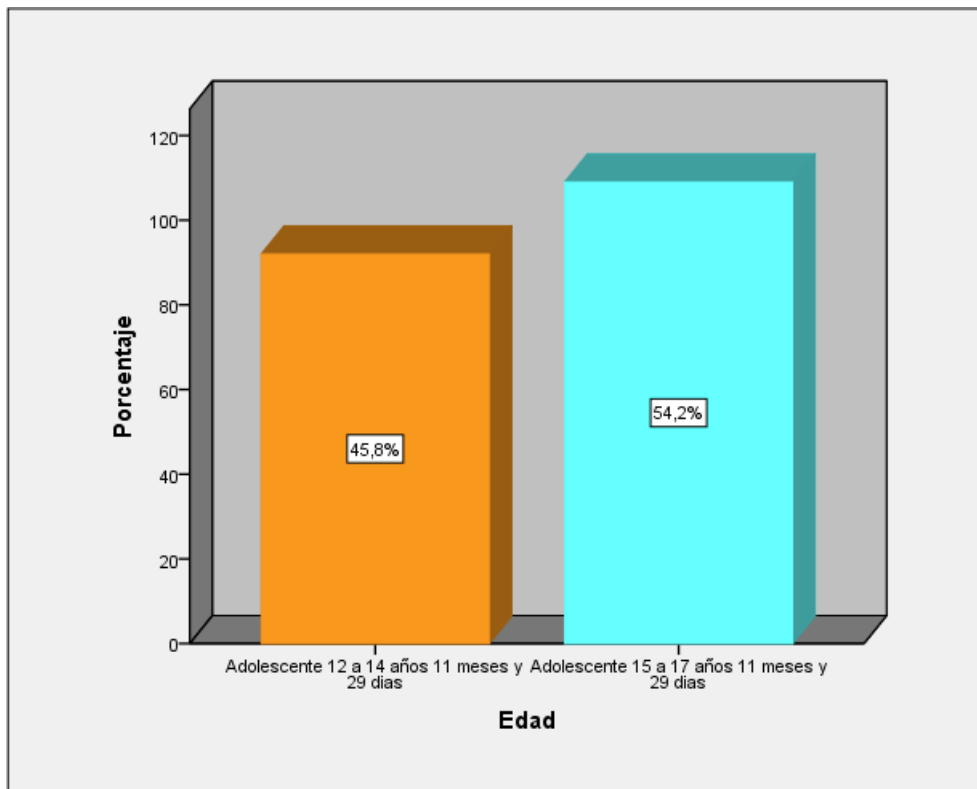
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 01: Sexo de los Adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal -Piura, 2016



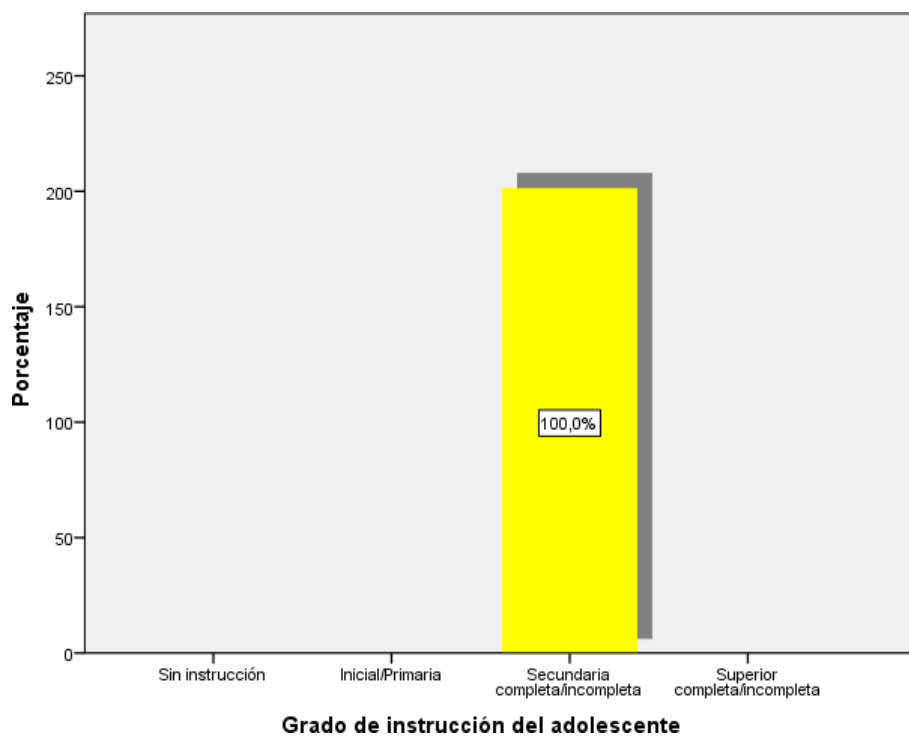
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 02: Edad de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



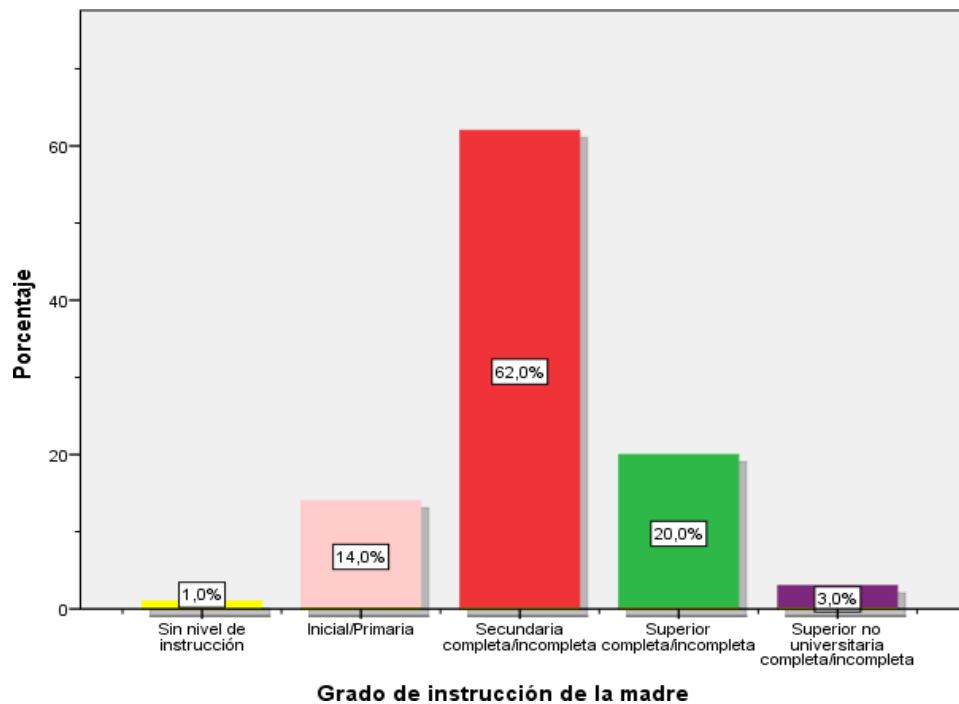
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 3.1: Grado de instrucción de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal -Piura, 2016



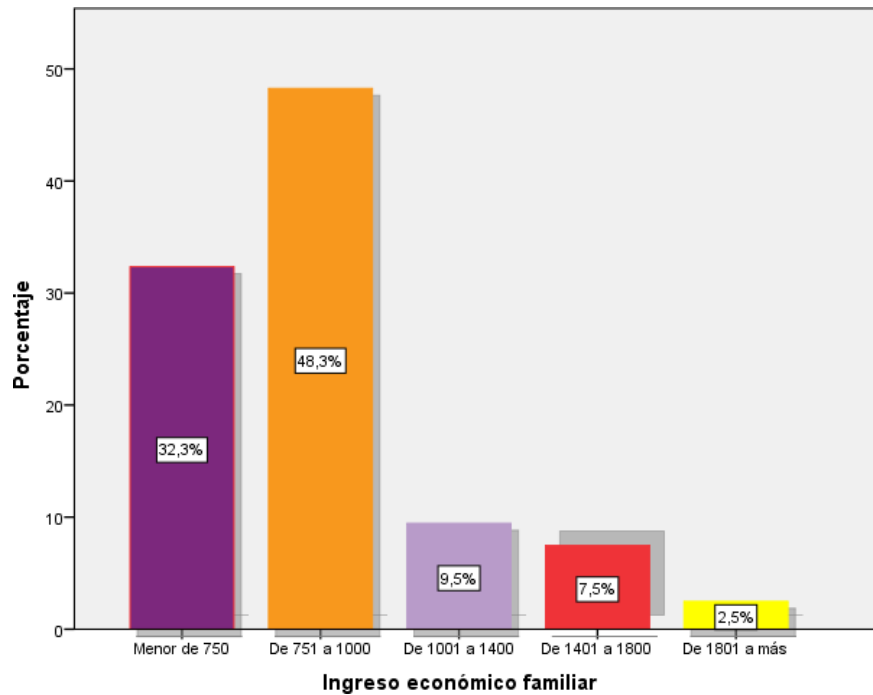
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 3.2: Grado de instrucción de la madre de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal -Piura, 2016



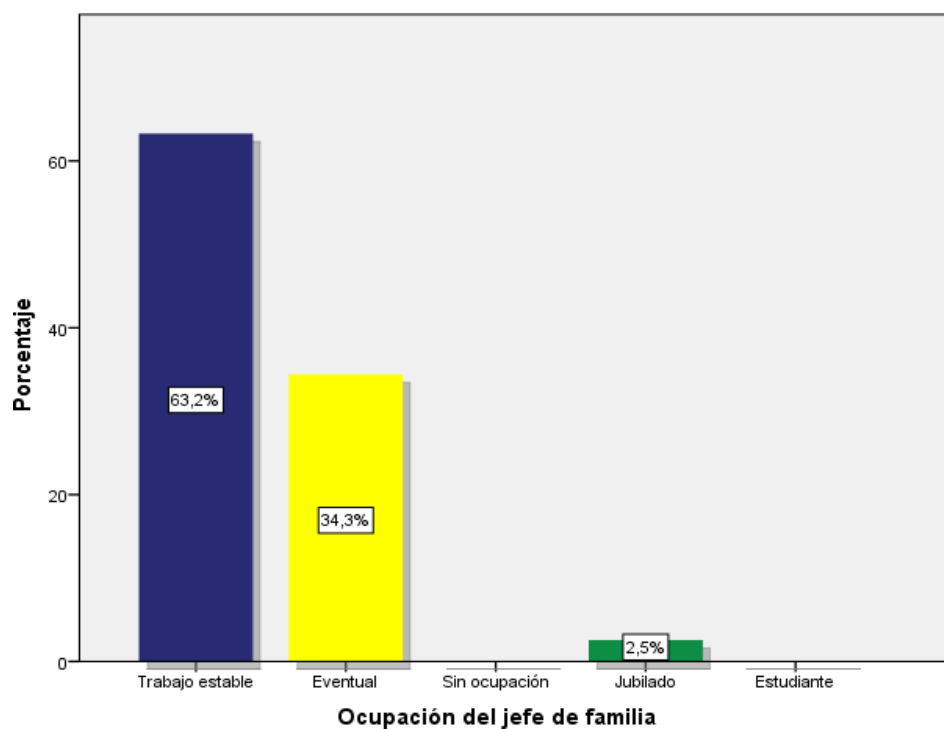
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 04: Ingreso económico familiar (s/) de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 05: Ocupación del jefe de la familia de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

TABLA N° 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL

Tipo	n	Porcentaje
Unifamiliar	112	55,7%
Multifamiliar	71	35,3%
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0%
No destinada para habitación humana	0	0,0%
Otros	18	9,0%
TOTAL	201	100,0%
Tendencia	n	Porcentaje
Alquiler	25	12,4%
Cuidador/alojado	4	2,0%
Plan social	0	0,0%
Alquiler venta	0	0,0%
Propia	172	85,6%
TOTAL	201	100,0%
Material del piso	n	Porcentaje
Tierra	117	58,2%
Entablado	11	5,5%
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	50	24,9%
Láminas asfálticas	20	10,0%
Parquet	3	1,5%
TOTAL	201	100,0%
Material del Techo	n	Porcentaje
Madera, estera	2	1,0%
Adobe	0	0,0%
Estera y adobe	0	0,0%
Material noble ladrillo y cemento	88	43,8%
Eternit	111	55,2%
TOTAL	201	100,0%
Material de las Paredes	n	Porcentaje
Madera, estera	7	3,5%
Adobe	0	0,0%
Estera y adobe	0	0,0%
Material noble ladrillo y cemento	194	96,5%
TOTAL	201	100,0%

Personas que Duermen en una Habitación	N	Porcentaje
4 a más miembros	26	12,9%
2 a 3 miembros	103	51,2%
Independiente	72	35,8%
TOTAL	201	100,0%

Abastecimiento de agua	n	Porcentaje
Acequia	0	0,0%
Cisterna	0	0,0%
Pozo	0	0,0%
Red publica	0	0,0%
Conexión domiciliaria	201	100,0%
TOTAL	201	100,0%

Eliminación de excretas	n	Porcentaje
Aire libre	0	0,0%
Acequia, canal	0	0,0%
Letrina	0	0,0%
Paño publico	0	0,0%
Baño propio	201	100,0%
Otros	0	0,0%
TOTAL	201	100,0%

Combustible para cocinar	N	Porcentaje
Gas, electricidad	196	97,5%
Leña, carbón	5	2,5%
Bosta	0	0,0%
Tuza(coronta de maíz)	0	0,0%
Carca de vaca	0	0,0%
TOTAL	201	100,0%

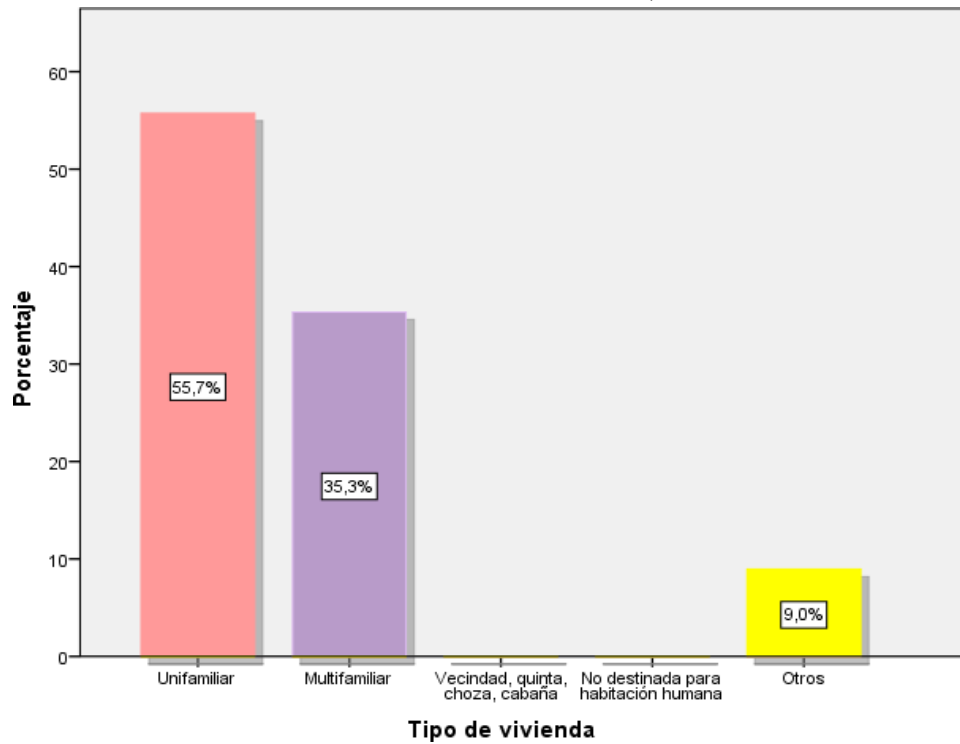
Energía eléctrica	N	Porcentaje
Sin energía	0	0,0%
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0%
Grupo electrógeno	0	0,0%
Eléctrica temporal	2	1,0%
Eléctrica permanente	199	99,0%
Vela	0	0,0%
TOTAL	201	100,0%

Disposición de basura	N	Porcentaje
A campo abierto	30	14,9%

Al rio	0	0,0%
En un pozo	0	0,0%
Se entierra, quema, carro recolector	171	85,1%
TOTAL	201	100,0%
Frecuencia del recojo de basura	N	Porcentaje
Diariamente	7	3,5%
Todas las semanas pero no diariamente	74	36,8%
Al menos 2 veces por semana	112	55,7%
Al menos una vez al mes	8	4,0%
TOTAL	201	100,0%
¿Cómo elimina su basura?	N	Porcentaje
Carro recolector	176	87,6%
Montículo o campo limpio	5	2,5%
Contenedor específico de recogida	9	4,5%
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0%
Otro	11	5,5%
TOTAL	201	100,0%

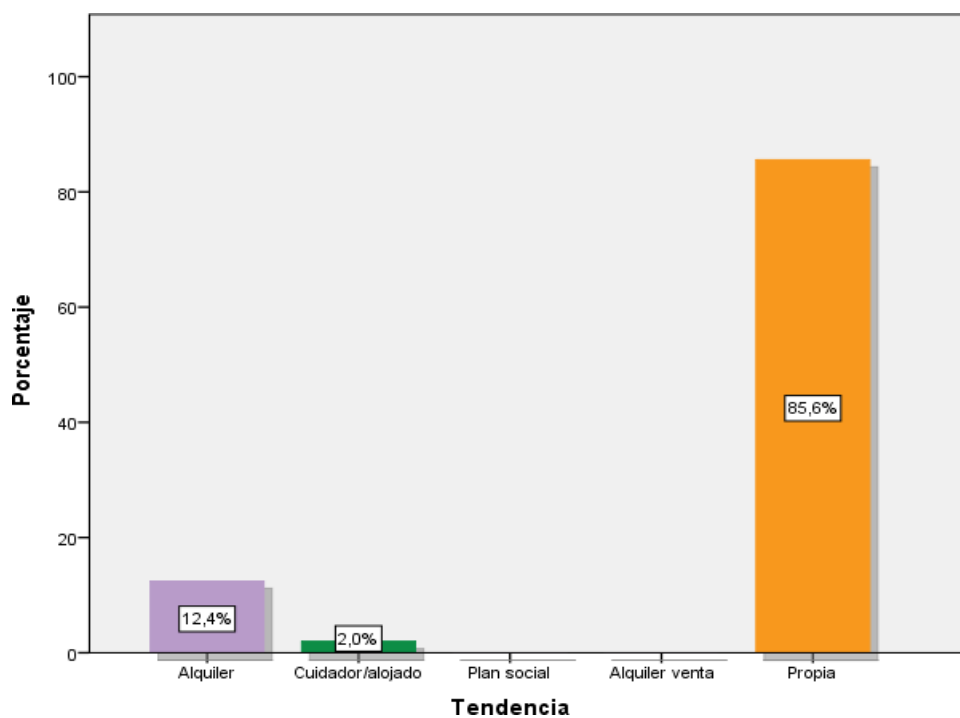
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° Gráfico 6.1: Tipo de vivienda de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



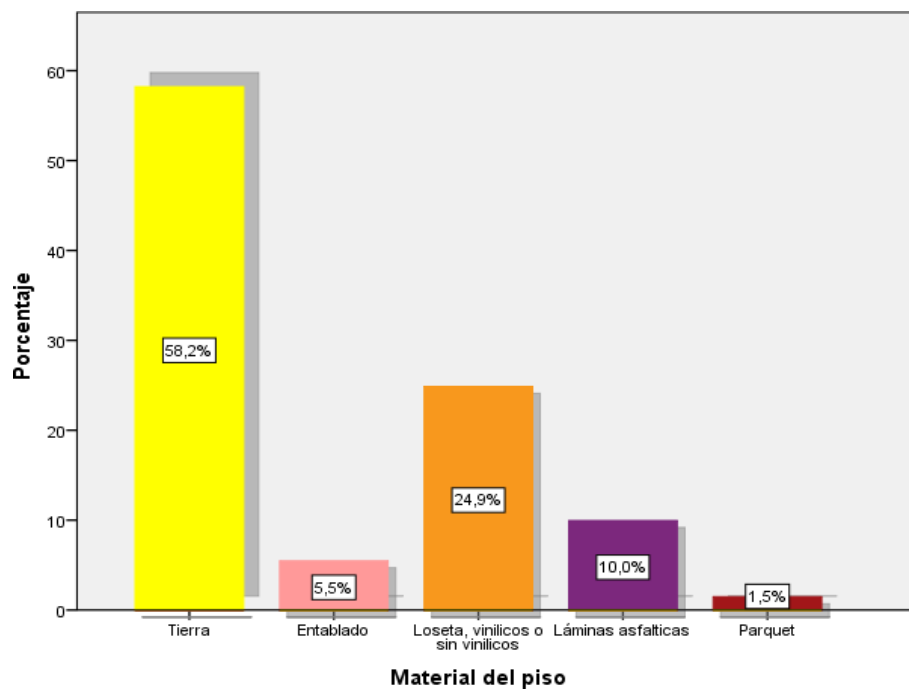
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 6.2: Tenencia de la vivienda de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



