



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADOLESCENTES DE LA I.E MARISCAL CASTILLA  
COLAN – PAITA, 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**MARTINEZ YARLEQUE, KELLY BRIGITTE  
ORCID: 0000-0002-3743-7455**

**ASESORA**

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

**PIURA – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Martínez Yarleque, Kelly Brigitte

ORCID: 0000-0002-3743-7455

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Piura, Perú

### **ASESOR**

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9727

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Piura, Perú

### **JURADO**

Cóndor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Rubio Rubio Sonia Aleida

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Díaz Aquino Bertha Luz

ORCID: 0000-0002-2407-9273

**JURADO EVALUADOR Y ASESOR**

Dra. NELLY TERESA CÓNDROR  
HEREDIA  
**PRESIDENTE**

Mgtr. SONIA ALEIDA RUBIORUBIO  
**MIEMBRO**

Mgtr. BERTHA LUZ DIAZ AQUINO  
**MIEMBRO**

Mgtr. NATHALY BLANCA FLOR  
MENDOZA FARRO  
**ASESOR**

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad Católica Los  
Ángeles de Chimbote,  
especialmente a los docentes de  
la Escuela Profesional de  
Enfermería por la formación  
brindada tanto en  
conocimientos como actitudes.

Agradezco también a las directora  
y alumnos de la Institución  
Educativa Mariscal Castilla, por  
ser partícipes de la investigación  
y haberme brindado su apoyo.

A mi asesora Mgtr. Nathaly  
Blanca Flor Mendoza Farro, por  
brindarme sus conocimientos y  
consejos en la elaboración de la  
presente investigación

**KELLY BRIGITTE**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por brindarme la salud, guiarme en todo momento y darme fuerzas para seguir adelante a pesar de todos los obstáculos.

A mis padres, esposo e hijo por ser mis pilares principales, por los valores inculcados y por su constante apoyo en todo momento.

A mis docentes de la Escuela Profesional de Enfermería por brindarme sus conocimientos y ejemplo profesional a lo largo de la carrera, y por la formación recibida.

**KELLY BRIGITTE**

## RESUMEN

La investigación es de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla, teniendo como problema ¿cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes de la I.E Mariscal Castilla- Colan- Paita, 2020?, Planteando como objetivo describir los determinantes de la salud en los adolescentes de la I.E Mariscal Castilla- Colan- Paita, 2020, con una muestra de 229 adolescentes a quienes se aplicó el instrumento utilizando la técnica de la entrevista y observación respetando los principios éticos. Siendo las principales conclusiones y resultados: (59,4 %) más de la mitad son sexo Masculino, (55,4%) más de la mitad de adolescentes tienen edades entre (15 a 17 años 11 meses 29 días), (32,2%) menos de la mitad tienen un ingreso económico 751 a 1000 soles, (60%) tienen conexión domiciliaria de agua potable, y energía eléctrica permanente, (71,8%) la mayoría tiene una vivienda unifamiliar. (52,5%) más de la mitad duermen de 6 a 8 horas, (89,1%) la mayoría no fuma, (63,4%) la mayoría no se ha realizado ningún examen médico, (54,5%) más de la mitad de los adolescentes realizan deporte en su tiempo libre. (58,4%) más de la mitad de los adolescentes consumen pan y menos de la mitad consumen fideos y pescado. (40,6%) menos de la mitad tiene seguro SIS-MINSA, (35,1 %) acudieron a la institución médica por mareos, dolores o acné; la mayoría no recibió apoyo social organizado, el 49,0% recibió apoyo social natural de familiares, el 5,0% recibió apoyo de comedores populares.

**Palabras claves:** Determinantes, Salud, adolescentes.

## ABSTRACT

The research is of a descriptive qualitative type with a single square design, having as a problem what are the determinants of health in adolescents of the Institution Educativa Mariscal Castilla- Colan- Paita, 2020? With the objective of describing the determinants of health in adolescents of the Institution Educativa Mariscal Castilla- Colan- Paita, 2020, with a sample of 229 adolescents to whom the instrument was applied using the interview and observation technique. It was concluded: (59,4 %) more than half are male sex, (55,4%) adolescents (15 to 17 years 11 months 29 days), (32,2%) less than half have a financial income of 751 a 1000 soles per month. (89,6%) most have their own bathroom, (60%) they have a drinking water connection, and permanent electric power, (71,8%) most have a single-family home, (61,9%) most of them have roofs made of eternit material. In regard to determinants of lifestyles, (52,5%) more than half sleep from 6 to 8 hours, nor have I done it regularly, (63,4%) do not drink alcoholic beverages, (54,5%) more than half of adolescents perform sports in their free time. (58, 4%) In their diet more than half of adolescents consume bread and less than half consume noodles and fish. According to the determinants of social and community networks, (40,6% less than half have SIS-MINSA insurance, less than half were treated in the last 12 months in a health center, less than half have received natural social support, (49,0%) most of them not received.

**Keywords:** Determinants, Health, adolescents.

## CONTENIDO

<b>1. TITULO DE TESIS.....</b>	<b>i</b>
<b>2. EQUIPO DE TRABAJO .....</b>	<b>ii</b>
<b>3. FIRMA DEL JURADO Y ASESOR .....</b>	<b>iii</b>
<b>4. AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>iv</b>
<b>5. DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>6. RESUMEN .....</b>	<b>vi</b>
<b>7. ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>8. CONTENIDO.....</b>	<b>viii</b>
<b>9. ÍNDICE DE TABLAS.....</b>	<b>ix</b>
<b>10. ÍNDICE DE GRÁFICOS .....</b>	<b>x</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....</b>	<b>13</b>
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>21</b>
3.1. Diseño de la Investigación.....	21
3.2. Población y Muestra.....	21
3.3. Definición y Operacionalización de Variables.....	22
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	34
3.5. Plan de Análisis.....	38
3.6. Matriz de consistencia.....	39
3.7 Principios Éticos.....	40
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>42</b>
4.1 Resultados.....	42
4.2 Análisis de Resultados.....	79
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>101</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>104</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>105</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>118</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 01.....</b>	<b>43</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>TABLA 02 .....</b>	<b>47</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>TABLA 03: .....</b>	<b>56</b>
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>TABLA 04: .....</b>	<b>68</b>
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRAFICO 01</b> .....	<b>44</b>
SEXO DE LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 02</b> .....	<b>44</b>
EDAD EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 03.1</b> .....	<b>45</b>
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 03.2</b> .....	<b>45</b>
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 04</b> .....	<b>46</b>
INGRESO ECONÓMICO EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 05</b> .....	<b>46</b>
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 06.1</b> .....	<b>49</b>
TIPO DE VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	

<b>GRAFICO 06.2</b> .....	<b>50</b>
TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 06.3</b> .....	<b>50</b>
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 06.4</b> .....	<b>51</b>
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 06.5</b> .....	<b>51</b>
MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 06.6</b> .....	<b>52</b>
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 07</b> .....	<b>52</b>
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	

<b>GRAFICO 08</b> .....	<b>53</b>
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 09</b> .....	<b>53</b>
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 10</b> .....	<b>54</b>
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 11</b> .....	<b>54</b>
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 12</b> .....	<b>55</b>
FRECUENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 13</b> .....	<b>55</b>
LUGAR DE ELIMINACIÓN DE LA BASURA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	

<b>GRAFICO 14</b> .....	<b>60</b>
FUMAN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA-COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 15</b> .....	<b>60</b>
FRECUENCIA CON QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA-COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 16</b> .....	<b>61</b>
NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 17</b> .....	<b>61</b>
FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 18</b> .....	<b>62</b>
REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y / O DISCIPLINA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA-COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 19</b> .....	<b>62</b>
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	

<b>GRAFICO 20</b>	.....	<b>63</b>
	ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZARON DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS POR MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 21</b>	.....	<b>63</b>
	CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 22</b>	.....	<b>64</b>
	DAÑOS A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 23</b>	.....	<b>64</b>
	LUGAR DE LA AGRESIÓN O LA VIOLENCIA EN LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 24</b>	.....	<b>65</b>
	CUANDO TUVIERON PROBLEMAS HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 25</b>	.....	<b>65</b>
	HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	

<b>GRAFICO 26</b> .....	<b>66</b>
EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 27</b> .....	<b>66</b>
TUVIERON ALGÚN EMBARAZO O ABORTO LAS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 28</b> .....	<b>67</b>
CADA QUÉ TIEMPO ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 29</b> .....	<b>67</b>
FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTE EN EL LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 30</b> .....	<b>70</b>
RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 31</b> .....	<b>71</b>
RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	

<b>GRAFICO 32</b> .....	<b>71</b>
RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.	
<b>GRAFICO 33</b> .....	<b>72</b>
INSTITUCIÓN DE SALUD EN QUE SE ATENDIERON LOS ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 34</b> .....	<b>72</b>
MOTIVO DE CONSULTA POR LO QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 35</b> .....	<b>73</b>
DISTANCIA DE LLEGAR A LA INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020	
<b>GRAFICO 36</b> .....	<b>73</b>
TIPO DE SEGURO EN LOS ADOLESCENTE EN EL ASENTAMIENTO HUMANO CHICLAYITO- CASTILLA-PIURA, 2019.	

<b>GRAFICO 37</b> .....	<b>74</b>
<p>TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.</p>	
<b>GRAFICO 38</b> .....	<b>74</b>
<p>CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020</p>	
<b>GRAFICO 39</b> .....	<b>75</b>
<p>EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DELA CASA DE LOS ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.</p>	

## **I. INTRODUCCION**

Actualmente, la salud pública tiene un gran impacto en el concepto de medicina. Sin embargo, se puede observar que las universidades, instituciones de investigación, unidades de servicio e instituciones encargadas de implementar el sistema de salud brindan acciones privilegiadas a nivel individual, especialmente aquellas relacionadas con enfermedades, y prestan menos atención a los métodos de salud pública y acción colectiva para crear condiciones propicias para la vida sana y el bienestar de las personas (1).

Los determinantes de la salud involucran una amplia gama de condiciones, desde el nacimiento hasta la muerte, que están relacionadas con la salud de las personas. Estos determinantes están relacionados con distintas situaciones como la biología, la genética, la familia, la sociedad, el medio ambiente, la nutrición, la cultura, la economía, la educación, la salud y la religión, pueden modificarse para mejorar la salud de las personas, pero se pueden observar los grupos sociales más vulnerables. Las diferencias injustas y evitables entre (2).

La salud está determinada por factores biológicos, psicológicos y sociales combinados con la dinámica de la enfermedad. La relación entre los seres humanos y el medio ambiente y el ajuste de la felicidad determinan el desarrollo general de la sociedad, la economía y las actividades productivas. La salud personal es una condición necesaria, aunque no suficiente para lograr el proceso de desarrollo socioeconómico; por tanto, los determinantes de la salud son factores que inciden en

la salud de las personas y las familias y colectivos, estos factores interactúan a diferentes niveles para determinar la salud de la población (3).

A nivel mundial según la O.M.S los problemas de salud que afectan a los adolescentes son en primer lugar los accidentes de tránsito con un 20%, enseguida las infecciones de las vías respiratorias y complicaciones en el embarazo con un 17%, los suicidios un 15%. Otro de los problemas que afectan a los adolescentes es la crisis humanitaria con un 10% que se ven obligados a abandonar la escuela, también la mala nutrición con el 5%, lesiones involuntarias un 4%, embarazos no deseados un 3%, enfermedades diarreicas un 3%, agresiones sexuales 3%, enfermedades de transmisión sexual un 3% (4).

Por tanto, la población mundial es de aproximadamente 7.200 millones, de los cuales el 17,5% tiene entre 15 y 21 años, y este 10% de las jóvenes que se encuentran embarazadas, lo que equivale al 10% de los nacimientos a nivel mundial. A lo que se refiere es a que cada año nacen 15 millones de personas entre la población femenina entre 15 y 19 años, lo que se denomina embarazo adolescente. En México, de 2003 a 2012, hubo 2.59 millones de partos regulares entre madres de 19 años al momento del parto, lo que representa el 20% de los nacimientos (5).

Así mismo si nos refiriéramos a lo que es determinante de los estilos de vida, en el continente europeo destella que la salud del joven constituye de un valioso valor de bienestar y salud. Pero aún existe diferencias entre algunos países miembros que tienen algunos problemas como por ejemplo el consumo de bebidas alcohólicas que consumen 1 de cada 4 adolescentes varones y casi 1 de cada 6 adolescentes mujeres ingieren algún tipo de bebida con alcohol una vez a la semana a los 15 años y las

tendencias varían mucho en toda la región de la zona occidental. También el 25% de los adolescentes comenzaron a tener relaciones sexuales, el 30% en algunas naciones de la zona europea no se salvaguardan con ninguno de los métodos de defensa como condones o cualquier otra forma de anticoncepción lo que conlleva a una espantosa inseguridad a contraer cualquier padecimiento de transmisión sexual como la sífilis, gonorrea y por último el virus de inmunodeficiencia adquirida (6).

Por otro lado, el último informe de México muestra que el 65% de los jóvenes carece de protección social, el 20% de los jóvenes no tiene acceso al sistema médico y 1 millón 712,485 jóvenes de entre 10 y 29 años han sufrido daños a la salud por violencia. Este es uno de los niveles cada vez mayores relacionados con los adolescentes, hay otro problema relacionado, como que la tasa de consumo de alcohol de los estudiantes de primaria es del 53%, el 15% de las personas consumen cannabis en exceso, mientras que el consumo de cannabis a los 12 años es del 3%; también hay un problema con el embarazo adolescente. Se estima que hay alrededor de 1,5 millones de embarazos cada año, cabe señalar que son muchos de estos casos relacionado con el aumento de la violencia de género, porque niñas y adolescentes son maltratadas a nivel familiar, lo que lleva al embarazo (7).

Si hablamos a nivel internacional, la población joven es un grupo de edad muy importante, representan alrededor del 30% de la población latinoamericana, como grupo considerado saludable, a menudo se pasan por alto sus necesidades de salud, la mayoría de los hábitos nocivos se forman durante la adolescencia y la juventud, y se manifiestan como problemas de salud durante la edad adulta, como los provocados por el tabaco, el alcohol o las drogas (8).

En otro caso en América Latina, el número de muertes por intento de suicidio para 2020 puede ser de alrededor de 1.053.000, cada 15 segundos a jóvenes de 19 años morirán o intentarán suicidarse cada 20 segundos, 3 por hombre. Las mujeres, encuentran dificultades al enfrentar disfunción familiar, abuso y abuso sexual, depresión (esto ocurre en un ambiente familiar), para que puedan solucionar sus problemas desde que eran jóvenes (9).

A nivel nacional, sabemos que la salud es un derecho universal de todos los peruanos, en 2016 encontramos inconsistencias que revelaron las brechas económicas y sociales del Perú. Según las estadísticas del INEI, 4 de cada 10 peruanos no cuentan con seguro médico público o privado. Considerando este resultado, la política supranacional de determinantes sociales de la salud ofrecida por la OMS, permite a las personas comprender la brecha de igualdad en la jerarquía social en la vida, la salud o el bienestar. En Perú, se puede notar que existe una falta de estándares de calidad aplicables a la formulación de políticas públicas y planes presupuestarios, como herramientas de monitoreo y evaluación de impacto, lo que conduce a normativas negativas sobre la gestión pública y visiones ideales sobre el modelo causal para el acercamiento de los DSS (10).

Según un estudio del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), se encontró que el 3.8% de la población del Perú en 2017 tenía un nivel de vida por debajo de la pobreza extrema. En 2016 se mantuvo sin cambios. Sin embargo, encontraron que el promedio anual La tasa de crecimiento es de 5,4%. En las zonas rurales, la incidencia de pobreza monetaria es de 44,4%, más del triple que en las zonas urbanas

(15,1%). También se encuentra que 23 millones de peruanos (77,2%) utilizan redes públicas (agua, electricidad y Salud), recibió servicios básicos. Entre el año 2017, hubo un aumento del 6,9%, equivalente a aproximadamente 7 millones de personas, y se encontró que el 13,4% de las mujeres jóvenes entre 15,19 años eran madres que dieron a luz por primera vez. 76,4% de la población urbana y toda la ciudad cuenta con seguro médico; equivalente a 24 millones de usuarios que atienden los servicios descubiertos en 2015, un aumento del 3,4% (10).

Por otro lado, en Perú vemos que las enfermedades no transmisibles como la obesidad son uno de los problemas de salud más preocupantes en el campo de la salud pública, afecta a la mayor parte de la población y los adolescentes peruanos están expuestos a esta enfermedad. Entre las personas de 15 y más años, el 35,5% tiene sobrepeso y el 17,8% obesidad, la incidencia de este problema es muy alta. El 35,8% de las mujeres engorda, el 35,2% de los hombres y el 38,9% tiene sobrepeso en las zonas costeras. El 38,9% de la población está en la selva y el 31,6% de la población en la sierra, esto se debe a las condiciones de la vida cotidiana, lo que afecta a las personas con mayores ingresos económicos, que representan el 41,5% y el 26,2% de las zonas pobres (11).

También en Perú, las adolescentes jóvenes inician relaciones sexuales activas demasiado pronto, lo que aumenta el riesgo de embarazos no deseados, al mismo tiempo que también padecen infecciones de transmisión sexual. Se estima que la tasa de embarazos en el país es de 13,6% durante la adolescencia, el 10% ya son madres y el 2,9% tienen un bebe por primera vez. Cabe resaltar que el 13,7% de las infecciones

de transmisión sexual más frecuentes fueron úlceras y / o leucorrea en 15 a 49 años, que representaron una proporción mayor en 15 a 24 años; expresaron que carecían de información y estaban dispuestas a asumir la violencia de género, el aborto y otros riesgos, lo que aumenta la mortalidad (12).

Por otra parte, según el MINSA, mencionó en 2019 que un problema básico es el embarazo en la pubertad, que afecta al 12,6% de los jóvenes entre 15 y 19 años, convirtiéndose en un problema para la salud de todos que delimita los derechos primordiales de dichos grupos poblacionales; las regiones con mayores porcentajes son Loreto (32,8%), San Martín (25,5%), Amazonia (22,8%), Ucayali (26,2%), Tumbes (22,2%) y Madre de Dios (21, 9%). Las adolescentes embarazadas enfrentan diversos problemas como el abandono, investigaciones inconclusas, restricciones en los planes de vida y oportunidades de desarrollo, así como una alta incidencia de adolescentes y susceptibilidad a las infecciones de transmisión sexual (VIH) (13).

Por consiguiente, vemos que actualmente la región Piura tiene en la actualidad un estimado de 1.858.617 habitantes, según el I.N.E.I en el 2016 de los cuales el 50,2% son hombres y el 49,88% son mujeres. Se estima que más de las tres cuartas partes de la ciudad viven en zonas urbanas representa el 77,5%. Al dividir por edad, cabe señalar que tienen entre 1 y 14 años, lo que representa el 29,9% de la población total, mientras que los de 15 a 64 años representan el 64,1% y los mayores de 64 años el 6,1%. En cuanto al crecimiento económico, implica que ha intervenido en la ocurrencia de la pobreza económica, lo que significa que la pobreza total en la región está cayendo de manera similar a la pobreza nacional. No obstante, cabe señalar que durante el período

de análisis, el número de pobres disminuyó aproximadamente un 19%, pasando del 58,6% al 39,6% (14).

También podemos observar que la existencia de menores de edad en abandono o situaciones difíciles suele estar relacionada con defectos económicos y emocionales, los cuales se concentran en la violencia y el abuso, conduciendo al abuso sexual. Según los informes, el número total de niñas, niños y adolescentes registrados en situaciones difíciles en la provincia de Piura aumentó en 137 casos en 2012 con respecto al año anterior, disminuyó 72,3% en 2013 con respecto a 2012 y aumentó en 2015 con respecto a 2013 un aumento del 10,7% (15).

A todo esto podemos decir que en los últimos diez años las condiciones sociales han mejorado, además de los comportamientos positivos en términos de resultados de salud, las perspectivas son deprimentes. El índice de desigualdad de la región es el más alto del mundo, y la persistencia de la pobreza es uno de los problemas más difíciles de reducir, así como la creciente fragmentación de los servicios de salud, ha llevado a una mayor conciencia de la exclusión y la desigualdad, que se considera uno de los principales obstáculos para reducir las barreras de los servicios de salud, acceso a los servicios de salud (16).

En nuestro país y región, la salud de las personas no es igual. Por un lado, existe un acceso desigual a los servicios por otro lado, los resultados observados en los indicadores nacionales son desiguales y las tasas de esperanza de vida y discapacidad varían mucho, las cuales están estrechamente relacionadas con el nivel educativo, los ingresos y la ocupación de las personas. Sin violar los supuestos conceptuales del

modelo socioeconómico actual, estas desigualdades en salud pueden describirse como el resultado natural de la generalización del libre mercado a todas las dimensiones de la vida social. Después de todo, estos determinantes afectan el nacimiento, el crecimiento, la vida, el trabajo y la edad de las niñas y los niños, incluidos sus comportamientos saludables y sus interacciones con el sistema de salud. Las condiciones se basan en la distribución de recursos, estatus y poder de hombres y mujeres de nuestras diferentes poblaciones en sus familias, comunidades, países y el mundo, lo que a su vez afecta las decisiones políticas (17).

En el distrito de Colán, se puede encontrar infraestructura y equipo educativo inadecuado e insuficiente, y las limitaciones de materiales educativos y servicios básicos de salud se han registrado en varias instituciones educativas administradas por el estado en el distrito. Además, debido a una determinada clase poblacional, la condición para que los jóvenes reciban educación es que les permita trabajar y estudiar desde una edad temprana para poder sobrevivir, lo que conduce al nivel de absentismo y abandono que afecta la calidad de la educación (18).

De esta problemática de salud no escapan los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla, que cuenta con 693 estudiantes. El centro educativo se creó el 18 de agosto de 1965, en lo académico nuestros estudiantes han logrado ganar en diferentes concursos a nivel local, regional y representatividad a nivel nacional, con lo cual demostramos la excelencia, calidad y servicio educativo que se brinda e imparte en esta casa de estudios, orgullo del distrito y de nuestra institución. En la actualidad nuestra institución educativa cuenta con los niveles secundarios 693 (hombres y mujeres).

Actualmente la institución se encuentra bajo la dirección de Aleyda Ramos Sánchez con una plana educativa de 29 docentes de las diversas áreas del 1er a 5to grado además de la plana administrativa, secretaria y personal de apoyo quienes aunamos esfuerzos diarios en beneficio de los estudiantes y su formación general, algunos problemas de los adolescentes de la institución se observan conductas agresivas, otro de ellos es que los adolescentes están expuestos a enfermedades metaxénicas como el dengue, enfermedades diarreicas , ya que en los alrededores del colegio hay charcos de agua, afuera hay ambulantes refieren docentes de dicha institución, se encuentra ubicada en el jirón maravilla en el distrito de Pueblo Nuevo de Colan a sus alrededores para su mano izquierda limita con la travesar cahuide y para su lado derecho con la Institución Educativa Leonor Fiestas de Vargas (18).

Ante la situación anterior, creemos que es significativo plantearnos la siguiente problemática: ¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes de la I.E. Mariscal Castilla – Colán- Paita, 2020?

Para resolver este problema, se proponen los siguientes objetivos generales:

Describir los determinantes de la salud en los adolescentes de la I.E. Mariscal Castilla – Colán-Paita, 2020.

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (Edad, sexo, grado, ingreso económico, condición); entorno físico (servicios básicos de la

Institución, saneamiento ambiental) en los adolescentes de la I.E. Mariscal Castilla – Colán-Paita, 2020.

- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad en los adolescentes de la I.E. Mariscal Castilla – Colán-Paita, 2020.
- Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los padres de familia y su impacto en la salud, apoyo social en los adolescentes de la I.E. Mariscal Castilla – Colan-Paita, 2020.

La investigación se basa en las líneas de investigación del campo de la salud de la Universidad Católica de Los Ángeles de Chimbote, los determinantes de la salud de los adolescentes en este campo son bien conocidos, lo que permite identificar los problemas que afectan las condiciones de salud mencionadas y por tanto reducirlas. Esto es importante porque busca fortalecer la atención integral de salud y ayudará a mejorar los programas de prevención de la salud de los adolescentes y aumentar su eficiencia, para reducir este factor de riesgo es necesario desarrollar determinantes sociales porque están en la promoción integral de la salud., además de estar afectado por factores sociales, también está relacionado con el comportamiento, lo que puede llevar a una disminución o mejora en la calidad de vida.

La investigación se justifica por su valor en el campo de la salud, porque se han realizado más investigaciones y se tiene un conocimiento más profundo problemas que afectan la salud de la población, especialmente los adolescentes, para que puedan tomar medidas de promoción y prevención. En acción sobre problemas de salud, la dirección es clara y la investigación de alta calidad es esencial para reducir la desigualdad, mejorar la salud de la población así mismo poder brindar una atención integral a cada persona.

La investigación tiene como objetivo instar a los estudiantes, como futuros profesionales de la salud, a desempeñar un papel más activo en el fortalecimiento de la prevención de enfermedades y la promoción de la salud. También ayuda a comprender el enfoque de los determinantes sociales y su función en la salud pública, que persigue la igualdad en la salud y mejora la salud de las personas en general., especialmente promoviendo su salud, lo que significa fortalecer las acciones comunitarias para abordar decisiones sociales saludables.

También es muy convenientes para las autoridades regionales del sector salud en Piura porque los resultados pueden ayudar a identificar con mayor precisión los determinantes de la salud y son la razón para cambiar el sistema de promoción de la salud, porque a través de los resultados actuales, permite que las personas conozcan los determinantes y posibiliten tomar las mejores acciones y las más convenientes para mejorar la salud de los jóvenes y la población en la que viven.

El informe de investigación tiene como objetivo general describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán-Paita, 2020. La institución está constituida por 693 adolescentes, se aplicó a una muestra de 229 adolescentes el instrumento de determinantes de la salud de los adolescentes, donde se detectaron los factores de riesgo que enfrentan los adolescentes y buscamos estrategias y planes de acción para mejorar la salud de los adolescentes. Este aspecto permitirá a los profesionales de la salud conocer qué factores inciden directamente en la salud de los adolescentes. Alguno de los resultados fueron, menos de la mitad tiene un ingreso económico familiar menor de 750 soles. La mayoría del tipo de vivienda de los adolescentes es vivienda unifamiliar; proporcionan mayor espacio, así mismo también permiten la privacidad. La mayoría de la tenencia del hogar de los adolescentes es propia; esto quiere decir que la familia busca dejar un patrimonio a sus hijos.

## **II. REVISIÓN DE LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1 A nivel internacional**

**Ruiz A. (19)**, en la investigación: “Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y del estado nutricional en los adolescentes en Ceuta-Canadá, 2015”. Objetivo: evaluar el estado nutricional y determinar la prevalencia de malnutrición por déficit de masa corporal como por exceso, metodología: descriptivo transversal. En la conclusión de la investigación la mayoría de los adolescentes tienen malos hábitos 12 debido a que consumen alcohol, tabaco y otras drogas, además malgastan el tiempo ya que se dedican a las nuevas tecnologías como el celular, internet, redes sociales, trayendo como consecuencia el sedentarismo desde la adolescencia. En los resultados de su investigación se halló las prevalencias de malnutriciones (delgadez en el adolescente).

**Almagro V. (20)**, en la investigación titulada “Determinantes que inciden en el estado nutricional de adolescentes en la unidad educativa Ramón Bedoya Navia de la ciudad de Esmeraldas- Ecuador, 2018”. Su objetivo general es analizar los determinantes que inciden en el estado nutricional de los adolescentes que asisten a la unidad educativa Ramón Bedoya Navia de la ciudad de Esmeraldas, Es de tipo cuantitativa, descriptiva y explicativa con enfoque transversal y prospectivo, la

muestra es probabilística simple, una muestra de 122 adolescentes concluyendo que el estado nutricional es regular y los determinantes que inciden mayormente son el económico y culturales, en cuanto a lo sociocultural se encontraron deficiencias en el ingreso económico, llegando a ser menor al sueldo básico, y no todos realizaban una actividad física continua.

**A nivel Nacional:**

**Paico F.** (21), en la investigación titulada “Estilos de Vida de los adolescentes de La I.E Villa Los Reyes, Ventanilla – Callao, 2018” , su objetivo es determinar los estilos de vida en los adolescentes del 5° de secundaria de la I.E Villa los Reyes, Ventanilla – Callao 2018. Presenta una metodología descriptiva y tiene un enfoque cuantitativo, es de diseño no experimental porque no se manipula la variable de estudio, la muestra estuvo conformada por 92 adolescentes. Concluyó que los adolescentes no practican estilos de vida saludables por lo que están expuestos a enfermedades no transmisibles, son propensos a llevar una vida sedentaria por no practicar deportes, llevan estilos de vida no saludables y no tienen conciencia de su salud.

**Ramos K.** (22), en la investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes institución educativa la Libertad–Chimbote, 2016”, su objetivo es general describir los determinantes de salud en los adolescentes de la institución educativa La Libertad, es de tipo descriptivo-cualitativo, la muestra estuvo constituida por 240 adolescentes, se llegó la conclusión en los determinantes del entorno biosocioeconómico la totalidad tienen grado de instrucción secundaria/incompleta, más de la mitad son de sexo femenino, la ocupación del jefe de familia es trabajador estable. En los determinantes de los estilos de vida la totalidad de las mujeres no tuvo

ningún embarazo o algún aborto; la mayoría no fuma, ni ha fumado de manera habitual, En los determinantes de las redes sociales y comunitarias casi la totalidad no recibe algún apoyo social de la organización del programa beca 18; la mayoría recibe apoyo social natural de familiares; más de la mitad si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

**A nivel regional:**

**Lañas M.** (23), en la investigación titulada “Determinantes de la Salud del adolescente del centro educativo parroquial Hogar San Antonio-Piura, 2016”, tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud del adolescente del centro educativo parroquial hogar San Antonio-Piura, 2016, investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, la muestra estuvo conformada por 200 adolescentes. Llego a las conclusiones en los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad de las madres tienen superior completa, menos de la mitad tienen un ingreso económico de 1001 a 1400 nuevos soles, la mayoría de los jefes de familia son trabajadores estables. En la vivienda, la mayoría es unifamiliar, casi todos cuenta con baño propio, utiliza gas para cocinar sus alimentos; en los determinantes de los estilos de vida, la mayoría no fuma, ni a fumado nunca de manera habitual, duerme de 6 a 8 horas; en los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe ningún tipo de apoyo social organizado, menos de la mitad se atendió en el hospital durante los últimos 12 meses, cuenta con seguro ESSALUD, la mayoría considera que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa .

**Escobar S.** (24), en la investigación titulada “Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Sechura, Sechura-Piura 2016”, tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Sechura-Sechura Piura, 2016. Diseño de una sola casilla, de tipo cuantitativa, descriptiva. La muestra estuvo conformada por 196 adolescentes se concluyó que en determinantes biosocioeconomico tenemos que más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino, la mayoría de los adolescentes tienen una edad entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días; de los jefes de familia de los adolescentes son trabajadores estables. En cuanto a vivienda, la mayoría del tipo de vivienda es unifamiliar; tienen casa propia; tienen las paredes de material noble, menos de la mitad del material del techo es de eternit, Determinantes de los Estilos de vida, la mayoría no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; si ha tenido pérdida de control para comer; no presentan vómitos auto inducidos, casi todos se bañan diariamente; menos de la mitad caminó durante más de 20 minutos como actividad física .

## **2.2 Bases teóricas**

El presente Informe de investigación se fundamenta en las bases conceptuales de los determinantes de salud de Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead quienes presentan a los principales determinantes de la salud como un abanico de capas jerárquicas concéntricas donde cada capa externa determina las capas sucesivas en dirección al centro, allí proponen que los individuos y sus conductas son influenciados por su comunidad y las redes sociales, las que pueden sostener o no la salud de sujetos (2).

Dahlgren y Whitehead reconocieron y explicaron la desigualdad los problemas de salud social son el resultado de la interacción mutua de individuo a comunidad para nivel de política sanitaria nacional. Creen que las personas tienen factores de riesgo como la edad, el sexo y los factores genéticos, factores que indudablemente afectarán su potencial de salud final, y el comportamiento personal y el estilo de vida también los afectarán a las personas en situaciones que la economía es desfavorable, a menudo muestra una mayor incidencia de factores conductuales, como el tabaquismo y la mala alimentación. También enfrentan mayores obstáculos financieros para elegir un estilo de vida saludable (25).

Los factores que determinan la salud de la población dependen de la contingencia histórica del ser humano, incluidos factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos y culturales en el trabajo y, por supuesto, los servicios de salud,

como contramedida organizada y profesional para los seres humanos. La sociedad previene las enfermedades y restaura la salud. Marc Lalonde elaboró un modelo que ha tenido un impacto significativo en los últimos años y lo utilizó como base para enfatizar la interacción entre diferentes condiciones de salud (25).

El modelo de Dahlgren y Whitehead explica la generación de desigualdad en salud dentro de la población al determinar la interacción entre un núcleo y cuatro niveles diferentes: el núcleo describe factores biológicos como la edad, el género y los factores genéticos que afectan la salud. El primer nivel presenta el estilo de vida personal, personas y grupos con estatus socioeconómico más débil, sus conductas de riesgo son mayores (26).

En el llamado informe Lalonde, a través de las complejas interrelaciones entre los cuatro principales determinantes y el impacto potencial de cada determinante en la tasa de mortalidad social en ese momento, los resultados mostraron un enfoque multicausal en el curso de las enfermedades de salud: estilos de vida (43%), la biología humana (27%), el medio ambiente (19%) y el sistema sanitario (11%), Además, esta información muestra que, epidemiológicamente hablando, las causas de enfermedad, muerte y discapacidad son evitables y las decisiones y hábitos personales pueden generar riesgos, por lo que desde la perspectiva de la prevención y la educación, estas causas pueden evitarse y puede intervenir a través de la propuesta de hoy, sabemos que el estado de salud de una población está determinado por una serie de elementos que actúan de manera interactiva (27).

Los factores biológicos humanos incluyen todos los aspectos físicos y mentales que componen el cuerpo humano, los factores de estilo de vida incluyen comportamientos individuales y colectivos que afectan su salud, y los factores ambientales incluyen

todos aquellos aspectos distintos del cuerpo mismo. Las personas tienen una capacidad limitada para controlar e influir en su salud, y los factores del servicio de salud pueden entenderse a través de la cantidad y calidad de los recursos que satisfacen las necesidades de la población (28).

La segunda capa muestra cómo las interacciones sociales (es decir, las redes sociales y comunitarias) afectan los estilos de vida personales. La tercera capa representa los factores relacionados con las condiciones de vida y de trabajo: vivienda, condiciones insuficientes de agua y alcantarillado, desempleo, exposición a condiciones de trabajo peligrosas y dificultad. Los servicios médicos recibidos causarán diferentes exposiciones de riesgo o riesgos en condiciones socioeconómicas adversas. Finalmente, el cuarto nivel describe las condiciones generales, los factores socioeconómicos, culturales y ambientales que afectan las condiciones de estratificación social y producen desigualdad social (29).

Para promover la integración de los determinantes sociales, los dos grupos se separan, y se diferencian en la determinación del curso de las enfermedades de salud: el primer grupo se denomina determinantes estructurales, que consiste en aspectos relacionados con la estructura social que determinan la desigualdad. En materia de salud, es decir, estos aspectos pueden hacer que los grupos sociales sean más susceptibles a los problemas de salud, o por el contrario, brindar mayores oportunidades de recuperación o mantenimiento de la salud (30).

Los factores decisivos en el medio son las condiciones materiales que tienen las personas, es decir, la calidad de la vivienda y su ubicación cercana, así como la posibilidad de consumo y la compra de alimentos saludables, ropa adecuada y los medios económicos de tener el medio ambiente para trabajar de manera segura y

obtener ingresos considerables esto también incluye vulnerabilidades en la vida diaria expuestas a peligros y amenazas, relaciones estresantes, apoyo de las redes sociales para factores psicológicos o biológicos y diferencias en los sistemas de salud (31).

Si se considera la relación entre determinantes estructurales y determinantes intermedios, estos conducirán a situaciones de tolerancia o exclusión, que serán entendidas como oportunidades para que los individuos participen en áreas clave de la vida económica, social y cultural como la inclusión social. Asimismo, la exclusión social describe la privación de derechos que pueden sufrir determinadas personas o grupos de la sociedad, estas personas socialmente excluidas tienen poco valor social y no disfrutan de las oportunidades económicas y sociales disponibles para otros (32).

La adolescencia es el período de transición de la niñez a la edad adulta, es un período de severos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales en una persona. La adolescencia tiene sus propias características y necesidades y requiere de enfoques diferentes, por lo tanto, no será tratada como un niño mayor o una persona. SAHM (Asociación Estadounidense de Salud y Medicina del Adolescente) establece la adolescencia entre los 10-21 años, que se puede resumir en tres etapas: temprana, media y tardía (33).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Diseño, tipo y nivel de investigación**

Los métodos cuantitativos utilizan la recopilación de datos basada en mediciones numéricas y análisis estadístico (34).

Determina las características, de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno a analizar (35).

El diseño de la investigación es de una sola casilla (36).

#### **3.2 Población y muestra**

La población estuvo constituida por 693 adolescentes, el tamaño de la muestra fue de 229 adolescentes mediante muestreo aleatorio simple. (ANEXO 01).

Unidad de análisis

El adolescente que formo parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

#### **Criterios de Inclusión**

- Adolescente que estudia en la institución.
- Adolescente que acepto participar en el estudio.
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

#### **Criterios de Exclusión**

- Adolescente que tenga algún trastorno mental.

### **3.3 Definición y Operacionalización de Variables**

#### **Determinantes del entorno socioeconómico**

Son variables relacionadas con el acceso a los servicios de salud, incluidas las variables relacionadas con las características demográficas y la estructura social, factores que explican las diferencias en el acceso, como el sexo, la edad, el seguro y la educación. (37).

#### **Edad**

Definición Conceptual.

La edad cronológica es el número de años que han pasado desde que nació la persona. (38).

Definición Operacional

Escala de razón:

- Adolescencia Temprana (12 años a 14 años 11 meses 29 días)
- Adolescencia Tardía (15 a 17 años 11 meses 29 días)

#### **Sexo**

Definición Conceptual.

En biología, esta disciplina permite definir las diferencias o similitudes entre hombres y mujeres de forma absoluta (39).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

## **Grado de Instrucción**

El nivel de enseñanza de una persona o el nivel de enseñanza es el nivel más alto de aprendizaje que ha estado o está en progreso, independientemente de si dicho aprendizaje se ha completado o de forma temporal o absolutamente incompleta (40).

Definición Operacional Escala Ordinal

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

## **Ingreso Económico**

Se define como el aumento de los beneficios económicos generados durante todo el período contable en forma de entradas o aumento del valor de los activos, o disminución de los pasivos, lo que resulta en un aumento del patrimonio y la contribución de los propietarios de la entidad (41).

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**

Por definición, la ocupación se refiere a un trabajo, enseñanza o industria que alguien hace y recibe un pago (42).

### Definición Operacional Escala Nominal

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

## **Vivienda**

Por definición, la ocupación se refiere a un trabajo, enseñanza o industria en la que alguien participa y recibe un pago (43).

### 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**

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

### **Abastecimiento de agua**

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

### **Eliminación de excretas**

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

### **Combustible para cocinar**

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

### **Energía Eléctrica**

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

### **Disposición de basura**

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

### **Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**

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

### **Eliminación de basura**

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

## **II. Determinantes de los estilos de vida**

### Definición Conceptual

El estilo de vida se refiere a una serie de hábitos de comportamiento que constituyen factores de protección de la salud o factores de riesgo de enfermedad (44).

### Escala nominal

#### **Hábito de fumar**

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

#### **Consumo de bebidas alcohólicas Escala nominal**

### Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

#### **Número de horas que duermen**

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

#### **Frecuencia en que se bañan**

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

**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 ( )

**Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo**

- Preocupación por engordar
- Come demasiado
- Pérdida de control para comer
- Vómitos auto inducidos
- Ingesta de medicamentos: diuréticos, laxantes, pastillas
- Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios

**En el último año ha sufrido algún tipo de daño a su salud por alguna violencia o agresión**

- Armas de fuego
- Objetos cortantes
- Puñetazos, patadas, golpes

- Agresión sexual
- Otras agresiones o maltratos
- No presento

**Lugar de la agresión o violencia**

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

**Cuando ha tenido algún problema, ha pensado en quitarse la vida**

- Si
- No

**Tiene relaciones sexuales**

- Si
- No

**Uso algún método anticonceptivo**

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

### **Tuvo algún embarazo**

- Si
- No

### **Tuvo algún aborto**

- Si
- No

### **Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud**

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

### **Alimentación**

La comida es el proceso mediante el cual obtiene los nutrientes de los que depende su cuerpo (45).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

### **III. Determinantes de las redes sociales y comunitarias**

El nivel de desarrollo de las redes sociales y las redes comunitarias es que cada integrante define claramente su rol en la estructura organizacional y la forma en que su participación lo beneficiará (45).

#### **Acceso a los servicios de salud**

Este es el grado en el que las personas y grupos de personas tienen la capacidad de obtener la atención que necesitan de los servicios de salud (46).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

#### **Lugar de atención que fue atendido:**

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

#### **Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA

- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

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

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( ) No ( )

**Apoyo social natural**

Definición Operacional

- Familiares
- Amigos
- Vecinos

- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

#### **Apoyo social organizado Escala ordinal**

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

#### **Apoyo de organizaciones del estado**

- Programa beca 18
- Programa alimentación escolar
- Programa cooperación 2012-2016 sanidad
- Comedor popular
- No recibe

### **3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:**

#### **Técnica**

Se utilizó la entrevista y observación como técnica para recolectar los datos.

#### **Instrumento**

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

## **Instrumento N°1**

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

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico de las personas del Perú: Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

### **Control de Calidad de los datos:**

### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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 del adolescente en las regiones del Perú desarrollada por Dra..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 salud del adolescente.

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

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

Dónde:

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

: Es la  $l$  calificación más baja posible.

: Es el  $k$  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 del adolescente del Perú. (ANEXOS 3 y 4)

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad interevaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realizó a un mínimo de 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 (47).

### **Procedimientos de la recolección de datos:**

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

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

### **3.5 plan de análisis:**

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

### 3.6 MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título:** Determinantes de la salud en adolescentes de la I.E. Mariscal Castilla – Colan, Paita 2020

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud de los adolescentes de la I.E Mariscal castilla- Colan – Paita, 2020?</p>	<p><b><u>Objetivo general:</u></b></p> <p>Describir los determinantes de la salud de los adolescentes de la I.E Mariscal castilla-Colan – Paita, 2020</p>	<p>Determinantes del entorno biosocioeconómico y ambientales</p>	<p><b><u>Diseño de investigación</u></b> De una sola casilla.</p> <p><b><u>Tipo de investigación</u></b> Es de tipo cuantitativo</p> <p><b><u>Nivel de investigación</u></b> Descriptivo.</p> <p><b><u>Unidad de análisis:</u></b> Criterio de inclusión y exclusión.</p> <p><b>Población:</b>693 adolescentes</p> <p><b>Muestra</b> 229 adolescentes</p>
	<p><b><u>Objetivos específicos:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las determinantes del entorno biosocioeconómico y entorno físico.</li> </ul>	<p>Determinantes de los estilos de vida y entorno físico.</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las determinantes de los estilos de vida: alimentos y hábitos personales.</li> <li>• Identificar las determinantes de redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud, impacto en la salud y apoyo social.</li> </ul>	<p>Determinantes de redes sociales y comunitarias</p>	

### **3.7 PRINCIPIOS ETICOS**

Toda investigación se guía por el principio de protección a las personas ya que se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad, otro principio a utilizar es la libre participación y derecho a estar informado ya que las personas tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación, otro principio es el de beneficencia no maleficencia donde se deben seguir las reglas de no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios, la justicia que reconoce que todas las personas que participan en la investigación tienen derecho a acceder a los resultados, y el final es la integridad científica ya que la integridad y rectitud deben regir no solo la actividad científica del investigador sino que debe extenderse a sus actividades e enseñanza y a su ejercicio profesional (48).

Estos principios se pusieron en práctica antes y durante la entrevista ya que los adolescentes y sus padres fueron informados acerca de la investigación a los cuales se les pidió su consentimiento para ser partícipes de esta investigación, el principio de la privacidad fue respetado ya que en la encuesta no se solicitaron los datos personales de los participantes su participación fue de manera anónima, por lo que ello se sentían más seguros de dar sus repuestas con mucha veracidad.

Por otra parte, si hablamos de libre participación y derecho a estar informado, las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia. (48).

En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto. A su vez hablar de beneficencia no maleficencia, Se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. El futuro estudio delimitará los beneficios directos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo humano, así mismo en el desarrollo de la investigación no se causarán daños ni agravios morales a los participantes ni a su entorno donde se lleve a cabo. (48)

Si hablamos de justicia, el investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. El investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación. También se habla sobre integridad científica, cuando la integridad o rectitud deben regir la cual debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. El futuro trabajo de investigación, proyecto una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería (48).

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

**TABLA 01: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA-COLAN- PAITA, 2020.**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	136	59,4
Femenino	93	40,6
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adolescente de (12-14 años, 11 meses,29días)	102	44,6
Adolescente de (15-17años, 11 meses,29días)	127	55,4
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Grado de instrucción del adolescente</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	0	0
Inicial/ primaria	0	0
Secundaria completa/ incompleta	229	100
Superior completa/ incompleta	0	0
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	6	2,5
Inicial/ primaria	57	24,8
Secundaria completa/ incompleta	114	50,0
Superior completa / incompleta	43	18,7
Superior no universitaria completa/ incompleta	9	4,0
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

Continúa...

<b>Ingreso económico familiar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	107	46,5
De 751 a 1000	74	32,2
De 1001 a 1400	29	12,9
De 1401 a 1800	10	4,4
De 1800 a mas	9	4,0
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

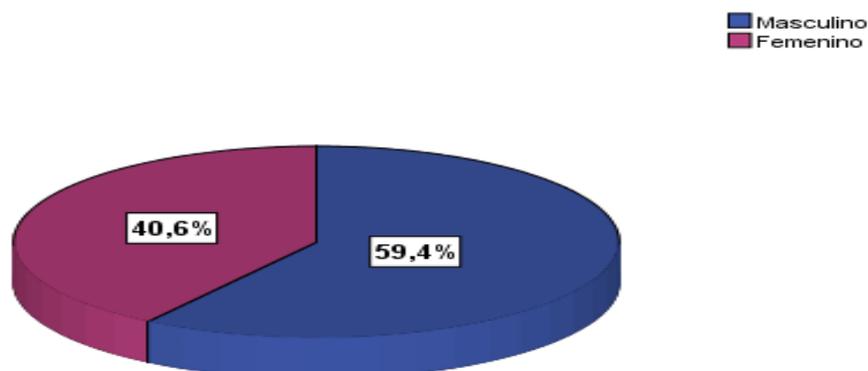
  

<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	125	54,5
Eventual	92	40,1
Sin ocupación	6	2,4
Jubilado	3	1,5
Estudiante	3	1,5
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

### GRÁFICO 01

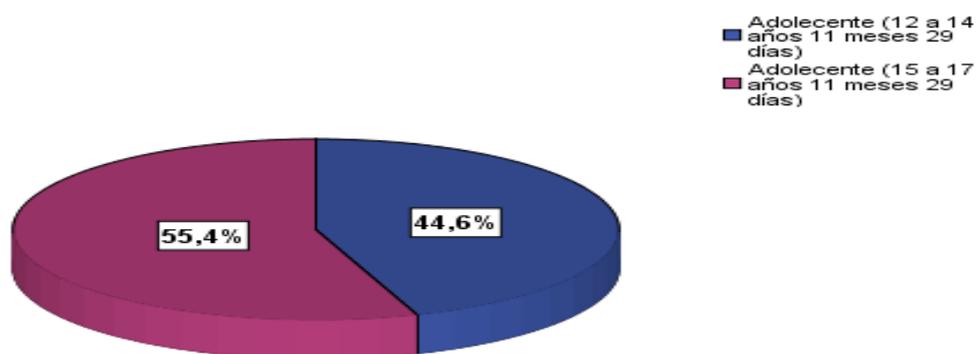
#### SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

### GRÁFICO 02

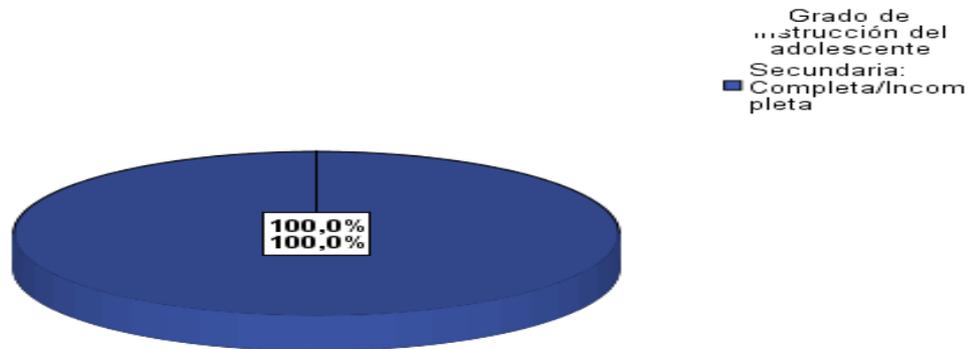
#### EDAD EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

GRÁFICO 3.1

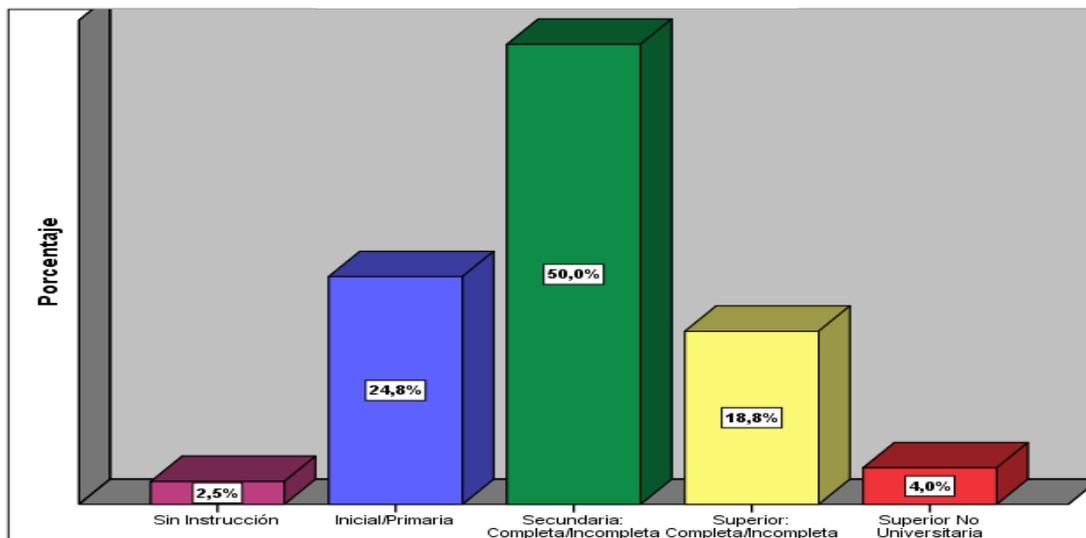
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020