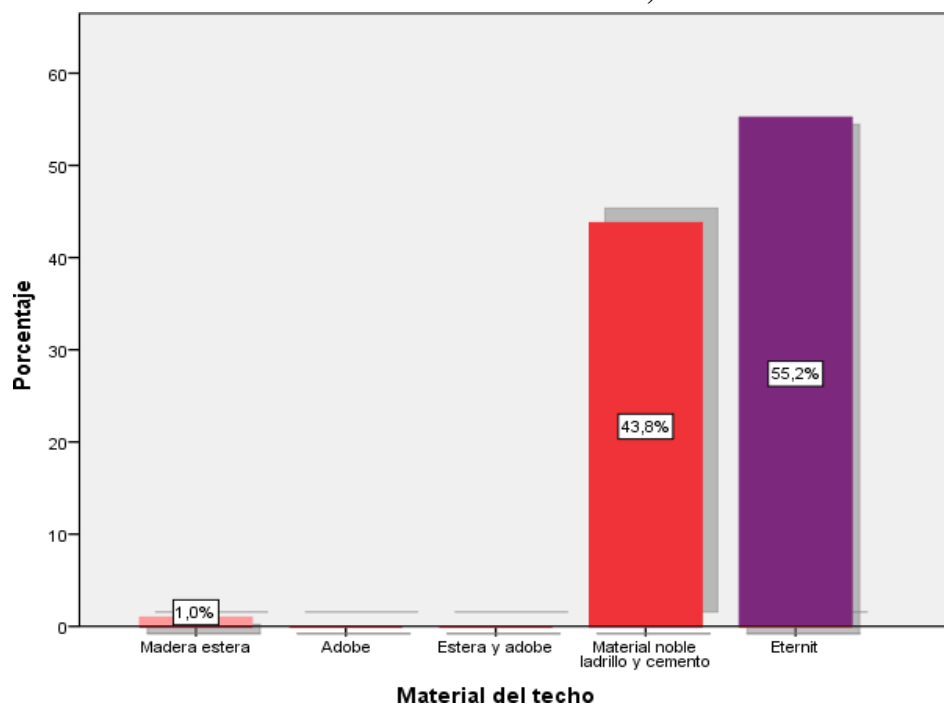
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 6.3: Material del piso de la vivienda de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



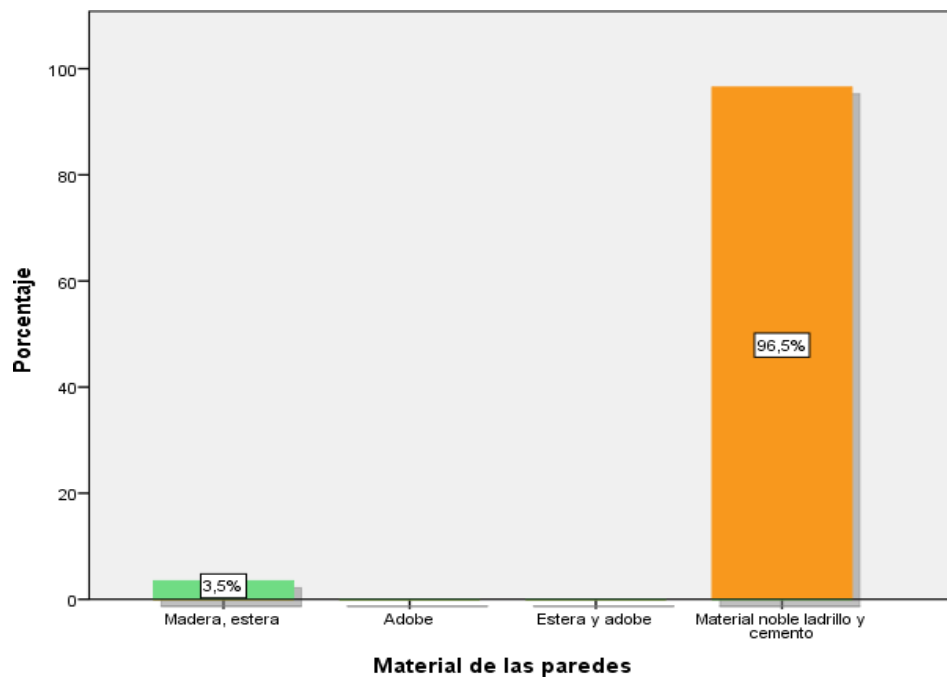
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 6.4: Material del techo de la vivienda de los adolescentes de la I.E
Particular Federico Villarreal-Piura, 2016**



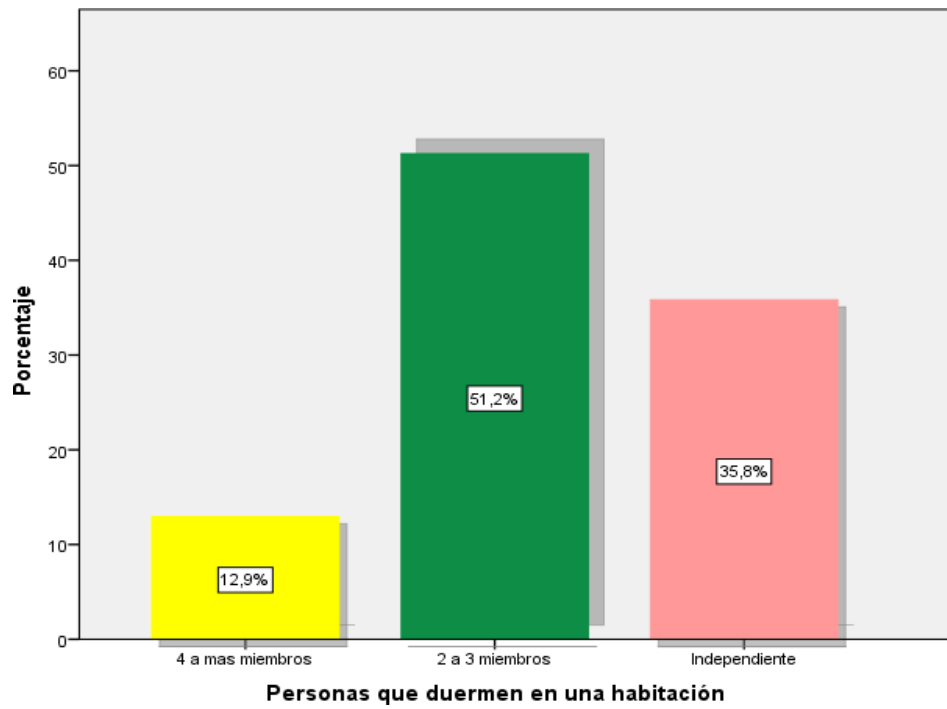
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 6.5: Material de las paredes de la vivienda de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



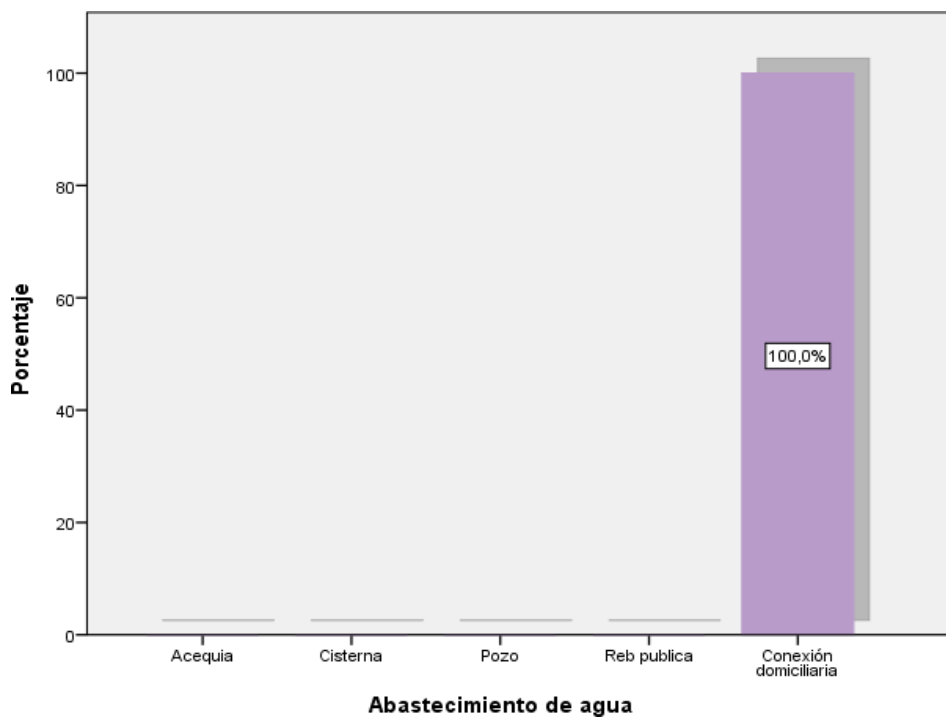
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 6.6: Número de Personas que duermen en una habitación de la vivienda de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



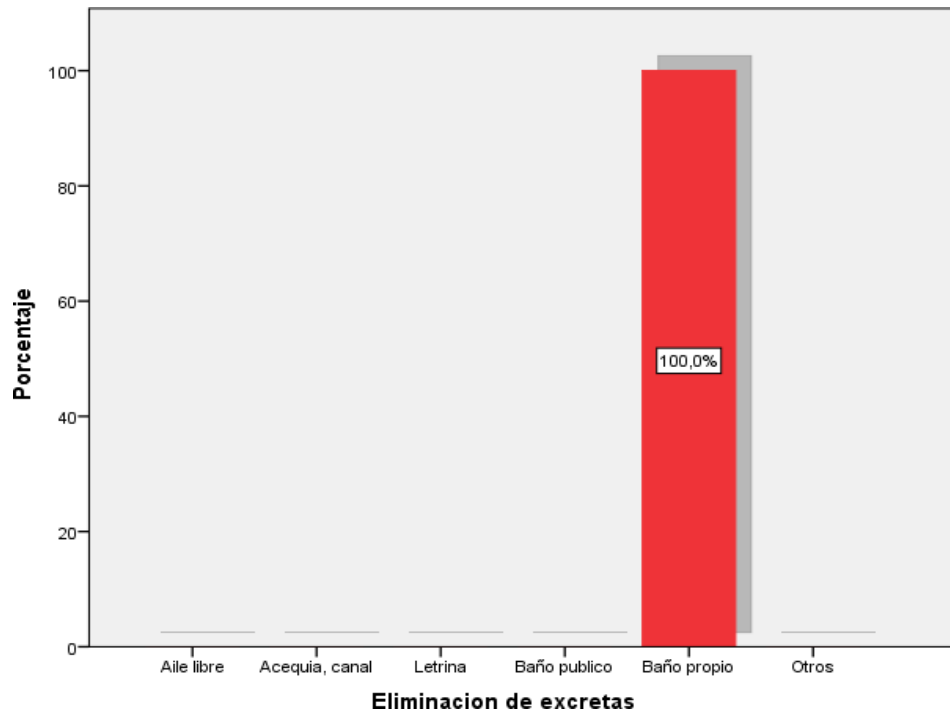
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 07: Abastecimiento de agua en la vivienda de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



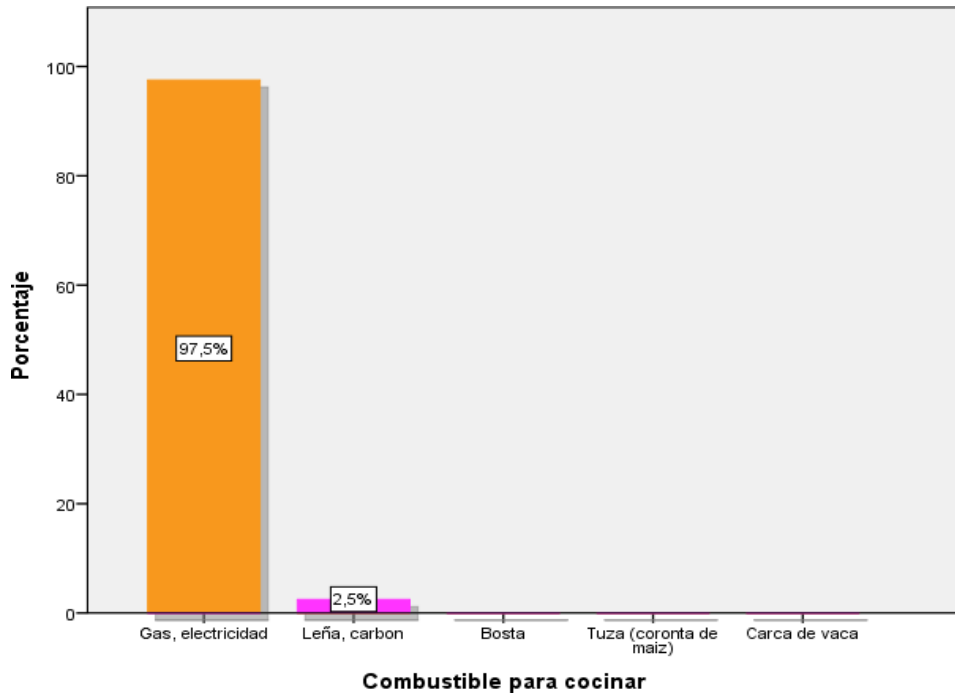
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 08: Eliminación de excretas en la vivienda de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



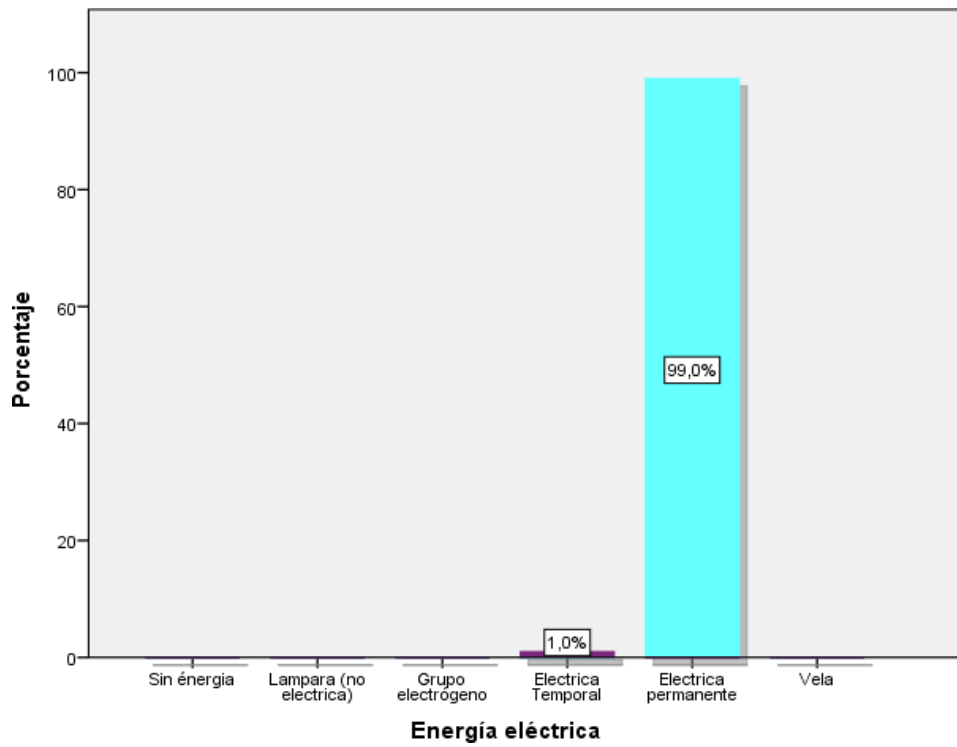
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 09: Combustible para cocinar en la vivienda de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



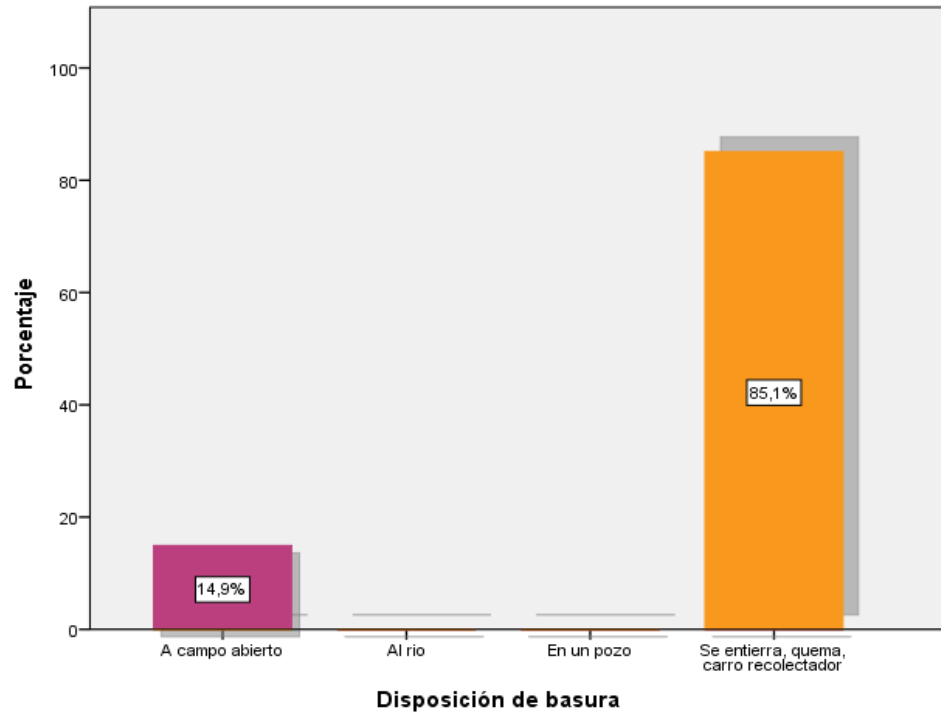
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 10: Energía eléctrica en la vivienda de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



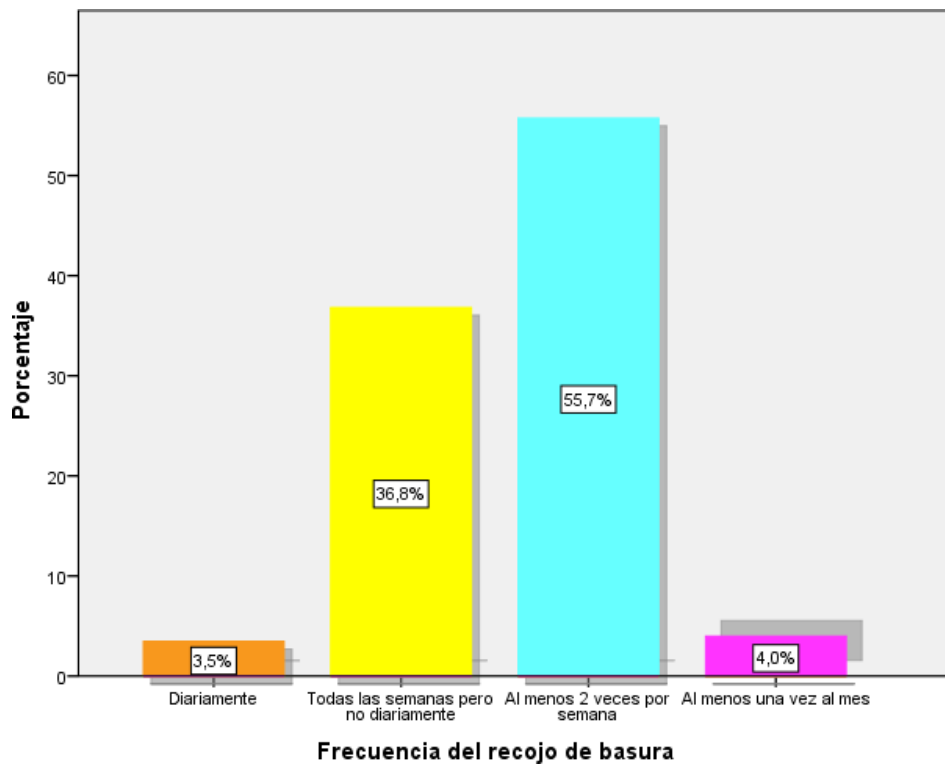
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 11: Disposición de basura en la vivienda de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



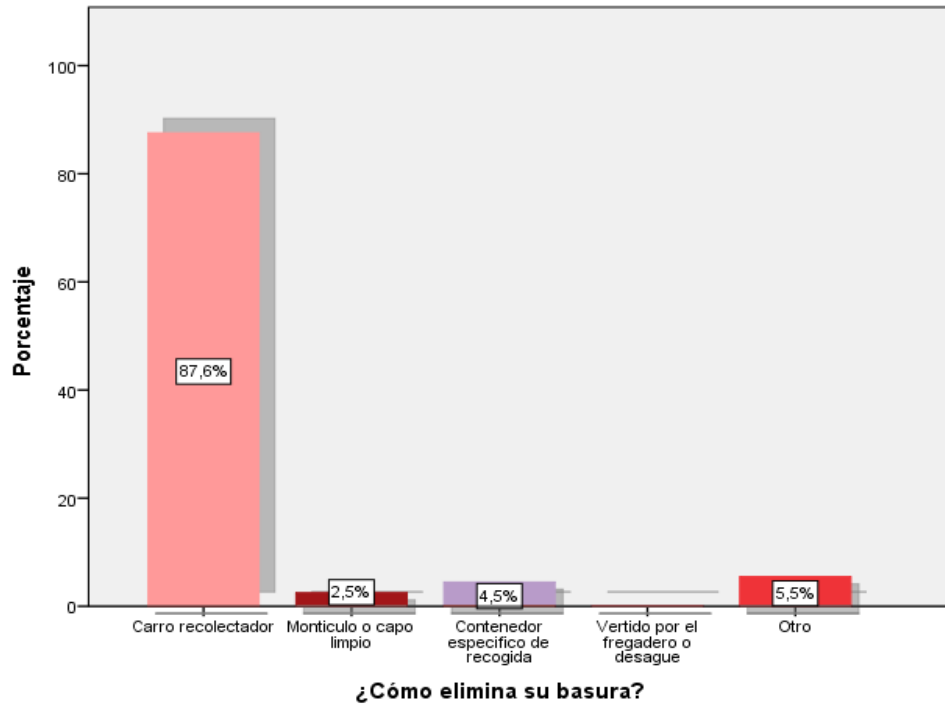
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 12: Frecuencia del recojo de basura en la vivienda de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N°13: Eliminación de su basura en algunos lugares de los adolescente de la I.E Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