**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

GRÁFICO 3.2

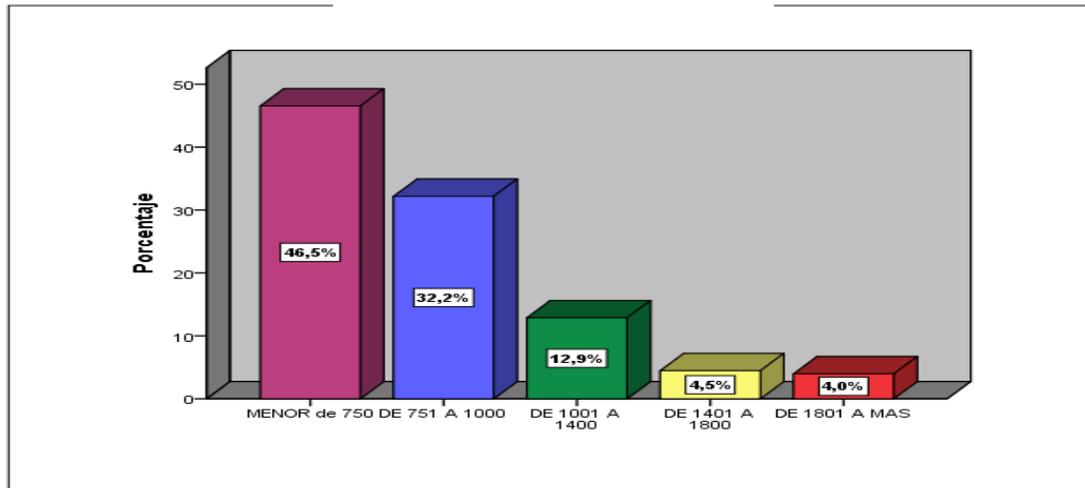
GRADO DE INSTRCCION EN LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020



**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

### GRÁFICO 04

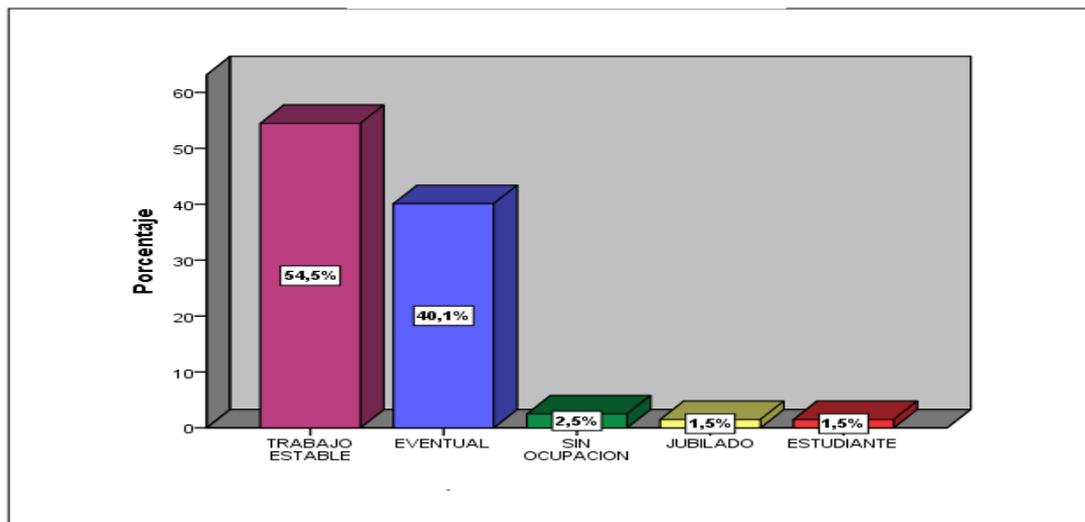
#### INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN-. PAITA,



**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla- Colán- Paíta, 2020.

### GRÁFICO 05

#### OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020



**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla- Colán- Paíta, 2020.

**TABLA 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**

<b>Tipo de vivienda</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Unifamiliar	164	71,8
Multifamiliar	54	23,8
Vecindad, quinta, choza, cabaña	3	1,0
Otros	8	3,4
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	10	4,5
Cuidador/ alojador	9	4,0
Plan social	4	1,5
Alquiler/ venta	3	1,5
Propia	203	88,5
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	109	47,6
Entablado	10	4,3
Loseta, vinilos o sin vinilos	75	32,7
Lamina asfáltica	27	11,9
Parque	8	3,5
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Material de techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, Estera	18	6,9
Adobe	8	3,0
Estera adobe	5	1,0
Material Noble Ladrillo y Cemento	60	27,2
Eternit	138	61,9
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

Continúa...

<b>Material de las paredes de la Vivienda</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, Estera	15	4,0
Adobe	35	13,9
Estera y Adobe	14	4,5
Material Noble Ladrillo y Cemento	165	77,7
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Personas que Duermen en una Habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	25	9,4
2 a 3 miembros	100	44,6
Independiente	104	46,0
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Abastecimiento de Agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	4	0,5
Cisterna	6	1,0
Pozo	16	5,9
Red Publica	69	32,2
Conexión Domiciliaria	134	60,4
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Eliminación de Excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire Libre	17	4,0
Letrina	3	0,5
Baño Público	10	3,0
Baño Propio	190	89,6
Otros	9	3,0
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Combustible para Cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	192	87,6
Leña, Carbón	31	11,4
Tuza(Coronta de Maíz)	3	0,5
Carca de Vaca	3	0,5
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

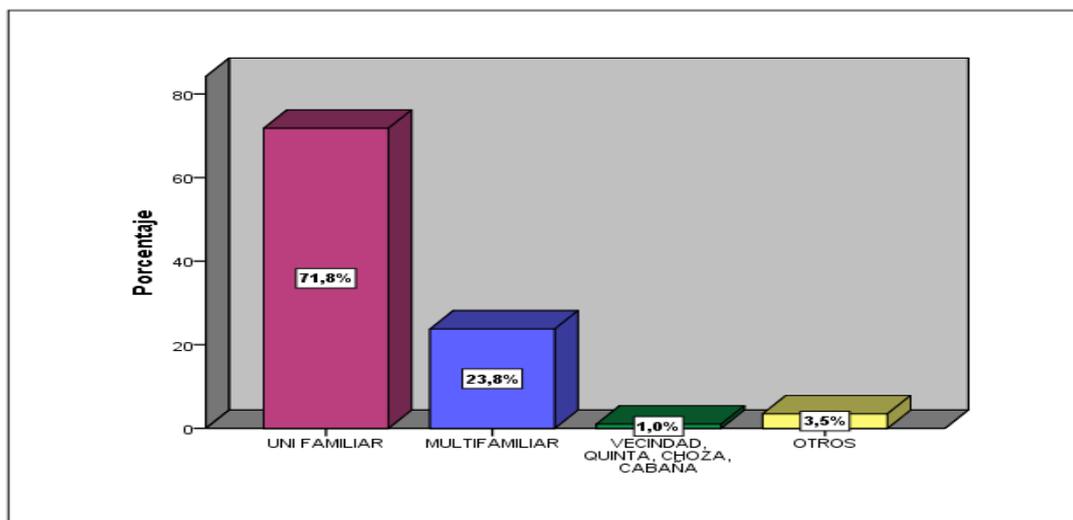
Continúa...

<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	4	1,0
Lámpara (No Eléctrica)	5	1,5
Grupo Electrógeno	6	2,0
Energía eléctrica Temporal	13	4,0
Energía eléctrica Permanente	195	90,1
Vela	6	1,5
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	25	10,9
Al rio	6	1,0
En un pozo	16	5,0
Se entierra, quema, carro recolector	182	83,2
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia del recojo de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	138	62,4
Toda la semanas pero no diariamente	41	17,3
Al menos dos veces por semana	35	14,9
Al menos una vez al mes	15	5,4
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>¿Cómo Eliminar su Basura?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	185	84,7
Montículo o campo limpio	8	3,0
Contenedor específico de recogida	15	5,0
Vertido por el fregadero o desagüe	5	1,0
Otros	16	6,4
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

**Fuente:** cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

### GRÁFICO 6.1

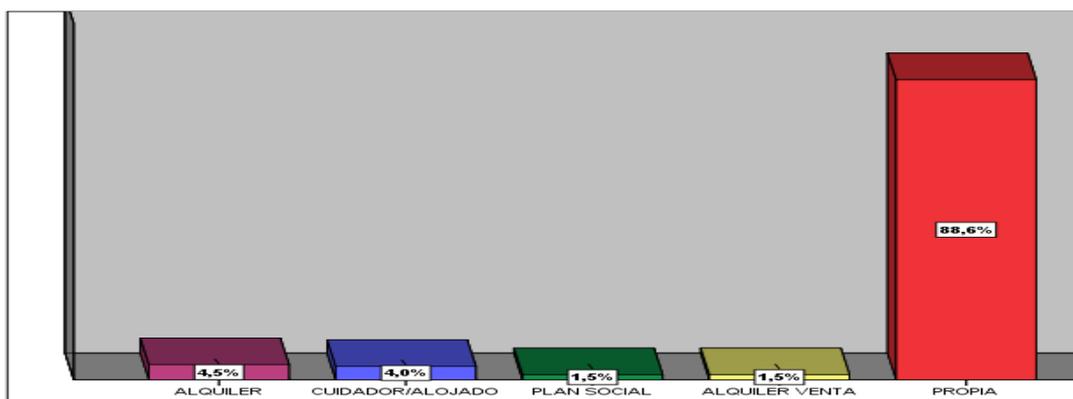
#### TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

### GRÁFICO 6.2

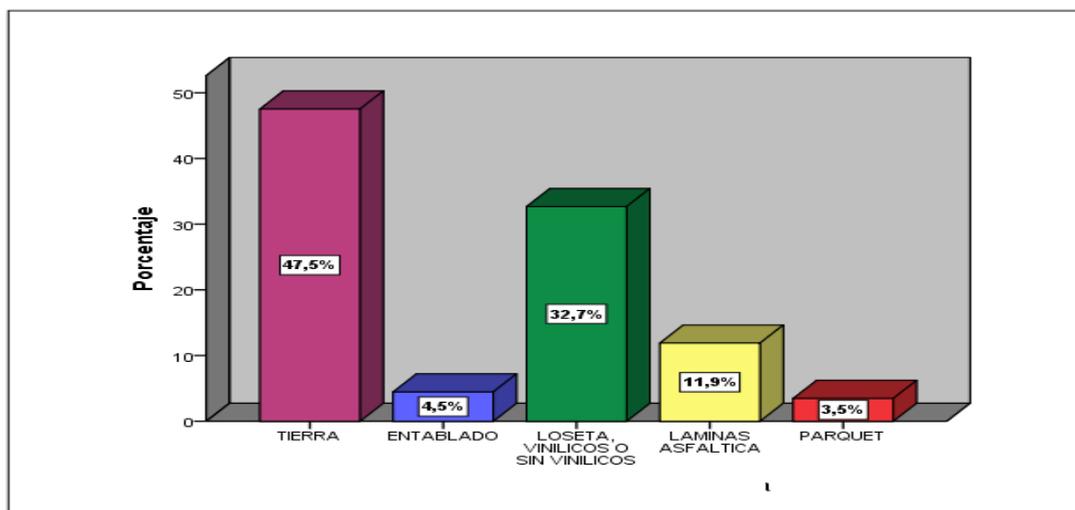
#### TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

**GRÁFICO 6.3**

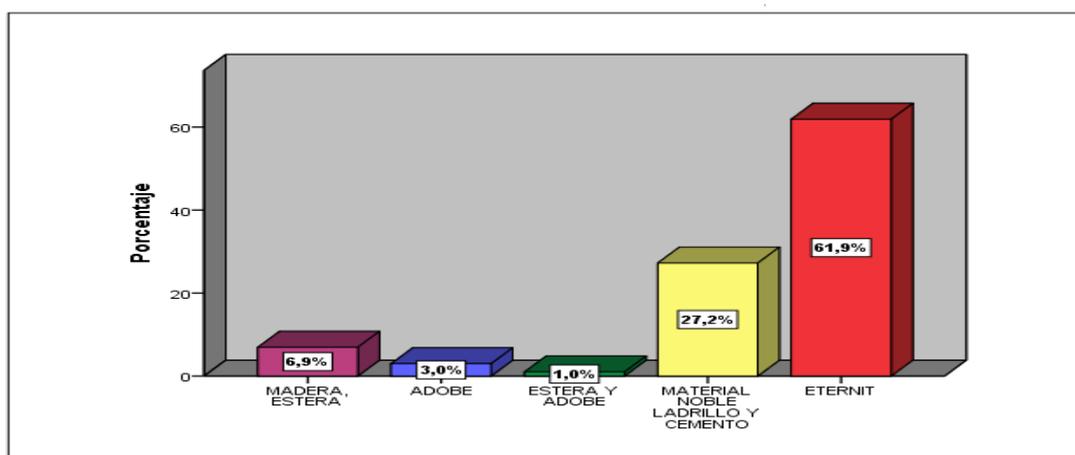
**MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRÁFICO 6.4**

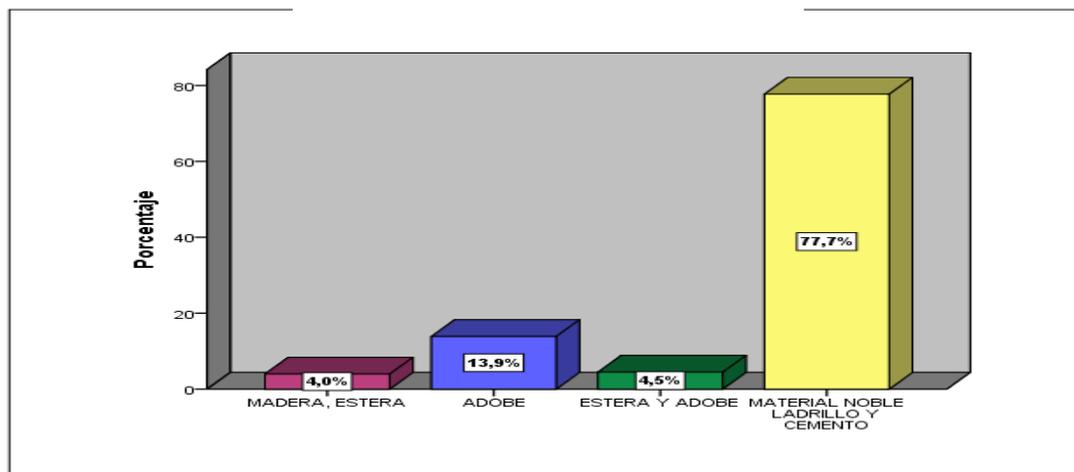
**MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA,**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

### GRÁFICO 6.5

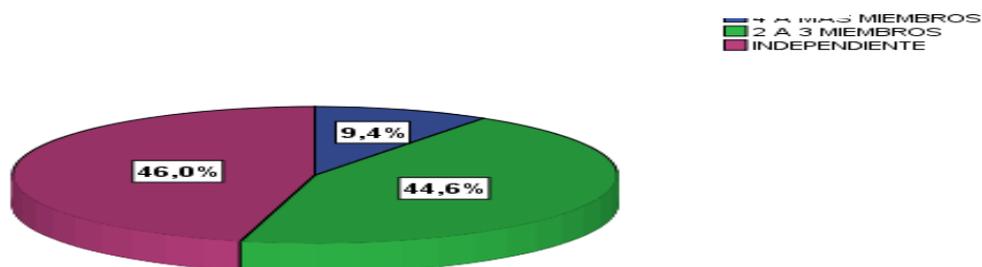
#### MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

### GRÁFICO 6.6

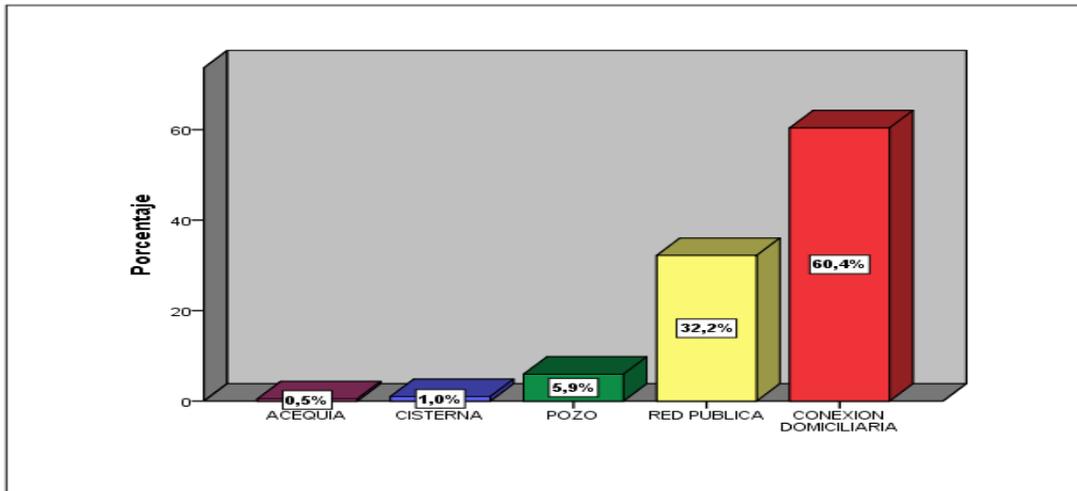
#### CANTIDAD DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

### GRÁFICO 07

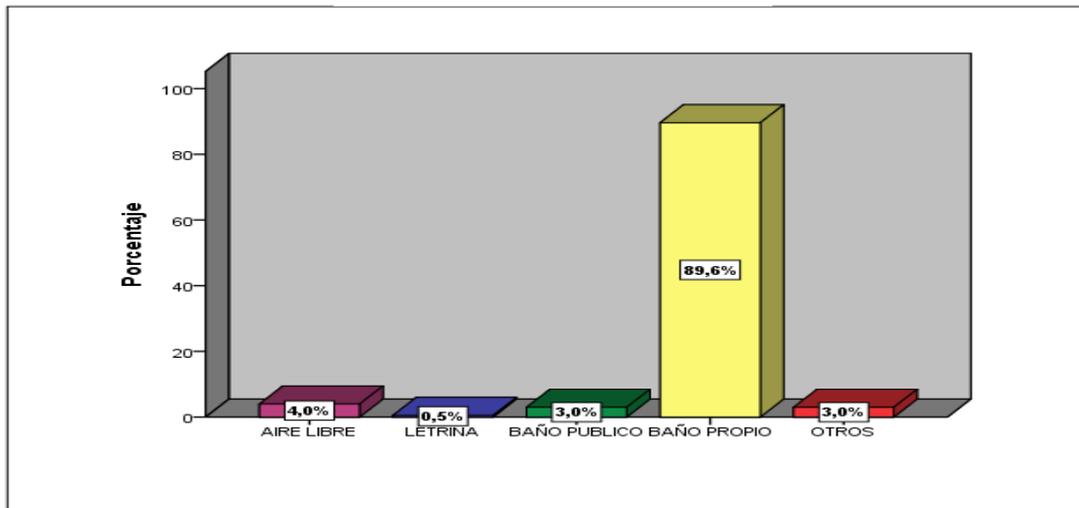
#### ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

### GRÁFICO 08

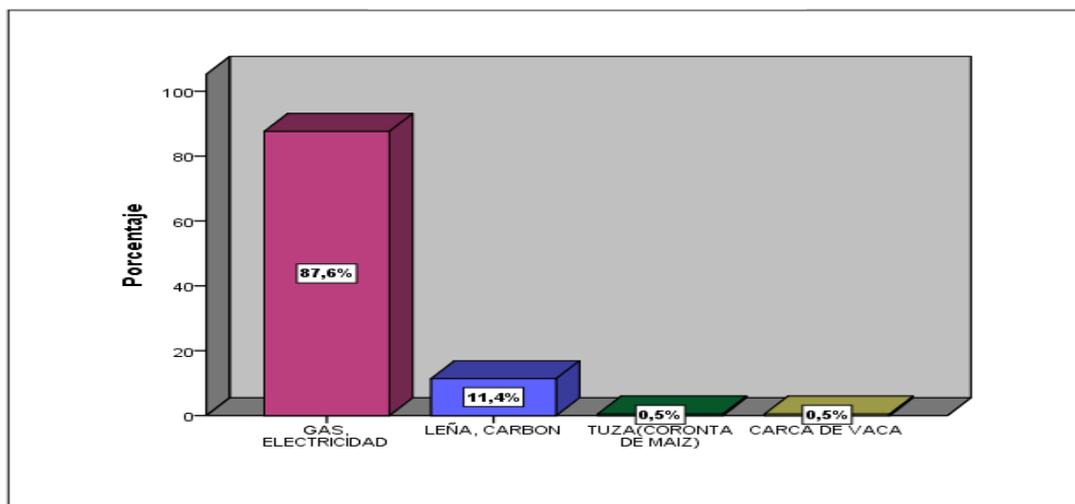
#### ELIMINACION DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

### GRÁFICO 09

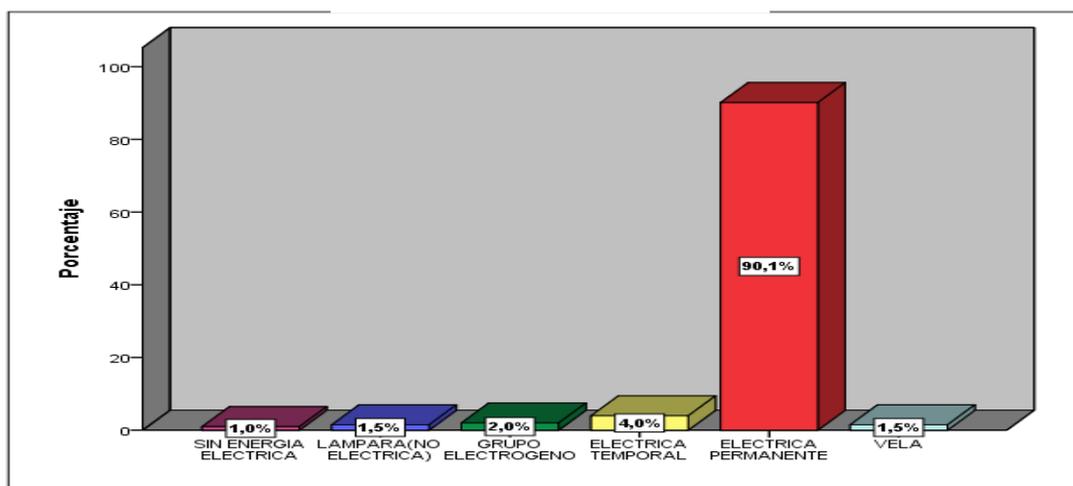
#### COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

### GRÁFICO 10

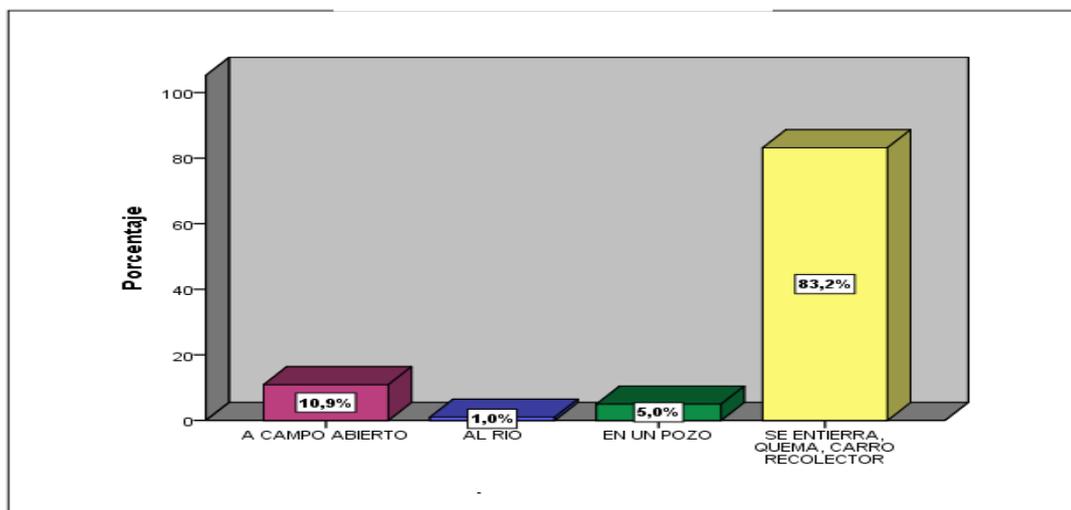
#### ENERGIA ELECTRICA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