TABLA N° 3: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL- PIURA, 2016

¿Fuma actualmente?	N	Porcentaje
Si fumo, diariamente	0	0,0%
Si fumo, pero no diariamente	20	10,0%
No actualmente, pero lo he hecho antes	68	33,8%
No, ni lo he hecho de manera habitual	113	56,2%
TOTAL	201	100,0%
¿Con que frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas?	N	Porcentaje
Diario	0	0,0%
Dos a tres veces por semana	0	0,0%
Una vez a la semana	6	3,0%
Una vez al mes	22	10,9%
Ocasionalmente	61	30,3%
No consumo	112	55,7%
TOTAL	201	100,0%
N° de horas que duerme	N	Porcentaje
De 06 a 08 horas	138	68,7%
De 08 a 10 horas	53	26,4%
De 10 a 12 horas	10	5,0%
TOTAL	201	100,0%
Frecuencia con que se baña	N	Porcentaje
Diariamente	196	97,5%
4 veces a la semana	5	2,5%
No se baña	0	0,0%
TOTAL	201	100,0%
¿Se realiza UD. Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?	N	Porcentaje
Si	179	89,1%
No	22	10,9%
TOTAL	201	100,0%
¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?	N	Porcentaje
Caminar	74	36,8%
Deporte	64	31,8%
Gimnasia	0	0,0%
No realizo	63	31,3%

TOTAL	201	100,0%
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos		
	n	Porcentaje
Caminar	65	32,3%
Gimnasia suave	2	1,0%
Correr	53	26,4%
Deporte	28	13,9%
Ninguno	53	26,4%
TOTAL	201	100,0%
Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo		
	n	Porcentaje
Preocupación por engordar	92	45,8%
Come demasiado	51	25,4%
Pérdida del control para comer	49	24,4%
Vómitos auto inducidos	0	0,0%
Ingesta de medicamentos (Laxantes, diuréticos, pastillas)	09	4,5%
Restricción en la conducta(ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0%
TOTAL	201	100,0%
Daño a su salud por alguna violencia por agresión:		
	n	Porcentaje
Armas de fuego	8	4,0%
Objetos cortantes	30	14,9%
Puñetazos, patadas, golpes.	89	44,3%
Agresión sexual	0	0,0%
Otras agresiones o maltratos	29	14,4%
No presente	45	22,4%
TOTAL	201	100,0%
Lugar de la violencia o agresión		
	n	Porcentaje
Hogar	21	10,4%
Escuela	89	44,3%
Transporte o vía pública	31	15,4%
Lugar de recreo o deportivo	44	21,9%
Establecimiento comercial	7	3,5%
Otros	9	4,5%
TOTAL	201	100,0%
Cuando ha tenido algún problema, ha pensado en quitarse la vida		
	n	Porcentaje

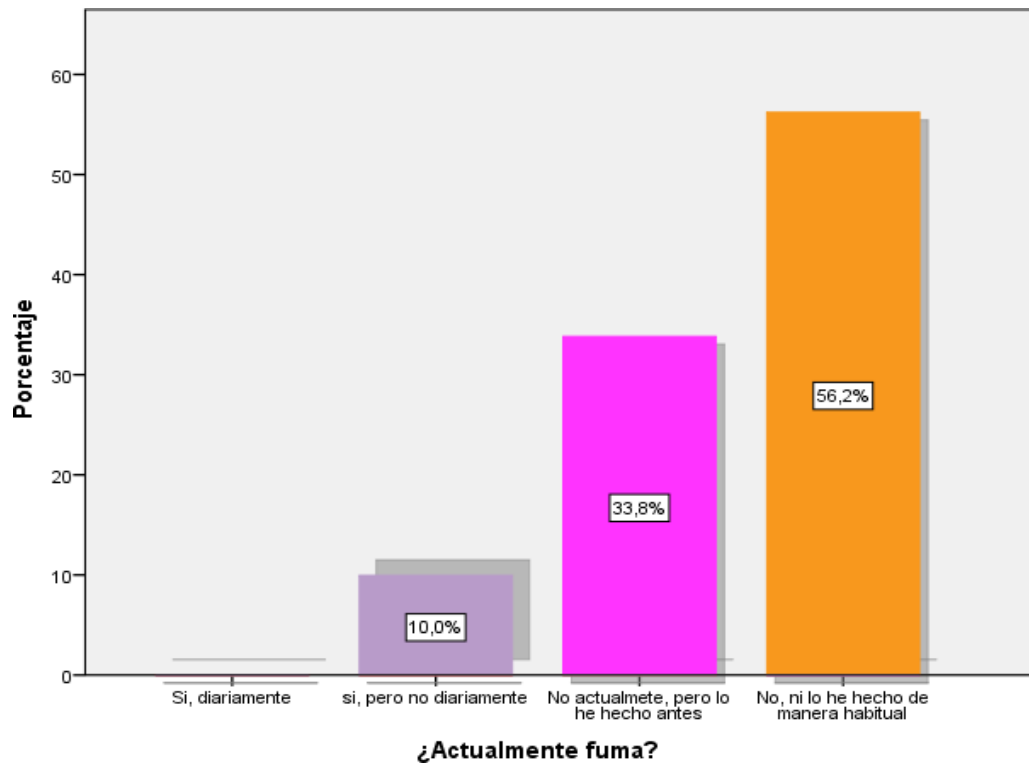
Si	18	9,0%
No	183	91,0%
TOTAL	201	100,0%
Tiene relaciones sexuales	n	Porcentaje
Si	59	29,4%
No	142	70,6%
TOTAL	201	100,0%
Uso algún método anticonceptivo	n	Porcentaje
Condón	35	17,4%
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	10	5,0%
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	11	5,5%
Ningún método	145	72,1%
TOTAL	201	100,0%
Tuvo algún embarazo	n	Porcentaje
Si	7	8,1%
No	79	91,9%
TOTAL	86	100,0%
Tuvo algún aborto	N	Porcentaje
Si	3	3,5%
No	83	96,5%
TOTAL	86	100,0%
Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento	n	Porcentaje
Una vez al año	29	14,4%
Dos veces en el año	67	33,3%
Varias veces durante el año	87	43,3%
No acudo	18	9,0%
TOTAL	201	100,0%

TABLA N° 03: ALIMENTACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL - PIURA, 2016

Alimentos	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de una vez a la semana		Nunca o Casi Nunca		Total	
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	47	18,9 %	96	38,6 %	79	31,7 %	25	10,0 %	2	0,8%	249	100,0 %
Carne	-	0,0%	101	40,6 %	47	18,9 %	61	24,5 %	40	16,1 %	249	100,0 %
Huevos	29	11,6 %	77	30,9 %	103	41,4 %	21	8,4%	19	7,6%	249	100,0 %
Pescado	14	0,0%	62	2,4%	89	35,7 %	138	55,4 %	16	6,4%	249	100,0 %
Fideos	40	16,1 %	46	18,5 %	118	47,4 %	48	18,5 %	-	0,0%	249	100,0 %
Pan, Cereales	135	54,2 %	94	37,8 %	20	8,0%	-	0,0%	-	0,0%	249	100,0 %
Verduras y Hortalizas	35	14,7 %	44	17,7 %	84	37,7 %	75	30,1 %	46	18,5 %	249	100,0 %
Otros	74	28,2 %	106	40,5 %	61	23,3 %	7	2,7%	14	5,3%	249	100,0 %

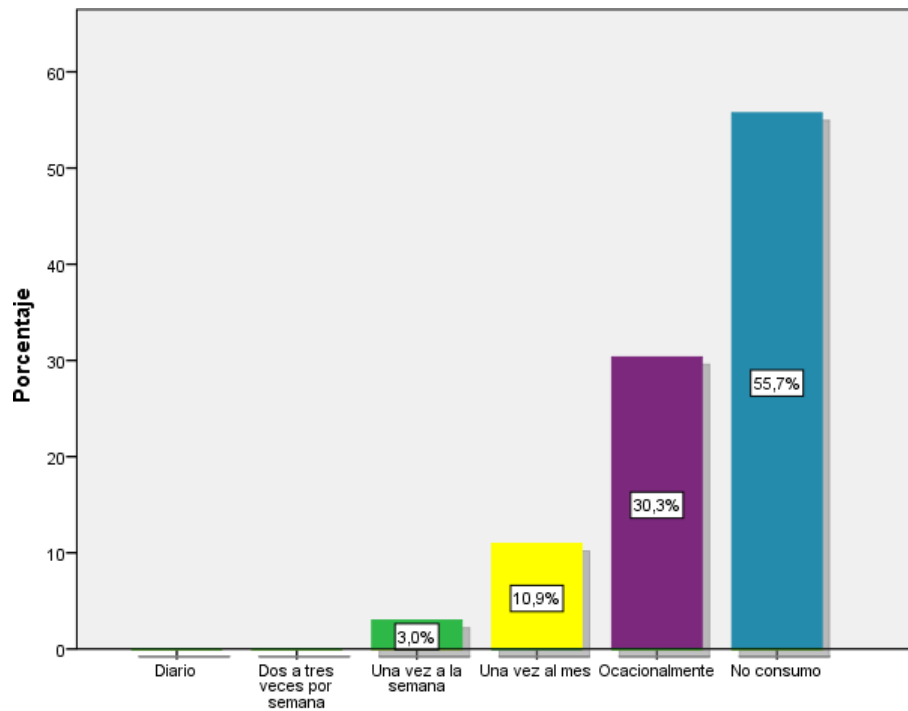
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 14: ¿Actualmente Fuman los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

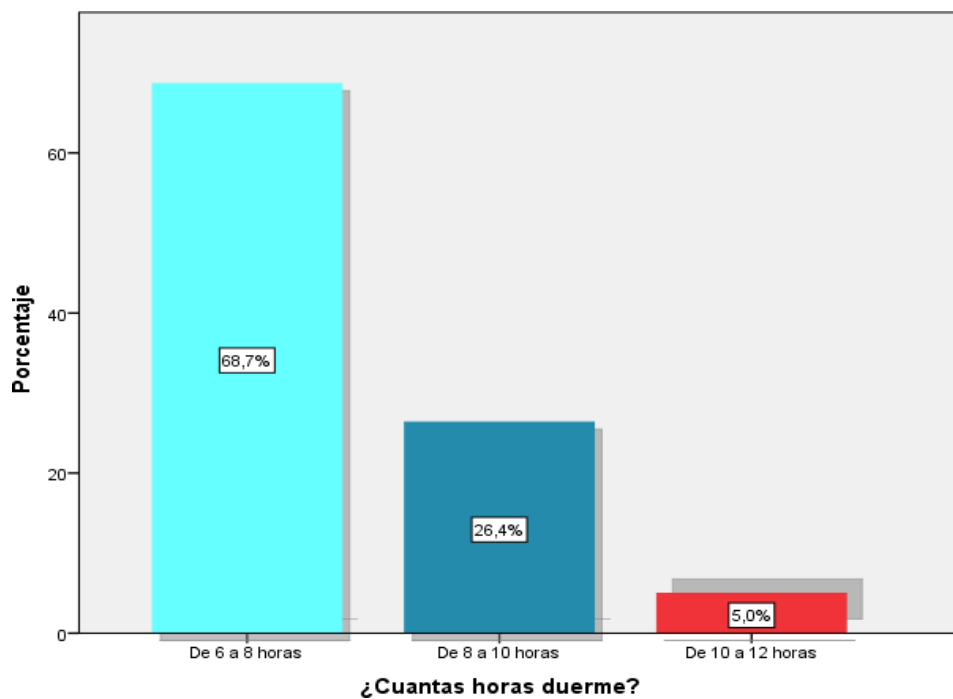
GRÁFICO N° 15: ¿Con que frecuencia ingieren bebidas alcohólicas los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

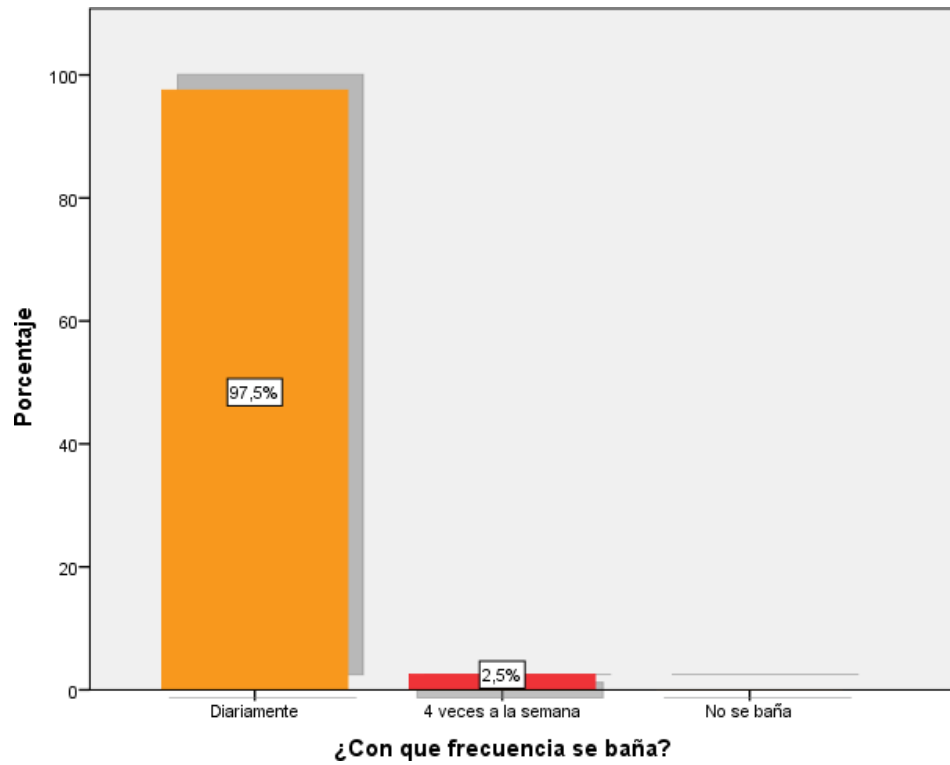
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 16: ¿Cuántas horas duermen los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



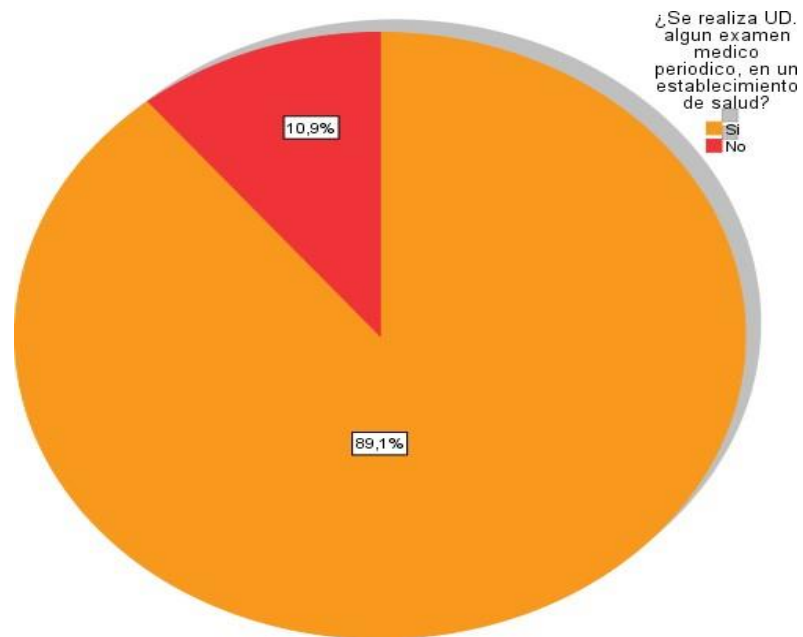
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 17: ¿Con qué Frecuencia se bañan los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



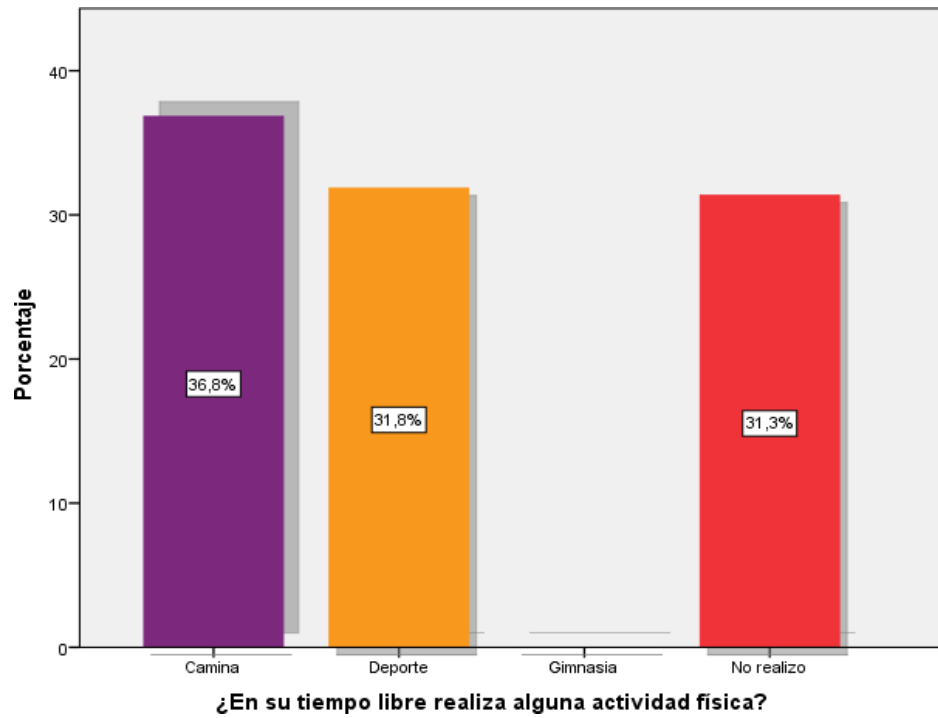
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 18: ¿Se realiza Ud. algún examen periódico, en un establecimiento de salud?



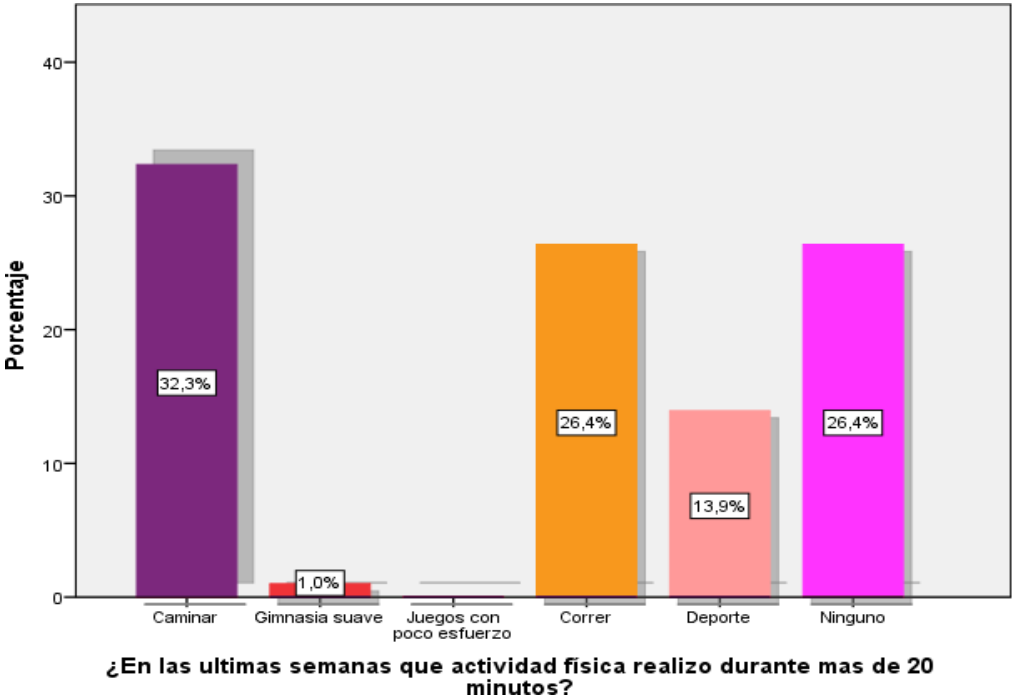
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 19: ¿En su tiempo libre realizan alguna actividad física los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal -Piura, 2016?