**GRÁFICO 11**

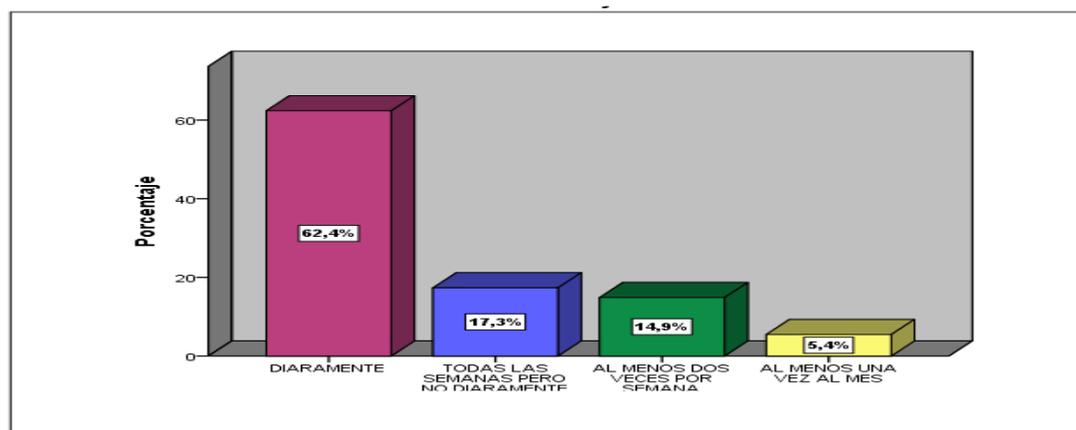
**DISPOSICION DE LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paíta, 2020

**GRÁFICO 12**

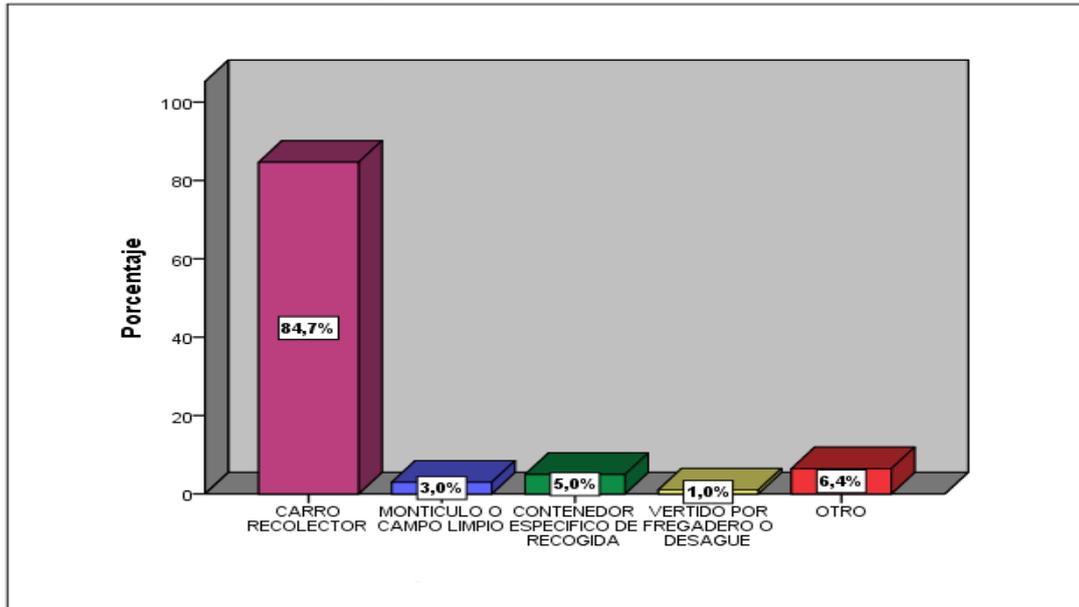
**FRECUENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paíta, 2020

**GRÁFICO 13**

**ELIMINACION DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**

<b>Actualmente fuma</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si diariamente	5	1,0
Sí, pero no diariamente	4	1,5
No actualmente, pero lo he hecho antes	25	8,4
No, ni lo he hecho de manera habitual	195	89,1
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Con que frecuencia ingiera bebidas alcohólicas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	6	1,0
Dos o tres veces por semana	5	0,5
Una vez a la semana	4	1,0
Una o más veces al mes	8	2,5
Ocasionalmente	39	17,8
No consumo	167	77,2
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>¿Cuántas horas Duerme?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
6 a 8 horas	117	52,5
8 a 10 horas	88	40,1
10 a 12 horas	24	7,4
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Con que frecuencia se baña</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	215	97,5
1 a 4 veces a la semana	14	2,5
No se baña	0	0,67
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Tiene claras las reglas y expectativas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	220	95,0
No	9	5,0
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>En su tiempo libre realiza actividad física</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	51	22,8
Deporte	122	54,5
Gimnasia	17	5,4
No realizo	39	17,3
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

Continúa...

<b>En las últimas semanas realizo actividad física durante más de 20 minutos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	48	21,8
Gimnasia Suave	13	4,5
Juegos con poco esfuerzo	15	5,0
Correr	58	26,2
Deporte	76	34,7
Ninguno	19	7,9
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

<b>Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Preocupación por engordar	62	27,2
Come Demasiado	78	35,1
Pérdida de Control para comer	37	16,3
<b>Vómitos Auto Inducidos</b>	<b>7</b>	<b>2,0</b>
<b>Ingesta de medicamentos: diuréticos, laxantes y pastillas</b>	<b>9</b>	<b>3,0</b>
Restricción en la conducta: Ayuno. Dietas, Ejercicios	36	16,3
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

<b>En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Arma de fuego	9	2,5
Objetos cortantes	8	2,0
Puñetazos, patadas, golpes	3	0,5
Agresión sexual	8	2,0
otras agresiones o maltratos	195	91,1
no presenta	6	1,0
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

<b>Indique El Lugar de agresión</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hogar	16	5,9
Escuela	20	7,4
Transporte o vía publica	29	12,4
Lugar de recreo o deportivo	7	2,0
Establecimiento comercial	25	10,4
Otros	132	61,9
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

<b>Cuando ha tenido algún problema, ha pensado quitarse la vida</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
SI	52	19,8
No	177	80,2
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

<b>Tiene relaciones sexuales</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
SI	16	2,5
No	213	97,5

<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Uso algún Método Anticonceptivo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Condón	11	2,5
Pastilla, inyectables, Píldora de Emergencia	8	2,0
Óvulos, jalea, Espumas, Ritmo, Calendario	5	0,5
Ningún Método	205	95,0
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Tuvo algún aborto</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	0	0
No	229	100,0
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Cada qué tiempo va a un establecimiento de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Una vez al año	35	13,9
Dos veces en el año	38	16,3
Varias veces durante el año	49	20,8
No acudo	107	49,0
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado en la Institución Educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

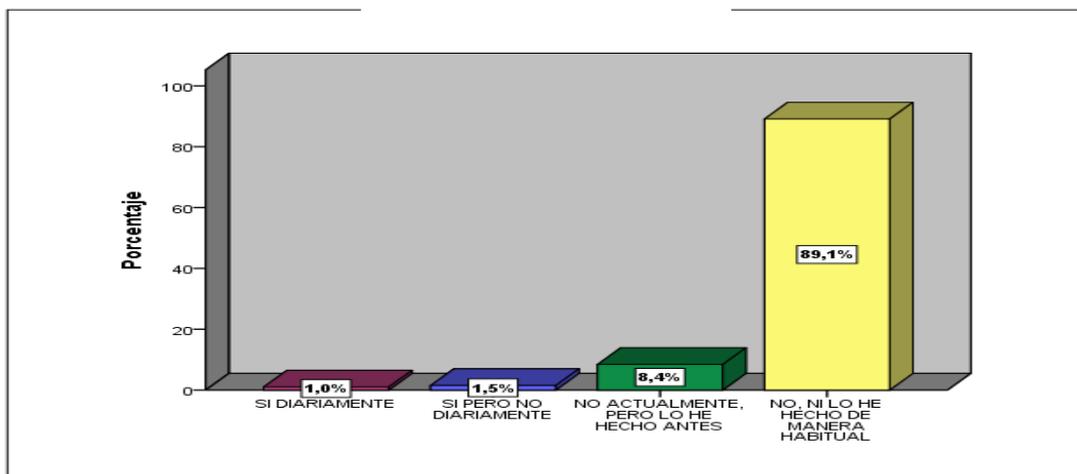
**TABLA 3.1: ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA. 2020**

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	165	76,2	39	16,8	9	3,0	7	1,5	9	2,5
Carne	83	37,6	69	31,7	52	22,8	16	5,0	9	3,0
Huevos	70	29,7	57	25,7	63	28,7	22	8,9	17	6,9
Pescado	71	30,2	74	34,2	51	22,8	24	10,4	7	2,5
Fideos	46	17,8	53	23,8	70	32,7	43	18,8	17	6,9
Pan, cereales	128	58,4	43	16,3	30	13,9	23	4,5	15	6,9
Verduras, hortalizas	98	43,6	61	27,7	39	16,8	17	6,4	14	5,4
Otros	131	59,9	29	11,9	24	9,4	26	10,4	19	8,4

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

GRÁFICO 14

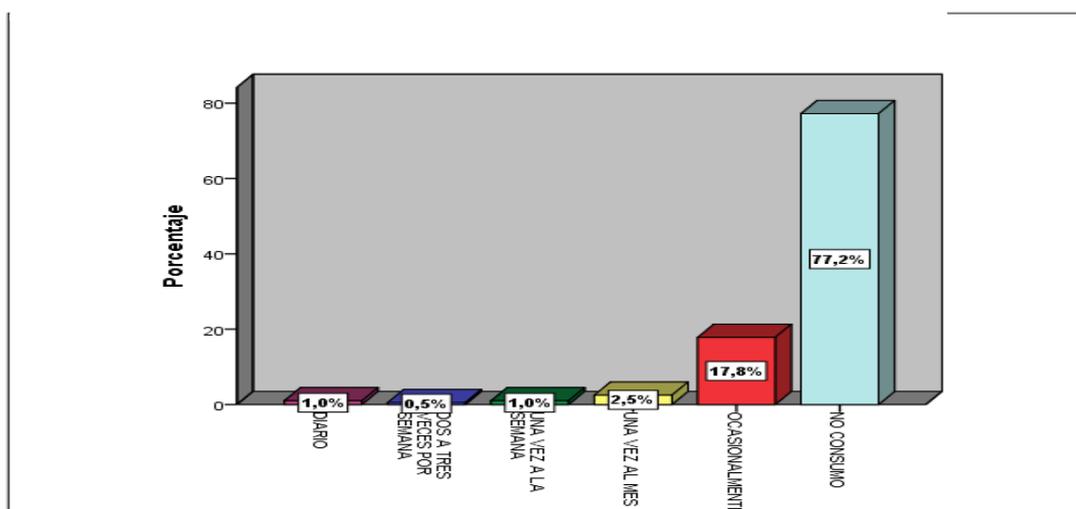
FRECUENCIA CON LA QUE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

GRÁFICO 15

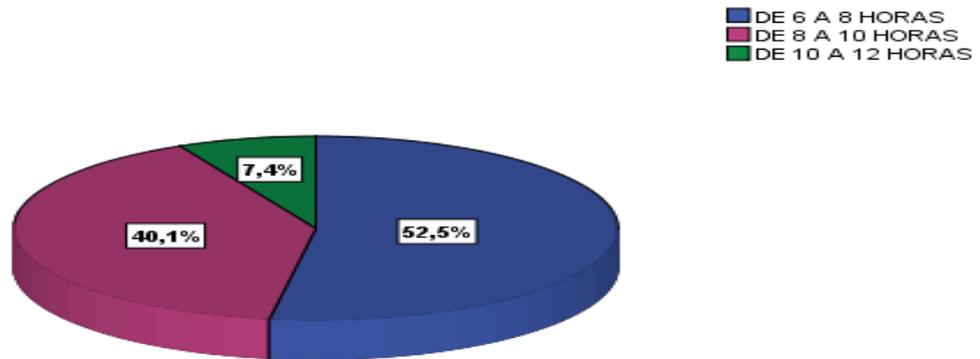
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUMEN BEBIDAS ALCOHOLICAS LOS ADOLESCENTES DE LA INTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

### GRÁFICO 16

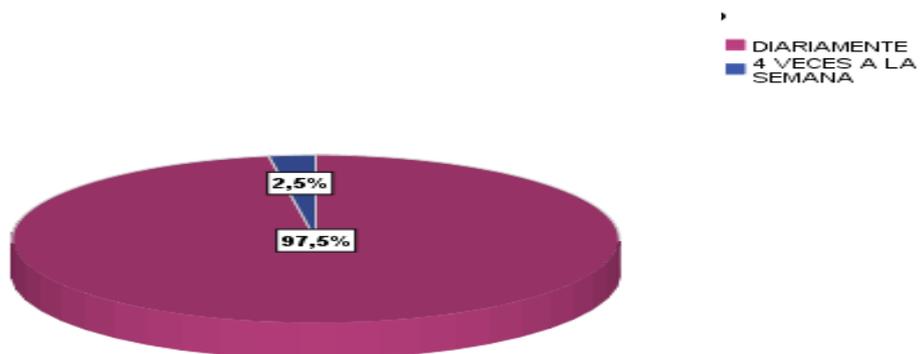
#### NUMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

### GRÁFICO 17

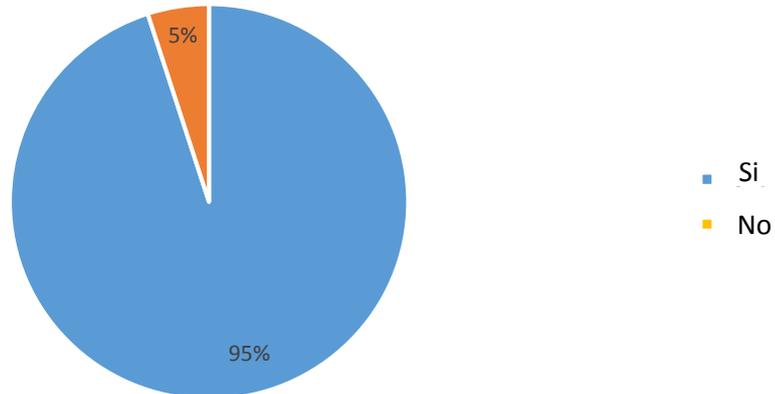
#### FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

### GRÁFICO 18

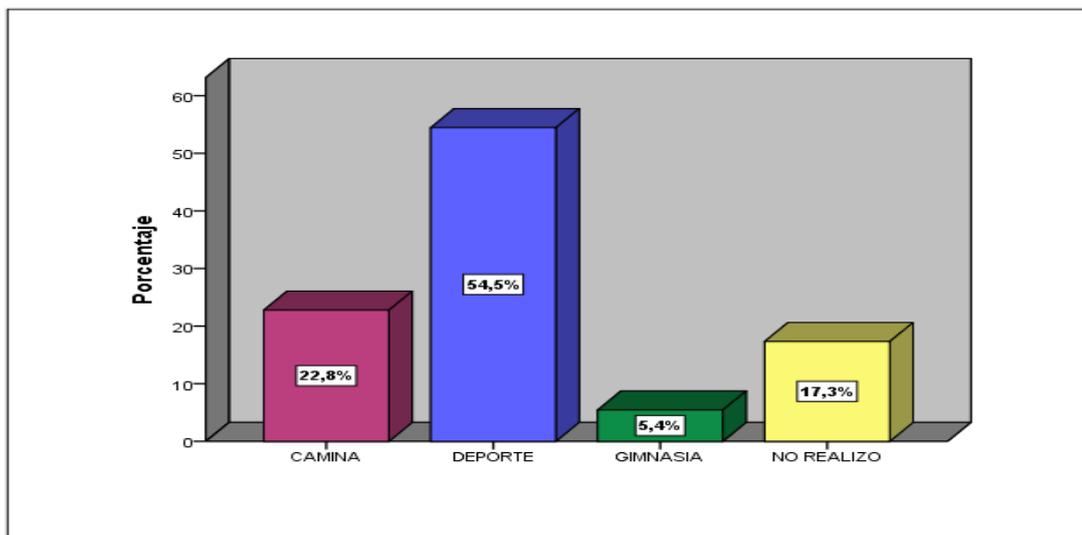
#### TIENEN CLARAS LAS REGLAS Y EXPECTATIVAS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 202

### GRÁFICO 19

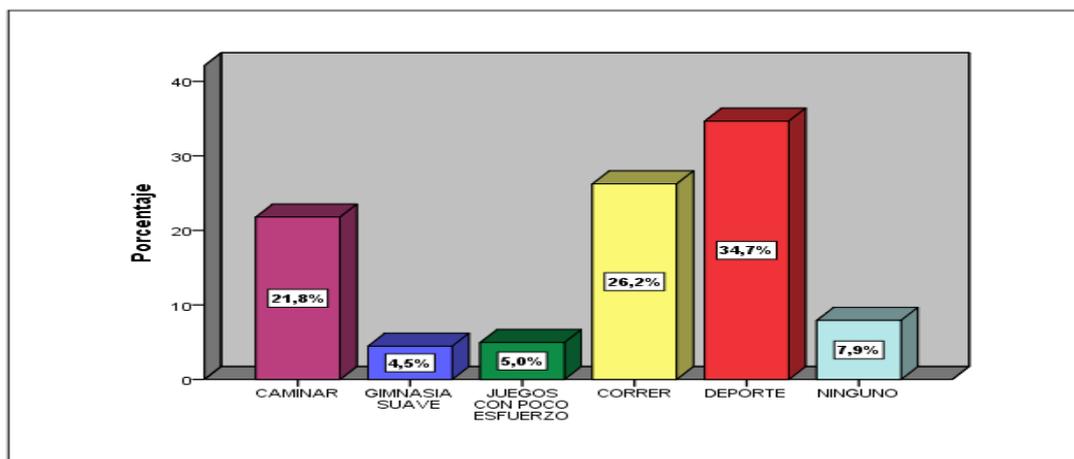
#### ACTIVIDAD FISICA QUE RELIZAN EN SUS TIEMPOS LIBRES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

## GRÁFICO 20

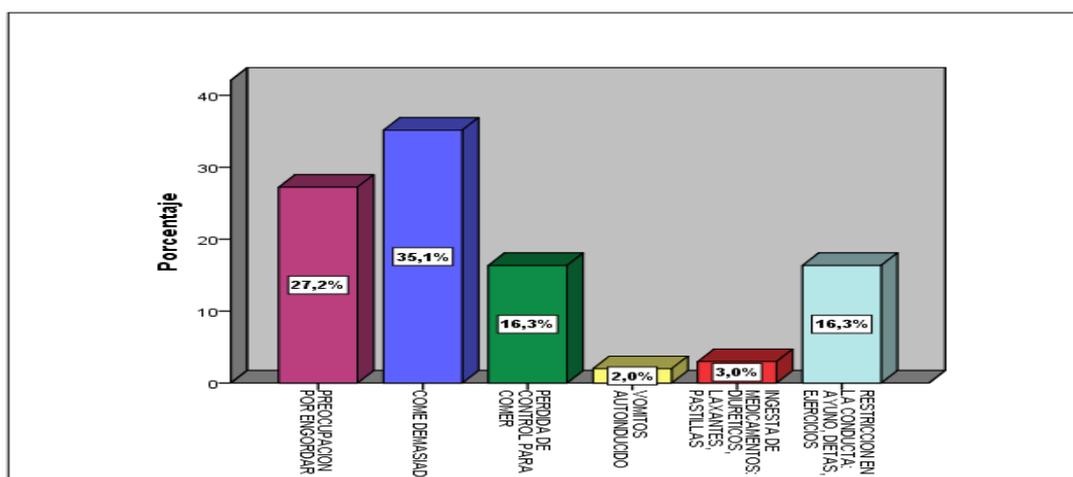
### EN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZARON DURANTE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

## GRÁFICO 21

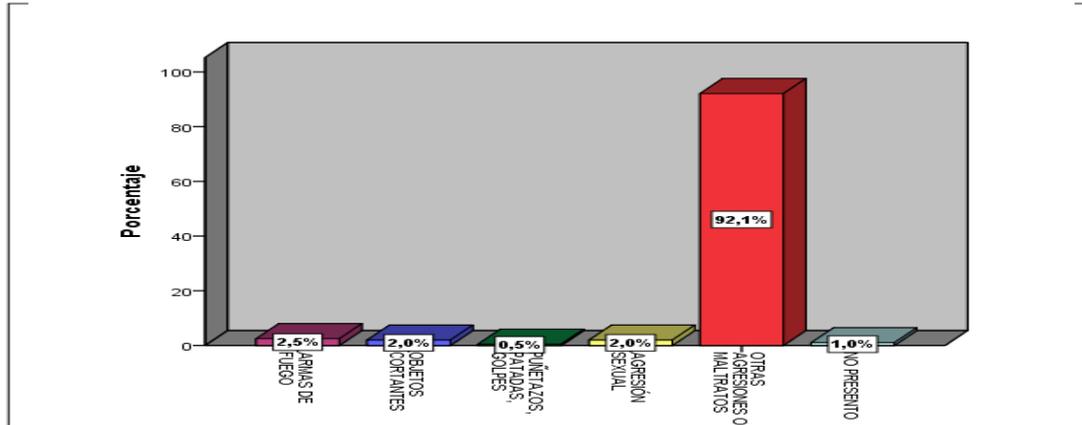
### HAN PRESENTADO ALGUNA CONDUCTA ALIMENTARIA DE RIESGO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 22**

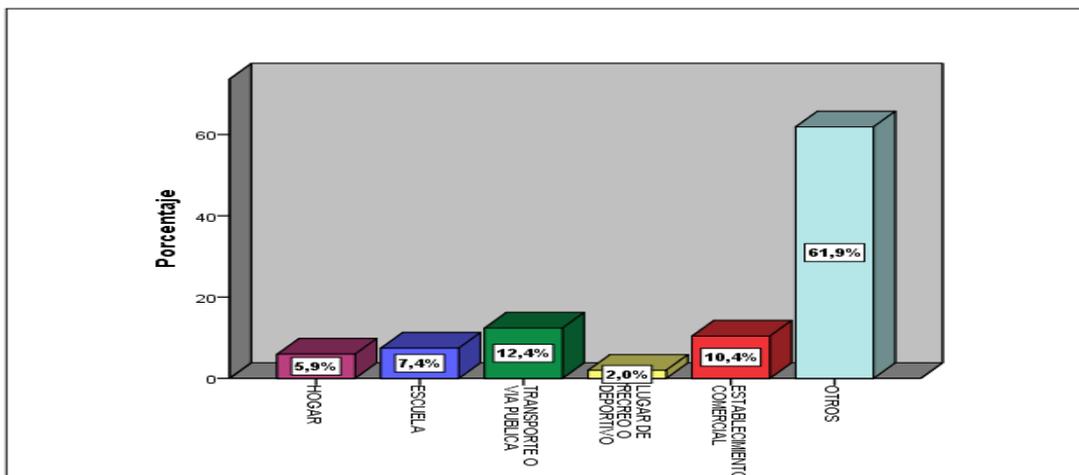
**EN EL ULTIMO AÑO HAN SURFIDO ALGUN DAÑO A SU SALUD POR VIOLENCIA O AGRESION LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 23**

**INDIQUE EL LUGAR DE AGRESION O VIOLENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 24**

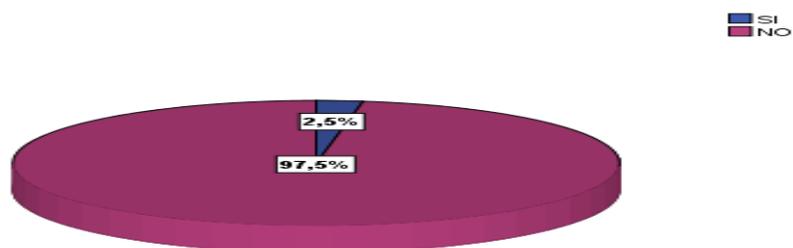
**CUANDO HAN TENIDO UN PROBLEMA, HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 25**

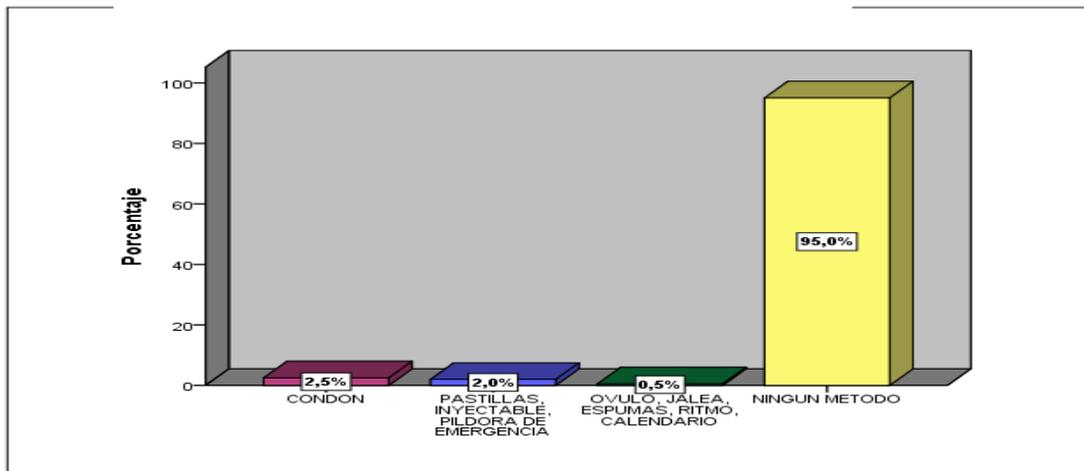
**TIENEN RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 26**

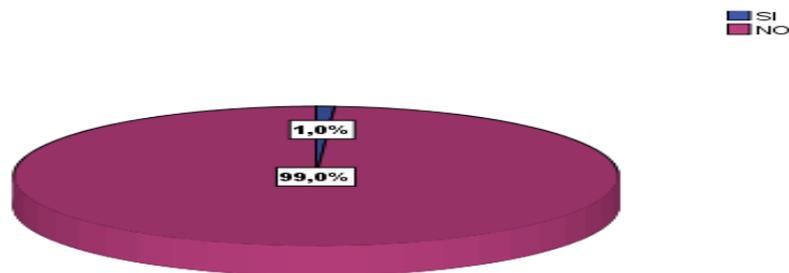
**EN SU PRIMERA RELACION SEXUAL HICIERON USO DE ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

**GRAFICO 27**

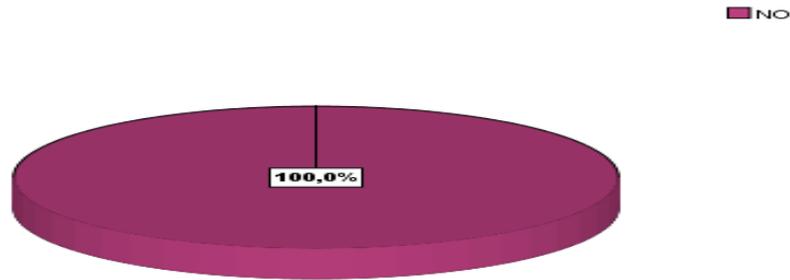
**TUVIERON ALGUN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

**GRAFICO 27.1**

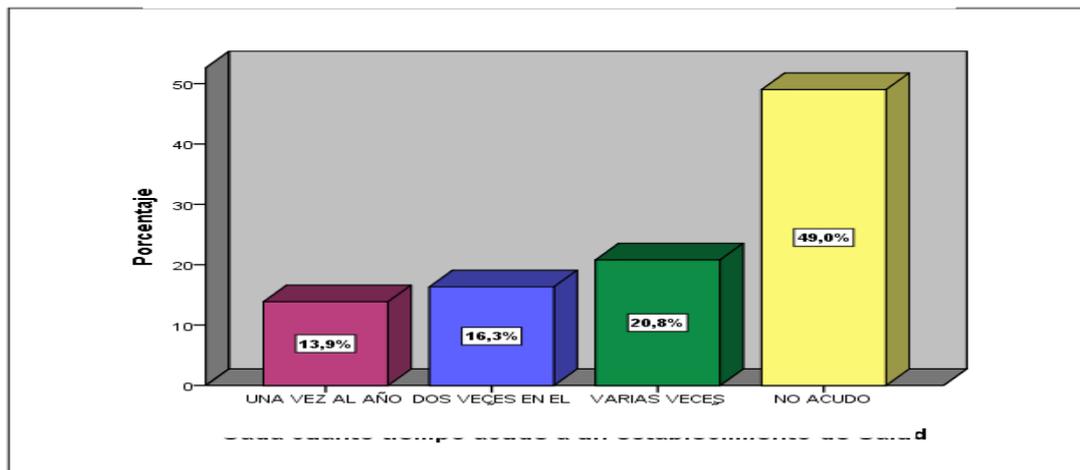
**TUVIERON ALGUN ABORTO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 28**

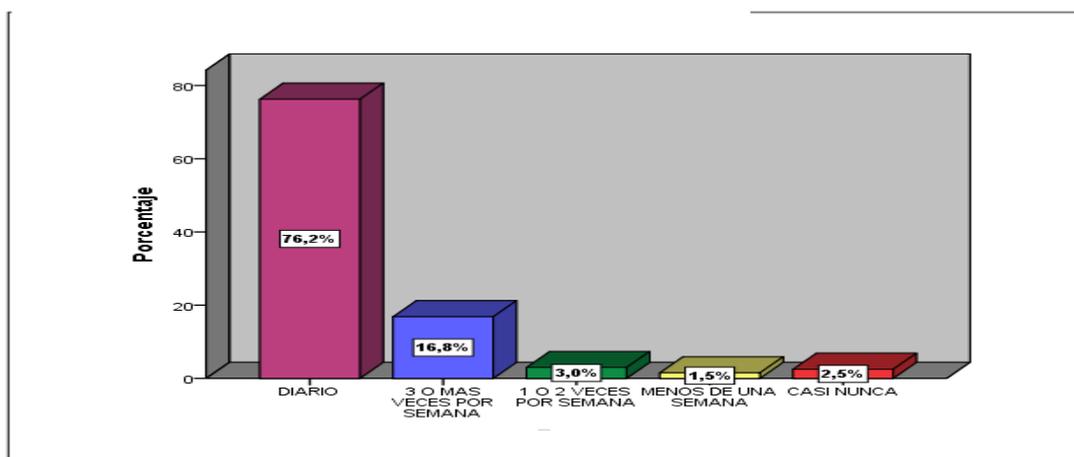
**CADA QUE TIEMPO ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 29.1**

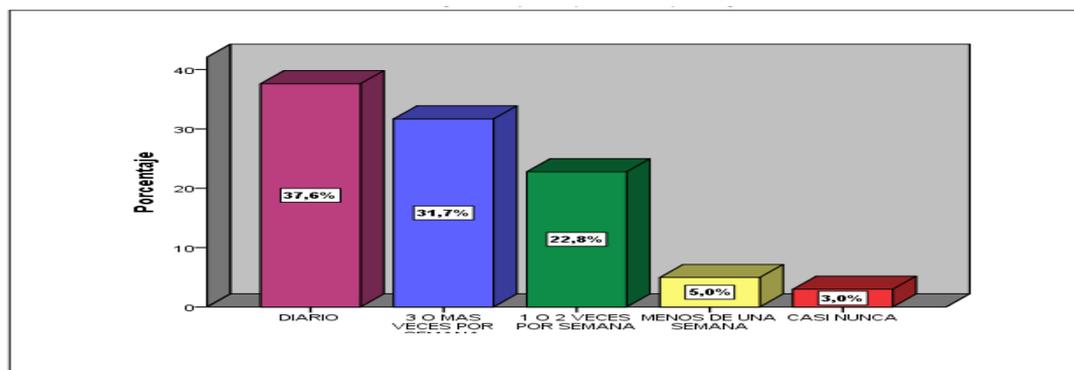
**FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS (FRUTAS)  
LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL  
CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 29.2**

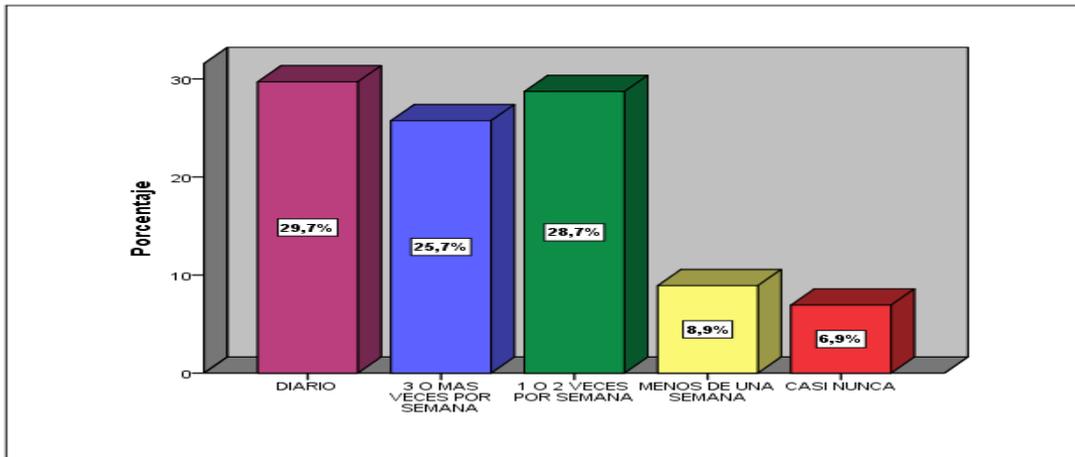
**FRECUENCIA CON LA QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS ( CARNE)  
LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL  
CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 29.3**

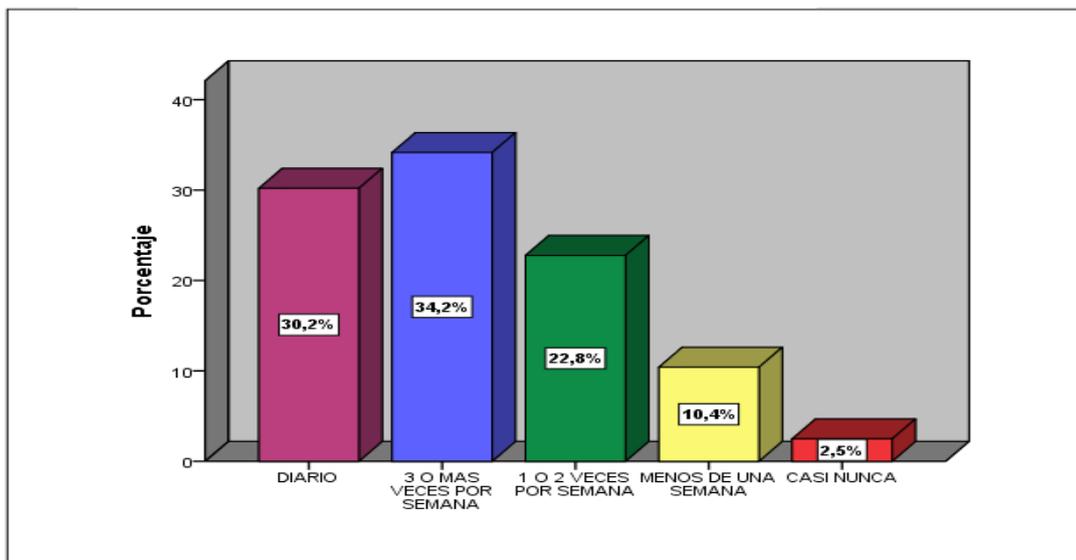
**FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIEMENTOS (HUEVOS)  
LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL  
CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 29.4**

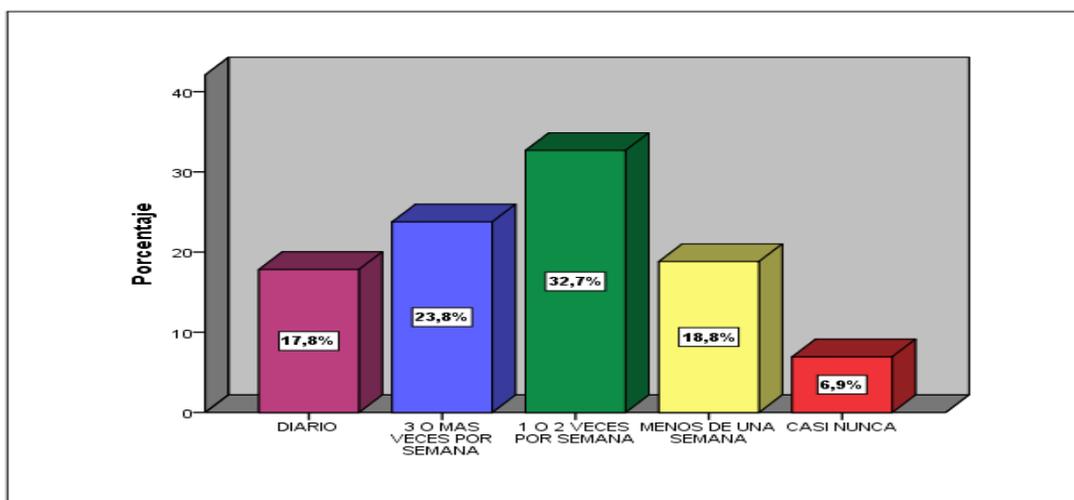
**FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS (PESCADO)  
LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL  
CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 29.5**

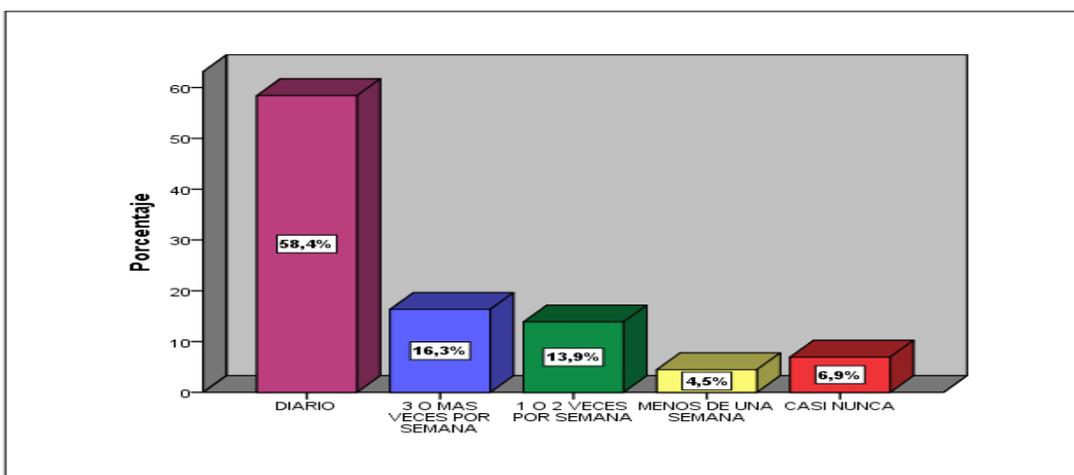
**FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS (FIDEOS) LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 29.6**

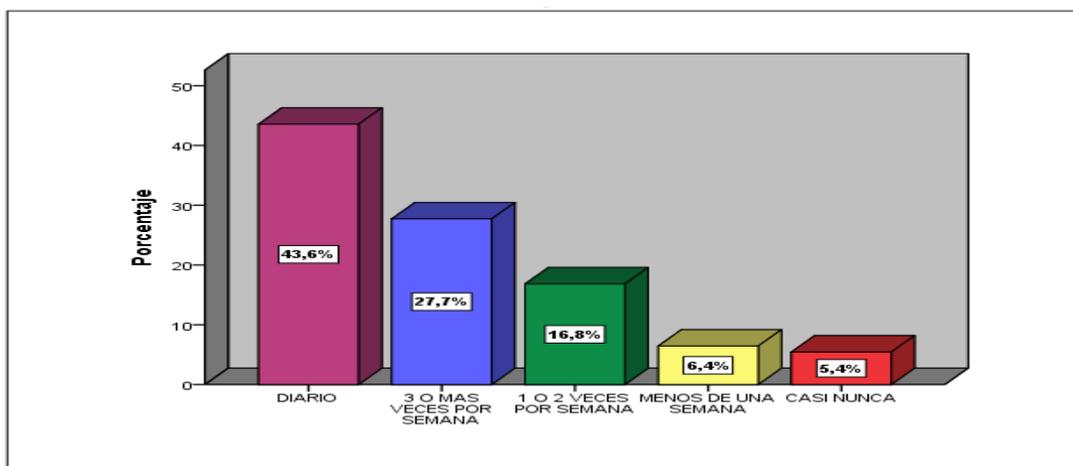
**FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS (CEREALES) LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 29.7**

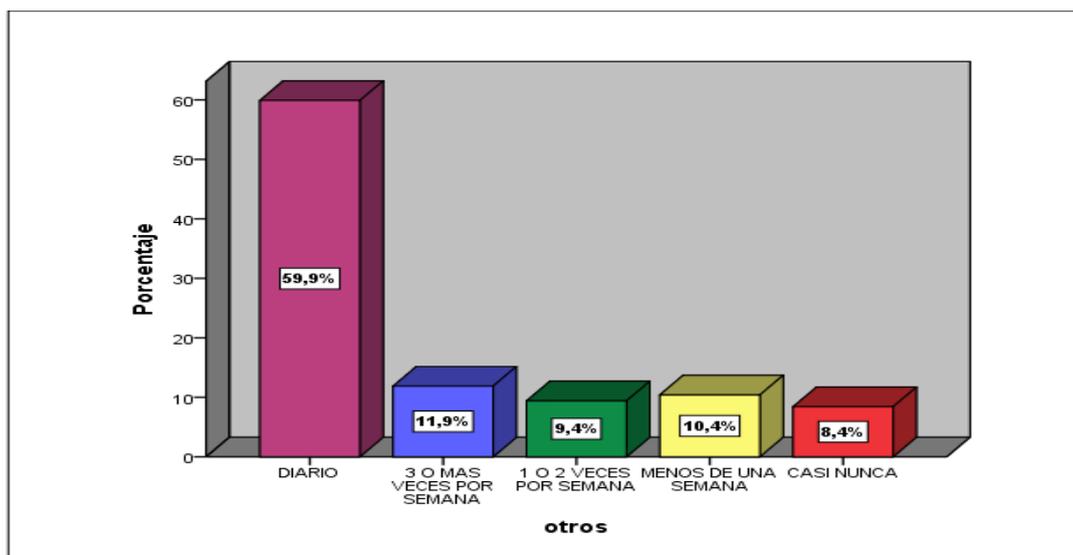
**FRECUENCIA CON LA QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS (VERDURAS Y HORTALIZAS) LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA,**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paíta, 2020

**GRAFICO 29.8**

**FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS (OTROS) LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paíta, 2020

**TABLA 04: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**

<b>¿Recibe algún apoyo Social Natural?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	108	49,0
Amigos	19	6,9
Vecinos	6	1,5
compañeros espirituales	4	0,5
compañeros de trabajo	6	1,5
No recibo	86	40,6
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>¿Recibe algún apoyo organizado?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	11	2,5
Seguridad social	9	2,0
Empresa para la que trabaja	6	1,5
Instituciones de acogida	4	1,0
Organización de voluntariado	8	3,0
No recibo	191	90,1
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
El programa beca 18	5	0,5
Programa nacional de alimentación escolar	12	3,5
Programa cooperación 2012-2016	7	1,5
Comedores populares	17	5,0
No recibo	188	89,6
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>En qué Institución de salud se atendió en estos últimos 12 meses</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	45	19,3
Centro de Salud	97	42,1
Puesto de salud	19	7,4
Clínica particular	32	13,9
Otros	38	17,3
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

Continúa...

<b>El Motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de Salud es</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica para algún deporte	32	13,4
Infecciones trastornos respiratorios o digestivos	51	23,3
Mareos dolores o acné	81	35,1
Cambios en los hábitos de sueño o alimentación	49	22,8
Trastorno en el hábito y en el ánimo como consumo de alcohol o drogas	16	5,4
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Considera Usted que el Lugar Donde LO(LA) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	48	21,3
Regular	103	47,5
Lejos	43	18,8
Muy lejos de su casa	22	7,9
No sabe	14	4,5
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>Qué Tipo de seguro tiene Usted</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Es salud	92	36,1
SIS MINSA	83	40,6
Sanidad	9	3,5
Otros	45	19,8
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>El Tiempo que esperó para que LO (LA) atendieran en el establecimiento de Salud ¿Le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	36	15,3
Largo	55	22,3
Regular	78	33,7
Corto	23	10,9
Muy corto	15	6,9
No sabe	22	10,9
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>
<b>En general, ¿La Calidad de la atención que recibió en el Establecimiento de Salud fue?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	44	19,3
Buena	72	30,7
Regular	99	44,1
Mala	09	4,0
Muy mala	05	2,0
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

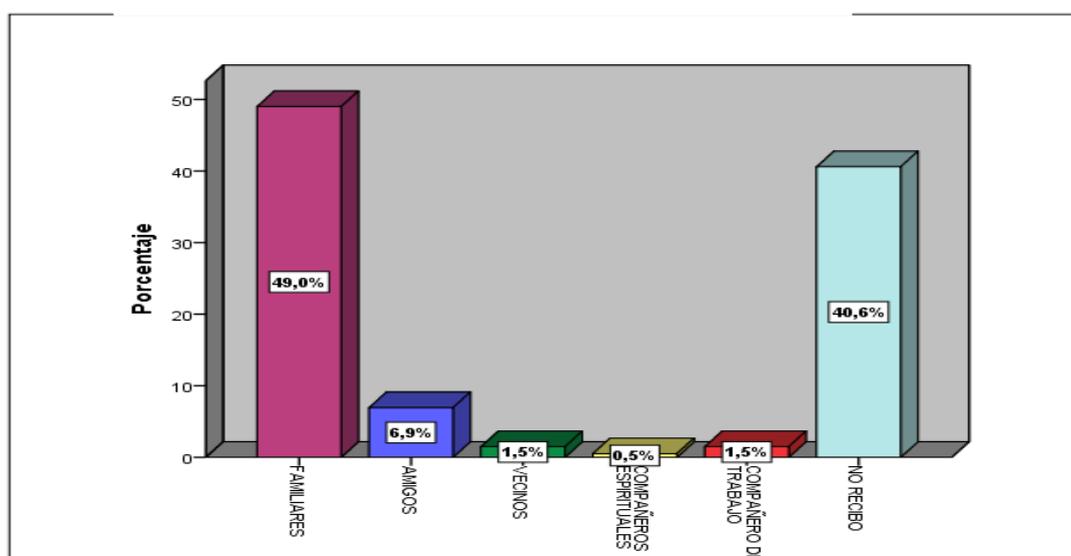
Continúa...

Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa	n	%
Si	86	36,6
No	143	63,4
<b>Total</b>	<b>229</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

### GRAFICO 30

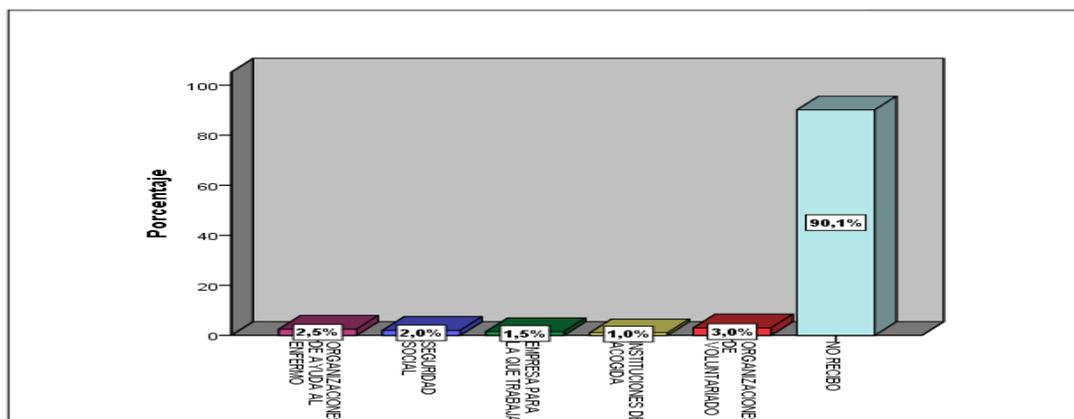
#### RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 31**

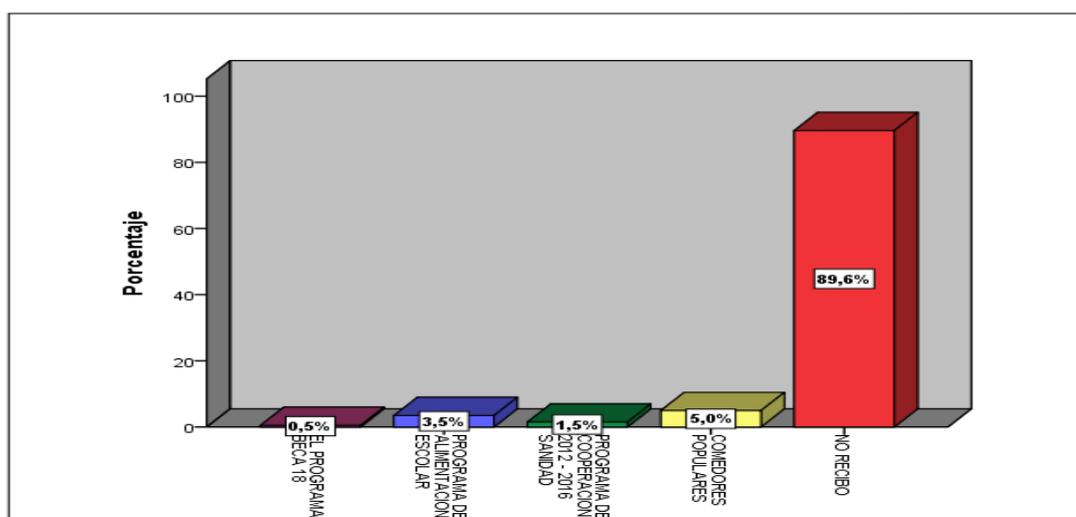
**RECIBEN ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 32**

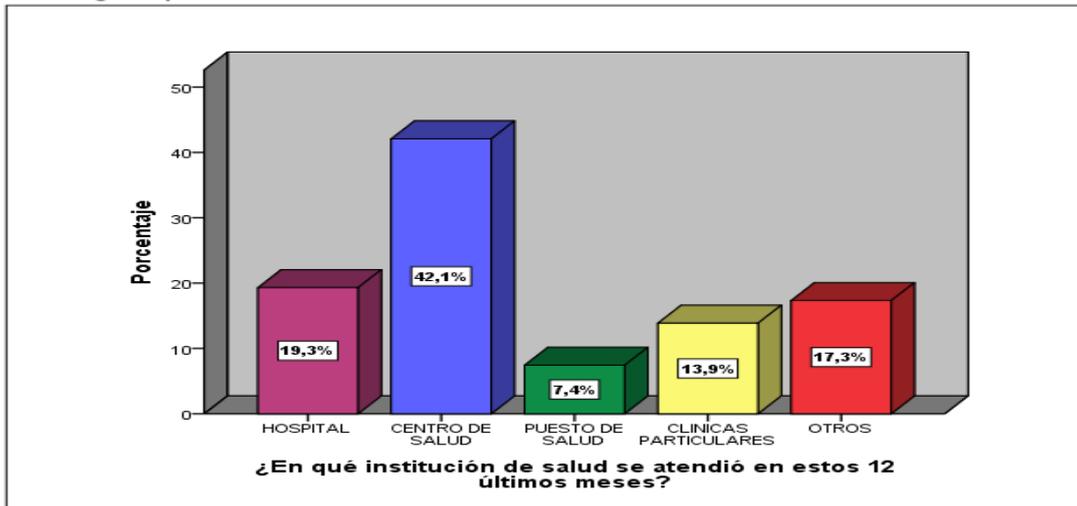
**RECIBEN ALGUN APOYO DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 33**