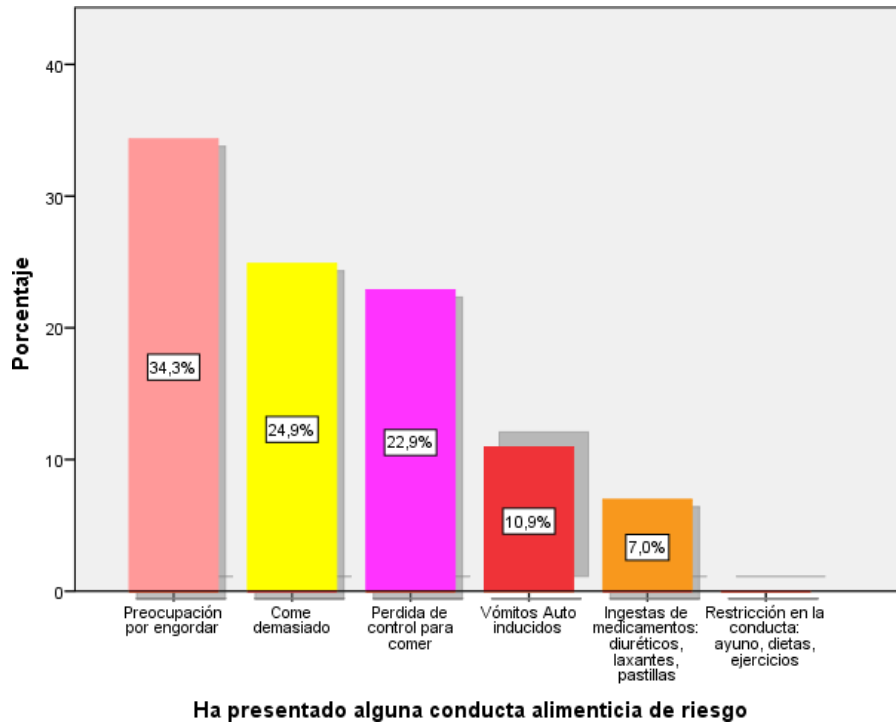
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 20: ¿En las últimas semanas que actividad física realizaron durante más de 20 minutos los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



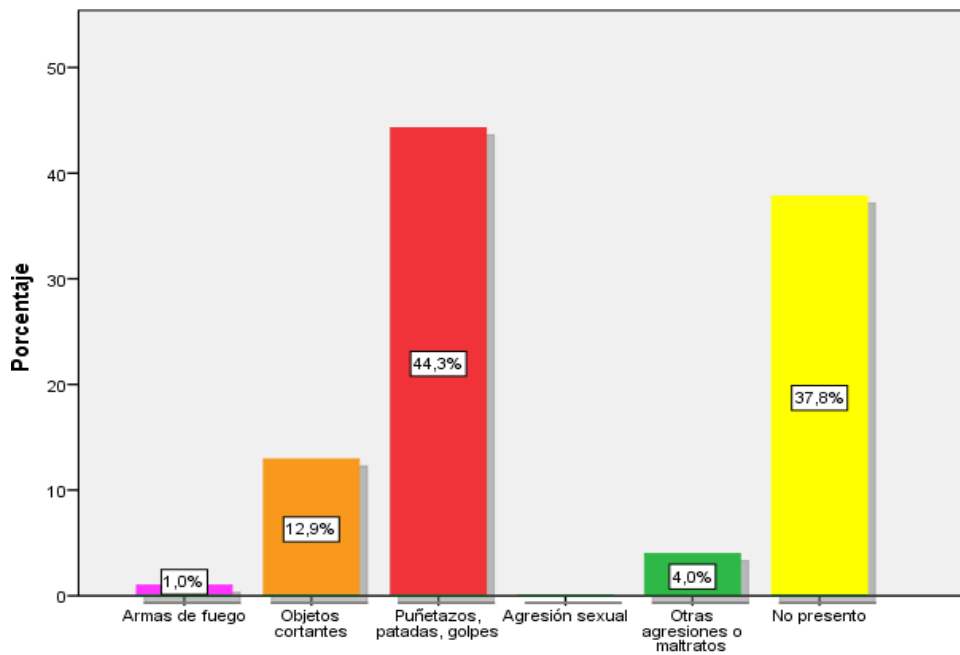
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 21: Han presentado alguna conducta alimenticia de riesgo los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal -Piura, 2016



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

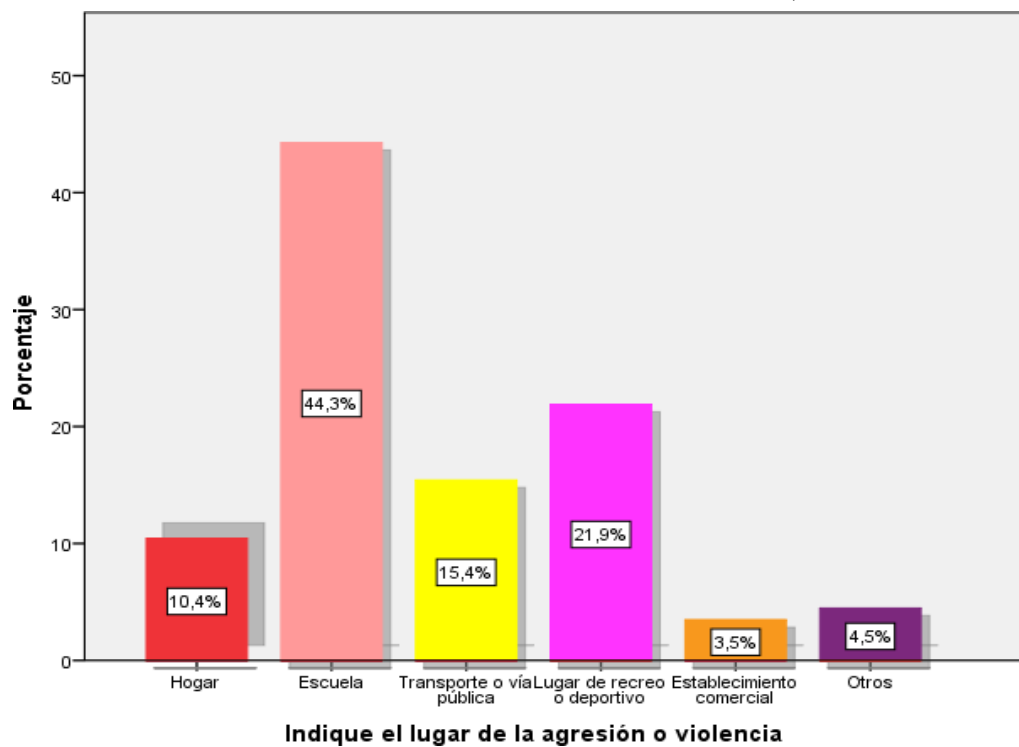
GRÁFICO N° Gráfico 22: ¿En el último año han sufrido algún daño a la salud por alguna violencia por agresión los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal -Piura, 2016?



En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia ...

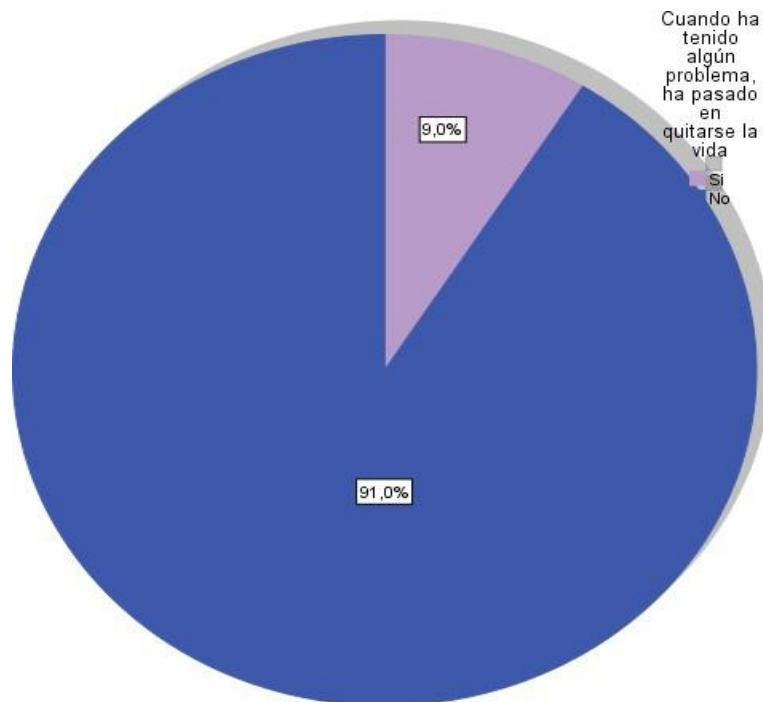
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N° 23: Indique el lugar de la agresión o violencia de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal -Piura, 2016



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

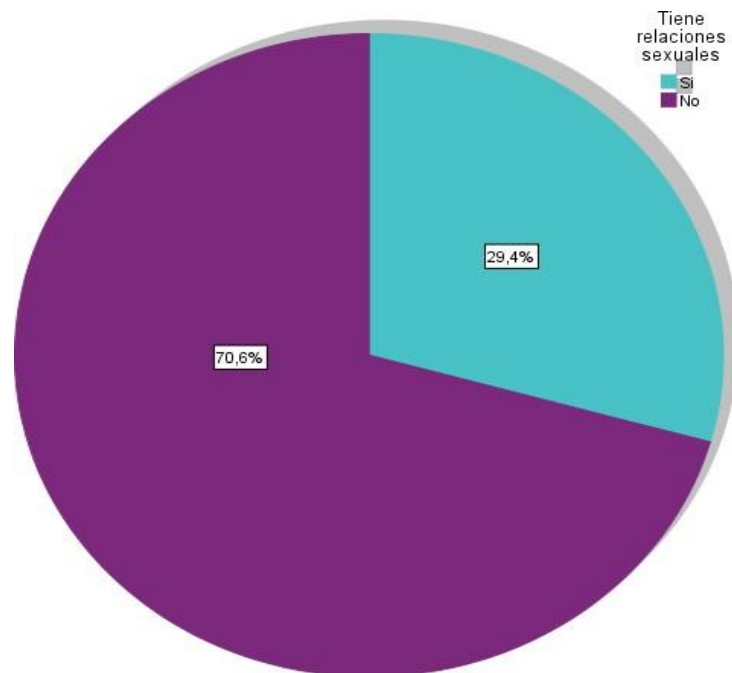
GRAFICO N° 24: ¿Cuándo han tenido algún problema, han pensado en quitarse la vida los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura,



2016

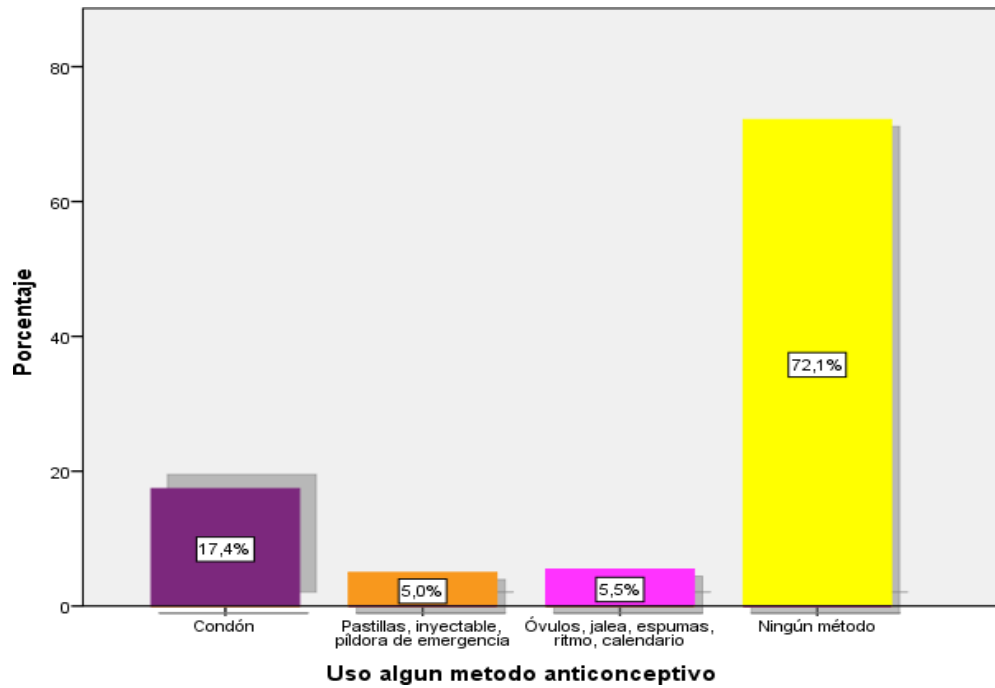
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRAFICO N° 25: ¿Tienen Relaciones Sexuales los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



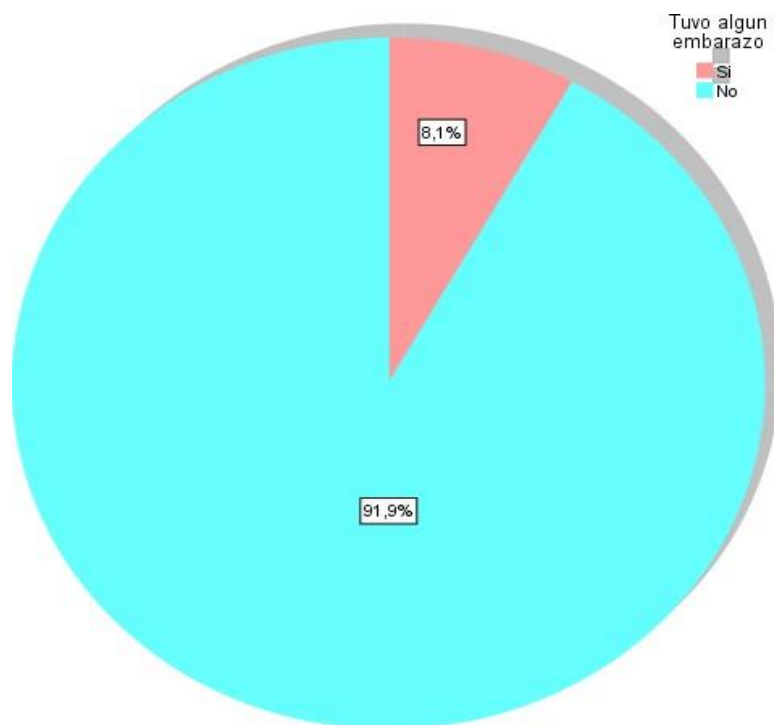
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRAFICO N° 25.1: ¿Utilizan algún método anticonceptivo los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



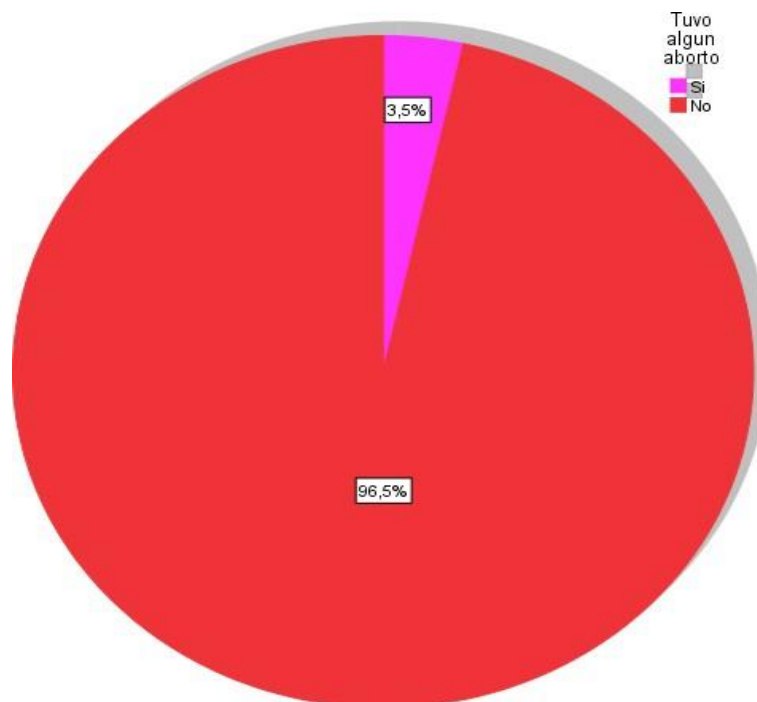
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRAFICO N° 26.1: Si es mujer, ¿Tuvieron algún embarazo las adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



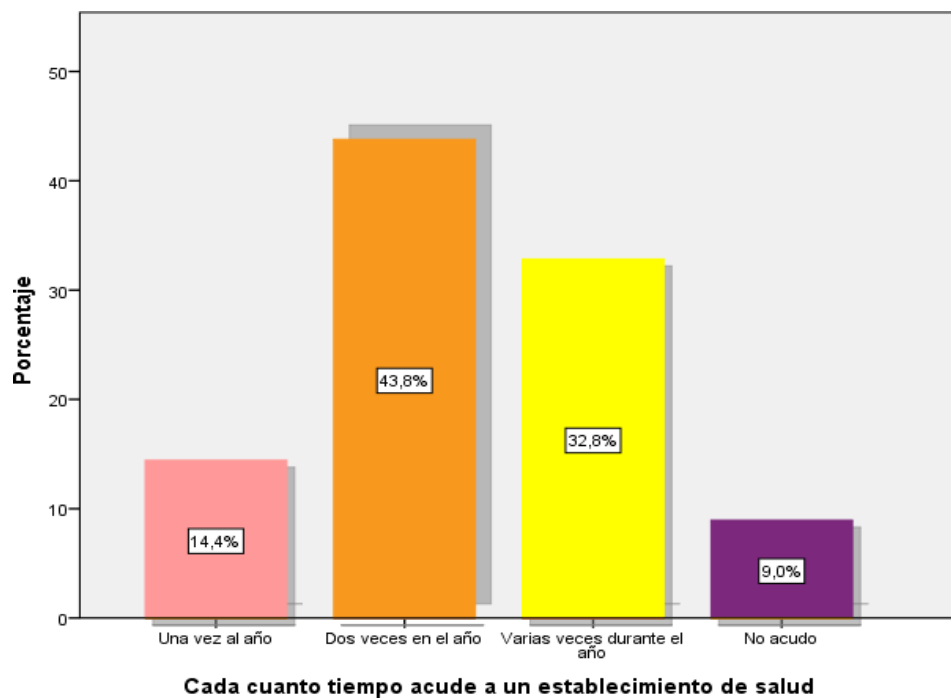
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRAFICO N° 26.2: ¿Tuvieron algún aborto las adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



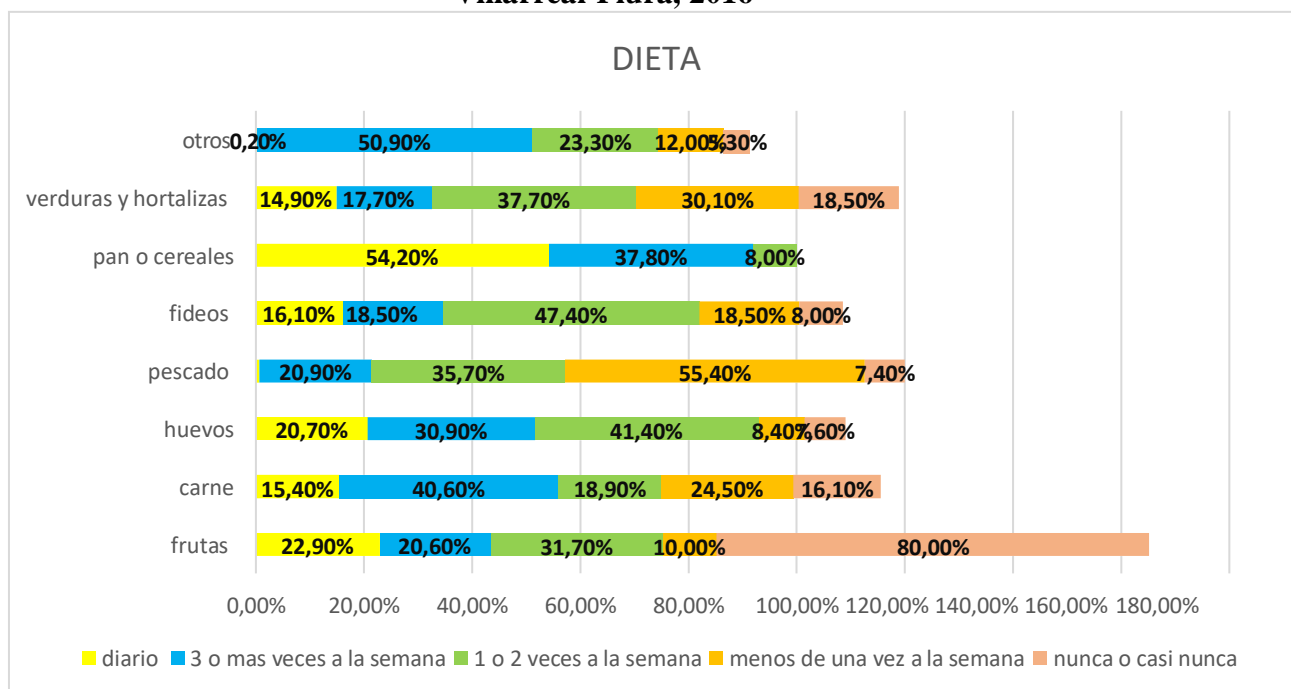
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRAFICO N° 27: ¿Cada cuánto tiempo acuden al establecimiento de salud los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRAFICO N° 28: Dieta de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



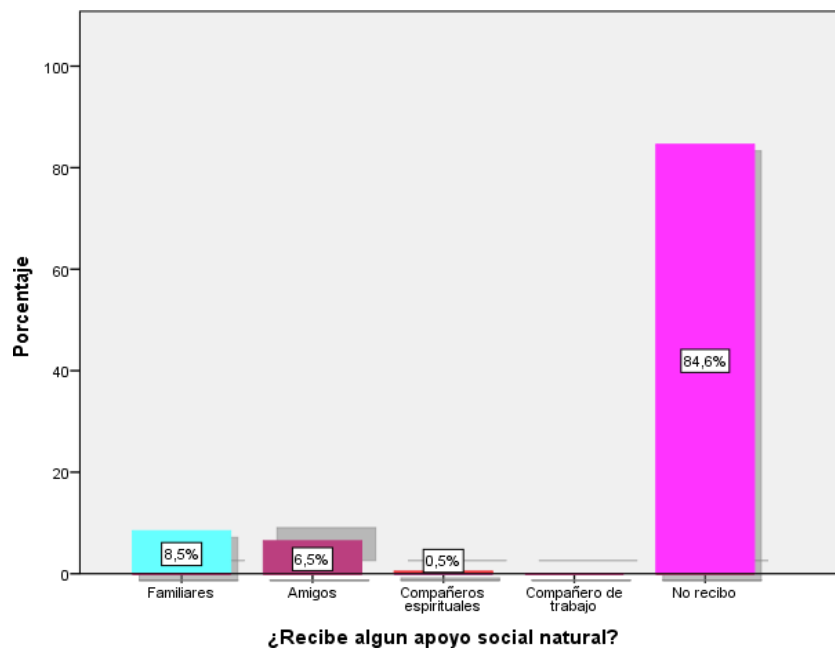
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