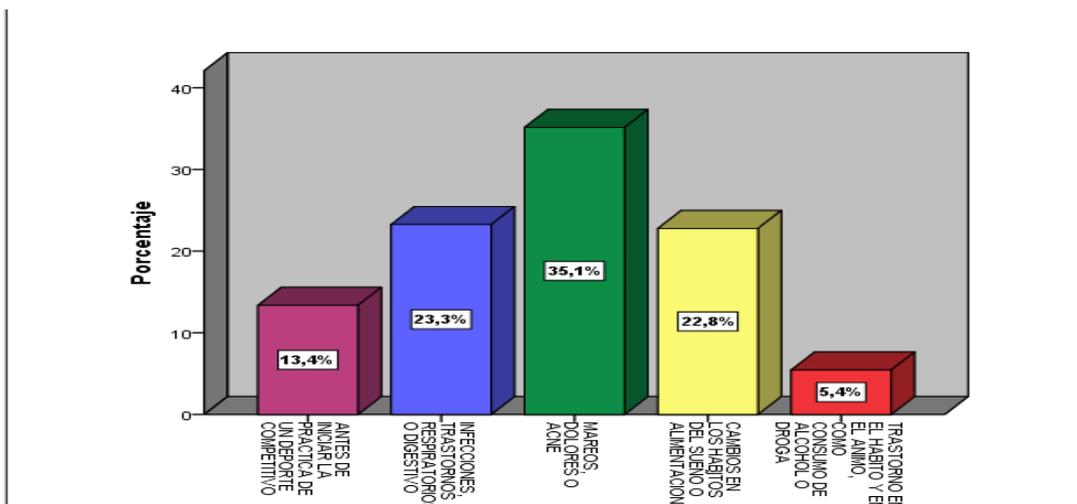
**EN QUE INSTITUCION DE SALUD SE ATENDIERON EN LOS ULTIMOS 12 MESES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 34**

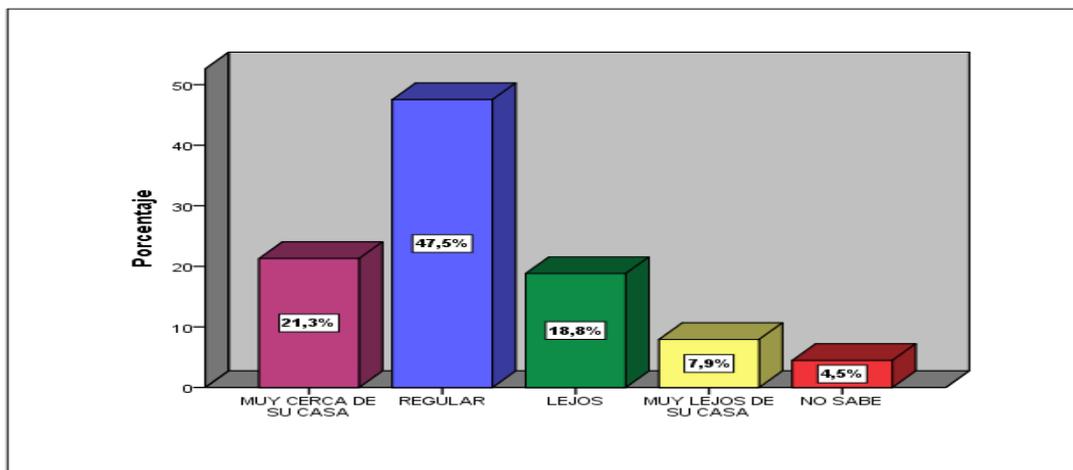
**MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA,**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 35**

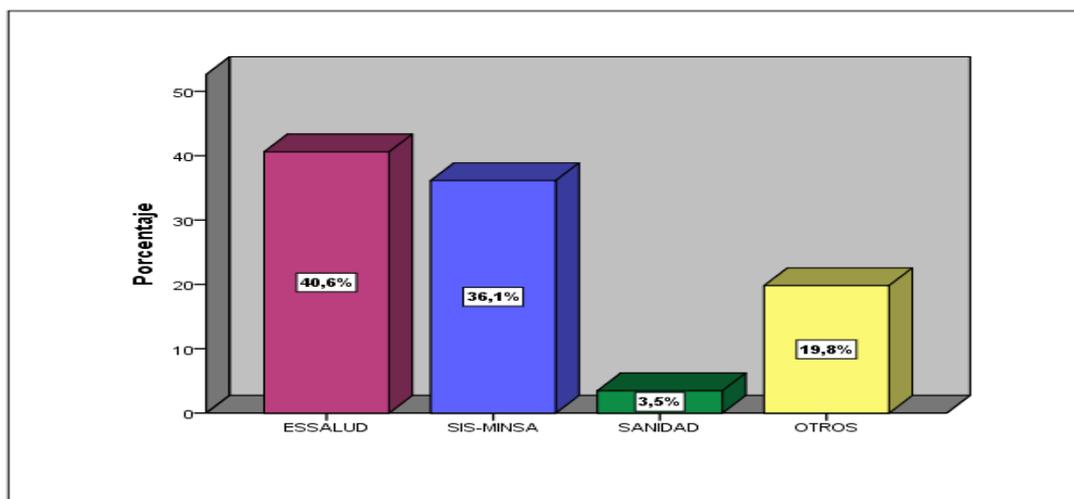
**DISTANCIA DEL LUGAR DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 36**

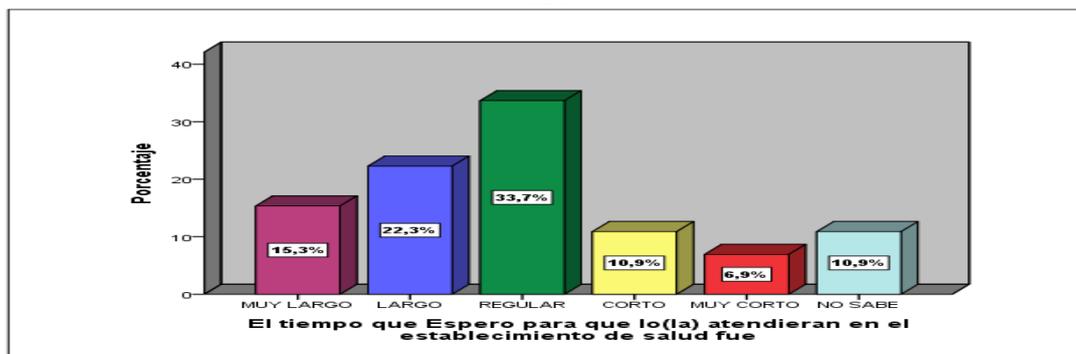
**TIPO DE SEGURO CON EL QUE CUENTAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 37**

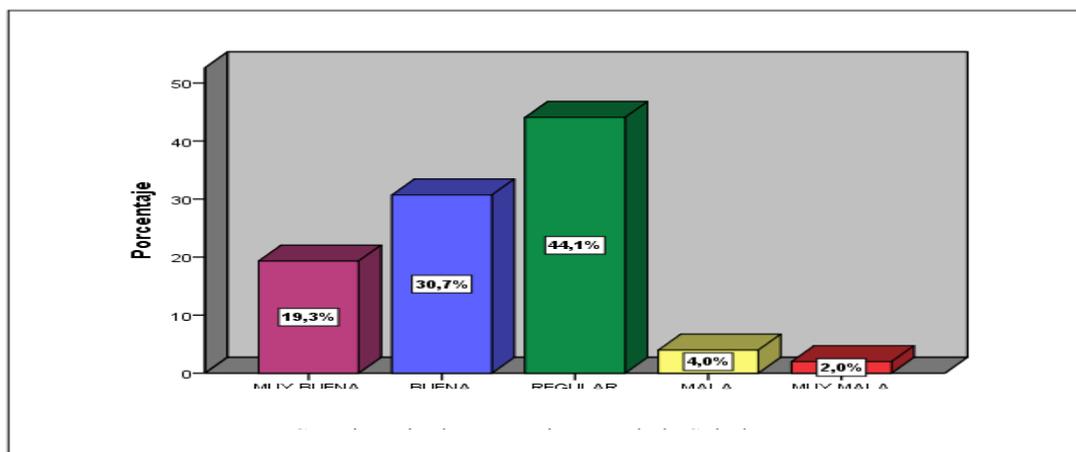
**TIEMPO QUE ESPERARON PARA SER ATENDIDOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA. 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

**GRAFICO 38**

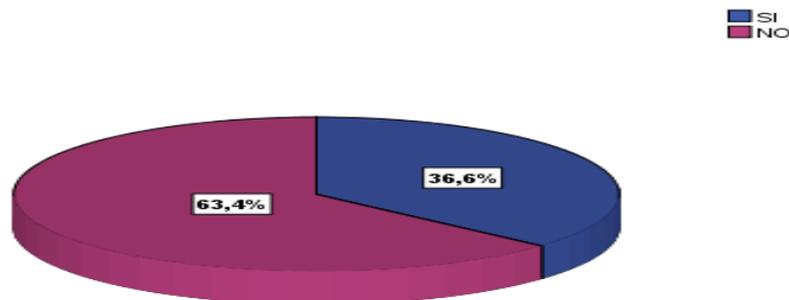
**COMO FUE LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

**GRAFICO 39**

**EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL CASTILLA- COLAN- PAITA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por Vilchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020

#### **4.2. Análisis de resultados**

A continuación, análisis de los resultados de los determinantes de la salud de los adolescente en la Institución educativa Mariscal Castilla- Colán- Paita, 2020.

**En la tabla 01:** Se observa que de los adolescentes encuestados el 59,4% son sexo masculino, mientras el 40,6% son sexo femenino; el 55,4% oscilan entre las edades de 15- 17,11m, 29d y un 44,6% tienen una edad entre 12- 14, 11m, 29d; en un 100% de los adolescentes tiene un grado de instrucción de secundaria completa e incompleta, el 48,47% de las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos, mientras que un 2,5% de las madres de los adolescentes no tienen estudios; 32,2% tienen un ingreso económico familiar entre 751 a 1000 soles,

mientras que el 4,5% tienen un ingreso mensual de 1800 a más, dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos; el 54,5 es trabajador estable, y el 1,5 % es jubilado.

Los resultados se asemejan de los encontrados por Jara J. (49), en la investigación de tipo cuantitativo titulada: determinantes de la salud en los adolescentes de la institución educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016 su muestra estuvo constituida 197 adolescentes., en cuyos resultados se encontraron, del 100% de adolescentes el 57,6% son de sexo masculino; en la edad el 56,9% tienen de 15 a 17 años; en el grado de instrucción el 100.0% tienen secundaria incompleta y completa; en el grado de instrucción de la madre el 47,1% tienen secundaria incompleta y completa.

Los resultados se asemejan de los encontrados por Bravo N. (50), en la investigación titulada: determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Víctor Andrés Belaunde. Chimbote, 2016. De tipo cuantitativo, su muestra estuvo conformada por 116 adolescentes, en cuyos resultados se encontraron, del 100% de adolescentes; el 59,8% son de sexo masculino; en la edad el 55,9% tienen de 15 a 17 años; en el grado de instrucción el 100.0% tienen secundaria incompleta y completa; en el grado de instrucción de la madre el 49,1% tienen secundaria incompleta y completa.

En Los resultados difieren de los encontrados por Jaramillo M. (51), en la investigación titulada: determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Pedro Pablo Atusparia -Huaraz, 2016. Donde su muestra estuvo conformada por 206 adolescentes, en cuanto a los determinantes biosocioeconómicos de los

adolescentes, podemos observar que el 52,7% de los adolescentes son mujeres. Mientras que el 47,3% son hombres, el 52,7% tienen 12-14 años, 29 días y 47,3% 15 Entre los 17 años y entre los 11 meses y los 29 días, el 100% de los adolescentes tiene educación secundaria, mientras que el 59,7% de las madres tienen C / IC de educación secundaria y el 1,2% de los estudiantes no tiene educación, el 63,4% el ingreso económico es menor a S /. 750.00 mensuales, y solo 1.2% de los ingresos superan los S /. A las 1800,00, el 66,7% de los jefes de hogar tiene un empleo estable, y finalmente solo el 32,9% tiene empleo eventual.

Los resultados difieren de los hallados por López A. (52) en un estudio titulado los determinantes de la salud del adolescente en las instituciones educativas de Fe y Alegría en los asentamientos humanos, 9 de Octubre de 2015-Sullana, en cuanto a los determinantes de la salud biosocioeconómica de los adolescentes, podemos observar que el 58,7% de los adolescentes son mujeres, mientras que el 49,7% son hombres., el 62,4% tienen entre 12 y 14 años y 43,3% entre 15 y 17 años. 11 meses y 29 días, el 100% de los adolescentes tiene un grado de instrucción secundaria incompleta, el 69,5% de las madres tiene un grado de instrucción de nivel secundario C/IC y un 4,5% no tiene ningún grado de instrucción, el 73,4% tiene un ingreso económico menor de S/.750.00 al mes, mientras que solo un 1,2% tiene un ingreso mayor de S/.1800.00, el 66.7% de los jefes de familia cuenta con un trabajo estable, mientras que un 0,4% no cuenta con trabajo y solo el 36,9% lo tiene eventualmente.

Según los resultados del Censo Nacional de 2017, el Perú está dominado por las mujeres. Según los resultados del estudio, los hombres representan el 49,2% y las mujeres el 50,8%. Según la estructura de edad, el número es de 61 años, de los cuales el 7% Entre 15 y 59 años, y solo el 26,4% entre 0 y 14 años (53).

Cabe señalar que a medida que aumenta el número de años de educación materna, las puntuaciones del coeficiente intelectual global de los adolescentes (especialmente el índice de comprensión oral) pueden aumentar. Es posible que la formación escolar extensiva de las madres haya enriquecido las diversas habilidades intelectuales que constituyen los promotores intelectuales. Una serie de estímulos que propician el desarrollo de la capacidad intelectual cristalina y la posibilidad de obtener un buen rendimiento académico (54).

En las últimas décadas, hemos observado que las relaciones laborales flexibles e inestables se han convertido en una de las principales características del mercado laboral. Esta situación tiene diversos efectos negativos sobre la estabilidad y seguridad de los trabajadores. Estos trabajos muestran cómo las condiciones de trabajo inestables contribuyen directamente al daño a la salud de los trabajadores en diferentes campos de actividad debido a la nueva forma de organización laboral. Además, una gran parte de los trabajadores no tiene contratos formales o escritos, por lo general los trabajadores no pueden dar seguimiento si obtienen los aportes correspondientes (55).

Según el análisis sobre los determinantes biosocioeconomico se encontró que más de la mitad son de sexo masculino, y más de la mitad son adolescentes de 15 a 17 años,

11 meses y 29 días, resultado se observa que hay un porcentaje mayor del sexo masculino debido a que las familias de hoy prefieren brindarles educación ya que consideran que en un futuro ellos tendrán más responsabilidades y más accesibilidad a los puestos de trabajo. Al analizar la variable grado de instrucción de la madre se obtuvo que la mitad tienen secundaria completa/incompleta, el resultado se podría decir que algunas contaron con las posibilidades que les ofrecieron sus familias sin embargo la otra mitad dada sus circunstancias (embarazos a temprana edad, la falta de apoyo, la falta de interés).

Al analizar la variable ingreso económico, menos de la mitad tiene un ingreso económico familiar menor de 750 soles, esto quiere decir que se apoyan en un trabajo con baja remuneración ya que ellos no alcanzaron un nivel de educación superior, desmullendo sus posibilidades de trabajo en una empresa estable. En la variable ocupación podemos constatar que más de la mitad del jefe de familia son trabajadores estables, porque haciendo valer sus capacidades, cuentan con un negocio familiar (bodegas, carpinterías, chacra) los ingresos sirven como motor para la futura inversión y crecimiento profesional de sus hijos, son estables ya que las empresas donde laboran les brinda el beneficio de continuar renovando el contrato.

En cuanto al determinante antes mencionado podemos decir que los adolescentes se encuentran con factor de riesgo ya que al no contar con una vivienda adecuada están expuestos a cualquier accidente dentro del hogar así como también al no contar con un sueldo que pueda solventar sus necesidades ellos se verán en la obligación de salir a

trabajar por ende cabe la posibilidad que dejen sus estudios para poder ayudar en economía del hogar,

**En la tabla 02:** se observa que un 71,8% tienen una vivienda unifamiliar, el 23,8% multifamiliar, el 1,0% viven en un local no destinado para habitación humana y el 3,5% otros. En la tenencia de vivienda el 4,5% es alquiler, el 4,0% es cuidador/alojador, el 1,5% plan social, el 1,5% alquiler y el 88,6% tienen casa propia; el 47,5% de los adolescentes tienen de material de piso tierra y el 4,5% entablado y lámina asfáltica; el 27,2% tienen el techo de sus viviendas de material noble el 61,9% de calamina/eternit y el 1,0% de estera/adobe; el 77,7% de las paredes es de material noble y el 13,9% de estera adobe; el 44,6% duermen en una habitación con 2 a 3 miembros de su familia, el 46,0% tienen habitación independiente y el 9,4% duerme con 4 miembros a más.

En el abastecimiento de agua, el 60,4% tienen conexión domiciliaria y el 1,0% tienen agua por cisterna; el 89,6% tienen baño propio y el 4,0% elimina las excretas al aire libre; el 87,6% utiliza el gas/electricidad para cocinar y el 11,4% leña, carbón; el 90,1% tiene energía eléctrica permanente y el 2,0% tiene grupo electrógeno y vela; En la disposición de basura, el 83,2% la enterró, la quemó, la recogió y representó el 5,0% en pozo. El 14,9% de las personas informó que recogía la basura al menos dos veces por semana, al menos una vez al mes, pero no gastaba el 5,4% por semana; el 17,3% de las personas retiraba la basura del vehículo de recogida, mientras que el 84,7% utilizaba otros métodos.

Los resultados obtenidos se asemejan a los encontrados por Villacorta S. (56), en la investigación titulada: determinantes de la salud en adolescentes del barrio de Chihuipampa- San Nicolás- Huaraz, 2016, la que la muestra estuvo constituida por 140 adolescentes. La encuesta encontró que el 79,9% de las personas son viviendas unifamiliares, mientras que el 19,5% son viviendas plurifamiliares, mientras que el 96,4% son propietarios de viviendas propias, solo el 1,8% alquilan casas y El 0,6% es Adobe. El 82,2% de los muros son de materiales nobles, mientras que el 3% de los muros son de fieltro y adobe. Cuántas personas duermen en una habitación el 3,6% son 4 personas o más, el 66 3% de los hogares tiene cañería de agua y el 89,3% de los hogares tiene la suya propia. En el baño, el 92,9% de los hogares utiliza gas o electricidad para cocinar.

Los resultados de los determinantes relacionados con la vivienda se asemejan con lo obtenido por Requena K. (57), en la investigación titulada Determinantes de la salud de la adolescente mujer en el colegio la Inmaculada-Talara, 2016, se observa que el 79% tiene vivienda multifamiliar, el 84% tiene vivienda propia, un 49% tienen su casa de material de piso tierra y 75% con paredes de material noble, ladrillo y cemento, el 71% tiene conexión domestica e agua y 83% elimina sus excretas en baño propio, un 61% utiliza cocina a gas, también un 94% su disposición de basura la entierra, quema o la desechan en el carro recolector.

Los resultados se difieren a los encontrados por Huamán K. (58), en la investigación de tipo cuantitativo titulada: determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 14 años de la institución educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza- Chimbote, 2016, con una muestra de 560 adolescentes en donde el 29% de los encuestados tiene vivienda unifamiliar, el 48% son propias, el 91% de material del techo es de noble, ladrillo y cemento, en material de las paredes el 100% es de material noble, en cuanto al abastecimiento de agua, el 100% tiene conexiones familiares, el 100% tiene baño propio, el 100% tiene luz permanente, el 100% tiene vehículos de recolección y el 92% pasa el carro recolector de basura por sus casas todas las semanas pero no todos los días.

Los resultados difieren a los de Kise C. (59), Este estudio se titula: determinantes de la salud de los jóvenes consumidores de sustancias psicoactivas, Villa María-Nuevo Chimbote, en 2016, el 29% de los encuestados son propietarios de viviendas unifamiliares. 48% propio, 91% del techo es de ladrillos nobles y cemento, 100% de las paredes son de materiales nobles, 100% del suministro de agua está conectado a la familia, 100% tiene baño propio, 100% tiene luz permanente, el 92% pasa carro recolector de la basura por sus casas cada semana pero no todos los días.

Desde la década de los noventa, el estado busca soluciones a la escasez de nueva oferta de vivienda a través de programas de financiamiento, como el fondo mi vivienda del ministerio de vivienda, construcción y salud, que ha logrado mejorar el problema habitacional. Hay escasez de vivienda y, en algunos casos, preocupación por la calidad de la vivienda (60).

Es comprensible que, básicamente, la casa deba tener la estructura envolvente mínima necesaria en el espacio: puertas, ventanas, techo terminado. Es necesario utilizar los mejores materiales más adecuados a las necesidades de la familia para una construcción mínima, los materiales específicos dependen de las condiciones climáticas en las que viven y no son perjudiciales para su salud. Además, cuando se trata de las condiciones de la casa, es comprensible que la casa también deba contar con los servicios básicos de agua, alcantarillado y luz, en todo caso no pueden conectarse a la red principal, se debe brindar una solución alternativa para su correcto funcionamiento (61)

Todos necesitamos al menos de 20 a 50 litros de agua potable limpia y segura todos los días para beber, cocinar y mantenerse limpios. A su vez, la Organización Mundial de la salud cree que los sistemas de distribución de agua se pueden utilizar para que las personas no estén a más de un kilómetro de donde se usa el agua (62).

En los servicios de agua potable y saneamiento básico de Perú, el 89,4% de las personas obtienen el agua a través de las redes públicas, de las cuales el 84,1% se encuentra en las casas y el 3,9% en el exterior, pero en los edificios. Servicios de saneamiento, es decir, conexiones alcantarillado público, sistemas de fosas sépticas, baños, etc., de los cuales el 68,9% de la población peruana accede al sistema a través de la red pública dentro de la familia. Es del 84,1% en las zonas urbanas y del 16,0% en las zonas rurales (63).

La investigación que se llevó a cabo en el centro educativo Mariscal Castilla- Colan, en los determinantes de la salud relacionada con vivienda se encontró que la mayoría del tipo de vivienda de los adolescentes es vivienda unifamiliar; proporcionan mayor espacio, así mismo también permiten la privacidad. La mayoría de la tenencia del hogar de los adolescentes es propia; esto quiere decir que la familia busca dejar un patrimonio a sus hijos, así mismo evita la aglomeración de personas que viven en un determinado hogar porque una vivienda superpoblada puede tener un impacto negativo en la salud física y mental, en las relaciones con otras personas y en el desarrollo de los hijos. La vivienda es esencial para cubrir las necesidades básicas, como la necesidad de abrigo, la vivienda debe ser un sitio para dormir y descansar en el que las personas se sientan protegidas y gocen de privacidad y un espacio personal.

Menos de la mitad del material del piso de la vivienda del adolescente es de tierra, mientras que la mayoría del material del techo de los adolescentes es de material eternit; la mayoría del material de las paredes de los adolescentes es de material noble, ladrillo y cemento, protege contra la humedad, las inundaciones y las plagas, aminorando así la adquisición de enfermedades. Se puede decir que el trabajo estable con que cuentan los padres de familia les facilite créditos financieros, ahorros de un tiempo determinado, o también la construcción del hogar por partes. Menos de la mitad de los adolescentes duermen en una habitación con independiente, esto puede ser porque algunos adolescentes comparten cuarto con sus hermanos. La mayoría del abastecimiento de agua de los adolescentes es de conexión domiciliaria; la mayoría de la eliminación de excretas de los adolescentes es en baño propio, los resultados no indican que la vivienda tienen relación estrecha con el confort y el bienestar familiar

es importante tener saneamiento básico porque es uno de los principales motores de la salud pública de esto dependerá el riesgo de adquirir enfermedades como las diarreas y parásitos.

Según la variable combustible la mayoría de los adolescentes utilizan gas, electricidad para cocinar; la cual no presenta algún riesgo de enfermedades respiratorias a comparación de aquellas familias que tienden a cocinar con leña, en cuanto a energía eléctrica la mayoría de los adolescentes cuenta con energía eléctrica permanente. Respecto a la variable disposición de basura la mayoría de los adolescentes de acuerdo a la disposición de su basura la entierran, la queman o pasa el carro recolector; la mayoría de los adolescentes refieren que la recogida de basura es diariamente, la mayoría de los adolescentes suelen eliminar su basura en el carro recolector, no indicaría de riesgo de enfermedades. Favorecen al mantenimiento de la salud, tienen una mejor calidad de vida y permite la satisfacción de sus necesidades básicas, su vivienda es adecuada y favorece a su desarrollo de la familia. Esto representa que no hay algún riesgo de enfermedades por la eficiencia en condiciones sanitarias.

**En la tabla 03:** Se observa que de los adolescentes encuestados el 0,4% fuma diariamente mientras el 93,6% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual; el 0,4% consume bebidas alcohólicas a diario mientras el 83,1% no consume; el 64,0% duermen entre 6 a 8 horas mientras que el 26,7% duermen de 10 a 12 horas; el 96,6% de los adolescentes se baña diariamente y el 3,4% se baña 4 veces a la semana; El 48,7% de los adolescentes se somete a revisiones médicas periódicas en las

instituciones de salud, mientras que el 48,7% no tiene controles de salud; el 53,4% de hace deporte en su tiempo libre, mientras que el 8,1% no practica ningún deporte; en las últimas dos semanas , El 29,7% realizó más de 20 minutos de ejercicio físico, mientras que el 4,2% no lo hizo.

El 26,3% estaba preocupado por el aumento de peso, el 23,7% comía demasiado, el 47,24% comía sin control, el 0,4% vomitaba espontáneamente, el 2,5% tomaba medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas) y el 1,4% De las personas tienen restricciones de comportamiento (ayuno, alimentación, ejercicio); el 94,9% de las personas no dañarán su salud debido a la violencia o agresión, mientras que el 5 %% (si las hubiera); de las que causan daños a su salud, 3,4 El% de las personas informó que el lugar del ataque fue su casa, mientras que el 5,9% se encontraba en el tráfico o la vía pública; el 14,4% de las personas consideró sus propias vidas cuando encontraron problemas, mientras que el 84,3% no lo hizo. El 91,9% aún no ha iniciado relaciones sexuales y el 6,4% aún no ha iniciado relaciones sexuales, de los cuales el 4,2% usa condón en la primera relación sexual, el 1,7% usa píldoras y el 9,3% piensa que no hay emergencia Anticonceptivos, el 1,3% de las mujeres no están embarazadas; el 98,7% de las mujeres no están embarazadas. El 74,2% no tuvo aborto espontáneo, mientras que el 1,3% tuvo aborto espontáneo. El 27,1% de las personas acude a una institución médica una vez al año, mientras que el 24,2% no.

En cuanto a los alimentos consumidos por los adolescentes, encontramos que el 69,9% de las personas come fruta todos los días. El 38,6% de las personas consumen carne más de 3 veces por semana; el 32,2% de las personas comen huevos 1 o 2 veces por semana; el 47,5% de las personas comen pescado todos los días; el 36,4% de las

personas comen fideos 1 a 2 veces por semana; el 55,1% de las personas Come pan y cereales todos los días; el 31,8% de las personas come verduras y verduras todos los días; el 28,4% de las personas no tiene opinión sobre los demás.

Los resultado se asemejan a los encontrados por Gonzales M. (64), en la investigación titulada: determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas-Chimbote, 2015 Su muestra incluyó a 152 adolescentes y encontró que el 93% nunca había fumado y el 73% no bebía alcohol. La tasa de sueño de 6 a 8 horas es del 60,52%, el 93% del tiempo de baño por día y el 7% del sueño 4 veces a la semana, el 90% de los comportamientos tienen reglas claras y el 10% de los comportamientos, el 59% de su tiempo es ejercicio físico, lo que representa el 38% corren.

Los resultados son similares a los de la autora Martínez G. (65) En una encuesta denominada "Determinantes de la salud del adolescente" realizada por la institución educativa San José Obrero-Piura en 2015, su muestra incluyó a 168 adolescentes. El 92% nunca ha fumado y el 76% no bebe alcohol. Del 60 al 52% duerme de 6 a 8 horas, el 97% se baña todos los días y el 7% se lava 4 veces a la semana, el 90% tiene un código de conducta claro, el 59% de su tiempo lo dedican al ejercicio físico, representando el 38%.

Los resultados son diferentes a los encontrados por el autor Vilchez A. (66) al investigar los determinantes del estado de salud de los varones adultos adictos. Sr. A.H. De los Milagros. Chimbote-2016, la muestra incluyó a 125 adolescentes, se encontró que el 60% de los cigarrillos fumaba todos los días, el 59% bebía alcohol una vez a la

semana, el 55% dormía de 8 a 10 horas, el 65% no se bañaba; realizan exámenes médicos regulares; el 75% de las personas no hace ejercicio en su tiempo libre; el 77% de las personas no ha realizado ningún ejercicio físico durante más de 20 minutos en las últimas dos semanas.

Los resultados difieren de los encontrados por Capillo D. (67) en su estudio: determinantes de salud de adolescentes embarazadas sanas que participaron en La Unión en Chimbote en 2019; su muestra estuvo conformada por 100 adolescentes y encontramos que 58% fumaba cigarrillos todos los días ; 57% de las personas beben bebidas alcohólicas una vez a la semana; 50% duermen de 8 a 10 horas; 65% no se bañan; 100% no realizan chequeos médicos regulares; 75% no hacen ejercicio en su tiempo libre; 75 % de las personas no han realizado ningún ejercicio físico durante más de 20 minutos en las últimas dos semanas.

La adolescencia es una etapa de la vida muy variable, caracterizada por nuevos hábitos y exposición a factores de riesgo como el tabaquismo, la alimentación insuficiente y el sedentarismo. La mayor parte de la primera exposición al tabaco y al alcohol ocurre antes de los 14 años, porque se utilizan como facilitadores de las relaciones sociales de los adolescentes. Poseer un estilo de vida saludable o no saludable, como hábitos nocivos, hábitos alimenticios, actividades físicas, vida sedentaria, tener relaciones sexuales en los primeros años, gestionar el tiempo libre generado durante este cambio, son los siguientes riesgos o factores protectores: Ingreso al uso de drogas legales (68).

La adolescencia es una etapa de la vida y los adolescentes de hoy comienzan a tener relaciones sexuales cada vez más temprano, aunque esta es una costumbre para la que no están preparados. La mayoría de los jóvenes gozan de buena salud, pero las tasas de mortalidad y morbilidad de los adolescentes siguen siendo elevadas. El sexo sin protección y / o la violencia no solo pondrán en peligro su salud actual, sino que también pondrán en peligro la salud de sus futuros hijos en los años venideros. Las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto son la segunda causa principal de muerte entre las niñas de 15 a 19 años en todo el mundo (69).

Debido al bajo nivel de educación para la salud y la imposibilidad de obtener atención prenatal especial u otros servicios de atención médica, los jóvenes se encuentran en desventaja para mantener un embarazo saludable. El embarazo en la adolescencia puede generar dificultades para completar la educación, aislamiento social, falta de apoyo familiar y escasas oportunidades laborales. La fusión de factores de riesgo internos y externos que experimentan las adolescentes puede aumentar el riesgo de muerte y morbilidad severa durante el embarazo, el parto y el puerperio (70)

Los pensamientos suicidas son relativamente comunes durante la adolescencia. Según la literatura, se encontró que la incidencia promedio de intentos de suicidio entre los adolescentes fue de 9,7% y la incidencia de pensamientos suicidas fue de 29,9%, lo que confirmó que este tipo de pensamiento suele darse en adolescentes. Frecuencia (71).

La adolescencia es la etapa de la vida más vulnerable y afectada en la que se producen importantes cambios físicos y emocionales. Entre ellos, destaca la atención a la apariencia y a las opiniones de los amigos, lo que las convierte en todas metas de

moda, incluida la alimentación, para adelgazar y publicitar la dieta. Moda característica. La dieta de los adolescentes plantea un desafío especial, sobre todo teniendo en cuenta que en muchos casos son ellos mismos quienes eligen su propia dieta, renunciando en ocasiones a alguna ingesta para sustituir la comida rápida consumida en los hogares de bajo valor nutricional (72)

En la investigación realizada en los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla- Colan, con lo que se refiere a determinantes de los estilos de vida se encontró que la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, por otro lado la mayoría no ha consumido frecuentemente bebidas alcohólicas, esto puede deberse que son adolescentes menores de edad y no tienen el consentimiento de sus padres para consumir alcohol. Pero existe una minoría que lo hace porque muchos de ellos se dejan influenciar por el entorno que los rodea, porque buscan ser aceptados por sus compañeros.

Respecto a las horas de sueño más de la mitad de los adolescentes duerme de 6 a 8 horas, esto es necesario en los seres humanos para mantenerse activo, en forma recuperar energía, así mismo casi todos se bañan diariamente, ya que mantener un buen estado de higiene evita problemas de salud.

En cuanto a la actividad física más de la mitad realiza deporte en su tiempo libre, y menos de la mitad ha realizado deporte más de 20 minutos, la actividad física disminuye el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, ayuda a controlar la obesidad y la grasa corporal por otro lado fortalece los huesos y músculos, a nivel psicológico mejora el estado de ánimo disminuye el estrés y depresión. En cuanto a la variable daño a su edad por alguna violencia por agresión la mayoría presenta otras

agresiones o maltratos esto puede deberse a agresiones físicas, psíquicas y psicológicas dentro del ámbito, así como insultos, amenazas, humillaciones, vejaciones. Con el paso del tiempo el maltrato es más frecuente y severo. Se observa que más de la mitad han presentado algún tipo de violencia, las ha presentado en otros lugares no referidos. Y la mayoría de la gente no ha considerado el suicidio ante algunos problemas, esto se debe a que tienen otra perspectiva de la vida. En relación a la variable del tiempo que acude a un establecimiento de salud se encontró que menos de la mitad no acude, esto podría deberse a la lejanía, el desinterés. Lo cual podría ser un problema pues la prevención médica previene muchas patologías.

**En la tabla 04:** Según las observaciones, entre los adolescentes encuestados, el 49,0% recibió apoyo social natural de familiares, el 1,5% recibió apoyo social natural de colegas y el 4,6% no recibió ningún apoyo social organizado, mientras que el 1.0% recibió apoyo de la organización de acogida; el 5.0% recibió apoyo de comedores populares y el 3.5% recibió apoyo del programa nacional de alimentación escolar; en los últimos 12 meses, el 42,1% de las personas recibieron atención en los centros de salud, frente al 7,4% en los centros de salud; 35,1 % acudieron a la institución médica por mareos, dolores o acné, mientras que 5,4% de las personas acudieron por beber o consumir drogas; 47,5% de las personas pensaba que el lugar de tratamiento estaba a cierta distancia de su domicilio, y 4,5% de ellas no lo sabía; El 40,6% de los adolescentes cuenta con seguro SIS MINSA, mientras que el 3,5% cuenta con seguro de salud; el 33,7% de los adolescentes informa que espera atención por un tiempo fijo, mientras que el 10,9% de los adolescentes informa que el tiempo es corto; el 30,7% de ellos La calidad de la atención recibida fue buena, mientras que el 4.0% dijo que la

calidad de la atención recibida fue mala; el 36.6% informó que había una pandilla cerca de su casa.

En cuanto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, se asemejan a los encontrados por Hidalgo C. (73) , en la investigación titulada determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales de la institución educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016. Obtenga los siguientes datos: el 55,0% de los adolescentes recibe apoyo social natural de sus familiares, el 78,1% de los jóvenes no recibe ningún tipo de apoyo social organizado, el 94,6% de los jóvenes no recibe apoyo organizativo; el 39,1% de los jóvenes tiene motivo de consejería, Incluyendo mareos, dolor y acné. El 46,7% de los adolescentes informó que la distancia a las instituciones médicas era fija, el 47,3% de los adolescentes tenía el seguro Essalud y el 46,2% de los adolescentes informó que su tiempo de espera para recibir tratamiento médico era estable. El 36,1% de los adolescentes dijo que la calidad de la atención médica era buena, mientras que el 74,6% de los adolescentes dijo que había pandilleros cerca.

En cuanto a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, son similares al estudio del autor León A (74), titulado determinantes de la salud del adolescente en las instituciones educativas Enrique López Albuja-Piura, 2016. Obtener los siguientes datos: el 56,0% de los jóvenes recibe apoyo social natural de familiares, el 79,3% de los jóvenes no recibe ningún tipo de apoyo social organizado, el 95,7% de los jóvenes no recibe apoyo organizativo y el 38,6% de los jóvenes la consulta se debe a mareos, dolores y acné, y el 49,7% de los jóvenes informa que la distancia a la institución médica es fija. El 48,3% de los adolescentes tiene seguro Essalud, mientras que el

47,8% de los adolescentes indicó que el tiempo de espera para recibir tratamiento es fijo. El 37,1% de los adolescentes informó que la calidad de su atención fue buena, mientras que el 74,6% de los adolescentes informó que tenía pandilleros cerca.

Los resultados difieren a los hallazgos del autor Bruno H. (75): Su investigación determinantes de Salud en Mujeres Adolescentes Nuestra Señora de Fátima-Piura. Su muestra estuvo conformada por 266 mujeres adolescentes que estaban emparentadas con Determinantes relacionados con las redes sociales y comunitarias, el 95,23% de los adolescentes recibió apoyo familiar, el 76,73% de los adolescentes no recibieron ningún apoyo social organizado y el 57,88% de los adolescentes no recibió apoyo de organizaciones estatales, el motivo de su consulta fue mareos y dolor. Para el acné, el 39,71% de las personas, el 58,76% de las personas tienen el seguro ESSALUD, el 37,22% de las personas piensan que han recibido una atención de alta calidad y el 63,91% de las personas confirman que hay una pandilla o un crimen cerca.

Los resultados difieren a los encontrados por Rosales L. (76) en el estudio: los determinantes del estado de salud de los adolescentes en el poblado Chontayoc-Independencia-Huaraz en 2017. La muestra del centro de investigación incluyó 270 niñas y redes sociales y comunitarias. Los determinantes relacionados encontraron que el 93,23% de los jóvenes recibieron apoyo familiar, 88 el 71,43% no recibió ningún apoyo social organizado y el 54,88% no recibió ningún apoyo social organizado. Recibí algún tipo de apoyo de la organización estatal, El 35,71% de los motivos de sus consultas afirmaron ser mareos, dolores o acné, el 53,76% de las personas Contar con

el seguro ESSALUD, que representa el 37,22% de la población creía haber recibido una atención de calidad y el 91% de ellos afirmó que había una pandilla cerca.

El apoyo social, ya sea natural u organizado, tiene la función de brindar un apoyo inmediato, que redundará en beneficios psicológicos para los jóvenes, que contribuirán a generar sentimientos de felicidad, autoestima y autosuficiencia. Los jóvenes deben depender de la familia, la comunidad, la escuela y los servicios de salud para pasar con éxito de la niñez a la edad adulta. Los padres, miembros de la comunidad, prestadores de servicios e instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes e intervenir eficazmente cuando surgen problemas (77).

La necesidad de salud es una tarea prioritaria en la agenda del gobierno y los organismos competentes para gestionar la eficiencia en salud, lo que es un compromiso ineludible del país. El seguro médico integrado SIS se basa en los beneficios de sus instituciones afiliadas y, a pesar de sus intenciones y metas encomiables, tiene ciertas debilidades en comparación con el hecho de que el SIS cubre una amplia gama y no se ajusta al presupuesto asignado. Como resultado de la protección social, la protección fiscal ya no puede garantizarse (78).

El territorio o barrio, la delincuencia y la violencia física forman parte de las principales características de las pandillas peruanas. Las pandillas peruanas también son consideradas pandillas jerárquicas, desde líderes hasta espías, tirachinas o pirañas y otras pandillas de menor nivel. Cabe destacar que la violencia de estos grupos puede

ser causada por disputas territoriales en las que pandillas del país vecino defienden o gobiernan el territorio contra pandillas del país vecino. Los líderes de pandillas se han convertido en modelos a seguir para las pirañas, pasan mucho tiempo en las calles y eventualmente son reclutados por las pandillas locales, donde son protegidos y se les da un modelo de identidad que debe encontrarse en la institución (79).

En la investigación realizada en la institución educativa Mariscal Castilla- Colan, se encontró que menos de la mitad no recibe ningún apoyo natural, en ese contexto la familia es el núcleo de la sociedad, dando apoyo a sus hijos cuando tienen un problema, evitamos que los adolescentes caigan en vicios, esto quiere decir el desinterés de los padres, la falta de comunicación o porque no encuentran el tiempo adecuado para acercarse a sus hijos. La mayoría no recibe ningún apoyo social organizado, al igual que no recibe algún apoyo de organizaciones, Los resultados pueden muestra las deficiencias de los sistemas del estado, ya sea en salud, trabajo, estudios y oportunidades para poder salir adelante.

En cuanto a la variable de la institución de salud en la que se atendió en estos últimos 12 meses, se encontró que menos de la mitad lo hizo en un centro de salud, Debido a los mareos, el dolor o el acné, menos de la mitad de las personas piensa que el lugar de su tratamiento está a cierta distancia de su hogar., menos de la mitad cuenta con seguro ESSALUD, es probable a que se deba porque sus pares restantes tengas SIS, este seguro permitirá el acceso de toda la población a un sistema de salud orientado, principalmente, a la prevención de enfermedades y a la recuperación de la salud a su vez Los resultados encontrados nos lleva a analizar que solo una pequeña cantidad

tiene trabajo estable a pesar de ello ambos seguros cubren y benefician al adolescente y a sus familias permitiéndoles un bienestar físico y mental .

También considera que el tiempo que espero para que lo atiendan fue regular, de igual manera que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular esto puede ser por los tiempos de espera, deficiencia en las acciones de revisión y diagnóstico o el trato del personal y ello puede comprometer a que la población luego asista nuevamente a los servicios de salud. Y más de la mitad considera que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa lo que nos indica que tienen un riesgo mayor con su integridad física.

## V. CONCLUSIONES

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

- En cuanto a los Determinantes Biosocioeconomico, encontramos más de la mitad sexo masculino, más de la mitad son adolescentes de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, la mitad de las madres cuentan con secundaria completa/incompleta, menos de la mitad cuenta con un ingreso económico menos de S/. 750 y más de la mitad de los jefes de familia tienen un trabajo estable. Por lo que se considera oportuno concientizar a la población en la importancia de que sus hijos continúen los estudios superiores y se brinde orientación vocacional en las escuelas.
- De acuerdo a los determinantes relacionados con la vivienda, la mayoría tiene vivienda unifamiliar, propia, y material de techo de eternit; menos de la mitad tiene con material de piso tierra; la mayoría tiene paredes de material noble ladrillo y cemento, menos de la mitad duerme en habitación dependiente, la mayoría Tiene conexiones familiares en cuanto a suministro de agua y la mayoría tiene baño propio, y utiliza gas, electricidad como combustible para cocinar, la mayoría cuenta con energía eléctrica permanente, la mayoría entierra la basura, quema, recoge diariamente la basura, y elimina la basura en carro recolector. Se solicita al personal de salud de su jurisdicción brindar

educación en el contagio de enfermedades y exhortar a utilizar mejor los espacios de la vivienda.

- En cuanto a los determinantes de los estilos de vida la mayoría no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, no consume bebidas alcohólicas, más de la mitad duermen de 6 a 8 horas diarias, casi todos se bañan diariamente, la mayoría no acude a un examen periódico médico, más de la mitad realiza deporte en su tiempo libre, menos de la mitad realiza deporte en las últimas semanas más de 20 minutos, menos de la mitad come demasiado, Casi todas no tuvieron un embarazo , ninguna ha tenido un aborto espontáneo, menos de la mitad no ha ido al centro médico. Casi todos no han presentado alguna violencia por agresión, la mayoría no ha pensado en quitarse la vida si tiene problemas, casi todos no tiene relaciones sexuales y tampoco utiliza algún método anticonceptivo. Se espera que los resultados obtenidos sirvan para trabajar con los adolescentes a través de charlas educativas informadoras la importancia de llevar una vida sexual responsable evitando riesgos que pongan en peligro su vida misma.
- En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias se encontró que menos de la mitad no recibe algún apoyo social natural, la mayoría no reciben algún apoyo social organizado y no recibe ningún apoyo de organizaciones, menos de la mitad se atendió en los últimos doce meses en un centro de salud, y Acuden por mareos, dolores o acné. Menos de la mitad de ellos piensan que reciben tratamiento regular, tienen seguro médico y

consideran ajustar el tiempo de espera de la atención en las instituciones médicas, y la calidad de la atención que reciben es regular y más de la mitad. La mayoría manifiesta que no hay pandillas cerca a su casa. Se considera oportuno que los resultados sean difundidos a las autoridades del distrito, comunidad educativa, al centro de salud y a la población con el fin de saber el estado en el que se encuentra este grupo etario e influya planeamiento de los programas a realizar en el futuro.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

- Dar a conocer a la directora y comunidad educativa sobre los resultados de la investigación para que así realice actividades y estrategias de promoción y prevención ya que como adolescentes están expuestos a diversas situaciones, peligros entre otros y también para que favorezcan a los adolescentes en su calidad de vida.
- Tomar en cuenta los resultados del presente estudio y compartir con los padres de familia para mejorar más que todos sus estilos de vida en cuanto a la alimentación, a su vez tomen conciencia la importancia que es acudir a un establecimiento de salud.
- Se le recomienda a la comunidad educativa poner énfasis en temas de violencia ya sea física emocional o sexual brindando charlas informativas, de orientación para que así los adolescentes tengan una mejor perspectiva de cómo actuar ante las diferentes situaciones.
- Que esta investigación sirva para promover e incentivar la realización de investigaciones en el área de los Determinantes de la Salud, que contribuyan al mejoramiento de las condiciones de vida de los adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Linares N. Aplicación de los enfoques de salud de la población y los determinantes sociales en Cuba. [Online],:2015[consulta 20 setiembre 2020]. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2015/csp151i.pdf>
2. Junue B, Jiménez S, Hernández M, Islas R, Maza A, Reynoso J, Ruvalcaba J. Determinantes de salud en la primera sección de la colonia Santa Julia, mediante el uso de micro diagnóstico. ICOSA [Internet].2015 [citado 20 setiembre 2020]; Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICOSA/article/view/812>
3. Salvatierra A, Lozano M, Hernández N, Ramírez L, Olvera M, Cebrián C, et al. La trascendencia de los determinantes sociales de la salud “Un análisis comparativo entre los modelos”. [Internet]. 2019; [citado 15 setiembre de 2020]; Disponible en:  
<http://www.ecozona.eu/index.php/jonnpr/article/view/3065>
4. OMS. Salud Mundial. 2018. Disponible en: <http://www.who.int/es/newsroom/detail/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-yearnearly-all-preventable>  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>
5. Odorico L, Pellegrini A, Solar O, Rígoli, F, Malagón L. et all. Determinantes sociales de salud, cobertura universal de salud y desarrollo sostenible: estudios de caso en países latinoamericanos. [Internet]. Estados Unidos, 2015; [consulta 20 setiembre 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=437542099012>

- 6 Cancino A, Valencia M. Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual. *Perinatol y Reprod Humana* [Internet]. 2015; 29(2):76–82. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rprh.2015.05.004>
- 7 OMS,Salud infantil y adolescente [Internet]. Europa.Oms. 2018 [citado el 22 diciembre 2018]. Disponible en: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/Lifestages/child-and-adolescent-health/child-and-adolescent-health>
- 8 Informe Especial Adolescentes Vulnerabilidad y Violencia [base de datos en línea]. México: CIESAS; 2016. [4 julio de 2018]. URL disponible en: [http://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/Informes/Especiales/Informe\\_adolescentes\\_20170118.pdf](http://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/Informes/Especiales/Informe_adolescentes_20170118.pdf)
- 9 Ugarte P. Determinantes sociales de la salud - 2015. [Serie Internet] [consultado 20 setiembre 2020]. Disponible desde el URL: [http://www.who.int/social\\_determinants/thecommission/finalreport/closethegap\\_how/es/index3.html](http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/closethegap_how/es/index3.html)
- 10 Hidrobo Y, García C. estado de la investigación sobre el riesgo suicida en adolescentes y jóvenes latinoamericanos, en los últimos diez años. Universidad Nacional Abierta y A Distancia–escuela de Ciencias Sociales de Artes y Humanidades. Bogotá D.C. 2015. 15 Septiembre 2020]. Disponible en: [https://www.minjus.gob.pe/wpcontent/uploads/2016/12/PUEDO\\_Castilla\\_Piura\\_2016-2017.pdf](https://www.minjus.gob.pe/wpcontent/uploads/2016/12/PUEDO_Castilla_Piura_2016-2017.pdf)

- 11 Costa F. Perú: Línea de base de los principales indicadores disponibles de los objetivos de desarrollo sostenible (ODS). Lima. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). [Serie Internet] 2018 [Citado el 2019 Diciembre 7]. [Alrededor de 9 pantallas]. Disponible desde en el URL:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1578/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1578/libro.pdf)
  
- 12 Sánchez A. instituto Nacional de Estadística e Informática. 2016. Disponible en: [fuente de internet] <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-355-de-la-poblacion-peruana-de-15-y-mas-anos-de-edad-padece-de-sobrepeso-9161/>
  
- 13 . OMS. Iniciar las relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio del VIH. Sala de prensa. Sábado, 11 de febrero del 2017. Disponible en URL: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota>
  
- 14 . Diario la República. Embarazo adolescente es un problema de salud pública que afecta a mujeres de escasos recursos, según Minsa [Internet]. Grupo La República. 2019 [cited 2020 Jan 25]. Disponible en URL: <https://larepublica.pe/sociedad/2019/09/26/ministerio-desalud-embarazo-adolescente-es-un-problema-de-salud-publica-que-afecta-amujeres-de-escasos-recursos-segun-minsa/>