TABLA N° 04: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL - PIURA, 2016

¿Recibe algún apoyo social natural?	n	Porcentaje
Familiares	17	8,5%
Amigos	13	6,5%
Vecinos	0	0,0%
Compañeros espirituales	1	0,5%
Compañero de trabajo	0	0,0%
No recibió	170	84,6%
TOTAL	201	100,0%
¿Recibe algún apoyo organizado?	n	Porcentaje
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0%
Seguridad social	0	0,0%
Empresa para la que trabaja	0	0,0%
Instituciones de acogida	0	0,0%
Organizaciones de voluntariado	13	6,5%
No recibo	188	93,5%
TOTAL	201	100,0%
¿Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones?	n	Porcentaje
El programa BECA 18	14	7,0%
Programa de alimentación escolar	0	0,0%
Programa de cooperación 2012-2016 Sanidad	3	1,5%
Comedores populares	0	0,0%
No recibo	184	91,5%
TOTAL	201	100,0%

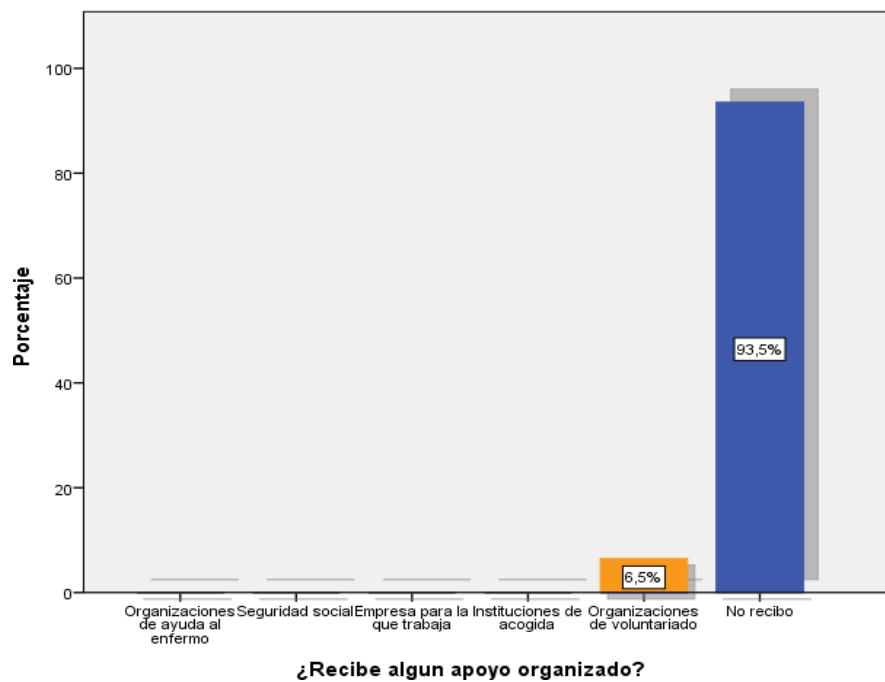
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRAFICO N° 29: ¿Reciben algún apoyo social natural los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



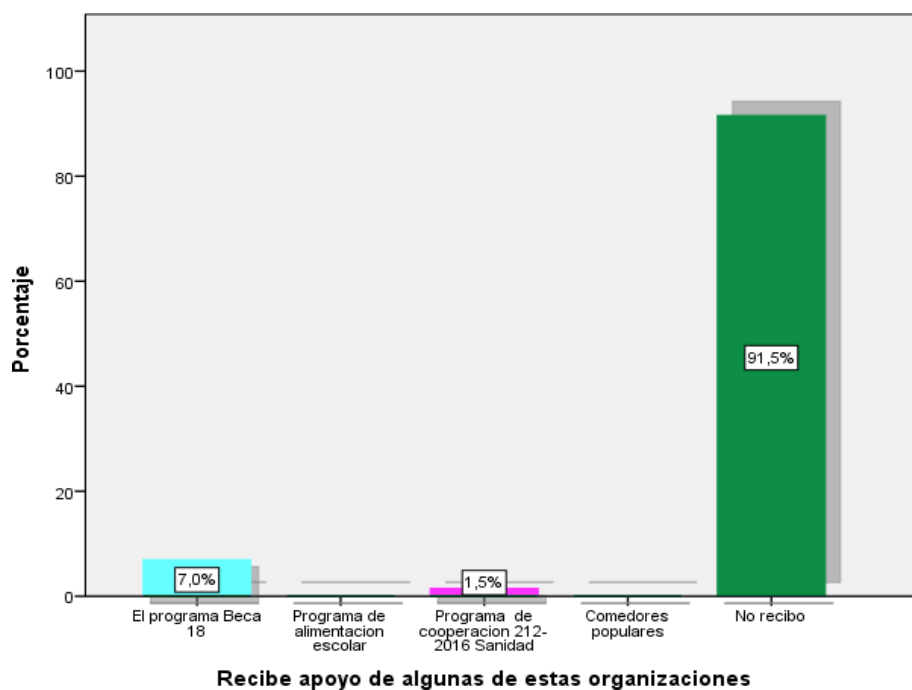
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRAFICO N° 30: ¿Reciben algún apoyo organizado los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRAFICO N° 31: ¿Pertenece a algunas de estas organizaciones los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

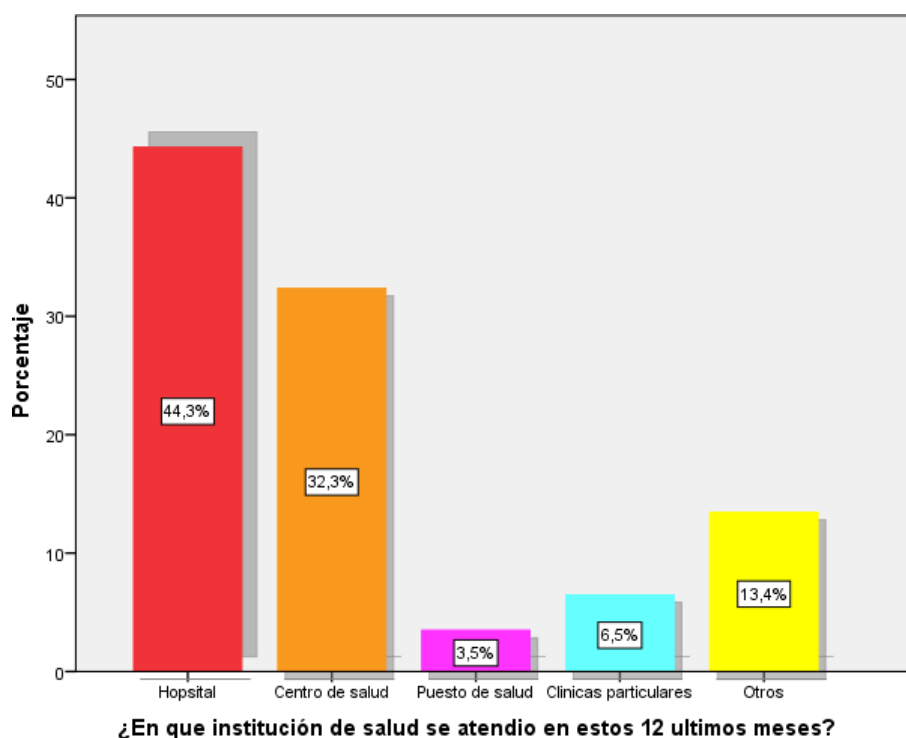
TABLA N°5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADOLESCENTE DE LA I.E.PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL - PIURA, 2016.

¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?	n	Porcentaje
Hospital	97	44,3%
Centro de salud	65	32,3%
Puesto de salud	7	3,5%
Clínicas particulares	13	6,5%
Otros	27	13,4%
TOTAL	201	100,0%
El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	n	Porcentaje
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	29	14,4%
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	94	46,8%
Mareos, dolores o acné	60	29,9%
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	14	7,0%
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	4	2,0%
TOTAL	201	100,0%
Considera UD. Que el lugar donde lo(la) atendieron esta:	n	Porcentaje
Muy cerca de su casa	6	3,0%
Regular	142	70,6%
Lejos	40	19,9%
Muy lejos de su casa	9	4,5%
No sabe	4	2,0%
TOTAL	201	100,0%
¿Qué tipo de seguro tiene UD.?	n	Porcentaje
Essalud	100	49,8%
Sis-Minsa	90	44,8%
Sanidad	0	0,0%
Otros	11	5,5%
TOTAL	201	100,0%

El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?	n	Porcentaje
Muy largo	32	15,9%
Largo	14	7,0%
Regular	118	58,7%
Corto	21	10,4%
Muy corto	0	0,0%
No sabe	16	8,0%
TOTAL	201	100,0%
En general, ¿La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?	n	Porcentaje
Muy buena	3	1,5%
Buena	19	9,5%
Regular	102	50,7%
Mala	51	25,4%
Muy mala	26	12,9%
TOTAL	201	100,0%
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?	N	Porcentaje
Si	153	76,1%
No	48	23,9%
TOTAL	201	100,0%

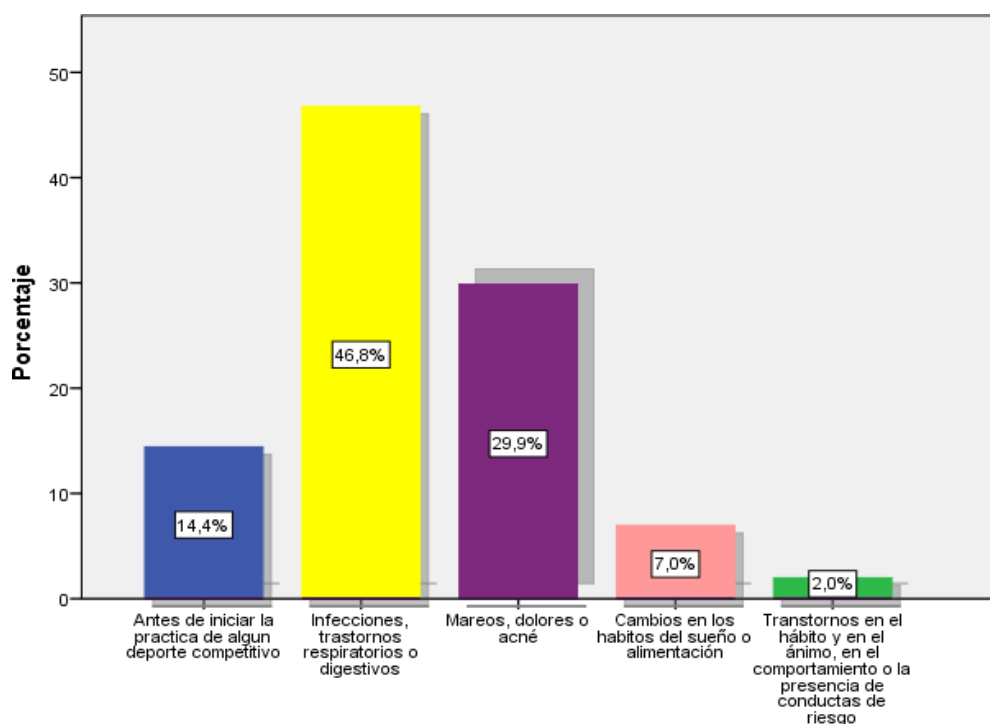
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRAFICO N° 32: ¿En qué Institución de salud se atendieron en estos 12 últimos meses los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

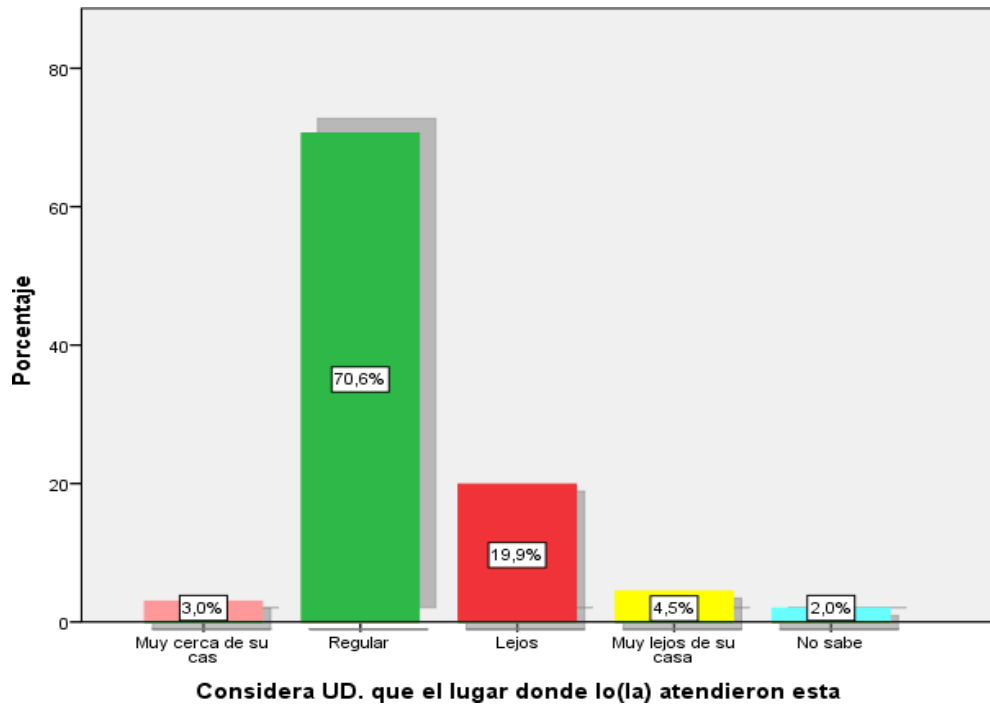
GRAFICO N°33: ¿El motivo de la consulta por la que acuden a un establecimiento de salud los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016 es?



El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud...

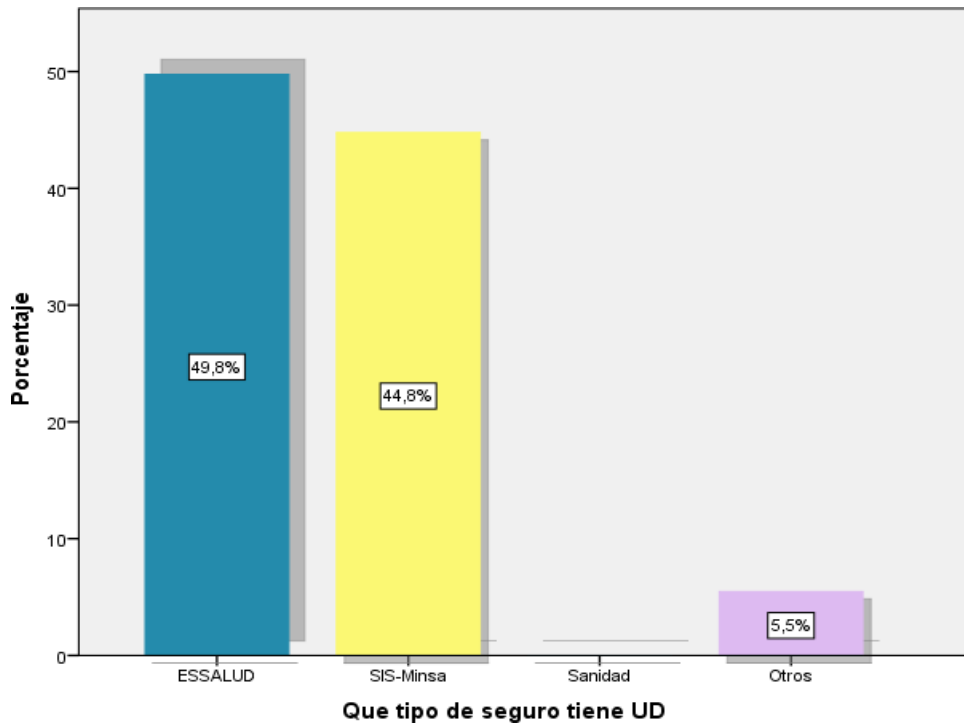
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N°34: Consideración de distancia donde se atendieron los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



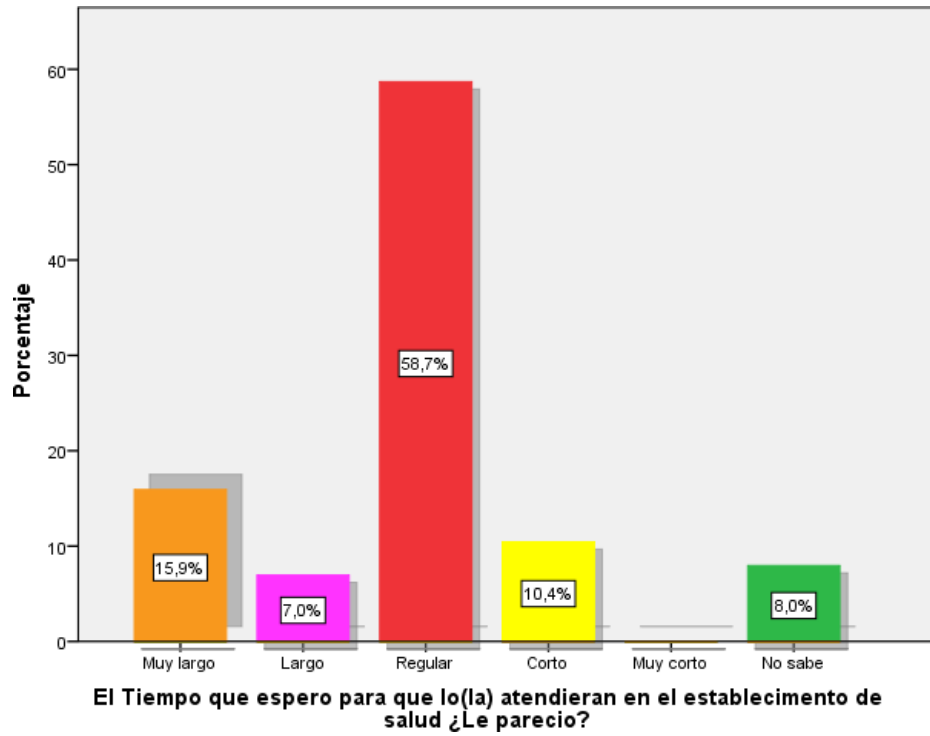
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N°35: Tipos de seguro que tienen los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



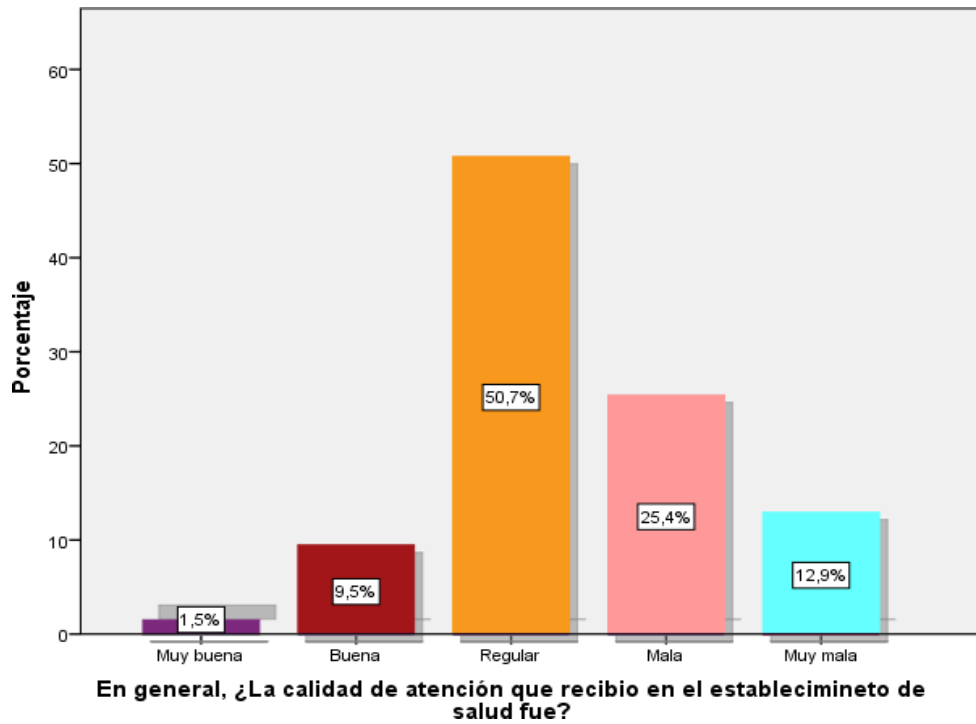
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N°36: Tiempo que esperaron para atenderse los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



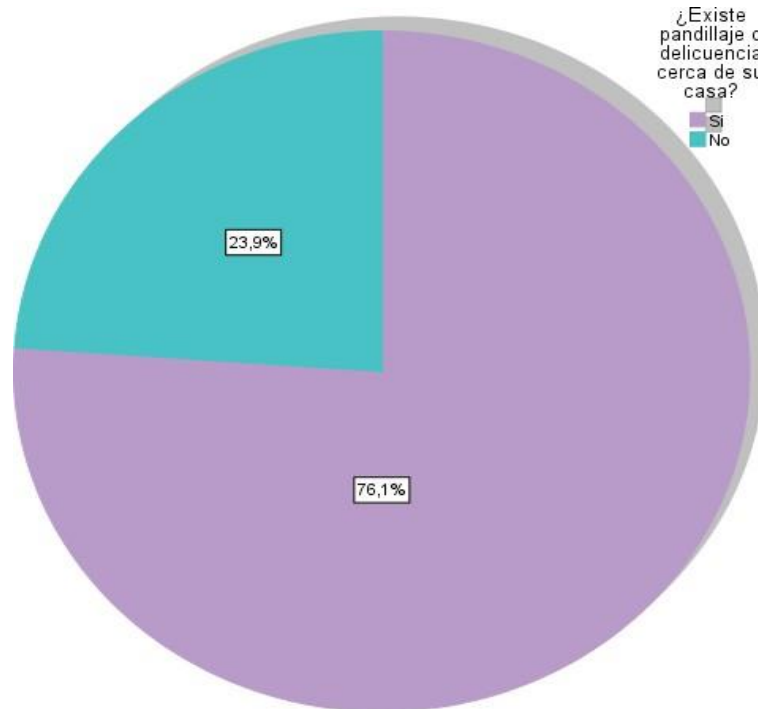
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

Gráfico 37: Calidad de atención que recibieron en el establecimiento de salud de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

GRÁFICO N°38: ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca de la casa de los adolescentes de la I.E. Particular Federico Villarreal-Piura, 2016?



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicada en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016.

4.2. Análisis de Resultados

A continuación se presenta el análisis de los resultados de las variables de las determinantes de la salud en el adolescente de la I.E Particular Federico Villarreal_Piura, 2016

En la tabla N° 01: El 57,2% son de sexo masculino, el 54,2% tienen una edad de 15 a 17 años, 11 meses 29 días, mientras que el 45,8% es de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días, el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, el 62,2% de las madres tienen un grado de instrucción de secundaria completo/incompleto, el 1,0 % de las madres no tienen nivel de instrucción, el 48,3% tiene un ingreso económico de 751 a 1000, el 63,2% de los jefes de familia cuentan con un trabajo estable.

Estos resultados se asemejan de los encontrados por Velásquez M (33), en su estudio de Determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución educativa Parcemon Saldarriaga Montejo – Piura, 2013, se observa que el 59,2% son de género masculino, el 59,2%, tienen una edad entre 15 a 17 años, 11 meses 29 días, el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta, el 91,4% de las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos, el 43,1% tienen un ingreso económico familiar entre 751 a 1000 soles, y el 58,6% el jefe de familia tienen un trabajo eventual.

Estos resultados se difieren a los encontrados por Estrada N (34), en su estudio de Determinantes de la salud de los adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas-Piura, 2013; se observa que el 52,15% son de género femenino, el 73,62% tienen una edad entre 15-17,11m, 29d; el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta, el 48,47% de las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos; el 39,88% tienen un ingreso económico familiar entre 751 a 1000 soles, dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos; el 63,80 es trabajador estable.

El sexo juega un papel significativo en el modo de definir la experiencia humana; esta definición está sujeta a numerosos estratos de experiencia psicológica con la medición de la personalidad, la socialización, la sexualidad y la división de los géneros, que son a su vez construcciones sociales. Las influencias sociales, biológicas y psicológicas sobre nuestras vidas se unen de una forma compleja en relación al sexo. Las personas se distinguen como mujeres o como varones y a esa característica se llama sexo; el cual depende de la constitución genética y de la distribución de las hormonas antes del nacimiento y en varias etapas del ciclo vital (35).

La edad se caracteriza por las particularidades de las condiciones de vida y las exigencias que se plantean al individuo en cada etapa de su desarrollo, por las particularidades de sus relaciones con los que le rodean, por el nivel de desarrollo de la estructura psicológica de su personalidad, por el nivel de desarrollo de sus conocimientos y de su raciocinio, y por el conjunto de particularidades fisiológicas determinadas (36).

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (37).

El grado de instrucción inicial/primaria y menos son las personas que saben leer y escribir pero no han terminado ningún tipo de estudios, Educación Infantil, Educación Primaria, estudios primarios como la EGB, la Enseñanza Primaria y estudios similares. "La instrucción es el proceso orientado a producir en forma deliberada cambios de comportamientos en los estudiantes bien creando nuevas respuestas o modificando las existentes de acuerdo a objetivos de instrucción (38).

El ingreso económico se refiere al total de ingresos que obtienen los distintos aportadores económicos, a la suma de ingresos que percibe la familia, y para efectos de asignar la puntuación, se considera el número total de los dependientes económicos de ese ingreso (37). Es el aumento de valor de una entidad que se basa en los acontecimientos económicos en lugar de las transacciones comerciales, así mismo es el incremento no realizado o disminución en el valor de mercado de un activo como resultado de una acción del exterior (39).

La ocupación, la ocupación es la actividad principal del ser humano en todas sus vertientes, fruto de un proceso evolutivo que culmina en el desarrollo de sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales. La TO estudia la ocupación de las personas en las áreas de autocuidado/automantenimiento, productividad y ocio, tiempo libre y juego (40).

En la investigación realizada I.E Particular Federico Villarreal – Piura, 2016; al analizar la variable se puede observar que más de la mitad de los alumnos son de sexo masculino porque dicha institución educativa se inició con alumnos de sexo masculino, asimismo se halla entre edades de 15 a 17 años 11 meses 29 días y todos los adolescentes pertenecen a nivel secundario completo/incompleto, considerando que en el análisis que se ejecutó o llevo a cabo en la I.E en el que todos eran alumnos que cursaban entre primero y sexto de secundaria.

En la investigación realizada I.E Particular Federico Villarreal – Piura, 2016; al analizar la variable grado de instrucción la mayoría de la madres tienen secundaria completa/incompleta, debido a que no contaban con suficiente dinero para seguir con su formación o estudios de manera que se dedicaron a trabajar y no poder continuar con sus estudios universitarios.

Al analizar la variable ingreso económico familiar, menos de la mitad tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles y la mayoría tienen un trabajo estable debido a que en algunas de las viviendas, el sustento viene por ambos padres; teniendo en cuenta que es un ingreso económico insuficiente para solventar otros gastos en la vivienda.

En la tabla N°02: Sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda podemos observar que el 55,7% de ellos tienen una vivienda unifamiliar, el 85,6% de ellos tienen una vivienda propia, el 58,2% de las viviendas tienen piso de tierra, además el 55,2% de las viviendas tienen techo de plancha de eternit, así también el 96,5% de las viviendas tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 51,2% la utilizan de 2 a 3 miembros, además el 100,0% se abastece de agua de conexión domiciliaria. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 100,0% utiliza el baño propio. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 97,5% utiliza gas, electricidad. El 99,0% cuenta con energía eléctrica permanente. Así mismo se observa que el 85,1% entierra o quema su basura o carro recolector. También se observa que el 55,7% afirma que 2 veces por semana pasan recogiendo la basura, así mismo se observa que el 87,6% elimina su basura en el carro recolector.

Estos resultados se asemejan de los encontrados por Chinchay D (42), en su estudio de Determinantes de la Salud de los Adolescentes del Asentamiento Humano Bellavista - Las Lomas-Piura, 2013, se observa que el 64,4% de ellos tienen una vivienda unifamiliar, el 83,4% de ellos tienen una vivienda propia, el 59,6% de las viviendas tienen piso de tierra, además el 87,3% de las viviendas tienen techo de plancha de eternit, así también el 54,9% de las viviendas tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 40,4% la utilizan de 2 a 3 miembros, además el 82,1% se abastece de agua de conexión domiciliaria. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 81,4% utiliza el baño propio. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 62,9% utiliza gas, electricidad. El 74,1% cuenta con energía eléctrica permanente. Así mismo se observa que el 80,6% entierra o quema su basura o carro recolector. También se observa que el 86,7% afirma que 2 veces por semana pasan

recogiendo la basura, así mismo se observa que el 80,1% elimina su basura en el carro recolector.

Estos resultados se difieren a los encontrados por Bravo N (42), en su estudio de Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa “Víctor Andrés Belaunde”. Chimbote, 2014; se observa que el 59,4% de ellos tienen una vivienda multifamiliar, el 87,7% de ellos tienen una vivienda propia, el 61,2% de las viviendas tienen piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, además el 62,0% de las viviendas tienen techo de material noble, ladrillo y cemento, así también el 80,1% de las viviendas tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 49,1% la utilizan independiente, además el 31,7% se abastece de agua de conexión domiciliaria. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 90,6% utiliza el baño propio. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 90,5% utiliza gas, electricidad. El 65,5% cuenta con energía eléctrica permanente. Así mismo se observa que el 87,0% entierra o quema su basura o carro recolector. También se observa que el 31,9% afirma que diariamente pasan recogiendo la basura, así mismo se observa que el 68,1% elimina su basura en el carro recolector.

La vivienda es un lugar que expresa tanto la identidad personal, es decir la identidad de los residentes, como la identidad social, la pertenencia a un determinado grupo o estatus. La identidad personal se refiere a como es la persona sus sentimientos, pensamientos, etc. Mientras que la identidad social se refiere a algo grupal, es decir, hace referencia a los demás. Con la identidad social las personas se reconocen en torno a distintos grupos, como puede ser la pertenencia a un cierto estatus social (43).

La situación de tenencia de la vivienda es uno de los aspectos a considerarse dentro del concepto de vivienda adecuada. La vivienda debe procurar seguridad no sólo en sus estructuras, sino también en su tenencia, de tal forma que se minimice el riesgo de un desalojo. La vivienda en alquiler o en renta es una forma de acceso a la vivienda que soluciona las necesidades cuando se trata de una vivienda adecuada y cuenta con

seguridad en la tenencia, a través de un contrato de arrendamiento. El derecho a vivienda adecuada no se refiere únicamente a vivienda propia, por lo que el alquiler es la forma de acceso más idónea para ciertos grupos de población (44).

Un material de construcción es una materia prima o con más frecuencia un producto manufacturado, empleado en la construcción de edificios u obras de ingeniería civil. Los materiales naturales sin procesar (arcilla, arena, mármol) se suelen denominar materias primas, mientras que los productos elaborados a partir de ellas (ladrillo, vidrio, baldosa) se denominan materiales de construcción (45).

Las razones que llevan a un uso correcto de los materiales de construcción, provienen de la función o trabajo que deben realizar dichos materiales. Estas funciones se pueden agrupar de la siguiente manera: función física, función constructiva, función económica y función mecánica. A su vez cada función está modificada por una serie de factores (46).

EL Abastecimiento y el uso del agua tienen por objeto la obtención y el suministro de ella, para alimento y servicio de las personas, por muchos y variados sistemas económicos y adecuados, teniendo en cuenta su cantidad y calidad (46).

El abastecimiento de agua es uno de los servicios básicos para el desarrollo demográfico, social y económico de una sociedad. El abastecimiento de agua potable a las viviendas, es prioritario sobre el resto de sus; y en segundo lugar que en algunas regiones su peso respecto del uso global de agua si es considerable (47).

La disposición de excretas son el conjunto de deposiciones orgánicas de humanos y animales. La disposición inadecuada de las excretas es una de las principales causas de enfermedades infecciosas intestinales y parasitarias, particularmente en la población infantil y en aquellas comunidades de bajos ingresos ubicadas en áreas marginales urbanas y rurales, donde comúnmente no se cuenta con un adecuado

abastecimiento de agua, ni con instalaciones para el saneamiento. La disposición adecuada de las excretas tiene como finalidad: proteger las fuentes de aguas superficiales o subterráneas, proteger la calidad del aire que respiramos y del suelo (48).

El combustible para cocinar alimentos es un recurso crucial para la seguridad alimentaria y la nutrición de las personas desplazadas, así como de las comunidades que los acogen. Los combustibles gas, propano o carbón son utilizados para cocinar alimentos que requieren poco tiempo de cocción y de inmediato, mientras que la leña se usa para aquellos alimentos que requieren un tiempo largo de cocción o requieren el uso de brasas (49).

La electricidad es un fenómeno íntimamente ligado a la materia y a la vida. Muchos de los procesos fisiológicos que se producen en el interior de las células de los organismos se basan en el movimiento de cargas eléctricas. Las neuronas, por ejemplo, reciben, conducen y transmiten constantemente señales eléctricas. Son precisamente las partículas, las responsables de los fenómenos electromagnéticos que hacen posible el aprovechamiento de la energía eléctrica por parte de los humanos (50).

La eliminación de basura, los desechos o basura se entiende todos los desechos principalmente compuestos de cenizas, desperdicios de comida y basura, hay ciudades que producen más de un millón de toneladas de basura cada día. La forma más sencilla para eliminar los desperdicios es el basurero, donde se concentran todos los desechos de un lugar y si es posible se comprimen para ahorrar espacio. Los camioneros recolectadores de basura también cuentan con un equipo para compactar los desechos recogidos y transportarlos al vaciadero, donde se distribuyen en el suelo y con maquinaria pesada se les puede volver a comprimir (51).

La presente investigación I.E Particular Federico Villarreal – Piura, 2016, Al analizar la variable tipos de viviendas, la mayoría tiene una casa unifamiliar, es propia debido a que hoy en día las personas desean tener su propio espacio para formar su propia familia, poder educar a sus hijos de que como creen lo correcto, además las viviendas de las familias lo obtuvieron a raíz de una invasión.

Al analizar la variable materiales de la vivienda, la mayoría tienen piso de tierra y a su vez techo de eternit debido a que todos viven en un A.H, y a la falta de ingresos económicos de cada familia que varía de uno a otro, dado que no tienen un ingreso suficiente para la construcción de su vivienda, y del mismo modo la mayoría tiene material noble, ladrillo y cemento, a causa de que cada vivienda por seguridad y porque necesita sobresalir y construir de acuerdo a sus ingresos; van asegurando su viviendas dejando de ser de esteras o triplay.

Al analizar la variable personas que duermen en una habitación, la mayoría de los adolescentes duermen entre 2 a 3 miembros en una sola habitación, debido a que los ingresos mensuales de las familias son insuficientes para una vivienda donde cada familia cuente con su espacio para cada miembro.

Al analizar la variable abastecimiento del agua, la mayoría tiene red pública porque la mayoría de las familias donde habitan viven un Asentamiento Humano que recién está iniciando; ya que el servicio de conexión domiciliaria todavía está en proyecto a futuro; teniendo en cuenta que las viviendas deben contar con servicios básicos apropiados que suelen abastecerse agua mediante una conexión domiciliaria.

Al analizar la variable eliminación de excretas, todos tienen baño propio, porque está designado a que en cada vivienda haiga un baño, considerando que es muy importante las necesidades fisiológicas de cada persona como: realizar deposiciones, poder asearse y ducharse en cualquier momento que sentamos necesidad.

La presente investigación realizada en la I.E Particular Federico Villarreal – Piura, 2016, al analizar la variable combustible para cocinar la mayoría utiliza gas, electricidad debido a que es uno de los recursos más utilizados actualmente en la mayoría de las viviendas.

La presente investigación realizada en la I.E Particular Federico Villarreal – Piura, 2016, al analizar la variable energía eléctrica casi todos tienen energía permanente, debido a que es una de las principales formas de tener electricidad en los hogares o viviendas, ya que sin ella no existiría la iluminación conveniente, ni comunicaciones, ni servicios telefónicos.

Al analizar la variable eliminación de desechos, la mayoría cuentan con el apoyo del carro recolector de basura para poder desechar los desperdicios, ya que manifiestan que suelen pasar al menos dos veces por semana, esto protegiendo a las familias y a la salud de las personas e impidiendo que aparezcan moscas como también roedores.

En la tabla N°03: Con respecto a los determinantes de los estilos de vida se observa que el 56,2% no fuma ni a fumado de manera habitual, el 55,7% no consume con frecuencia bebidas alcohólicas, el 68,7% duerme de 6 a 8 horas diarias, el 97,5% se baña diariamente, el 89,1% de los adolescentes si tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 36,8% de los adolescentes realizan la actividad de caminar en su tiempo libre, el 32,3% han realizado la actividad de caminar durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, el 45,8% tienen preocupación por engordar, el 44,3% presentan puñetazos, patadas, golpes, el 44,3% presenta violencia o agresión en el transporte o vía pública, el 91,0% no han pensado en quitarse la vida cuando han tenido un problema, el 70,6% no tienen relaciones sexuales, el 72,1% no utiliza ningún método anticonceptivo, el 91,9% no ha tenido algún embarazo, el 96,5% no han tenido algún aborto, el 43,3% acuden varias veces durante el año a un establecimiento de salud.

Estos resultados se asemejan de los encontrados por Huamán R (52), en su estudio de Determinantes de la Salud de los Adolescentes en la Institución Educativa Jesús Nazareno Tamboya – Yamango – Morropón, 2013, se observa que el 84,1% no fuma ni a fumado nunca de manera habitual 65,8% no consume con frecuencia bebidas alcohólicas, el 50,8% duerme de 6 a 8 horas diarias, el 82,5% se baña diariamente, el 76,6% de los adolescentes si tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 58,3% de los adolescentes realizan la actividad de caminar en su tiempo libre, el 57,5% han realizado la actividad de caminar durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, el 31,6% tienen preocupación por engordar, el 75,0% no presenta daño a su salud por alguna violencia por agresión, el 75,0% presenta violencia o agresión en otros, el 98,3% no han pensado en quitarse la vida cuando han tenido un problema, el 79,1% no tienen relaciones sexuales, el 82,5% no utiliza ningún método anticonceptivo, el 99,1% no ha tenido algún embarazo, el 99,1% no han tenido algún aborto, el 40,8% acuden varias veces durante el año a un establecimiento de salud.

Estos resultados se difieren a los encontrados por Gonzales M (53), en su estudio de Determinantes de la Salud En Adolescentes. Institución Educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015; se observa que el 83,3% no fuma ni a fumado de manera habitual, el 75,4% no consume con frecuencia bebidas alcohólicas, el 76,1% duerme de 6 a 8 horas diarias, el 71,3% se baña diariamente, el 77,5% de los adolescentes si tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 40,5% realizan deporte en su tiempo libre, el 37,4% han realizado la actividad de caminar durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, el 28,0% tiene preocupación por engordar, el 79,2% no ha presentado ningún daño a su salud por alguna violencia, el 25,8% presentan violencia o agresión en transporte o vía publica, el 79,5% no han pensado en quitarse la vida cuando han tenido un problema, el 95,2% no tienen relaciones sexuales, el 85,7% utilizan condón como método anticonceptivo, el 100,0% no ha tenido algún embarazo o aborto, el 37,3% acuden varias veces durante el año a un establecimiento de salud.

El Hábito de fumar es uno de los mayores problemas de salud pública a los que se enfrenta nuestra sociedad, no solo por su magnitud sino también por las consecuencias socio sanitarias, que conlleva. En la actualidad constituye una auténtica epidemia mundial. Definido como la primera causa aislada de enfermedad y muerte prematura, se le atribuye cada año 1,2 millones de muertes (14% de todos los fallecimientos) en la región Europea de la OMS y se prevé que a menos que se adopten medidas más estrictas, los productos de tabaco serán responsables de 2 millones de muertes anuales (20% de todos los fallecimientos) en el año 2020 (53).

Bebidas alcohólicas se considera un factor casual en más de 200 enfermedades y lesiones, el 3,3 millones de personas mueren cada año a causa de condiciones relacionadas con esa droga, además de ocasionar pérdidas sociales y económicas a las personas y la sociedad en general. En algunos países los niños comienzan a ingerir alcohol desde los 10 años de edad; el consumo es aproximadamente un 50% mayor que el promedio mundial; es el principal factor de riesgo para la carga de morbilidad y se ha demostrado que el individuo que comienza a consumir en la adolescencia tiene cuatro veces más probabilidades de desarrollar dependencia (54).

El sueño es definido en el dominio de la conducta por una suspensión normal de la conciencia, recurrente y reversible, que conlleva una reducción de la respuesta e interacción con el entorno. El sueño es una alteración cíclica y fisiológica de la vigilia. A diferencia de lo que se pensaba hace décadas, no es un estado pasivo de descanso a través del cual se recupera la mente y el cuerpo, sino que es un proceso activo bien controlado, donde tiene lugar una reorganización intermitente y cíclica de la actividad neural. El sueño responde a una serie de estados encefálicos cuya secuencia es controlada con precisión (55).

El higiene personal o aseo es el conjunto de medidas que el individuo adopta para mantener limpios y en buen estado la piel, el pelo y las uñas, la cavidad bucal y los dientes, etc. Estas medidas incluyen el baño o la ducha, el lavado de manos, la limpieza de la boca y de las prótesis dentales, el cuidado del cabello, el afeitado y el cuidado de los ojos, las fosas nasales, los oídos, los pies y los genitales. La higiene personal es una de las primeras actividades básicas de la vida diaria que se ven afectados cuando el usuario empieza a ver mermada su independencia (56).

La Actividad física se define como el movimiento del cuerpo humano producido por la contracción muscular que genera un gasto energético por encima del nivel metabólico de reposo, estando intimamente relacionada con el ejercicio físico y con el fitness. La actividad física puede tener un motivo laboral, puede referirse a actividades del hogar, a actividades tiempo libre, transporte entretenimiento o deportivas. El ejercicio físico es un movimiento corporal planificado, estructurado y repetido realizado para mantener o mejorar uno o más componentes del físico, definiendo como el conjunto de atributos o cualidades que tienen o adquieren las personas mejorando el rendimiento (57).

La Alimentación es un proceso esencial, de suma importancia para la salud. Todas las personas necesitamos alimentarnos para poder crecer, tener energía suficiente para realizar diferentes actividades y para mantener la salud. Una alimentación adecuada es aquella que cumple con las necesidades específicas de cada persona. La misma debe ser variada y preparada en condiciones higiénicas. Entre los jóvenes y principalmente en los niños, la alimentación ocupa un lugar fundamental ya que en esta etapa de crecimiento es impredecible disponer de todos los elementos nutritivos para crecer adecuadamente (58).

La Violencia es un término que incluye una importante variedad de situaciones, las cuales pueden ser examinadas desde diferentes puntos de vista. Uno de ellos esta representando en la persona que la sufre, frecuentemente se trata de mujeres, niños, grupos humanos discriminados, que la padecen de diferentes formas. La violencia también puede analizarse según la naturaleza misma de la agresión, que siendo física, sexual, psicológica o política, afecta negativamente al sujeto víctima. Asimismo, puede examinarse a partir del motivo desencadenante, que podría ser político, domestico, laboral, de guerra, de secuestro, extorsión, etc. (59).

El Suicidio es el acto de quitarse la propia vida. Muchas religiones lo consideran un pecado y en algunas jurisdicciones aún se considera un delito. Por otra parte algunas culturas lo ven como una forma honorable de escapar de algunas situaciones humillantes sin escapatoria o dolorosas en extremo. Para considerarse suicidio, la muerte debe ser un elemento central y el motivo del acto, y no solo una consecuencia casi ineludible, así las usuarias son consideradas suicidas dado que unos mueren como consecuencia de la explosión que ellos mismos provocan y los se sacrifican en nombre de una creencia (60).

Los Métodos anticonceptivos son aquellas medidas que tienden a evitar el embarazo, cada vez son más las parejas que utilizan métodos anticonceptivos, sin embargo también hay muchas personas que no cuentan con suficiente información necesaria para elegir un método y usarlo adecuadamente o tienen temores infundados en relación con sus efectos nocivos; los medios a través de los cuales se obtiene información sobre los diferentes métodos son variados (amigos, pareja, medios de comunicación, colegas, etc.); lo que hace que a veces la información no sea adecuada, completa o confiable (61).

El Embarazo en la adolescencia irrumpe en la vida de los adolescentes en momentos en que todavía no se alcanza la madures física y mental, estando asociado en muchas ocasiones a carencias nutricionales u otras enfermedades y de un medio familiar poco receptivo para aceptarlo y protegerlo, la prevención es será el mejor enfoque para evitar el embarazo en la adolescencia e incluye de la población en general y el empleo de las medidas individuales, como el uso del preservativo. De esta afirmación se deduce la importancia de las intervenciones educativas en este aspecto, ya que la descripción y la explicación abordan las características de estos problemas de salud, pero hay que insistir en el cambio de juicio y actitudes de la población adolescente y las estrategias y los planes de acción tipo intervención contribuyen a estos cambios (62).

Dieta saludable o alimenticia es aquella que cubre las necesidades básicas de nutrientes y energía, manteniendo una alimentación variada en cantidades suficientes para satisfacer a cada persona según sus características. El valor nutritivo de la dieta, que consume una persona, depende de la mezcla total de los alimentos incluidos y de las necesidades nutricionales de cada persona. La valoración de la calidad de los alimentos que se ingieren, puede conducirnos a obtener conclusiones erróneas sobre la calidad nutricional de un alimento (63).

Al analizar la variable sueño, la mayoría duerme de 6 a 8 horas, de acuerdo con la bibliografía encontrada el adolescente debe de dormir de 8 a 10 horas para evitar la fatiga desarrollando sus actividades sin mayor problema.

Al analizar la variable baño, la mayoría se bañan 4 veces a la semana, porque el baño es un parte fundamental del aseo personal de cualquier persona sin importar su edad; es por ello que tal práctica debe asegurarse como una rutina obligatoria y una buena higiene personal evita enfermedades.

Al analizar la variable actividad física, menos de la mitad de los adolescentes en su tiempo libre realiza una actividad física como caminar y ha realizado en las últimas dos semanas actividad física durante más de 20 minutos como caminar, se observa que existe una buena cantidad de adolescentes que no practica deporte y los que lo practican no lo hacen de manera regular debido a que están ocupados en trabajos que no les corresponde para su edad, estos adolescentes que no practican deporte están expuestos a desarrollar en un futuro cualquier tipo de cáncer, diabetes, enfermedades cardiovasculares, la práctica regular del ejercicio es para la conservación y mantenimiento de una buena salud.

Al analizar la variable violencia, menos de la mitad no presenta violencia por agresión, donde la mayoría fue el lugar de la agresión en la escuela, no ha pensado en quitarse la vida, no ha tenido relaciones sexuales y no usa métodos anticonceptivos, de este porcentaje que no usa condón están expuestos a ETS las cuales se propagan con gran rapidez en esta edad en donde no se piensa en las consecuencias y el daño no solo a ellos sino también a la familia y sociedad, la mayoría no adquirieron el embarazo, y no adquirió aborto, menos de la mitad acuden al establecimiento de salud una vez al año, estos resultados nos ponen de conocimiento la falta de cultura de salud, ya que no solo se debe de acudir al centro de salud cuando se está enfermo sino para realizarse controles periódicos, aquí el rol de enfermería es fundamental ya que la enfermera es educadora por excelencia somos nosotras las llamadas a promover y educar en la mente de los adolescentes a fin de que tengan una buena cultura de salud.

En la tabla N°04: Según los Determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que el 84,6% no han recibido ningún apoyo social natural, el 93,5% no han recibido apoyo social organizado y el 91,5% no reciben algún apoyo de organizaciones.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Vásquez R (64), en su estudio de Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa N° 88016 - Chimbote, 2015; se observa que el 74,4% no han recibido ningún apoyo social natural, el 100,0% no han recibido apoyo social organizado y el 91,5% no reciben algún apoyo de organizaciones

Estos resultados se difieren de los encontrados por Ortiz M (65), en su estudio de Determinantes de la Salud de los Adolescentes del Caserío Alto de los Castillos la Arena-Piura, 2013, se observa que el 92,1% no recibe ningún apoyo social natural, el 82,8% no ha recibido ningún apoyo social natural y el 75,3% no reciben algún apoyo de organizaciones.

El apoyo social es el conjunto de relaciones interpersonales que implican afecto y ayuda emocional (sentirse querido, intimidad, confianza, disponibilidad), instrumental (ayuda domésticas, cuidados) e informacional (búsqueda de información, consejo), así como información personal. El apoyo social tiene un efecto protector en la persona sobre las posibles influencias negativas de los sucesos o cambios vitales estresantes, por lo que se entiende que el apoyo social preserva la salud de la persona al minimizar la incidencia del estrés (66).

Al analizar la variable apoyo social, la mayoría no cuenta o reciben algún apoyo debido a que no todas las familias no cuentan con suficiente accesibilidad para integrar a programas de apoyo además actualmente no hay suficientes instituciones de apoyo que brinden a familias, solo en excepción, ya que algunos viviendas del A.H los Polvorines son beneficiarios en servicio de ayuda por el santísimo.

En la tabla N°5: Según los Determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que el 44,3% se ha atendido en los 12 últimos meses en un hospital, así también se observa que el 46,8% consideran que el motivo de la consulta por la que acude es infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 70,6% considera que la distancia del lugar donde lo atendieron fue regular de su casa, el 49,8% está asegurado en Essalud, el 59,7% espero regular tiempo para que lo atendieran en el establecimiento de salud y el 50,7% considera regular la calidad de atención y el 76,1% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Estos resultados se asemejan de los encontrados por Zavaleta S (67), en su estudio de Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3° Secundaria. Institución Educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015, se observa que el 45,5% se ha atendido en los 12 últimos meses en un hospital, así también se observa que el 47,0% consideran que el motivo de la consulta por la que acude infecciones, trastornos respiratorios o digestivos el 43,5% considera que la distancia del lugar donde lo atendieron fue regular de su casa, el 54,0% está asegurado en Sis-Minsa, el 50,0% espero regular tiempo para que lo atendieran en el establecimiento de salud y el 46,0% considera regular la calidad de atención y el 75,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Estos resultados se difieren a los encontrados por López A (68), en su estudio de Determinantes de la Salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Fe Y Alegria N°18 Del Asentamiento Humano 9 De Octubre -Sullana, 2013; se observa que el 60,0% se ha atendido en los 12 últimos meses en un centro de salud, así también se observa que el 56,0% consideran que el motivo de la consulta por la que acude es mareos, dolores o acné, el 45,0% considera que la distancia del lugar donde lo atendieron fue regular de su casa, el 69,0% está asegurado en Essalud, el 52,9% espero regular tiempo para que lo atendieran en el establecimiento de salud y el 38,0% considera buena la calidad de atención y el 63,4% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

La institución de salud es el conjunto de instituciones cuyo ámbito de acción comprende todo el territorio nacional y tiene como objetivo principal la investigación científica en el campo de la salud, la formación y capacitación de recursos humanos calificados y la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad. La fundación de la institución nacional de salud fue resultado del esfuerzo de muy distinguidos médicos, cada uno en su campo de especialidad, quienes promovieron la formación de grupos de trabajo que fueron creciendo hasta alcanzar eventualmente la posibilidad de institucionalizar su esfuerzo (69).

El seguro de salud cubre las asistencias médicas del asegurado y dependiendo de la póliza puede incluir distintos tipos de beneficios en diferentes condiciones tales como intervenciones quirúrgicas, medicamentos, prótesis etc. El seguro de salud es la proporción de la población que recibe un conjunto que recibe un conjunto básico de bienes y servicios para el cuidado de la salud a través del seguro de salud. La adquisición de seguro privado es normalmente voluntario aunque en algunos casos es obligatorio por ley o para empleados como parte de sus condiciones laborales (70).

La calidad atención es aquella que se espera que pueda proporcionar al usuario al máximo y más completo bienestar después de valorar el balance de ganancias y pérdidas que pueden acompañar los procesos en todas sus partes. Según la organización mundial de la salud afirma que una atención sanitaria de alta calidad es la que identifica las necesidades de salud (educativas, preventivas, curativas y de mantenimiento) de los individuos o de la población de una forma total y precisa y destina los recursos de forma oportuna y tan efectiva como el estado actual del conocimiento lo permite (71)

La delincuencia es la calidad del delincuente, la comisión de un delito o un conjunto de delitos en general referidos a un país. Así mismo la delincuencia es la conducta resultante del fracaso del individuo en adaptarse a las demandas de la sociedad en que vive, el delito cometido por el delincuente no es del todo espontáneo, si no que puede ser premeditado o programado, sin embargo, dependiendo del número de personas que lo cometa y ejecute, de los procedimientos, que siga, de los recursos que utilice y de los objetivos que persiga, podrá haber esencialmente dos tipos de delincuencia menor y organizada (72).

Al analizar la variable institución de salud, más de la mitad se atendió en los últimos 12 meses en un centro de salud, y consideran que el puesto de salud se encuentra a una distancia regular a sus domicilios.

Al analizar la variable seguro de salud, más de la mitad cuentan con ES-SALUD, y el tiempo para que los adolescentes sean atendidos fue regular debido a que suele a ver gran cantidad de pacientes ya sea en el hospital o algún centro de salud, y menos de la mitad la atención que le brindan les parece de una forma mala ya que en ocasiones suelen entender como también no las indicaciones que les brinda el personal de salud.

Al analizar la variable delincuencia, la mayoría existe delincuencia o pandillaje cerca de las viviendas, debido a que un problema que tiene toda la sociedad ya que es por la falta de comunicación, abandono familiar y social hace que este problema cada año se acreciente. y es de total alarma para ellos dado que puede el adolescente en sus momentos de recreación puede adquirir conductas negativas al ver agresión en su comunidad.

V. CONCLUSIONES

5.1. Conclusiones

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

- En los Determinantes Biosocioeconómicos, encontramos que más de la mitad son de sexo masculino, son adolescentes (15 a 17 años 11 meses 29 días), todos los adolescentes son de secundaria: completa/incompleta, la mayoría de las madres tienen secundaria: completa/incompleta, menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 y la mayoría de los jefes de familias tienen trabajos eventuales.
- Los Determinantes de la Salud relacionados con la vivienda, más de la mitad tienen una vivienda unifamiliar, tiene piso de tierra, techo de eternit, duermen en una habitación de 2 o 3 miembros, y confirman que al menos 2 veces por semana pasan recogiendo la basura, la mayoría tienen una vivienda propia, la disposición de basura se entierra, quema, carro recolector y eliminan su basura en el carro recolector, casi todos tienen las paredes de material noble ladrillo y cemento, utilizan gas, electricidad para cocinar sus alimentos, tienen energía eléctrica permanente, todos se abastecen de agua de red pública, con baño propio para la eliminación de excretas.
- En lo que se refiere a los determinantes de Estilos de Vida, más de la mitad no fuma, ni ha fumado de manera habitual, no consume bebidas alcohólicas, la mayoría duermen de 06 a 08 horas, si realizan algún examen médico periódico en un establecimiento de salud, ha presentado violencia por agresión en la escuela al igual que no ha pensado en quitarse la vida si tiene problemas, no tienen relaciones sexuales, no utilizan ningún método anticonceptivo y no tienen algún embarazo, casi todos se bañan diariamente, menos de la mitad caminan en su tiempo libre, han realizado la actividad de caminar durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, tiene preocupación por engordar,

presentan puñetazos, patadas, golpes y varias veces durante el año acuden a un establecimiento de salud

- Dieta alimenticia menos de la mitad consume frutas de 3 o más veces a la semana, consume carne diariamente, más de la mitad consumen pescado menos de 1 vez a la semana, menos de la mitad consumen fideos diariamente, mayoría consumen pan y cereales diariamente, menos de la mitad consumen verduras y hortalizas 1 o 2 veces a la semana y consumen comida chatarra, gaseosas, embutidos 3 o más veces a la semana.
- En cuanto a los determinantes de redes sociales, la mayoría no recibe apoyo social natural, no han recibido apoyo social organizado, y no reciben apoyo de algunas organizaciones.
- En cuanto a los determinantes de apoyo comunitario, menos de la mitad se ha atendió en hospital en estos 12 últimos meses por motivo de infeccion, trastornos respiratorios o digestivos y tienen seguro de Essalud, la mayoría considera que el lugar donde la atendieron fue regular y refiere que si existe delincuencia o pandillaje en la zona, más de la mitad el tiempo que espero en el establecimiento de salud fue regular, la calidad atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular.

RECOMENDACIONES

- Sensibilizar y humanizar a las autoridades de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal, para que elaboren y ejecuten actividades con el beneficio de un apropiado estilo de vida saludable y de igual forma que asistan a un establecimiento de salud para un examen anual considerando que sean atendidos de este modo que se inciten el presupuesto en el beneficio de la salud de los adolescentes con el fin de disminuir distintas enfermedades que atacan contra la salud del adolescente de dicha Institución.
- Proponer al ministerio de educación para que inciten programas o charlas, sesiones educativas de inclusión social especialmente en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal promoviendo escuelas saludables en mejoramiento de la salud de los adolescentes optando campañas de promoción y prevención con el fin de mejorar la calidad y vida de los adolescentes.
- Difundir los resultados de la investigación a la Institución Educativa Particular Federico Villarreal para que puedan intervenir y cooperar para el cambio y el bienestar de los adolescentes.
- Incentivar a los futuros profesionales de la salud dado que sigan con los trabajos de investigación en el área de los determinantes de la salud, con relación de colaborar, contribuir y participar con el mejoramiento de los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Uribe O. Fisiopatología. La ciencia del porque y el cómo [Internet]. 1º edición. Barcelona, España: Editorial Elsevier. 2018 [Actualizado el 20 de enero del 2019; citado el 12 de mayo del 2019]. Disponible en el URL: <https://books.google.com.pe/books?id=CVFVDwAAQBAJ&pg=PT38&dq=segun+sepilli+define+la+salud&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwisoajdkvnbAhVsp1kKHc4SAF0Q6AEIJjAA#v=onepage&q=segun%20sepilli%20define%20la%20salud&f=false>
2. Sáenz M. Equidad y determinantes sociales de la salud: reflexiones desde América Latina [Internet]. 1º edición. Madrid, España: Programa Eurosocial. 2015. [Actualizado el 09 septiembre del 2015; citado el 18 de junio del 2019]. Disponible en: <http://sia.eurosocial-ii.eu/files/docs/1445409020-Equidad%20y%20determinantes%20sociales%20de%20la%20salud.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia y plan de acción regional sobre los adolescentes y jóvenes 2010-2018. Esal Accnal Adoes [Internet]. 2018 [citado el 05 de junio del 2019]. 10(1); 1-50 pág. Disponible en: <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2018/Estrategia-y-Plan-de-Accion-Regional-sobre-los-Adolescentes-y-Jovenes.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud: soluciones prácticas para tratar un problema ampliamente reconocido. Detes Saud Solma [Internet]. 2016 [citado el 15 de junio del 2019]. 94(6); 405-480 pág. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/89/10/16-094870/es/>

5. Organización Panamericana de la salud. La juventud y su liderazgo en la transformación de nuestras sociedades. Juvd Lidgo Sodes [Internet]. 2016 [citado el 02 de junio del 2019]. 6(1); 1-5. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/iyd-lac-2016-esp.pdf>
6. Vera L. Salud sexual de adolescentes y jóvenes. Saud Ades Joes [Internet]. 2018 [citado el 15 de junio del 2019]. 29(3); 1-2 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-SaludSexualDeAdolescentesYJovenes-6551870.pdf>
7. Mujica J. Victimización sexual múltiple y patrones de victimización en casos de violación a mujeres adolescentes en el Perú. Vicon Mulle Vión Adtes [Internet]. 2016 [citado el 09 de junio del 2019]. 3(2); 43-64 pág. Disponible en: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-VictimizacionSexualMultipleYPatronesDeVictimizacio-5774186.pdf>
8. Organización mundial de la salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Folleto Digital de Investigación [Internet]. 2018; [citada el 09 de mayo del 2019]; Pág. 1-2 Disponible en el URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
9. Herrera D. ¿Iguales o diferentes? El perfil de valores de estudiantes de secundaria y el de adolescentes institucionalizados por encontrarse en conflicto con la ley penal en el Perú. Peil Estes Ades [Internet]. 2017 [citado el 09 de junio del 2019]. 3(20); 55-67 pág. Disponible en: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-IgualesODiferentesElPerfilDeValoresDeEstudiantesDe-6834261.pdf>

10. Ramírez J. Obesidad en el Perú. An Fac med [Internet]. 2017 [citado el 09 de junio del 2019]. 78(2); 73-79 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-LaObesidadEnElPeru-6113294.pdf>
11. Ministerio de Educación UGEL (Unidades de Gestión educativa). Piura; Perú. Reseña y datos de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal. Oficina de estadística. Marzo, 2016. Disponible en el URL: <https://www.deperu.com/educacion/educacion-secundaria/colegio-federico-villarreal-piura-100236>
12. Carrión J. Factores predisponentes en el embarazo de adolescentes en la zona urbana y en la zona rural de la ciudad de Loja. [Tesis para optar el grado de médico general]. Loja-Ecuador. Universidad nacional de Loja, 2014. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-LaObesidadEnElPeru-6113294.pdf>
13. Chávez J; Chica P; Peñaranda R. Determinantes del comportamiento sexual y reproductivo de las y los adolescentes en colegios urbanos y rurales de la ciudad de macas. Ecuador, 2015. [Tesis para optar el título de médico]. Cuenca-Ecuador. Universidad de Cuenca, 2015. Disponible en el URL: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21008/561/TESIS.pdf>
14. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa La Libertad-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2018. Disponible en el URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTEL_L.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Rivera B. Determinantes de la salud del adolescentes-Manuel Arévalo 3ª etapa-Esperanza, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Trujillo. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2017. Disponible en el URL: [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%1%20\(72\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%1%20(72).pdf)
16. León A. Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Enrique López Albuja-Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2017. Disponible en el URL: [/file:///C:/Users/JESSENIA/Downloadss//Uldech_Biblioteca_virtual%20\(73\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloadss//Uldech_Biblioteca_virtual%20(73).pdf)
17. Reyes D. Determinantes de la salud de los adolescentes en la Institución Educativa Isolina Baca HAZ INIF N° 40-Chulucanas-Morropón, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. Disponible en el URL: http://repositorio.uldech.edu.pe/bitstream/handle/1234567890/45164/REYES_ESCOBAR_%20DIANA_DILMA_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADOLESCENTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Organización mundial de la salud. Equilibrio entre protección y riesgo para adolescentes. Departamento de salud y desarrollo de la niñez y adolescencia, salud de la familia y comunidad [Internet]. Ginebra, 2012 [citado el 12 de mayo del 2013]. disponible en el URL: <http://www.who.int/child-adolescent-health>.
19. Urueña S, Tovar L, Castillo M. Determinantes del trabajo infantil y la escolaridad: el caso del Valle del Cauca en Colombia [Internet]. Vol. 7. 2da edición. Bogotá: Editorial Universidad de Manizales; 2015. [actualizado el 16 de abril del 2016; citada el 04 de junio del 2019]. Disponible en el URL: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauldechsp/reader.action?docID=10352850>

20. Heinsen G. Autoestima y tacto pedagógico en edad temprana: orientaciones para educadores y familias [Internet]. 1 edición. Madrid, España: Editorial Narcea; 2015. [actualidad el 01 de enero del 2017; citada el 05 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reafgder.action?docID=11205403>
21. Martínez R. Cárdenas A. Rivera C. Salud y enfermedad del niño y del adolescente [Internet]. 7ma edición. México: Editorial El Manual Moderno; 2015. [actualizado el 1 de enero del 2015; citada el 5 de julio del 2017]. Disponible en el URL: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?dobnmcID=10831695>
22. Casassas R. Campos C. Cuidados básicos del adolescente y del enfermo [Internet]. 3ª edición. Santiago de Chile: Editorial Universidad Católica de Chile; 2014. [actualizado el 18 de marzo del 20214: citado el 10 julio del 2017].
23. Quintero E. Programa de promoción de salud para adolescentes de círculos infantiles Santa Clara, La Habana, 2015. [tesis para optar el grado científico de doctor]. Santa clara, La Habana. Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, 2016. Disponible en el: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechspgh/reader.action?licdocID=10576930>
24. Avalos Y. Determinantes de la salud en adolescentes Puesto de salud el satélite, 2014. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2016. Disponible en el URL: [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(2).pdf)

25. Nicolson P. Poder, género y organizaciones: ¿Se valora a las mujeres en la empresa? [Internet]. 1 edición. Madrid, España: Edición Narcea; 2014. [Actualizado el 20 de octubre de 2014; citado el 26 de Junio del 2018]. Disponible en el URL: https://books.google.com.pe/books?id=-1M2CiZDs7gC&pg=PA31&dq=definicion+del+sexo+o+genero&hl=ples&sa=X&ved=0ahUKEwja_Zfww4nbAhVKwFkKHR0DDTUQ6AEISzAH#v=onepage&q=definicion%20del%20sexo%20o%20genero&f=false
26. Petrovsky A. Psicología pedagógica y de las edades. Editorial Pueblo y Educación [Internet]. Ciudad de la Habana, Cuba; 2015. [actualizado en noviembre del 1988; citado el 1 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <http://www.efdeportes.com/efd138/edad-y-formacionpil-deportiva.htm>
27. Eustat [Internet]. Nivel de Instrucción; Instituto Vasco de Estadística [actualizado el 12 de marzo del 2015]. Disponible en el URL: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tñema_165/elem_2376/definicion.html
28. Blogs. Definiciones de diversos autores sobre el termino instrucción y diseño instruccional [Internet]. Madrid; [actualizado el 27 de noviembre del 2015; citado el 01 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <http://bicentenariomisio.blogspotpl.com/>
29. Arciniega R. Calderón L. Validez Y Confiabilidad Del Estudio Socioeconómico [Internet]. 1 edición. Coyoacán, México; edición: Universidad nacional autónoma de México; 2014. [Actualizado el 09 de Febrero del 2015]. Disponible en el URL: <https://books.google.com.pe/books?id=q0EzLNie4kYC&pg=PA276&dq=ingreso+economicos&hl/=es&sa=X&ved=0ahUKEwiBpOqQ8InbAhUjwFkKHYGLAEw4ChDoAQg5MAQ#v=onepage&q=ingreso%20economicos&f=false>

30. Geniolandia [Internet]. Ingresos económicos vs. ingresos brutos. California. [Actualizado el 01 de febrero del 2018; citado el 1 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <https://www.geniolandia.com/13129879/ingresos-economicos-vs-ingresos-brutos>

31. Santos R. El ser humano como ser ocupacional. Definiciones de Terapia Ocupacional nacionales [Internet]. 2015 [citado el 01 de julio del 2018]; 2005; 39(5): 195-200. Editorial Universitarias de Terapia Ocupacional Disponible en el URL: http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/16961/SantosRiego_SerHumano.pdf?sequence=3

32. Herrera A. Saneamiento Ambiental [Internet]. Michoacana, Panamá. Universidad Michoacana de san Nicolás de Hidalgo; 2014 [citado el 04 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://es.slideshare.net/AnayantzinHerrera-saneamiento>

33. Velásquez M. Determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución educativa Parcomon Saldarriaga Montejo – Piura, 2014. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. Disponible en el URL: [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(54\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(54).pdf)

34. Estrada N. Determinantes de la salud de los adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas-Piura, 2013. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. Disponible en el URL [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(50\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(50).pdf)

35. Nicolson P. Poder, género y organizaciones: ¿Se valora a las mujeres en la empresa? [Internet]. 1 edición. Madrid, España: Edición Narcea; 1997. [Actualizado el 20 de octubre de 1997; citado el 26 de Junio del 2018]. Disponible en el URL: https://books.google.com.pe/books?id=-1M2CiZDs7gC&pg=PA31&dq=definicion+del+sexo+o+genero&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwja_Zfww4nbAhVKwFkKHR0DDTUQ6AEISzAH#v=onepage&q=definicion%20del%20sexo%20o%20genero&f=false
36. Petrovsky A. Psicología pedagógica y de las edades. Editorial Pueblo y Educación [Internet]. Ciudad de la Habana, Cuba; 1988. [actualizado en noviembre del 1988; citado el 1 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <http://www.efdeportes.com/efd138/edad-y-formacion-deportiva.htm>
37. Eustat [Internet]. Nivel de Instrucción; Instituto Vasco de Estadística [actualizado el 12 de marzo del 2015]. Disponible en el URL: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
38. Blogs. Definiciones de diversos autores sobre el termino instrucción y diseño instruccional [Internet]. Madrid; [actualizado el 27 de noviembre del 2013; citado el 01 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <http://bicentenariomisio.blogspot.com/>
39. Geniolandia [Internet]. Ingresos económicos vs. ingresos brutos. California. [Actualizado el 01 de febrero del 2018; citado el 1 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <https://www.geniolandia.com/13129879/ingresos-economicos-vs-ingresos-brutos>

40. Santos R. El ser humano como ser ocupacional. Definiciones de Terapia Ocupacional nacionales [Internet]. 2005 [citado el 01 de julio del 2018]; 2005; 39(5): 195-200. Editorial Universitarias de Terapia Ocupacional Disponible en el URL: http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/16961/SantosRiego_SerHumano.pdf?sequence=3
41. Chinchay D. Determinantes de la Salud de los Adolescentes del Asentamiento Humano Bellavista - Las Lomas-Piura, 2013. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2017. Disponible en el URL: [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(70\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(70).pdf)
42. Bravo N. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa “Víctor Andrés Belaunde”. Chimbote, 2014. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. Disponible en el URL: [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(65\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(65).pdf)
43. Pasca L. La concepción de la vivienda y sus objetos [Internet]. 1 edición. Madrid, España: Universidad de Complutense de Madrid; 2013 [citada el 14 de junio del 2018]. Disponible en el URL: https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf
44. Indicador 23. Tendencia de la vivienda. [Internet]. Sistema de Indicadores de Suelo y Vivienda de Guanajuato. Guanajuato, México, 2010 [Citada el 01 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <http://seiisv.coveg.gob.mx/modulos/secciones/indicadores/indicadores/Indicador%2023.pdf>

45. Materiales Construcción [Internet]. Materiales Construcción, definición, características y tipos. España, 2010 [actualizado el 27 de noviembre del 2010; citado el 04 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://materialesconstruccion.wordpress.com/2010/11/27/materiales-construccion-definicion-caracteristicas-y-tipos/>
46. Lazo M. Materiales de construcción, Habana. Ecured: Conocimiento con todos y para todos [Internet]; 2012 [citado el 01 de julio del 2018]; 18(1). Disponible en el URL: https://www.ecured.cu/Materiales_de_construccion
47. Prieto J. El Agua: sus formas, efectos, abastecimiento, sus, daños, control y conservación [Internet]. 3ª edición. Bogotá, Colombia: Ecoe ediciones; 2004 [actualizado en junio del 2011; citado el 01 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3196043&query=que+es+el+abastecimiento+de+agua>
48. Herrera A. Saneamiento Ambiental: disposición de excretas [Internet]. Michoacana, Panamá. Universidad Michoacana de san Nicolás de Hidalgo; 2014 [citado el 04 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://es.slideshare.net/AnayantzinHerrera/disposicion-d-excretas-saneamiento>
49. Organización de las naciones unidad para la alimentación y l agricultura [Internet]. Roma. Nueva herramienta para gestionar las necesidades de combustible de madera de la población desplazada; 2016 [actualizado el 21 de julio del 2016; citado el 04 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <http://www.fao.org/news/story/es/item/426392/icode/>

50. López C. La electricidad: el recorrido de la energía. 1 edición. Madrid: editorial la comunidad de Madrid; 2002 [citado el 04 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://www.fenercom.com/pdf/aula/recorrido-de-la-energia-la-electricidad.pdf>
51. Huamán R. Determinantes de la Salud de los Adolescentes en la Institución Educativa Jesús Nazareno Tamboya – Yamango – Morropón, 2013. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2016. [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(60\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(60).pdf)
52. Gonzales M. Determinantes de la Salud En Adolescentes. Institución Educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2017. [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(64\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(64).pdf)
53. Moreno A; Herrero G. Rivero G. tabaquismo: programa para dejar de fumar. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2002. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3173360&query=fumar>
54. Rodríguez J. Psicopatología del niño y del adolescente [Internet]. Vol. 2. 1era edición. España: Editorial Universidad de Sevilla; 1998 [citado el 05 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://books.google.com.pe/books?id=CNZR9LgdtwsC&pg=PA934&dq=que+son+los+signos+de+alarma&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjZ2paf08fbAhWNk1kKHZjFCIkQ6AEIKjAB#v=onepage&q=que%20son%20los%20signos%20de%20alarma&f=false>

55. García A, Quero J. El sueño, la vigilia y los ritmos circadianos [Internet]. 1 edición. Madrid, España: Editorial Díaz de Santos; 2012 [actualizado 01 de febrero del 2012; citado el 05 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3201629&query=definicion+del+sue%C3%B1o>
56. Calvo F. Tojo B. Atención Higiénica [Internet]. 1 edición. Madrid, España: editorial McGraw-Hill Interamericana de España, 2012 [actualizado en Noviembre del 2013; citado el 05 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3212742&query=aseo+personal+>
57. Sánchez V. El agua que bebemos: la necesidad de un nuevo sistema de tarifas [Internet]. 1era edición. Madrid, España: Editorial Dykinson; 2014 [actualizado el 01 de enero del 2014; citado el 22 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3227396&query=que+es+el+abastecimiento+de+agua>
58. Costamagna A. Alimentación saludable: primera prevención [Internet]. 1era edición. Santa Fe, Argentina; editorial Universidad nacional de litoral; 2014 [actualizado el 09 de julio del 2014; citado el 01 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3229679&query=alimentacion>
59. Sarmiento M. PJ. Violencia: prioritaria enfermedad que debe ser prevenida. Bogotá: D – Universidad de la Sabana: 2009. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3184501&query=que+la+violencia+>

60. Indecopi. Guía informativa acerca de seguros de salud y el código de protección al consumidor [Internet]. Lima, Perú; 2016 [actualizado en marzo del 2016; citado el 07 del 2018]. Disponible en el URL: https://www.indecopi.gob.pe/documents/51783/407331/seguro_salud.pdf/78033daa-8eab-4f4e-a65d-9a7981904418
61. Ciarmatori SI, Discacciati V, Mulli V. Manual para el uso de métodos anticonceptivos: consejos para mejorar la calidad de vida. Barcelona; Ned ediciones; 2016. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4870767&query=los+metodos+anticonceptivos>
62. Camejo Lluch R. Embarazo en la adolescencia. Buenos Aires: El Cid editor; 2015. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4310148&query=embarazo+en+la+adolescencia>
63. Muñoz A. Administración de alimentos y tratamientos a personas dependientes en el domicilio [Internet]. 1 era edición. España: Editorial Innovación y cualificación; 2011 [citada el 12 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3212092&query=concepto+de+la+dieta+alimenticia>
64. Vásquez R. Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa N° 88016 - Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2017. file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(61).pdf
65. Ortiz M. Determinantes de la Salud de los Adolescentes del Caserío Alto de los Castillos la Arena-Piura, 2013. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015.

[file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(49\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(49).pdf)

66. Salud: secretaria de salud. Institutos nacionales de salud [Internet]. México; 2015 [actualizado el 07 de septiembre del 2015; citado el 1 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <http://www.ccinshae.salud.gob.mx/2012/ins.html>

67. Zavaleta S. Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3º Secundaria. Institución Educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2017.
[file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(67\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(67).pdf)

68. López A. Determinantes de la Salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Fe Y Alegría N°18 Del Asentamiento Humano 9 De Octubre - Sullana, 2013. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015.
[file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(52\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(52).pdf)

69. Programa de la salud: Indicadores de la OCDE [Internet]. 1 edición. Paris: Editorial Canifarma; 2015 [citado el 07 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://books.google.com.pe/books?id=6QpJDgAAQBAJ&pg=PA120&dq=definici%C3%B3n+de+el++seguro+de+salud&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiJucLG-ufbAhWB2IMKHSwYD2sQ6AEINTAD#v=onepage&q=definici%C3%B3n%20de%20el%20seguro%20de%20salud&f=false>

70. Alvar. Suñol R. Calidad de atención [Internet]. Fundación Avedis Donabedian; 1991 [citada el 23 de junio del 2018]. Disponible en el URL: http://www.coordinadoraprofunds.org/docs/214/rosa_sunol.pdf
71. Velazco E. La delincuencia en el área de la globalización [Internet]. 1 edición. México. Editorial El Cid editor; 2009 [citado el 07 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3182562&query=la+delincuencia>
72. Martínez H. Importancia del componente Arobóreo en algunas fincas de Guatemala [Internet]. 1 edición. Guatemala, México: editorial Instituto Nacional Forestal; 1985 [actualizado el 1 de noviembre de 1985; citado el 08 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://books.google.com.pe/books?id=a9IOAQAAIAAJ&pg=PA19&dq=definicion+del+combustible+o+gas+para+cocinar&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi016zD4ufbAhULXIMKHSSyA3sQ6AEIUjAJ#v=onepage&q=definicion%20del%20combustible%20o%20gas%20para%20cocinar&f=false>

ANEXOS N° 01



CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

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

Dónde:

n = Tamaño de muestra

N =Tamaño de la población= 420

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

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

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

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

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (420)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (420-1)}$$

n = 201 Adolescentes.

ANEXO 02



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTE EN EL PERU**

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona

.....

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino [] Femenino []

2. Edad:

- Adolescente T (De 12 a 14 años 11 meses 29 días [])
- Adolescente Tardío (De 15 a 17 11 meses 29 días [])

3. Grado de instrucción de adolescente y madre:

3.1 Grado de instrucción del adolescente

- Sin instrucción []
- Inicial/Primaria []
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta []
- Superior completa / Superior incompleta []

3.2 Grado de instrucción de la madre

- Sin nivel instrucción []
- Inicial/Primaria []
- Secundaria Completa /Incompleta []
- Superior completa/incompleta []
- Superior no universitaria completa/incompleta []

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2 Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6. Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 4 a más miembros []
- 2 a 3 miembros []

- Individual []

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

- 4 a 8 horas []
- 08 a 10 horas []
- 10 a 12 horas []

17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

- Si []
- NO []

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

- Camina []
- Deporte []
- Gimnasia []
- No realizo []

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

- Caminar []
- Gimnasia suave []
- Juegos con poco esfuerzo []
- Correr []
- Deporte []
- Ninguno []

21. DIETA: ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca
	N	%	n	%	N	%	n	%	N
Frutas									
Carne									
Huevos									
Pescado									
Fideos									
Pan, cereales									
Verduras, hortalizas									
Legumbres									
Embutidos									
Lácteos									
Dulces									

Refrescos con azúcar									
Otras									
Total									

IV. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿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 []

24. Pertenece el adolescente en algunas de estas organizaciones de apoyo:

- Pensión 65 []
- Comedor popular []
- Vaso de leche []
- otros []

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

- Hospital []
- Centro de salud []
- Puesto de salud []
- Clínicas particulares []
- Otros []

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

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

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

- ESSALUD []
- SIS-MINSA []
- SANIDAD []
- Otros []

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

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

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

- Muy buena []
- Buena []

- Regular []
- Mala []
- Muy mala []
- No sabe []

30. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si No [] []

Muchas gracias, por su colaboración

Anexo 03

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a Personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescente** desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES”.
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud de los adolescentes.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

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

TABLA 2

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

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

6.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
6															0
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
7															0
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
8															0
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
9															0
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
10															0
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
11															0
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
12															0
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
13															0
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
14															0
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
15															0
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
16															0
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
17															0
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
18															0
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
19															0
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95
20															0
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95
21															0
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
22															0
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00
23															0

24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
Coefficiente de validez del instrumento															0,99 8

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADOLESCENTES**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

P3									
Comentario:									
P3.1									
Comentario:									
P3.2									
Comentario:									
P4									
Comentario:									
P5									
Comentario									
P6									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									

P6.5									
Comentario									
P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									

5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									

P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								

Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración



ANEXO N°05

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES EN LA
I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARRAL – PIURA, 2016**

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

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

.....

FIRMA



ANEXO N°06

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

TITULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA I.E
PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL – PIURA, 2016**

N°	Actividades	AÑO 2016			AÑO 2017						Año 2016				
		Agosto	Septiembre	Octubre	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Agosto	Septiembre	Octubre	Marzo	Abril	Mayo	Junio
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	
1	Elaboración del proyecto de investigación	■	■												
2	Presentación y aprobación del proyecto.			■											
3	Recolección de datos a partir de la metodología propuesta.				■										
4	Procesamiento de los datos.					■									
5	Análisis estadístico.					■									
6	Interpretación de los resultados						■	■							
7	Análisis y discusión de los resultados.							■	■	■					
8	Redacción del informe final de investigación										■	■	■		
9	Presentación del informe final de investigación													■	■
10	Elaboración de artículo científico													■	■



ANEXO N°07

CUADRO DE PRESUPUESTO – BIENES Y SERVICIO

TITULO

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA I.E
PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL – PIURA, 2016

PARTIDA	NOMBRE DEL RECURSO	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNIDAD	COSTO TOTAL(S /.)
	BIENES				
	Materiales de escritorio				
	Papel Bond T A-4 80 gr.	2 Millares	2	S/25.00	S/50.00
	Lapicero	Un.	2	S/2.00	S/4.00
	USB	Un.	1	S/30.00	S/30.00
	Folder y FASTER	Un.	5	S/1.00	S/5.00
	Cuaderno	Un.	1	S/5.00	S/5.00
	Computador	Un.	1	S/2.000	S/2.000
	Otros	-	-	S/40.00	S/40.00
TOTAL BIENES					S/2134.00
	SERVICIOS				
	Pasajes		30	S/3.00	S/90.00
	Impresiones	Un.	200	S/0.30	S/60.00
	Copias	Un.	120	S/0.10	S/12.00
	Internet		-	S/150.00	S/150.00
	Anillados		3	S/15.00	S/45.00
	Telefonía Móvil y fija			S/100.00	S/100.00
	Internet		8 horas	S/5.00	S/80.00
TOTAL DE SERVICIOS					S/537.00
	PERSONAL				
	Gastos adicionales del estudiante			S/675.00	S/10.800
FUENTE DE FINANCIAMIENTO AUTOFINANCIADO POR EL ESTUDIANTE					S/547.800

ANEXO N° 08

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "FEDERICO VILLARREAL" –PIURA.

RESEÑA HISTÓRICA

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR PREUNIVERSITARIO "FEDERICO VILLARREAL" SE ENCUENTRA UBICADA EN LA AVENIDA LORETO 901, CALLE TACNA 259, Y EN AV. RICHARD CHUSHING N° 410 EN EL DEPARTAMENTO DE PIURA.

FUE CREADO CON R.D.R. N° 0017 DEL 08 DE ENERO DEL 2002.

CUYO LEMA ES: AMOR, CIENCIA Y DISCIPLINA.

ATIENDE LOS NIVELES DE INICIAL, PRIMARIA Y SECUNDARIA PREUNIVERSITARIA.

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN ES EDIL BERMEO NORIEGA.

CUENTA CON PLANA DOCENTE DE 10 PROFESORES DE INICIAL 12 PROFESORES DE PRIMARIA Y 40 DE SECUNDARIA DE AMPLIA EXPERIENCIA PROFESIONAL.

CUENTA CON PERSONAL ADMINISTRATIVO, CONTABLE Y PERSONAL DE SERVICIO.

BRINDA DE EDUCACIÓN ACORDE CON LOS AVANCES CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS QUE LA EDUCACIÓN MODERNA EXIGE.

ADEMÁS SE DICTAN TALLERES DE INGLÉS, DANZA Y COMPUTACIÓN.

ATENCIÓN MÉDICA Y PSICOLÓGICA GRATUITA A CARGO DE PROFESIONALES RECONOCIDOS EN LA REGIÓN.

HA OBTENIDO EXCELENTES RESULTADOS CON SUS ALUMNOS PROMOCIONALES INGRESANDO A LAS DIFERENTES FACULTADES DE LAS UNIVERSIDADES DE LA REGIÓN.

**COMPROMETIDOS CON EL DESARROLLO DE LA REGIÓN
AVANZAMOS HACIA EL LOGRO DE NUESTRAS METAS.**

ANEXO N° 9

SOLICITUD:

“AÑO DE LA CONSOLIDACION DEL MAR DE GRAU”

ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN

SR.

LIC. BERMEO NORIEGA EDIL

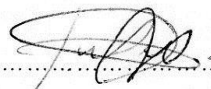
DIRECTOR DE LA I.E “FEDERICO VILLAREAL” – PIURA

YO: JESSENIA LISBEHT ABARCA JIMENEZ, identificada con DNI: 73278046, domiciliada en AA.HH MARIA ARGUEDAS– Piura, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica “LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE” – Filial Piura. A Ud. Debidamente expongo:

Que, teniendo que realizar un trabajo de investigación: En relación a los Determinantes de la Salud del Adolescente, para determinar el nivel socioeconómico, estilo de vida y redes sociales, y otros; motivo por el cual acudo a su respetable Dirección para solicitar se me conceda el permiso correspondiente para poder realizar dicho trabajo, y cuyas pautas las hare llegar previamente a su Dirección.

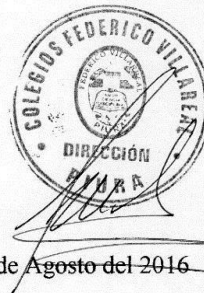
POR LO EXPUESTO:

Agradezco a Ud. la atención y aprobación a mi solicitud.



JESSENIA LISBEHT ABARCA JIMENEZ

DNI 73278046



Piura, 10 de Agosto del 2016