- 15 Ministerio de Educación. Piura ¿Cómo vamos en educación? Piura. Minedu. [Serie Internet] 2016 [Citado el 2019 Diciembre 7]. [Alrededor de 9 pantallas]. Disponible desde el URL: <http://escale.minedu.gob.pe/documents/10156/4228634/Perfil+Piura.pdf>
- 16 Ministerio de justicia y derechos humanos. “Plan estratégico local de prevención y tratamiento del adolescente en conflicto con la ley penal del distrito de Castilla de la provincia Piura, puedo”. [Online],:2016 [consulta 29 Diciembre 2019]. Disponible en: [https://www.minjus.gob.pe/wpcontent/uploads/2016/12/PUEDO\\_Castilla\\_Piura\\_2016-2017.pdf](https://www.minjus.gob.pe/wpcontent/uploads/2016/12/PUEDO_Castilla_Piura_2016-2017.pdf)
- 17 Carmona Z, Parra D. Determinantes sociales de la salud: un análisis desde el contexto colombiano [Online],:Colombia.2015[consulta 03 Diciembre 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v31n3/v31n3a17.pdf>
- 18 Ministerio de Salud. Oficina de estadística del centro de salud de pueblo nuevo de colan, Octubre; 2019.Disponible <https://www.deperu.com/salud-nacional/establecimientos-de-salud-gbno-regional-minsa/pueblo-nuevo-de-colan-colan-7039>
- 19 Ruiz A. Evaluación y Valoración de los hábitos y Estilos de vida determinantes de Salud y del estado nutricional en los adolescentes en Ceuta. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería.Ceuta.Universidad de canada. Facultad ciencias de la Salud; 015. Disponible en el URL: <https://hera.ugr.es/tesisugr/25965141.pdf>

- 20 Almagro V. Determinantes que inciden en el estado nutricional de adolescentes en la unidad educativa Ramón Bedoya Navia de la ciudad de Esmeraldas; Ecuador [Online]; 2018 [consulta 12 Diciembre 2019]. Disponible en:  
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1709/1/ALMAGRO% }>
- 21 Paico F. Estilos de Vida de los adolescentes de La I.E Villa Los Reyes, Ventanilla – Callao, 2018; Perú [Online]; 2018 [consulta 12 Diciembre 2019]. Disponible en:  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18194/Fernandez\\_PA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18194/Fernandez_PA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 22 Ramos K. Determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, 2016 [Online]; Perú ,2018 [consulta 12 Diciembre 2019]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_RAMOS\\_MANRIQUE\\_KIARA\\_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 23 Lañas M. Determinantes de la Salud del adolescente del centro educativo parroquial Hogar San Antonio-Piura, 2016 , Perú[Online],:2019 [consulta 17 Noviembre 2019]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11405/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_LANAS\\_SALDARRIAGA\\_MARYCIELO\\_B\\_ELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11405/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_LANAS_SALDARRIAGA_MARYCIELO_B_ELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- 24 Escobar S. Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Sechura, Sechura-Piura 2016, Perú[Online],:2019 [consulta 17 Noviembre 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13699/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_ESCOBAR\\_PASACHE\\_SATHYA\\_%20ANA\\_NDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13699/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ESCOBAR_PASACHE_SATHYA_%20ANA_NDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 25 De La Guardia M, Ruvalcaba J. la salud y sus determianates, promoción de la salud y educación sanitaria. [internet] Mexico -2020[consulta 21 enero 2020]. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3215>
- 26 Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes sociales de la salud. Lima-Perú:[Online]:2017 [consulta 12 Diciembre 2019]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
- 27 Palomino P, Grande M, Linares M. La salud y sus determinantes sociales/desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. España [Online] ,2014 [consulta 12 Diciembre 2019]. Disponible en:[http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y- sus-determinantes-sociales\\_Palomino-Moral.pdf](http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y- sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf)
- 28 Velasco C. El modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre del grupo de investigación gastrohup de la universidad del valle de Cali. Colombia:[Online],:2015 [consulta 12 Noviembre 2019]. Disponible en: <http://revistas.univalle.edu.co/index.php/gastrohup/article/view/1353/1461>

- 29 De la Torre G, Oyola A, Los determinantes sociales de la salud: una propuesta de variables y marcadores/indicadores para su medición. Perú [Online]. 2014; Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203132677002>
- 30 Urbina M. Marco conceptual de los determinantes sociales de la salud en México; México,[Online];:2015 [consulta 12 Diciembre 2019]. Disponible en: [http://www.conbioeticamexico.salud.gob.mx/interior/gaceta\\_conbioetica/numero\\_15/Gaceta\\_15\\_final\\_con\\_forros\\_pweb.pdf](http://www.conbioeticamexico.salud.gob.mx/interior/gaceta_conbioetica/numero_15/Gaceta_15_final_con_forros_pweb.pdf)
- 31 Tamayo M, Besoain A, Rebolledo J. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación; España [Online]. 2016; disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v32n1/0213-9111-gs-32-01-00096.pdf>
- 32 Güenes-hidalgo M, Ceñal M, Hidalgo M. Pubertad y Adolescencia, España, [Online]:2017[[consulta 12 Diciembre 2019]. Disponible en: [https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/v\\_ol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf](https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/v_ol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf)
- 33 Hernández R. Metodología de la investigación 6ª ed. México: [Online]:2016 [consulta 15 diciembre 2019]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

- 34 Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. Definición del alcance de la investigación que se realizará: exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. [internet].Mexico,2014[consulta 15 Diciembre 2019].Disponible en URL: [http://metabase.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2792/510\\_06\\_color.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://metabase.uaem.mx/bitstream/handle/123456789/2792/510_06_color.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 35 Baena Paz GME. Metodología de la investigación. México, D.F.: Grupo Editorial Patria; 2014. [Citado el 18 Diciembre del 2019]. URL disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=3228423&query=metodologia+de+la+investigacion>.
- 36 Lupaca D. Determinantes socioeconómicos de la demandad de salud en el Perú, 2016;[Internet]. Perú; 2016. [18 diciembre 2019]. Disponible en URL: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7735/Lupaca\\_Cervantes\\_Dina\\_Galima.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7735/Lupaca_Cervantes_Dina_Galima.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 37 Alvarado A, Salazar A. Análisis del concepto de envejecimiento; [ Internet]. Colombia; 2014. [citado 18 diciembre 2019]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v25n2/revision1.pdf>
- 38 Mejía C. Sexo y género. Implicaciones para la conformación de los mandatos culturales de los sujetos sexuados;[Internet]. México; 2015. [citado 18 diciembre 2019]. Disponible en URL: <https://www.academica.org/carlos.mejia.reyes/12.pdf>

- 39 INEI. Encuesta permanente de empleo en Lima Metropolitana. ; [ Internet]. Perú; 2015.  
[citado 18 diciembre 2019]. Disponible en:  
[https://webinei.inei.gob.pe/anda\\_inei/index.php/catalog/399/datafile/F2/V110](https://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/399/datafile/F2/V110)
- 40 Norma internacional de contabilidad N° 18 [internet]. 2004.[ citado 18 diciembre 2019].  
Disponible en URL:  
[https://www.mef.gob.pe/contenidos/conta\\_publ/con\\_nor\\_co/NIC18\\_04.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/conta_publ/con_nor_co/NIC18_04.pdf)
- 41 Vicente J. La valoración de la profesión, del trabajo, de la ocupación, y de las tareas en el procedimiento de valoración de la capacidad laboral en materia de seguridad social; [Internet]. España. 2014;[citado 18 diciembre 2019]. Disponible en <http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v60n237/inspeccion1.pdf>
- 42 Pasca L. La concepción de la vivienda y sus objetos. [Internet]. Madrid. 2014;[citado 18 diciembre 2019]. Disponible en: [https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca\\_TFM\\_UCM-seguridad.pdf](https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf)
- 43 Véliz T. Estilos de vida y salud: Estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas, Universidad de San Carlos de Guatemala [Internet]. Barcelona. 2017; [citado 18 diciembre 2019]. Disponible en:  
[http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE\\_TESIS.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE_TESIS.pdf)

- 44 Martínez A, Padrón C. Conceptos básicos de alimentación [Internet]. España. 2016;[citado 18 diciembre 2019]. Disponible en:  
<https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos- alimentacion.pdf>
- 45 Dirección de promoción y prevención. Orientaciones para la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias en el PIC. Bogotá D.C. diciembre del 2015. [Citado 18 diciembre del 2019] disponible en:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-redes-sociales-comunitarias-pic.pdf>
- 46 Aguiar M. técnicas e instrumentos de recolección de datos. Saber metodología. 2016 [15 diciembre del 2019]. Disponible en URL:  
<https://sabermetodologia.wordpress.com/2016/02/15/tecnicas-einstrumentos-de-recoleccion-de-datos/>
- 47 Hernández et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 18 diciembre 2019]. Disponible en URL:  
<http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
- 48 Universidad católica Los Ángeles de Chimbote. Código de ética para la investigación; [Internet]. Perú, 2019 [Citado 18 diciembre 2019]. Disponible en:  
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

- 49 Jara J. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa 8 De Octubre-Chimbote, 2016[Tesis para optar el título profesional] Chimbote-2018[Citado 13 enero 2020]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_JARA\\_CASTILLO\\_JONATHAN\\_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 50 Bravo N. Determinantes de loa salud de los adolescentes de la institución educativa Victor Andres Velaunde. Chimbote, 2016 Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_BRAVO\\_NORIEGA\\_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_BRAVO_NORIEGA_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 51 Jaramillo M. Determinantes de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa “Pedro Pablo Atusparia” - Huaraz, 2016. [Tesis Para Optar El Título Profesional] Huaraz-2019; [Citado 13 enero 2020]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOLESCENTE\\_EQUIDAD\\_JARAMILLO\\_CHAVEZ\\_MICHEL\\_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOLESCENTE_EQUIDAD_JARAMILLO_CHAVEZ_MICHEL_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 52 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, 2015 [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Piura. 2015. URL disponible:  
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038187>

- 53 INEI, Censo Nacional 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas [Internet]. Perú, 2017 [Citado 13 enero 2020]. Disponible en: <http://censos2017.inei.gob.pe/redatam/>
- 54 Labín, A., Taborda, A, Brenlla, M. La relación entre el nivel educativo de la madre y el rendimiento cognitivo infanto-juvenil a partir del WISC-IV. Psicogente,[Internet].Colombia-2015. [Citado 13 enero 2020] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v18n34/v18n34a04.pdf>
- 55 Vitali S. Precariedad en las condiciones de trabajo y salud de los trabajadores del sector bananero del Ecuador,[Internet].Ecuador-2017[Citado 13 enero 2020] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6384807>
- 56 Villacorta S, Determinantes de la salud en adolescentes del barrio de Chihui pampa- San Nicolás- Huaraz, 2016 [Tesis para optar el título profesional], Huaraz-2019 [Citado 13 enero 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/ADOLESCENTE\\_S\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_VILLACORTA\\_SANCHEZ\\_SANTA\\_LUISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/ADOLESCENTE_S_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_VILLACORTA_SANCHEZ_SANTA_LUISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- 57 Requena K. Determinantes de la salud de la adolescente mujer en el colegio la Inmaculada-Talara, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Piura. 2013. URL disponible:  
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038187>
- 58 Huamán K. Determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 14 años de la institución educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza- Chimbote, 2016, [Tesis para optar el título profesional] Chimbote-2018 [Citado 15 enero 2020]. Disponible en  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6351/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTE\\_HUAMAN\\_SALAS\\_KATHERINE\\_ESTEFANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6351/ADOLESCENTE_DETERMINANTE_HUAMAN_SALAS_KATHERINE_ESTEFANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 59 Kise C. Determinantes de la salud en adolescente consumidores de sustancias psicoactivas, Villa María – Nuevo Chimbote, 2016. Ciencias de la Salud - Vol. 01, N 02, 2014, pp. 311-322. Disponible en:[file:///C:/Users/Vel%C3%A1squez/Downloads/359-1704-1-PB%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Vel%C3%A1squez/Downloads/359-1704-1-PB%20(3).pdf)
- 60 Meza S. La vivienda social en el Perú. Evaluación de las políticas y programas sobre vivienda de interés social.Caso de estudio: Programa “Techo Propio”.[Internet]. Perú, 2016 [Citado 15 enero 2019]. Disponible en:  
[https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2117/87782/MEZA\\_TESIS\\_MASTER.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2117/87782/MEZA_TESIS_MASTER.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- 61 Angulo L. Hernández A. Importancia de los servicios de agua potable y saneamiento básico en la zona rural del Perú: revisión sistemática. [trabajo de investigación para optar grado de bachiller] Cajamarca-2018 [Citado 15 enero 2020]. Disponible en:  
<http://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/21342/Angulo%20Neira%20Lupericio%20Alcib%3%adades%20%20Hern%c3%alndez%20Serrano%20%c3%81lvaro%20Eduardo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 62 Fajardo G, Gutiérrez J, García-Saisó S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. [Internet]. 2015 [citado 2019 Dic 2019]; Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003636342015000200014&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342015000200014&lng=es)
- 63 INEI. Perú: Formas de acceso al agua y saneamiento básico. [Internet]. Perú, 2018 [Citado 15 enero 2019]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin\\_agua\\_y\\_saneamiento.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_agua_y_saneamiento.pdf)
- 64 Gonzales M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas-Chimbote, 2015[Tesis para optar el título profesional] Chimbote-2017 [Citado 18 enero 2020]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8556/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_GONZALES\\_AGUADO\\_MARTHA\\_MARIA\\_DEL\\_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8556/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_GONZALES_AGUADO_MARTHA_MARIA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- 65 Martínez G .Determinantes de la salud en los adolescentes en la institución educativa San José Obrero - Piura, 2015 (2). 169-185. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/ADOLESCENTE\\_SGESTANTES\\_DETERMINANTES\\_Martinezgallo\\_D.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/ADOLESCENTE_SGESTANTES_DETERMINANTES_Martinezgallo_D.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 66 Vilchez A.Determinantes de la salud en los adultos varones adictos del A.H señor de lo Milgros-Chimbote, 2016 (2). 169-185. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9944/27.%20Determinantes%20de%20la%20salud%20en%20adultos%20de%20la%20Ciudad%20de%20Chimbote%2c%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 67 Capillo D. Determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al puesto de salud La Unión –Chimbote, 2019[Tesis para optar el título profesional] Chimbote-2019 [Citado 18 enero 2020]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/ADOLESCENTE\\_SGESTANTES\\_DETERMINANTES\\_CAPILLO\\_CORDOVA\\_DANNY\\_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/ADOLESCENTE_SGESTANTES_DETERMINANTES_CAPILLO_CORDOVA_DANNY_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 68 Saltos M. factores de riesgo del consumo de alcohol y tabaco de adolescentes [Internet]. Ecuador, 2018 [Citado 15 enero 2019]. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6796734>
- 69 Calero E, Rodriguez S, Trumbull A. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia [Internet]. Cuba, 2017 [Citado 20 enero 2019]. Disponible en:  
<http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v17n3/hmc10317.pdf>

- 70 Mendoza L, Claros B, Peñaranda O. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. [Internet]. Colombia, 2016 [Citado 15 enero 2019]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rhog/v81n3/art12.pdf>
- 71 López J, Olórtqui V, Vergas H, Huayanay L. Prevalencia factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima rural. [Internet]. Perú, 2016 [Citado 15 enero 2019]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972016000100002&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972016000100002&script=sci_arttext&tlng=pt)
- 72 Cuervo C, Cachón J, Zagalas L, González C. Conocimientos e intereses sobre hábitos alimentarios saludables y práctica de actividad física. Un estudio con población adolescente. [Internet]. España, 2018 [Citado 15 enero 2019]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6395864>
- 73 Hidalgo C. Determinantes de la Salud en adolescentes con problemas sociales de la Institución Educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional] Chimbote-2018 [Citado 18 enero 2020]. Disponible en [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10635/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_HIDALGO\\_ALCALDECLAUDIA\\_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10635/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HIDALGO_ALCALDECLAUDIA_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 74 León A. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Enrique López Albuja - Piura, 2016]. Disponible en: [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE\\_TESIS.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE_TESIS.pdf)

- 75 Bruno H. Determinantes de la salud en mujeres adolescentes que cursan el cuarto y quinto año de secundaria de la I. E. Nuestra Señora de Fátima-Piura, 201, Disponible en: <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos- alimentacion.pdf>
- 76 Rosales L. Determinantes de la salud en adolescentes del centro de salud poblado de Chontayoc-Independencia- Huaraz, 2017 [Tesis para optar el título profesional] Chimbote-2018 [Citado 18 enero 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13426/ARTICULO%20LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 77 Marín J, Pastor M, Roig S. Afrontamiento, apoyo social, calidad de vida y enfermedad. Psicothema. [Internet].. 2014; [Citado 18 enero 2020]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/727/72709924.pdf>
- 78 Heredia G, Pinchi W. el seguro integral de salud en el bienestar de la población de la provincia de Jaén – región Cajamarca. [Internet].Perú-2018; [Citado 18 enero 2020].Disponible en:<http://190.223.54.238/index.php/SCIENDO/article/view/1886/pdf>
- 79 Barbalato M. El sendero punitivo de las denominadas “pandillas” en el Perú [Internet]. Madrid, 2018 [Citado 15 enero 2019]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/49623/1/T40394.pdf>

## ANEXOS

### ANEXO 01: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	ACTIVIDADES	AÑO 2020															
		Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	x															
2	Revisión del proyecto por el Jurado de Investigación		x														
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			x													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación o Docente Tutor				x												
5	Mejora del marco teórico					x											
6	Redacción de la revisión de la literatura						x										
7	Elaboración del consentimiento informado (*)							x									
8	Ejecución de la metodología								x								
9	Resultados de la Investigación									x							
10	Conclusiones y recomendaciones										x						
11	Redacción del pre informe de Investigación											x					
12	Reacción del informe final												x				
13	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación													x			
14	Presentación de ponencia en eventos científicos														x		
15	Redacción de artículo científico															x	

## ANEXO 02: PRESUPUESTO

<b>Presupuesto desembolsable (Estudiante)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o Número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Suministros (*)</b>			
• Impresiones	0.30	110	30.50
• Fotocopias	0.10	110	10.10
• Empastado	25.00	1	25.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	0.10	110	
• Lapiceros	1	2	2.00
<b>Servicios</b>			
• Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
<b>Sub total</b>			167.60
<b>Gastos de viaje</b>			
• Pasajes para recolectar información	5.00	3	15
<b>Sub total</b>			15
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>			182.60
<b>Presupuesto no desembolsable (Universidad)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% ó Número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Servicios</b>			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>			400.00
<b>Recurso humano</b>			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
<b>Sub total</b>			252.00
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			652.00
<b>Total (S/.)</b>			853.00

**ANEXO 03: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL  
ADOLESCENTE**

**Elaborado por Vílchez Reyes Adriana**

**DATOS DE IDENTIFICACION:**

**Iniciales o seudónimo del nombre de la persona**

.....

**Dirección**.....

**INSTRUCCIONES:** Lea detenidamente y marque su respuesta con absoluta veracidad ya que los resultados no serán divulgados y solo se utilizarán para fines de la investigación.

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

**1. Edad:**

- Adolescencia Temprana (12 años a 14 años 11 meses 29 días) ( )
- Adolescente Tardía ( De 15 a 17 años 11 meses 29 días) ( )

**2. Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )

**3. Grado de instrucción de adolescente y madre:**

**3.1. Grado de instrucción del adolescente:**

- Sin nivel de instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )
- Estudios secundarios ( )
- Estudios superiores ( )

**3.2. Grado de instrucción de la madre:**

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

**4. Ingreso económico familiar en soles**

- Menor de 750.00 nuevos soles ( )
- De 751 a 1000.00 nuevos soles ( )
- De 1001 a 140000 nuevos soles ( )
- De 1401 a 180000 nuevos soles ( )
- De 1801 a más 00 nuevos soles ( )

**5. Ocupación del jefe de familia:**

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

## 6. Vivienda

### 6.1. Tipo:

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

### 6.2. Tenencia:

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

### 6.3. Material del piso:

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

### 6.4. Material del techo:

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

**6.5. Material de las paredes:**

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

**6.6. Cuantos personas duermen en una habitación**

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

**7. Abastecimiento de agua:**

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

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

- Gas, Electricidad ( )

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

- Carro recolector ( )
- Montículo o campo limpio ( )
- Contenedor específicos de recogida ( )

- Vertido por el fregadero o desagüe ( )
- Otro ( )

## II.DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

### 14. ¿Actualmente fuma?

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

### 15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

### 16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

### 17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

- Si ( )

- No ( )

**Actividad física en tiempo libre:**

**19. ¿Realiza alguna actividad física en su tiempo libre?**

- Si ( )
- No ( )

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

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

**21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?**

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

**22. ¿En el último año ha sufrido daño a su salud por alguna violencia por agresión?**

- Armas de fuego ( )
- Objetos cortantes ( )
- Puñetazos, patadas, golpes. ( )
- Agresión sexual ( )
- Otras agresiones o maltratos ( )

- No presento ( )

**23. Indique el lugar de la agresión o la violencia:**

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

**24. ¿Cuándo ha tenido algún problema, ha pensado quitarse la vida?**

- Si ( )
- No ( )

**25. Tiene relaciones sexuales:**

- Si ( )
- No ( )

**Si su respuesta es afirmativa:**

**26. ¿En su primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo?**

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

**27. Si es mujer**

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

**28. ¿Cada cuánto tiempo que acude a un establecimiento de salud?**

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

**DIETA:**

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

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

**III.DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

**30. ¿Recibe algún apoyo social natural?**

- Familia ( )
- Amigo ( )
- Vecino ( )
- Compañeros espirituales ( )
- Compañeros de trabajo ( )

- No recibo ( )

**31. ¿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 ( )

**32. ¿Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones?**

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

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

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

**34. El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:**

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo ( )
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos ( )
- Mareos, dolores o acné ( )
- Cambios en los hábitos del sueño o alimentación ( )

- Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas ( )

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

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

**36. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

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

**37. 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 ( )

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

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

**39. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**

- Si ( )
- No ( )

### **Procedimiento llevado a cabo para la validez:**

1. Se solicitó la participación de un grupo 9 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS EN EL PERÚ”.
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 cumplieran 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 en adolescentes de 12 a 17 años.**

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

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

## ANEXO 04: OTROS

### 4.1. Consentimiento informado:



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

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS**  
**CORRESPONDIENTE A DETERMINANTES DE LA SALUD EN**  
**ADOLESCENTE**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Determinante de la salud en adolescentes de la I.E Mariscal Castilla, y es dirigido por Martínez Yarleque Kelly Brigitte, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Identificar los determinantes de la salud en los adolescentes de la I, E Mariscal Castilla. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de 928987849 Si desea, también podrá escribir al correo [Kelly\\_0223@outlook.com](mailto:Kelly_0223@outlook.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Demilson Ayala Alejo

Fecha: 10-10-2020

Correo electrónico: ( - - - - )

Firma del participante: [Firma]

Firma del investigador (o encargado de recoger información): [Firma]



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

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS  
CORRESPONDIENTE A DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADOLESCENTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Determinante de la salud en adolescentes de la I.E Mariscal Castilla, y es dirigido por Martínez Yarleque Kelly Brigitte, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Identificar los determinantes de la salud en los adolescentes de la I, E Mariscal Castilla. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de 928987849. Si desea, también podrá escribir al correo [Kelly\\_0223@outlook.com](mailto:Kelly_0223@outlook.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Julieta Vidales Vitorina

Fecha: 12 octubre del 2020

Correo electrónico: - -

Firma del participante: [Firma]

Firma del investigador (o encargado de recoger información): [Firma]



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

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS  
CORRESPONDIENTE A DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADOLESCENTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Determinaste de la salud en adolescentes de la I.E Mariscal Castilla, y es dirigido por Martínez Yarleque Kelly Brigitte, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Identificar los determinantes de la salud en los adolescentes de la I, E Mariscal Castilla. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de 928987849 Si desea, también podrá escribir al correo [Kelly\\_0223@outlook.com](mailto:Kelly_0223@outlook.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Amy Gros Olaya

Fecha: 09 octubre 2020

Correo electrónico: -

Firma del participante: [Firma]

Firma del investigador (o encargado de recoger información): [Firma]

## 4.2. Asentamiento Informado



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

### PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS CORRESPONDIENTE A DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTE

Mi nombre es Kelly Brigitte Martínez Yarleque y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 10 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

	Si	No
¿Quiero participar en la investigación de Determinantes de la salud del adolescente?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fecha: 09-10-2020



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

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS  
CORRESPONDIENTE A DETERMINANTES DE LA SALUD EN  
ADOLESCENTE

Mi nombre es Kelly Brigitte Martínez Yarleque y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 10 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Determinantes de la salud del adolescente?	Sí	No
	X	

Fecha: 09 octubre 2020



# I. E. MARISCAL CASTILLA

## Pueblo Nuevo de Colán



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

### CARTA N° 01 -2020 –GOB-REG.P.DRE.P-UGEL P-IE MC-D

**SEÑORITA :** KELLY BRIGITTE MARTINEZ YARLEQUÉ.  
ESTUDIANTE- ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA –  
UNIVERSIDAD CATÓLICA "LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE"

**ASUNTO :** OTORGAR PERMISO - APLICACIÓN DE  
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

**FECHA :** 01 DE OCTUBRE DEL 2020.

Es grato dirigirme a Usted, para expresarle el saludo de la I.E. "Mariscal Castilla " de Pueblo Nuevo de Colán y por intermedio del presente se le comunica que mi despacho otorga el permiso a Ud. como estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica "Los Ángeles de Chimbote", para la aplicación del trabajo de investigación dirigido a los adolescentes, en temas relacionados a nivel socio-económico, estilos de vida, redes sociales y otros.

Es propicia la oportunidad para expresarle a Usted, las muestras de mi mayor consideración y alta estima.

Atentamente.

  
Alejdy Esther Ramos Sánchez  
DIRECTORA (M)



### ANEXOS N° 4.3

### CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

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

**Donde:**

n = Tamaño de muestra

N =Tamaño de la población= 693 adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla- Colan- Paita, 2020

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:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (693)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (693 - 1)}$$

$$n = 229$$

# MARTINEZ YARLEQUE

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

11%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE  
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1

[repositorio.uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

11%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo