



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

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

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**AUTOR:**

**BR. ABARCA JIMENEZ JESSENIA LISBEHT**

**ORCID: 0000-0001-8986-8786**

**ASESOR:**

**MGTR. MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR**

**ORCID: 0000-0002-0924-9297**

**PIURA-PERU**

**2019**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR:**

Br. Abarca Jiménez Jessenia Lisbeth

ORCID: 0000-0001-8986-8786

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

### **ASESOR**

Mgtr. Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

### **JURADO**

Dra. CÓNDROR HEREDIA NELLY TERESA

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Mgtr. RUBIO RUBIO SONIA ALEIDA

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Mgtr. DIAZ AQUINO BERTHA LUZ

ORCID: 0000-0002-2407-9273

**JURADO EVALUADOR Y ASESOR**

Dra. NELLY TERESA CÓNDROR HEREDIA

**PRESIDENTE**

Mgtr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO

**MIEMBRO**

Mgtr. BERTHA LUZ DIAZ AQUINO

**MIEMBRO**

Mgtr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO

**ASESOR**

## **AGRADECIMIENTO**

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

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

A mi asesora de tesis Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro por haberme brindado los conocimientos y ser una guía para la realización de mi proyecto de investigación.

**JESSENIA LISBETH**

## **DEDICATORIA**

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

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

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

**JESSENIA LISBETH**

## RESUMEN

El presente investigación de tipo cuantitativa, descriptiva con diseño de una sola casilla, tuvo por objetivo Identificar los Determinantes de la salud del adolescente de la I.E P. Federico Villarreal - Piura, 2016, cuyo enunciado del problema fue cuales son los Determinantes de la salud del adolescente. La muestra estuvo conformada por 201 adolescentes. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre Determinantes de la salud en el adolescente, que se aplicó conjuntamente un instrumento de determinantes de la salud utilizando la técnica de la entrevista y la observación; así mismo se cumplieron los principios éticos ya que son valores fundamentales sobre la base para incentivar la conducta social. Concluyéndose más de la mitad son de sexo masculino; son adolescentes (15 a 17 años 11 meses 29 días); menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles; más de la mitad disponen de una vivienda unifamiliar; casi todos utilizan gas electricidad para cocinar sus alimentos; más de la mitad no ha fumado de manera habitual; menos de la mitad tiene preocupación por engordar y no presentan puñetazos, patadas, golpes. Menos de la mitad consumen huevos, fideos y verduras y hortalizas 1 0 2 veces a la semana; así mismo se ha atendió en hospital en estos 12 últimos meses por motivo de infeccione, trastornos respiratorios o digestivos y más de la mitad tienen seguro de Sis-Minsa, la mayoría considera que el lugar donde la atendieron fue regular y refiere que si existe delincuencia.

Palabras Claves: Adolescente, Cuidado, Determinantes de la Salud.

## ABSTRACT

The present quantitative research, descriptive with a single box design, aimed to identify the Determinants of adolescent health of the EI P. Federico Villarreal - Piura, 2016, whose statement of the problem was which are the Determinants of health of the teenager. The sample consisted of 201 teenagers. The data collection instrument was the Questionnaire on Determinants of health in adolescents, which jointly applied an instrument of health determinants using the interview and observation technique; Likewise, the ethical principles were fulfilled since they are fundamental values on the basis to encourage social behavior. Concluding more than half are male; they are teenagers (15 to 17 years 11 months 29 days); less than half have a family income of 751 to 1000 soles; more than half have a single-family home; almost everyone uses gas electricity to cook their food; more than half have not smoked regularly; Less than half have concerns about gaining weight and have punches, kicks, blows. Less than half consume eggs, noodles and vegetables 1 or 2 times a week and bread daily; Likewise, he has been treated in hospital in the last 12 months due to infection, respiratory or digestive disorders and they have Sis-Minsa insurance, most consider that the place where they treated her was regular and refers to whether there is crime.

Keywords: Adolescent, Care, Determinants of Health.

.

## INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
<b>1. TÍTULO DE LA TESIS.....</b>	<b>i</b>
<b>2. EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>ii</b>
<b>3. HOJA DE 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. INDICE DE 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>7</b>
<b>III.METODOLOGÍA.....</b>	<b>16</b>
3.1 Diseño de la Investigación.....	16
3.2 Población y Muestra.....	16
3.3 Definición y Operacionalización de variables.....	18
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	32
3.5 Plan de Análisis.....	34
3.6 Matriz de Consistencia.....	36
3.7 Principios Éticos.....	37
<b>IV.RESULTADOS.....</b>	<b>38</b>
4.1 Resultados.....	38
4.2 Análisis de Resultados.....	95
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>113</b>
Referencias bibliograficas.....	116
Anexos.....	134

## ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

<b>TABLA N° 01:</b> .....	<b>38</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIECONOMICOS EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>TABLA N° 02:</b> .....	<b>45</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>TABLA N° 03:</b> .....	<b>61</b>
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>TABLA N° 04:</b> .....	<b>82</b>
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES SEGÚN EL APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>TABLA N° 05:</b> .....	<b>86</b>
DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	

## ÍNDICE DE GRAFICOS

	Pág
<b>GRÁFICO N° 01:</b> .....	<b>39</b>
SEXO EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 02:</b> .....	<b>40</b>
EDAD EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 3.1:</b> .....	<b>41</b>
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 3.2:</b> .....	<b>42</b>
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 04:</b> .....	<b>43</b>
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 05:</b> .....	<b>44</b>
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	

<b>GRÁFICO N° 6.1:</b> .....	<b>48</b>
TIPO DE VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 6.2:</b> .....	<b>49</b>
TENENCIA DE LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 6.3:</b> .....	<b>50</b>
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 6.4:</b> .....	<b>51</b>
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 6.5:</b> .....	<b>52</b>
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 6.6:</b> .....	<b>53</b>
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	

**GRAFICO N° 07:.....54**

ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 08:.....55**

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 09:.....56**

COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 10: .....57**

ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 11:.....58**

DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 12:.....59**

FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

<b>GRAFICO N° 13:</b> .....	<b>60</b>
ELIMINACIÓN DE BASURA EN LOS ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 14:</b> .....	<b>65</b>
FRECUENCIA DE FUMAR EN LOS ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 15:</b> .....	<b>66</b>
FRECUENCIA DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 16:</b> .....	<b>67</b>
N° DE HORAS QUE DUERME EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 17:</b> .....	<b>68</b>
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	
<b>GRÁFICO N° 18:</b> .....	<b>69</b>
SE REALIZA UD. ALGUN EXAMEN MEDICO PERIODICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.	

**GRÁFICO N° 19:.....70**

ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 20:.....71**

EN LAS 2 ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 21:.....72**

CONDUCTA ALIMENTICIA DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 22:.....73**

DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESION DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 23:.....74**

LUGAR DE LA VIOLENCIA O AGRESION DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 24:.....75**

SI TIENE PROBLEMAS HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 25:.....76**

SI TIENE RELACIONES SEXUALES ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 25.1:.....77**

PRIMERA RELACION SEXUAL HIZO USO DE ALGUN METODO ANTICONCEPTIVOS ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016

**GRÁFICO N° 26.1:.....78**

TUVO ALGUN EMBARAZO EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 26.2:.....79**

TUVO ALGUN ABORTO EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 27:.....80**

TIEMPO QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 28:.....81**

ALIMENTOS QUE CONSUME EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 29:.....83**

RECIBE ALGUN APOYO NATURAL EL ADOLESCENTE DE LA I.E P.  
FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 30:.....84**

RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADOLESCENTE DE LA  
I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 31:.....85**

RECIBE ALGUN APOYO DE ORGAIZACIONES EN ADOLESCENTE DE LA  
I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 32:.....88**

INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS ULTIMOS 12  
MESES DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA,  
2016.

**GRÁFICO N° 33:.....89**

MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO  
DE SALUD EN ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-  
PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 34:.....90**

CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO ATENDIERON ESTA EN  
ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 35:.....91**

TIPO DE SEGURO DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 36:.....92**

TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO ATENDIERAN LE PARECIO, DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

**GRÁFICO N° 37:.....93**

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

**GRÁFICO N° 38:.....94**

PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.

## I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación es de tipo cuantitativo descriptivo y diseño de una sola casilla con una muestra de 201 adolescentes, y se realizó con el propósito de describir los Determinantes de la salud de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal - Piura, 2016. Se aplicó el instrumento utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Este investigación es de suma importancia porque los resultados obtenidos van a contribuir a mejorar la atención integral en el adolescente y elevar la eficiencia de programas preventivo promocional de la salud. Encontrándose los siguientes resultados y conclusiones: el 62,2% de las madres tienen secundaria completa/incompleta, debido a que no contaban con suficiente dinero para poder continuar con sus estudios universitarios. El 55,7% cuentan con el apoyo del carro recolector de basura para poder desechar los desperdicios y el 55,7% manifiesta que suele pasar 2 veces a la semana generando a que aparezcan moscas como también roedores. Encontramos que 76,1% los adolescentes refirieron que existe delincuencia cerca de sus viviendas, haciendo que este problema cada año se acreciente y es de total alarma para ellos dado que pueden adquirir conductas negativas al ver agresión en su comunidad.

Para los determinantes de la salud y el bienestar de la población ha sido su fundamento teórico principal; planteándose nuevas perspectivas epidemiológicas sobre la salud poblacional. Aquí los determinantes de la salud se dividen en: compromiso multipartidario del régimen del estado tanto políticos, economistas y los responsables de la sanidad para un buen desarrollo nacional de salud, que va en bienestar a una buena calidad de vida de los habitantes, teniendo en cuenta que requiere de supervisión y monitorización en sucesos o circunstancias de campañas publicitarias o promociones directas; en vista que son estilos de vida, factores ambientales y factores genéticos y ambientales (1).

En el complejo proceso salud-enfermedad los determinantes sociales tienen un papel elemental, el nuevo mundo liberal ha llevado a ampliar el expediente social, con el incremento de las discrepancias sanitarias generadas por la indebida organización de los bienes y servicios; los accesos a los sistemas de salud, a la educación y a las condiciones de la vivienda y los estilos de vida cada vez influyen más en la salud de la población. Los determinantes estructurales y las condiciones de vida en su conjunto constituyen los determinantes sociales de la salud, que son la causa de la mayor parte de las desigualdades sanitarias entre los países y dentro de cada país (2).

En los Determinantes sociales de la salud se relata al aspecto social en calidad al desarrollo del capital humano en donde involucra un crecimiento positivo de conexiones en usuarios, conjuntos o instituciones en una población que implica primordialmente el desarrollo económico, sostenible y humano, así mismo apuntan tanto a las propiedades del entorno colectivo que impacta a la salud como a los instrumentos por ello las habilidades sociales se establecen en efectos de salud. Como determinantes, estos métodos y circunstancias sociales se definen como componentes principales que se adhieren varios términos o confines (3).

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

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

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

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

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

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

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

No escapa de esta problemática de salud de los adolescentes en la institución Educativa Particular Federico Villarreal-Piura, 2016 que tiene una cantidad de 885 alumnos, los cuales 465 son alumnos de primaria y 420 son estudiantes de secundaria. Está ubicado en la calle Tacna 259 en el departamento de Piura. Fue creada con R.D.R. N° 0017 del 08 de enero del 2002. Brinda educación acorde con los avances científicos y tecnológicos que la educación moderna exige. Además se dictan talleres de inglés, danza y computación. Atención médica y psicológica gratuita a cargo de profesionales reconocidos en la región. Cuenta con personal administrativo, contable y personal de servicio. Por el este limita con la Catedral Piura, por el oeste la Plaza Merino, al sur con la empresa de Notaria Acosta y al oeste el Registro Nacional de Identificación del estado civil (RENIEC) (11).

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

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

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

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

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

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico del adolescente. (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes de los estilos de vida del adolescente: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.

- Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social.

Esta investigación fue necesaria para la institución educativa Federico Villarreal, ya que permitió generar conocimiento para entender mejor los problemas que afectan la salud de los adolescentes y a partir de ello proponer estrategias y soluciones, favoreciendo el desarrollo de los adolescentes en el mejoramiento de los determinantes de la salud.

Así mismo es indispensable porque los resultados encontrados en esta investigación servirán como referente, para implantar actividades de promoción, prevención y promover el bienestar de los adolescentes, por ello la importancia de enfermería en la salud es fundamental puesto que proporcionó información actualizada acerca de la realidad de los adolescentes, y además elevar la eficacia de programas preventivo promocional llevando un estilo de vida saludable y mejorando la calidad de vida de los adolescentes.

Por lo tanto esta investigación favoreció instar a los futuros estudiantes de la salud a investigar más sobre estos temas y al mismo tiempo enriqueciendo los conceptos y enfoques teóricos relacionados a los determinantes que impactan en la salud de los adolescentes, y de este modo estos resultados contribuirán a mejorar la atención integral en el estudiante disminuyendo así los factores de riesgo para mejorar su calidad de vida.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

#### Investigación actual en el ámbito extranjero

Se encontraron los siguientes estudios relacionados en la investigación:

**Alfaro M. (12)**, en su investigación titulada Observatorio de hábitos, conocimientos y actitudes relacionados con la salud de los adolescentes en la provincia de Valladolid, 2015. Es un estudio descriptivo transversal. Tiene como objetivo Conocer los hábitos y estilos de vida relacionados con la salud de los adolescentes escolarizados en los cursos de 2°, 3° y 4° de enseñanza secundaria, cuya población está constituida de 13 a 18 años, tomando como muestra 1567 adolescentes. Se concluyó que menos de la mitad de los adolescentes consumen fruta y verdura a diario; estas conductas tienen influencia en la salud del adolescente ya que han mostrado síntomas de trastorno de la conducta alimentaria, con predominio del sexo femenino; existe una mayor prevalencia de consumo de tabaco en las chicas; más de la mitad de los adolescentes refieren haber tomado drogas iniciando su consumo entre los 15-16 años. El maltrato psicológico es dos veces más frecuente, los lugares más frecuentes de maltrato son en el colegio y el domicilio familiar; además existe un alto porcentaje de adolescentes que no emplea métodos seguros para prevenir embarazos no deseados y ETS.

**Serrano M, Pozo J. (13)**, en su investigación titulada Comportamiento sexual y Reproductivo de las los adolescentes en los colegios Yaupi del Cantón Logroño. Ecuador, 2015. Es un estudio de tipo descriptivo. Tiene como objetivo Investigar el comportamiento sexual y reproductor de las y los adolescentes en los colegios Yaupi del Cantón Logroño. La muestra está constituida por 149 adolescentes. Se concluyó que más de más de las mitad son de sexo masculino; una quinta parte de los adolescentes ya trabaja o tiene actividad laboral a pesar de mantenerse estudiando al momento, más de la mitad de los adolescentes no tienen conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos, la situación socioeconómica representa un riesgo alto. En cuanto a la percepción de genero

la mayoría está de acuerdo con los roles de la mujer pero en desacuerdo cuando se plantean hechos concretos sobre los roles mencionados.

### **Investigación actual en el ámbito nacional**

Se encontraron los siguientes estudios relacionados en la investigación:

**Ramos K. (14)**, en su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa La Libertad-Chimbote, 2016; el estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla. Tiene como objetivo general describir los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa La Libertad, 2016. La muestra estuvo constituida por 240 adolescentes. Se concluyó que en los determinantes del entorno biosocioeconómico la totalidad tienen grado de instrucción secundaria/incompleta, más de la mitad son de sexo femenino y menos de la mitad tiene un ingreso económico familiar menor de 750 soles. 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, menos de la mitad el motivo de la consulta por lo que acuden a un establecimiento de salud es por mareos, dolores o acné y más de la mitad si existe pandillaje cerca de su casa.

**Loaysa D; Muñoz M. (15)**, en su investigación titulada Estilos de vida y estado nutricional en los estudiantes de la Institución Educativa América - Huancavelica, 2017. Es un estudio de tipo básica retrospectivo de nivel correlacional. Tiene como objetivo general Determinar la relación entre estilos de vida y estado nutricional en estudiantes del 1° y 2° grado A y B de la Institución Educativa Huancavelica, 2017. La muestra está constituida por 90 adolescentes. Se concluyó que la mayoría de los adolescentes presentan un estilo de vida no saludable de los cuales resultó con estado nutricional de sobrepeso y riesgo a sobrepeso. En cuanto a la actividad física más de la mitad de los adolescentes a causa de no tienen una alimentación inadecuada, no practican actividad física con frecuencia y no acuden a realizar sus controles de la etapa de vida adolescente.

### **A nivel regional:**

**Custodio Y. (16)**, en su investigación titulada Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018. La investigación es de tipo cuantitativo-descriptivo, tiene como objetivo general identificar los Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018. La muestra está constituida por 168 adolescentes. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes reportaron que la mayoría presento un nivel malo, menos de la mitad presento un nivel regular y solo pocos de tuvieron un nivel bueno. En relación a la actitud global la mayoría de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos; mientras que más de la mitad presentaron una actitud favorable. Por lo tanto se pudo concluir que los adolescentes muestran un nivel de conocimientos malo y actitudes desfavorables.

**Reto J. (17)**, en su investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 17 años del 4to y 5to año del colegio José ardo, Sullana, durante el periodo 2013-2015; este estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo. Tiene como objetivo general Describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 17 años del 4to y 5to año del colegio José ardo, Sullana, durante el periodo 2013-2015. Tiene una muestra de 141 adolescentes. Se concluyó que más de la mitad de los adolescentes desconocen la sexualidad en general, así como las dimensiones: la mayoría sobre prevención de ITS –VIH/SIDA; más de la mitad anatomía y fisiología sexual y sobre métodos anticonceptivos. Además la mayoría presento una actitud desfavorable hacia la sexualidad. En otros términos en su mayoría los adolescentes no conocen la sexualidad en general, sus actitudes sexuales son desfavorables sin embargo existe un pequeño porcentaje de los adolescentes que si tienen conocimientos y actitudes favorables.

## **A nivel local**

**Rodríguez C. (18)**, en su investigación titulada Conocimientos y Actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 años del Asentamiento Humano Víctor Raúl Haya de la Torre, Piura año 2016; este estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo. Tiene como objetivo general Describir los Conocimientos y Actitudes sexuales de los adolescentes de 14 - 19 años del Asentamiento Humano Víctor Raúl Haya de la Torre Piura, durante el período año 2016. Tiene una muestra de 150 adolescentes. Se concluyó que todos los adolescentes encuestados, la mayoría no conocen los aspectos relacionados con su sexualidad, mientras que menos de la mitad de los adolescentes si los conocen. Respecto al nivel de las actitudes sexuales, de todos los adolescentes encuestados, más de la mitad tienen actitudes desfavorables mientras que pocos presentan actitudes favorables. Por lo tanto los adolescentes presentan un alto desconocimiento sobre su sexualidad y tienen actitudes desfavorables hacia su sexualidad, lo que los predispone a enfrentar situaciones de riesgo en esta materia.

**López D. (19)**, en su investigación titulada Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016; este estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo. Tiene como objetivo describir los Determinantes de la Salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2016. Tiene una muestra de 234 adolescentes. Se concluyó que más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino y tienen una edad entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días, e ingreso económico menor de 750 soles mensuales. La mayoría es unifamiliar y tiene casa propia, utiliza gas para cocinar y eliminan su basura en carro recolector. Menos de la mitad no fuma, más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas y realiza como actividad física deporte. Menos de la mitad se atendió en un centro de salud en los 12 últimos meses, más de la mitad tiene seguro del SIS-MINSA y la mayoría no recibe apoyo social organizado.

## **2.2.Bases teóricas**

El presente informe de investigación se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, presentan a los principales determinantes de la salud. Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones (20).

Estos modelos resultan especialmente importantes al hacer visible la manera en que los determinantes sociales de la salud contribuyen a generar las inequidades de salud entre distintos grupos en la sociedad; en el modelo de Dahlgren y Whitehead explica cómo las inequidades en salud son resultado de las interacciones entre distintos niveles de condiciones causales, desde el individuo hasta las comunidades estarían definidos por las condiciones económicas, culturales y del medio ambiente, las condiciones de vida y de trabajo, a influencia social y de la comunidad, factores de estilos de vida individuales y los factores individuales, como el sexo, edad y factores hereditarios (21).

En los determinantes de la salud, Mack Lalonde propuso un modelo explicativo, luego de un análisis epidemiológico donde hubieron cuatro determinantes de la salud que indicaron los puntos más importante; uno de ellos son los estilos de vida, el medio ambiente, la biología humana y por último la atención sanitaria, en base al desarrollo de acciones de los servicios de salud y de cuidar por la salud de las personas (22).

A través del modelo de Mack Lalonde, se define que el estado de salud de una población está determinado por una serie de elementos determinantes que actúan de manera interactiva, donde estos factores se clasifican en los determinantes demográficos, edad media, distribución de los grupos de edad, determinantes biológicos, genéticos; como también los determinantes medio ambientales, valores, nivel de formación y de sistema de atención sanitaria (23).

Los modelos de determinantes sociales de la salud integran parte desde hace décadas de las organizaciones de Salud Pública y debería ser una pieza importante de la orientación de los sistemas sanitarios. Por ende su eje analítico se centra en el impacto global sobre los determinantes socio-sanitarios de la salud en la determinación global de la vida humana y del desarrollo sostenible del planeta tierra. A lo largo de los años, diferentes estudios epidemiológicos demostraron la relación de los determinantes sociales con enfermedades prevalentes, por lo que es primordial disminuir la brecha entre este modelo y la práctica clínica de los profesionales de la salud (24).

Lo crucial en los determinantes sociales de la salud que impactan son las precarias condiciones socioeconómicas y la ausencia y mal funcionamiento de los servicios públicos que hace más grande la brecha de inequidades, obstaculiza el bienestar, el desarrollo humano y calidad de vida de la población; es en este rubro económico donde se observa la desigualdad y deficiencia de los servicios. La población que menos tiene debe gastar más para obtener un servicio de calidad. Por tanto, el sistema de atención a la salud es en sí mismo un determinante social de la salud que influye en los efectos de otros determinantes sociales como la enfermedad, la funcionalidad y la productividad del individuo. La identificación y análisis de los determinantes sociales de la salud son claves para emprender acciones que beneficien a la sociedad, haciendo visibles sus problemas, tomando en cuenta a los habitantes para la resolución de los mismos (25).

El campo de los determinantes sociales de la salud es quizás uno de los más complejos y desafiantes, cuando se trata de los aspectos claves de la vida y de los estilos de vida de las personas, los temas como la pobreza, las drogas, las condiciones laborales, el desempleo, el apoyo social, la buena alimentación y la política de transporte, son algunos de los determinantes que actúan fuertemente sobre las personas desde la primera infancia. Otros elementos que inciden poderosamente en la salud y en los estilos de vida promotores de salud son las variables sociológicas y psicológicas: el comportamiento es un eslabón ineludible en la cadena causal de la mayoría de los determinantes ambientales y genéticos y los consecuentes efectos que tienen para la salud. (26)

La salud de las familias ejerce una función en los determinantes de la salud, considerando las adversidades en el ingreso a los servicios de salud debido a que las inequidades presentes de acuerdo a las realidades económicas de las familias y el contexto político, afectan directamente en el nivel de salud representado una preocupación mundial; es por ello que en los determinantes de la salud a nivel internacional, se han abordado las problemáticas sanitarias desde distintos sectores, con el objetivo de incrementar el nivel de salud de las poblaciones y familias desfavorecidas y dirigiendo al desarrollo general de vidas sanas a nivel mundial (27).

En el campo de la salud, existe la exigencia de brindar servicio científico para los adolescentes; así como el Programa de atención integral del adolescente que ofrece una educación o atención sujeto a los principios de equidad de género y enfoque de exposición al igual que la salud mental, social y física. Y a su vez desarrollando toda una actividad por la elaboración y culminación de proyectos integrales en salud para la población de los adolescentes; además incitando el desarrollo de perfecciones señales en salud en relación a la identificación de los factores de riesgo (28).

En toda sociedad, el sistema educativo constituye una base fundamental en su estructura, independientemente si se trata de uno anticuado, o por el contrario, a la vanguardia, además en la organización el funcionamiento eficaz de una institución educativa requiere de planeación, desarrollo y evaluación; su buena labor le permite cumplir el logro de objetivos, conforme a su misión y visión, teniendo en mente que para alcanzar tal logro se necesita integrar acciones y reflexiones con conocimientos, habilidades, actitudes y recursos. (29).

El concepto de la adolescencia, refiere a partir de la cantidad de experiencias de un procedimiento que abarca la institución y centro de salud de la personalidad y de esta manera está relacionado a la configuración de la clase, tipo y sexo en el adolescente. Así mismo se establece la forma en la que esta identidad se desarrolla en la interacción de lo personal y lo social, por tanto se dispone desde una comprensión psicológica en un marco

socio-histórico y cultural, considerando a estos aspectos íntimamente relacionados en la conformación de la subjetividad. (30).

Hablar de adolescencia, supone entender que partimos de una posición multicausal del periodo evolutivo adolescente, en el que se da el entrecruzamiento de aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales; por tanto, partimos de una comprensión construccionista en la forma de entender este periodo del ciclo vital. En la edad adolescente es una fase de la vida inerte al efecto de las diferencias, que abarcan resultados en dirección al estado bienestar actual y futuro, el cual colaboran a la emisión de las dificultades biosocioeconómicas a través de diversas generaciones (31).

La educación en la adolescencia es una tarea fundamental, dado que se encarga de promocionar y mejorar estilos de vida, los cuales conlleven a una cohabitación comunitaria positiva en el que se promociona los derechos inherentes de los seres humanos en el interior de la población del modo que fragmenta del desarrollo para un entorno saludable. Como puede apreciarse, todos los adolescentes tienen el derecho no solo de gozar de un salud física y social adecuada, sino que además es indispensable que sus estilos de vida les permitan lograr alcanzar una forma de vida saludable que garantice la buena salud no solamente física, sino también mental y espiritual (32).

De acuerdo con el concepto de salud, los estilos de vida de los adolescentes, el fortalecimiento de los factores protectores en la fase inicial de la adolescencia facilita el logro de una salud integral. Es difícil encontrar el modo de vida favorable e ideal; sin embargo, es posible mantener un estilo de vida saludable adecuado, tratando de mantener ciertos hábitos de vida que les permitan a los adolescentes protegerse de desarrollar enfermedades crónico degenerativas y poseer las condiciones necesarias para lograr realizar actividades de la vida diaria sin la complicación física o mental que esta demande. La importancia de los cuidados de una vida saludable en la etapa de la adolescencia concentrados en actividad física, alimentación, aspectos psicosociales y espirituales, que desarrollen en los adolescentes estilos de vida adecuados y que deben ser parte

de un derecho fundamental, del cual debe gozar todo usuario para tener una mejor calidad de vida (33).

En el transcurso de los años los adolescentes empiezan a escribir su vida en solitario, un esfuerzo considerable. Su sexualidad, la manera de sentirse como varón o como mujer, se ha convertido en el registro más emergente de sus vidas; no puede ser de otra manera, la historia personal de cada individuo es una historia escrita en clave sexual. Por otra parte caracteriza a las y los adolescentes el tener todas las puertas abiertas en este proceso de construirse adultos. Deberíamos ser capaces de educar dejando que vayan cerrando las puertas que tienen que cerrar y dejando abiertas aquellas que cada una/o deba dejar abiertas según su historia personal (34).

Es importante que en cualquier intervención que se realice con los adolescentes se tome en cuenta cada factor que influye en sus características individuales es por esto que los cuidados de enfermería en la adolescencia van orientadas al conocimiento de habilidades para proveer la importancia del crecimiento y desarrollo de la adolescencia, considerando que la adolescencia es un proceso psicológico y fisiológico del crecimiento y desarrollo que comprende el período de la vida entre los 12-18 años. Los primeros años corresponden a la pre-adolescencia o pubertad; en esta época de la vida hay un ritmo elevado de crecimiento y desarrollo, por lo que existen unas necesidades nutritivas muy elevadas (35).

### **III. METODOLOGIA**

#### **3.1. Diseño de la Investigación**

Diseño de una sola casilla consiste en seleccionar la muestra sobre la realidad problemática que se desea investigar; en esta muestra se hacen averiguaciones aquí el investigador observa y describe el comportamiento del grupo (36)

#### **Tipo de Investigación: Cuantitativa**

El método cuantitativo está basada en una investigación empírica-analista. Se basa en estudios en números estadísticos para dar respuesta causas-efectos concretos. Este tipo de investigación tiene como objetivo obtener respuestas de la población a preguntas específicas (37)

#### **Nivel de Investigación: Descriptiva**

La investigación descriptiva tiene como objetivos consistir en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetivos, procesos y personas. Su meta no se limita a la recolección de datos, si no predicción e identificación de las relaciones que existe entre dos o más variables. (38)

#### **3.2. Población y Muestra**

##### **Población**

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

## **Muestra**

El tamaño de la muestra fue de 201 adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal – Piura y la muestra estuvo con la técnica del muestreo aleatorio simple (ANEXO N° 04)

## **Unidad de Análisis**

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

## **Criterios de Inclusión**

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

## **Criterios de Exclusión**

- Adolescentes con algún trastorno mental.
- Adolescentes que no quisieron participar.

### **3.3. Definición y operacionalización de variables**

#### **3.3.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO**

##### **Sexo**

###### **Definición Conceptual.**

El sexo es en cierto sentido constitutivo de la persona, no sólo es un atributo, si no es la condición biológica; en una época el sexo era entendido como lo dadobiológico sobre la construcción cultural de los cuerpos y de la sexualidad, cuyo valor, además, cambia a lo largo de la vida. (39).

###### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

##### **Edad**

###### **Definición Conceptual**

Es el tiempo que ha vivido una persona desde que nació hasta el momento en que se tiene en cuenta, la edad es utilizada para determinar la capacidad de obrar general así como la sensación del paso de los años que no pasan, se quedan-, llevan a la reflexión del tiempo transcurrido: de las experiencias vividas, de lo que se ha construido o deconstruido, de lo que se va dejando en el camino (40).

###### **Definición Operacional**

Escala nominal

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

## **Grado de Instrucción**

### **Definición Conceptual**

Es entendida como un proceso de enseñanza y aprendizaje; es el grado más elevado de los estudios realizados del usuario, la enseñanza siempre estuvo ligada a la idea de transmisión de conocimientos, a la instrucción de habilidades, a la generación de un cambio de conducta en las personas (41).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal Grado de instrucción del adolescente y de la madre

### **Grado de instrucción del Adolescente**

Escala ordinal

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

### **Grado de instrucción de la madre**

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

## **Ingreso Económico**

### **Definición Conceptual**

Es la totalidad o cantidad de los ingresos que tiene una familia sueldos, salarios, dividendos, pagos ya sea de alquiler o transferencia, por lo tanto el progreso económico es importante para la supervivencia de los humanos (42).

### **Definición Operacional**

Escala de razón

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

## **Ocupación**

### **Definición Conceptual**

Al ser uno de los factores de producción, el empleo es una de las fuentes de crecimiento, es decir, para que un país produzca es necesario el trabajo. La generación de los trabajos productivos es clave para fomentar el crecimiento económico, reducir la pobreza e incrementar la cohesión social dado que existen distintas formas de trabajo (43).

### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

### **3.3.2. DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADOS A LA VIVIENDA**

#### **Vivienda**

##### **Definición conceptual**

Es un componente del derecho humano a un nivel de vida adecuado ya que está relacionada con el valor propio de la habitación, por ello la vivienda es un derecho, donde atiende la demanda desde la capacidad económica del habitante y además cubre las necesidades específicas como diversas configuraciones familiares, atención a población vulnerable o minoritaria, entre otros (44).

##### **Definición operacional**

Escala nominal

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

**Tenencia**

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

**Material del piso:**

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

**Material del techo:**

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

**Material de las paredes:**

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

**Miembros de la familia que duermen por habitaciones:**

- a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Independiente

**Abastecimiento de agua:**

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

**Eliminación de excretas:**

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

**Combustible para cocinar:**

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

**Energía Eléctrica:**

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

**Disposición de basura:**

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

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

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

**Eliminación de basura:**

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

### **3.3.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

#### **Definición Conceptual**

Un estilo de vida determina en gran medida un crecimiento y desarrollo adecuados, a la vez que disminuye el riesgo de futuras enfermedades. La clave para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades se centra en facilitar medios y entornos que favorezcan la adquisición de comportamientos positivos y de estilos de vida saludables (45).

#### **Definición operacional**

Escala nominal

#### **Hábito de fumar:**

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

#### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

#### **Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas:**

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

**Número de horas que duermen:**

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

**Frecuencia en que se bañan:**

- Diariamente
- veces a la semana
- No se baña

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

- Si
- No

**Actividad física en tiempo libre:**

Escala nominal

**Tipo de actividad física que realiza:**

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realizo

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

Escala nominal

- Si
- No

**Tipo de actividad:**

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

**Alimentación****Definición Conceptual**

Es la actividad mediante la que tomamos del mundo exterior una serie de sustancias necesarias para poder nutrirnos. Estas sustancias están contenidas en los alimentos que componen nuestra dieta. Para alimentarnos correctamente es imprescindible conocer la composición de los alimentos, para así poder elegir los que sean más adecuados y conseguir con ello un buen estado de salud y un crecimiento y desarrollo óptimo en la infancia (46).

**Definición Operacional**

Escala ordinal

**Conducta alimenticia de riesgo:**

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

**Daño a su salud por alguna violencia por agresión:**

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

**Lugar de la agresión o la violencia:**

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

**Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida:**

- Si
- No

**Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:**

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

**Tuvo algún embarazo o algún aborto:**

- Si
- No

**Tiempo que acude a un establecimiento de salud:**

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

### **3.3.4. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

**Definición Conceptual**

Son grupos de personas de asociaciones y organizaciones que juntos están dispuestos a realizar y hacer que se produzcan cambios en el entorno, debido a que toda red social implica un proceso de construcción permanente y colectivo, de reciprocidad y abierto, es decir que las personas que la componen pueden ingresar y egresar cuando lo consideren necesario y cambiar sus roles de acuerdo a la dinámica grupal que se genere (47).

**Acceso a los servicios de salud**

**Definición Conceptual**

Es derecho a la salud y su forma operativa desde la perspectiva de la respuesta social organizada en salud y a la protección de la salud siendo el principal impulso global de la cobertura universal en salud, de forma práctica, esta cobertura universal implica la conexión entre la demanda y la oferta de servicios promoción, prevención y atención. (48).

**Recibe algún apoyo social natural:**

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

**Recibe algún apoyo social organizado:**

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

**Recibe algún apoyo de organizaciones:**

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

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

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

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

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

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

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

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

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

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:**

- Si
- No

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

#### **Técnicas**

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

#### **Instrumento**

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

#### **Instrumento No 03**

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes. Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de enfermería ULADECH católica Dra. Vilchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y estuvo constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°03)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal: hábitos personales (Actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.

- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal, Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

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

### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido:** Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken. Según Baechle y Earle puntualiza la validez de contenido como el grado en que un ítem de la prueba mide lo que procura medir; es la cualidad más fundamental de prueba (49).

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

Dónde:

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

$k$  : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en los adolescentes (Anexo N°05).

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad inter evaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador. (Anexo N°03).

## **3.5. Plan de Análisis**

### **3.5.1 Procedimientos de recolección de datos:**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de las madres de los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.

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

### **3.5.2. Análisis y Procesamiento de los datos:**

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

### 3.6. Matriz de Consistencia

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

### **3.7. Principios éticos**

Los principios éticos tienen como finalidad proteger los derechos, la vida, la seguridad, la salud, la intimidad, la honestidad y el bienestar de los usuarios que participan o van a participar de un proyecto de investigación abarcando a los principios éticos establecidos en el código de ética aprobado por el consejo universitario. La aceptabilidad ética de un proyecto de investigación se guía por cuatro principios éticos: protección a las personas que se relaciona con anonimato donde se debe respetar la dignidad humana, la diversidad, la identidad, la privacidad y la confidencialidad en el que participan voluntariamente y dispongan de información adecuada. Así mismo tenemos la libre de participación con el consentimiento informado y honestidad que se debe contar con la manifestación de voluntad, libre e informada, ya que tienen derechos a estar informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan (50).

También otro principio ético es beneficencia y no maleficencia donde se debe asegurar el bienestar de los usuarios en el que participan ya que la protección del usuario es la principal responsabilidad del investigador. Y por último tenemos la justicia aquí el investigador debe ser equitativo con los participantes quienes participan en el procesos, procedimientos de la investigación (51).

#### IV. RESULTADOS

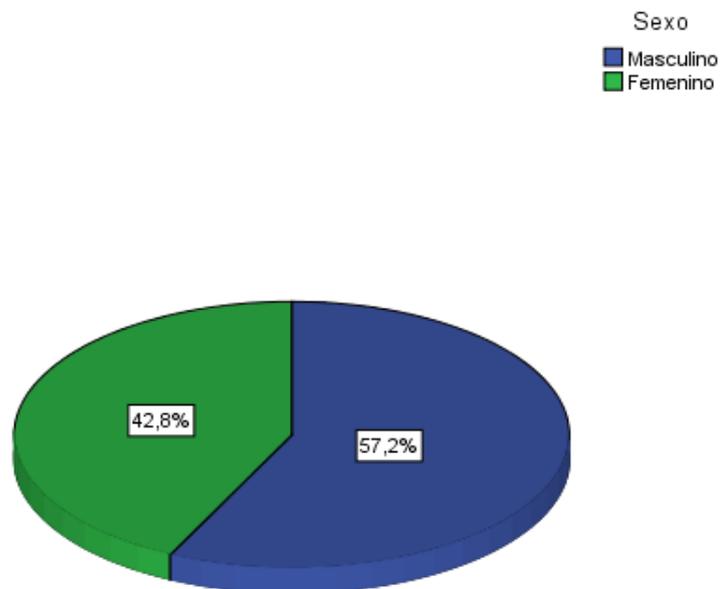
##### 4.1 Resultados:

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

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

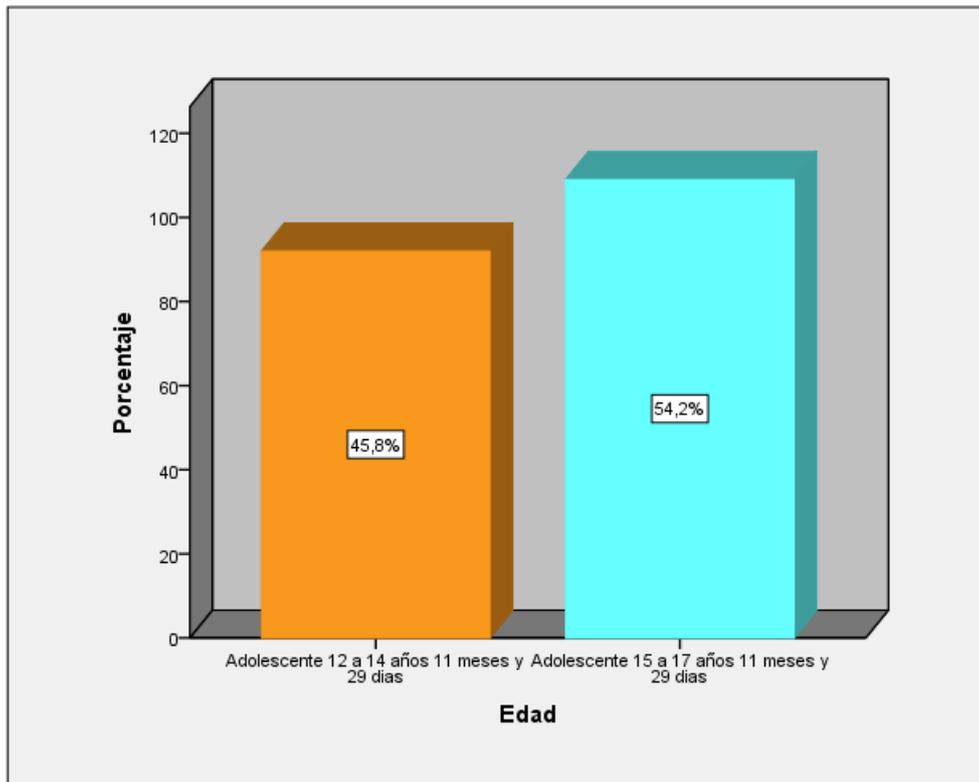
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 01: SEXO EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016**



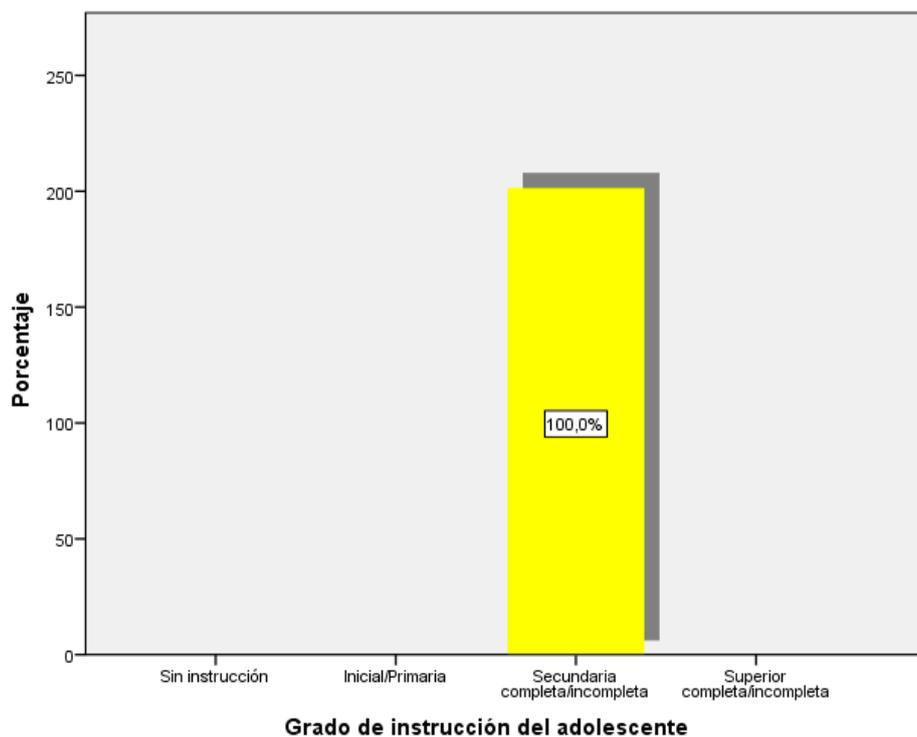
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 02: EDAD EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



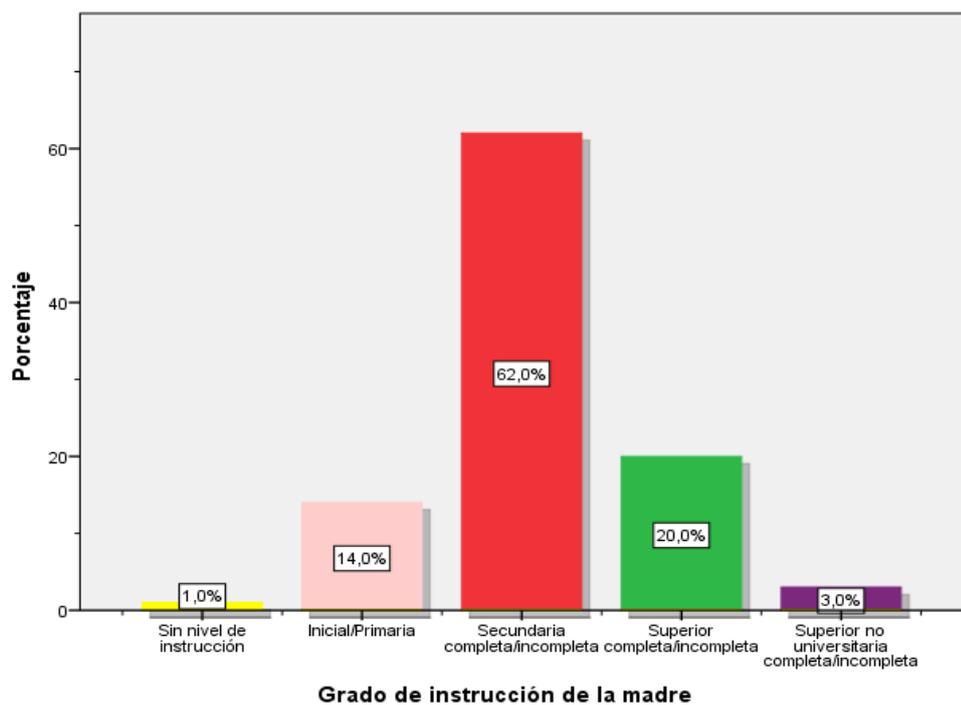
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 3.1: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



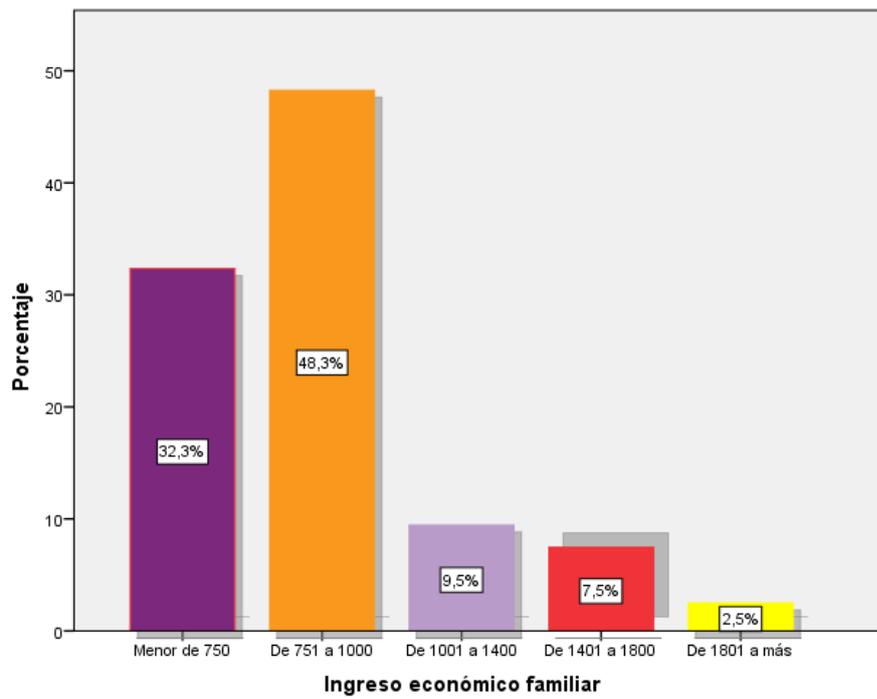
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 3.2: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E.P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



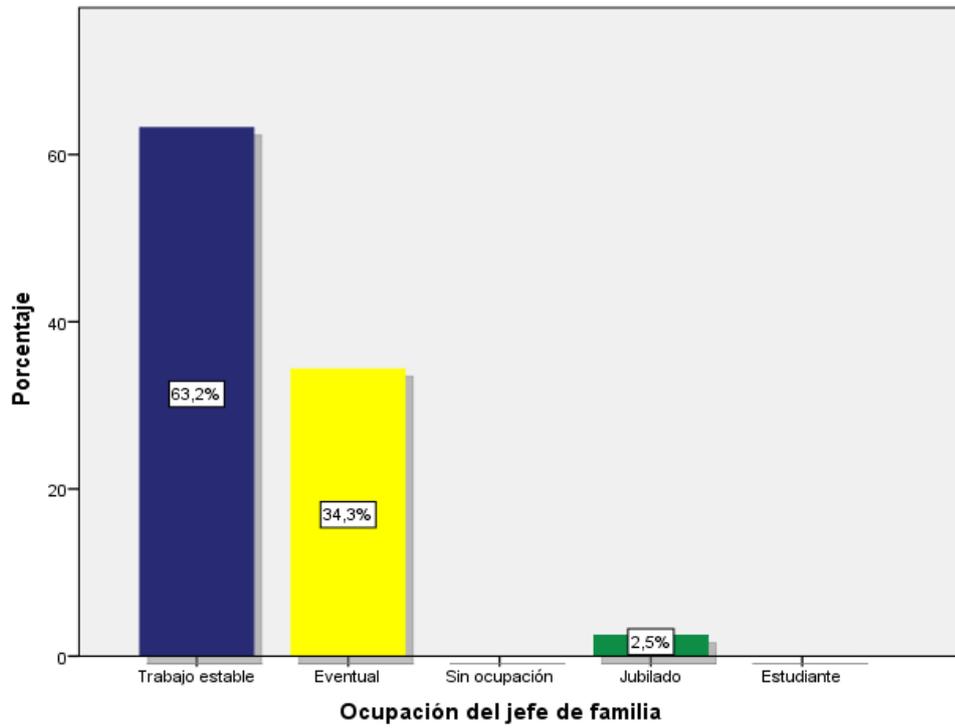
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 04: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E.P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

**GRÁFICO N° 05: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E.P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

**TABLA N° 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016**

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

**TABLA N° 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016**

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

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

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

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

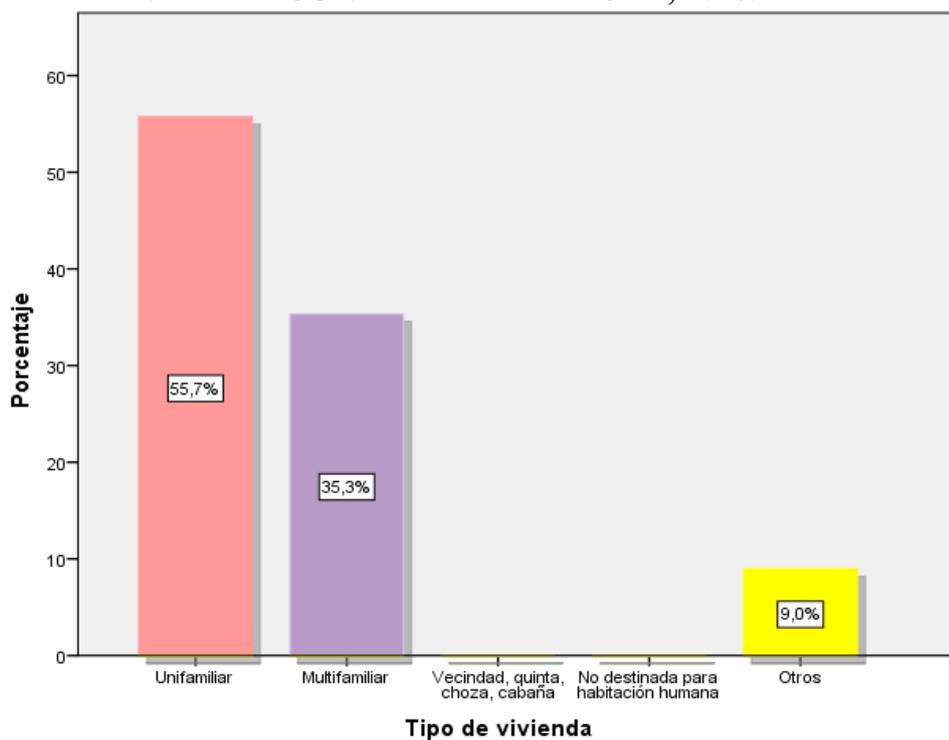
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Sin energía	0	0,0%
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0%
Grupo electrógeno	0	0,0%
Eléctrica temporal	2	1,0%
Eléctrica permanente	199	99,0%

**TABLA N° 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016**

Vela	0	0,0%
<b>TOTAL</b>	<b>201</b>	<b>100,0%</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
A campo abierto	30	14,9%
Al rio	0	0,0%
En un pozo	0	0,0%
Se entierra, quema, carro recolector	171	85,1%
<b>TOTAL</b>	<b>201</b>	<b>100,0%</b>
<b>Frecuencia del recojo de basura</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Diariamente	7	3,5%
Todas las semanas pero no diariamente	74	36,8%
Al menos 2 veces por semana	112	55,7%
Al menos una vez al mes	8	4,0%
<b>TOTAL</b>	<b>201</b>	<b>100,0%</b>
<b>¿Cómo elimina su basura?</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Carro recolector	176	87,6%
Montículo o campo limpio	5	2,5%
Contenedor específico de recogida	9	4,5%
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0%
Otro	11	5,5%
<b>TOTAL</b>	<b>201</b>	<b>100,0%</b>

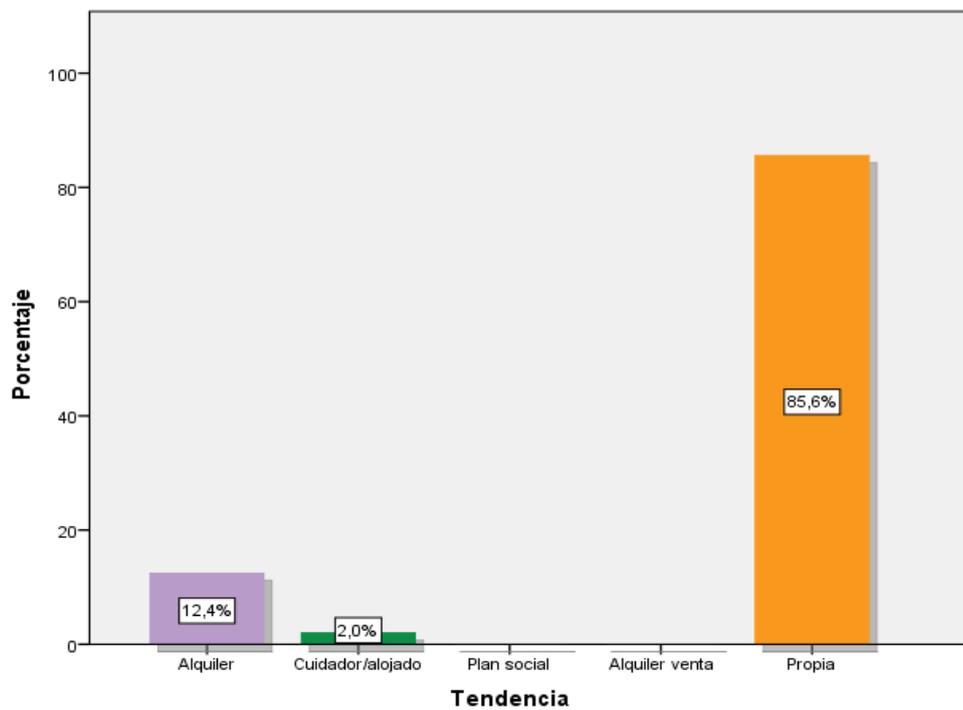
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N°6.1: TIPO DE VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



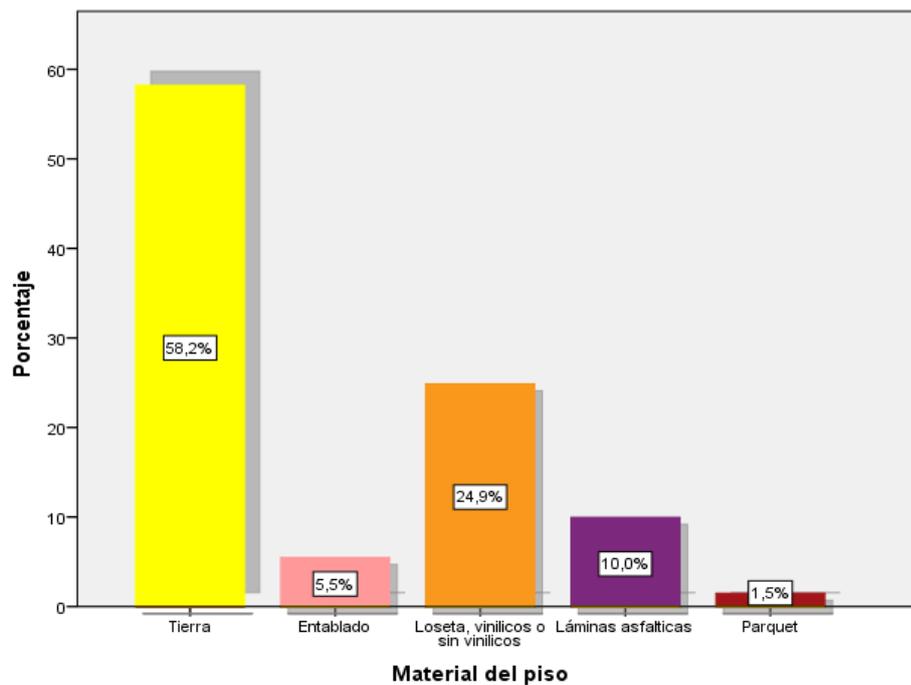
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 6.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E.P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



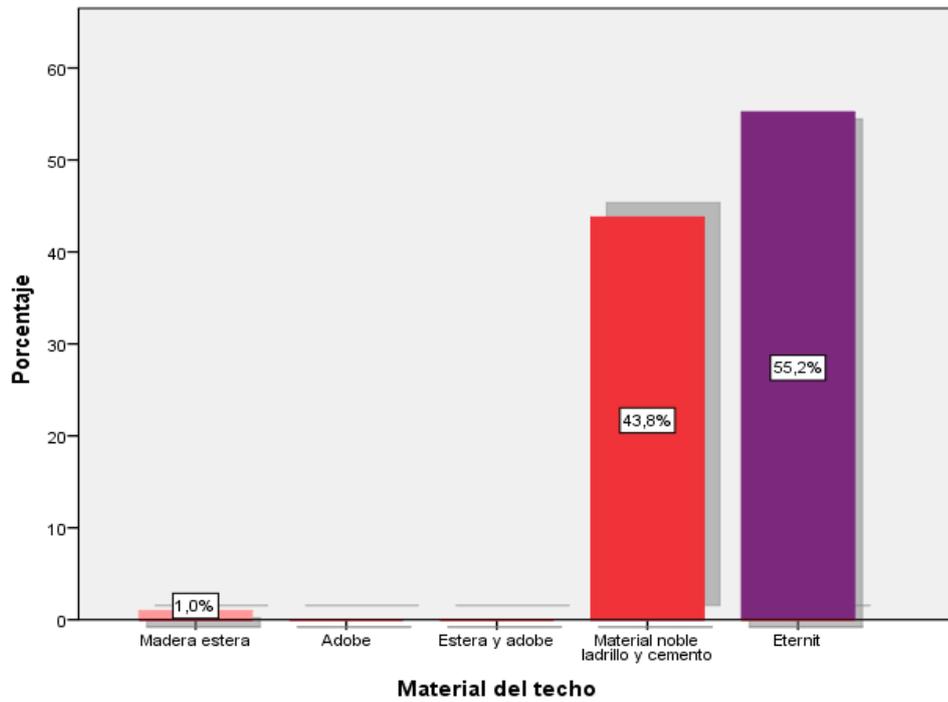
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 6.3: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



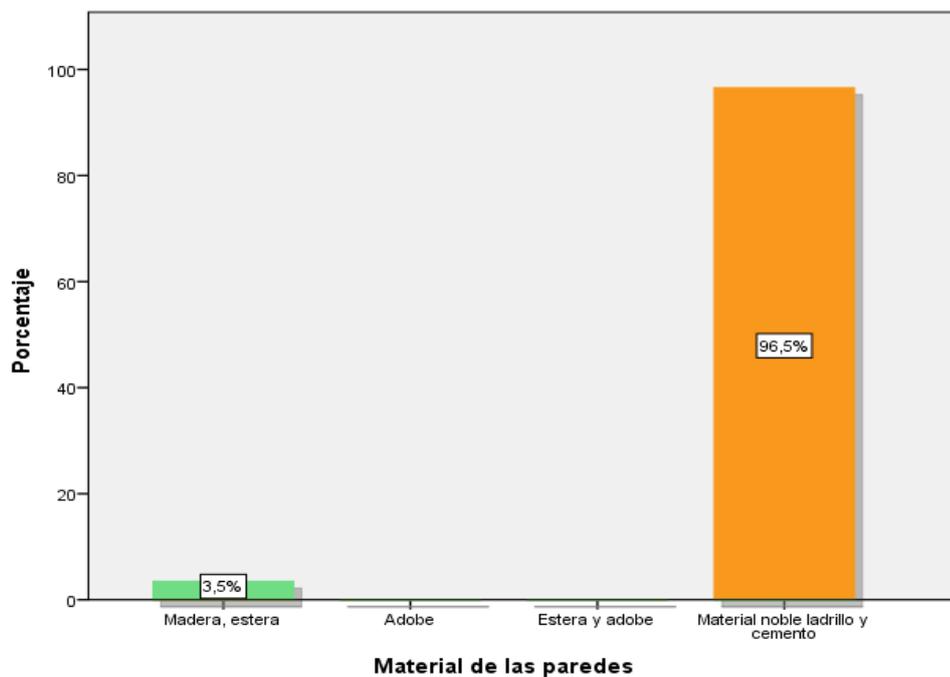
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 6.4: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



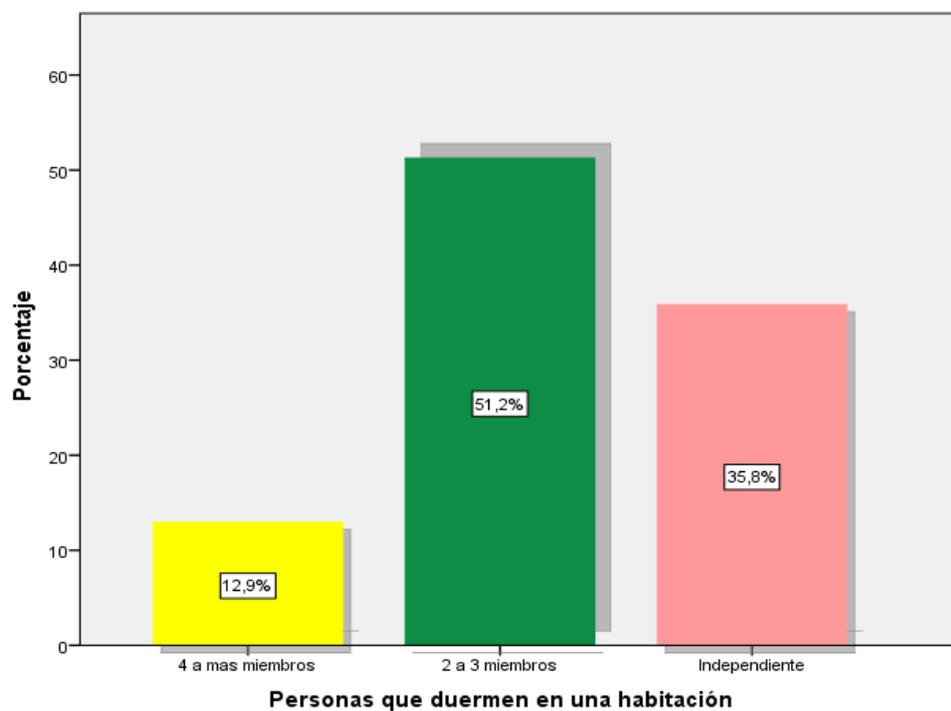
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 6.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



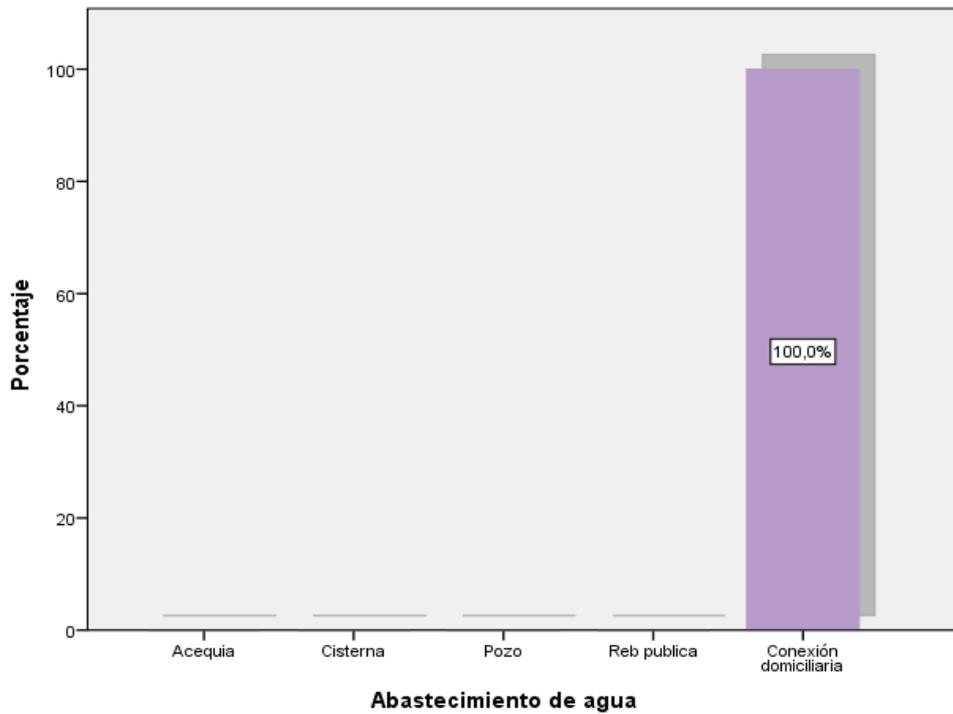
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 6.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



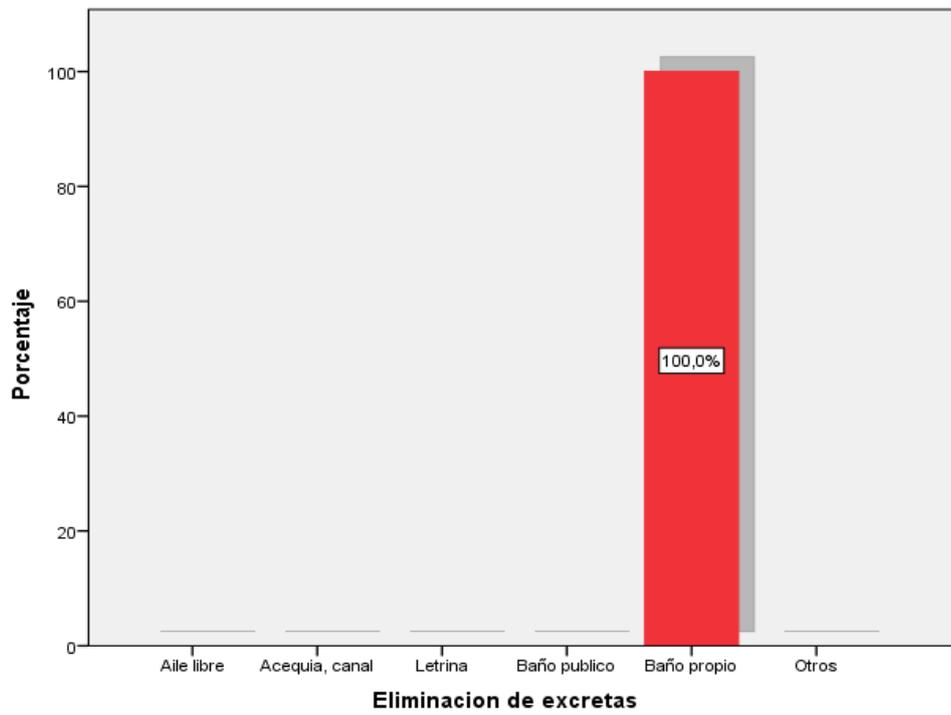
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 07: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



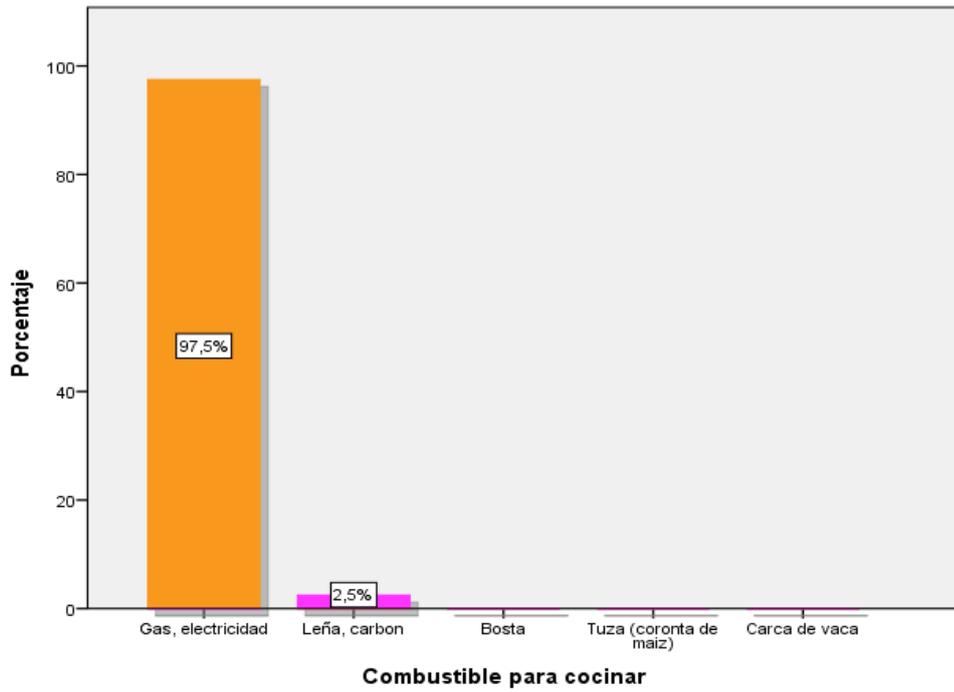
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 08: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



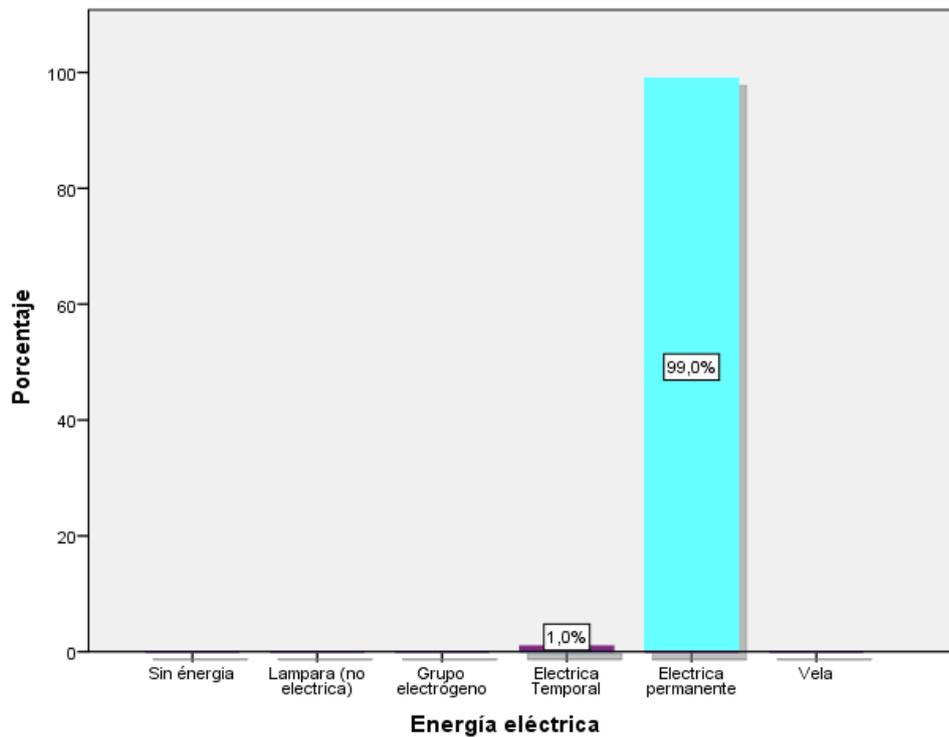
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 09: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



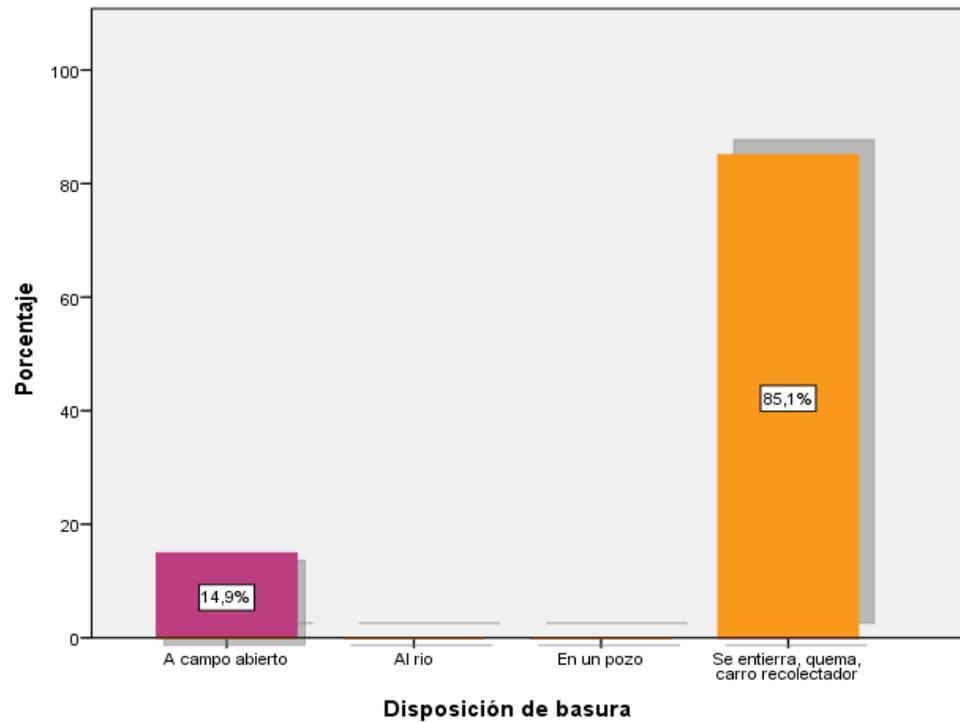
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 10: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



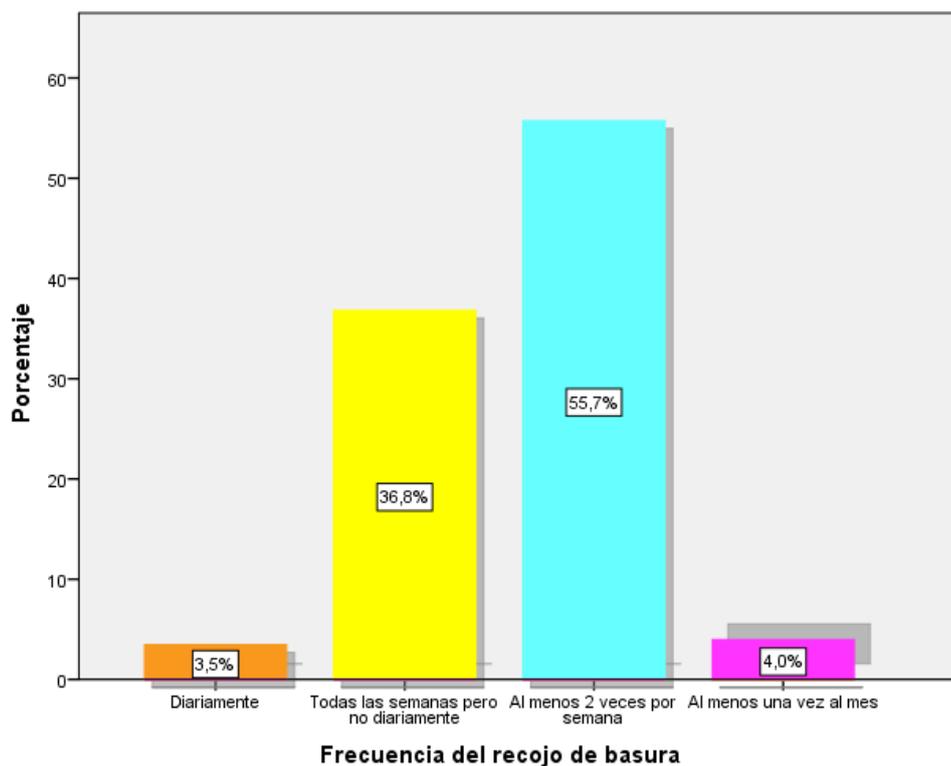
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 11: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



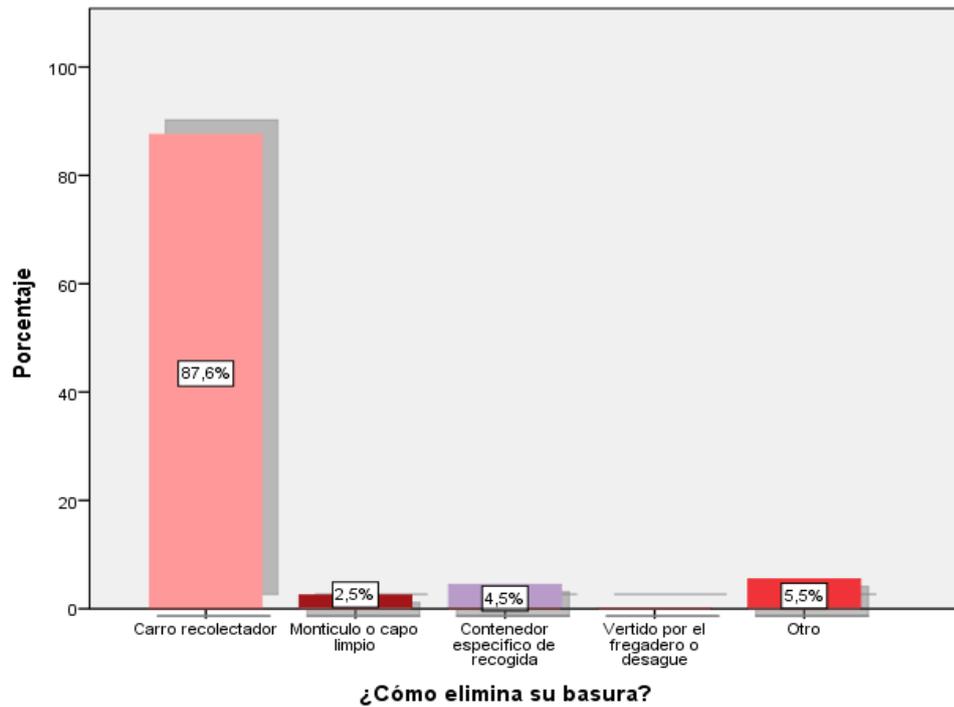
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 12: FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

**GRÁFICO N°13: ELIMINACIÓN DE BASURA EN LOS ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

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

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

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

<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Caminar	65	32,3%
Gimnasia suave	2	1,0%
Correr	53	26,4%
Deporte	28	13,9%
Ninguno	53	26,4%
<b>TOTAL</b>	<b>201</b>	<b>100,0%</b>
<b>Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Preocupación por engordar	92	45,8%
Come demasiado	51	25,4%
Pérdida del control para comer	49	24,4%
Vómitos auto inducidos	0	0,0%
Ingesta de medicamentos (Laxantes, diuréticos, pastillas)	09	4,5%
Restricción en la conducta( ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0%
<b>TOTAL</b>	<b>201</b>	<b>100,0%</b>
<b>Daño a su salud por alguna violencia por agresión:</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Armas de fuego	8	4,0%
Objetos cortantes	30	14,9%
Puñetazos, patadas, golpes.	39	19,4%
Agresión sexual	0	0,0%
Otras agresiones o maltratos	29	14,4%
No presente	95	47,3%
<b>TOTAL</b>	<b>201</b>	<b>100,0%</b>
<b>Lugar de la violencia o agresión</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Hogar	21	10,4%
Escuela	41	20,4%
Transporte o vía pública	31	15,4%
Lugar de recreo o deportivo	44	21,9%
Establecimiento comercial	7	3,5%
Otros	57	28,4%
<b>TOTAL</b>	<b>201</b>	<b>100,0%</b>

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

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

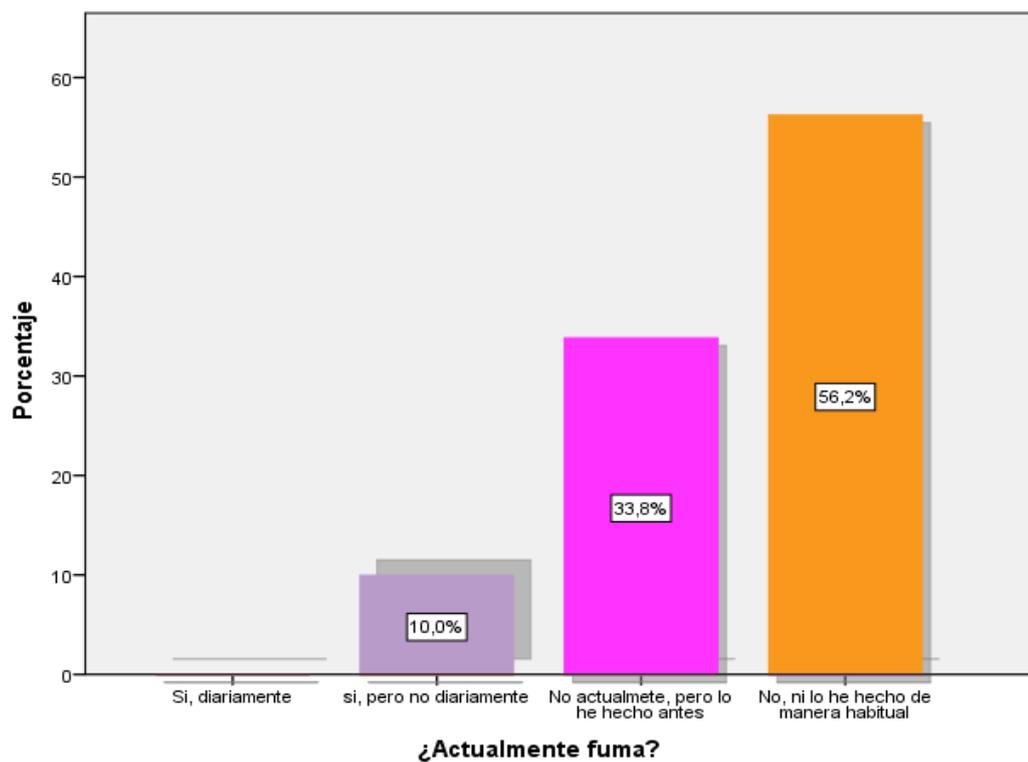
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

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

Alimentos	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de una vez a la semana		Nunca o Casi Nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	47	24,9%	48	25,6%	79	37,8%	25	10,7%	2	1,0%	201	100,0%
Carne	-	0,0%	53	26,8%	47	24,9%	61	29,5%	40	18,8%	201	100,0%
Huevos	29	15,6%	77	34,9%	55	28,8%	21	10,9%	19	9,9%	201	100,0%
Pescado	14	7,0%	6	3,0%	75	37,8%	90	45,3%	16	6,9%	201	100,0%
Fideos	40	18,8%	46	23,8%	67	32,4%	48	25,6%	-	0,0%	201	100,0%
Pan, Cereales	135	66,6%	58	28,4%	8	4,0%	-	0,0%	-	0,0%	201	100,0%
Verduras y Hortalizas	35	15,7%	39	21,7%	45	23,6%	62	29,0%	20	10,0%	201	100,0%
Otros	78	38,9%	110	54,6%	5	2,5%	4	2,0%	4	2,0%	201	100,0%

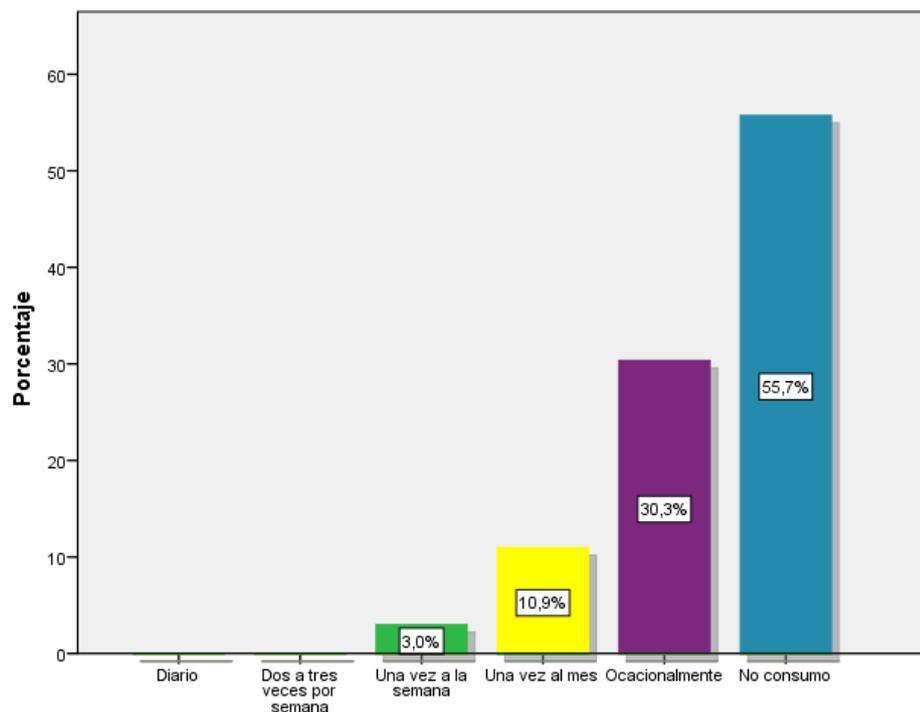
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 14: FRECUENCIA DE FUMAR EN LOS ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

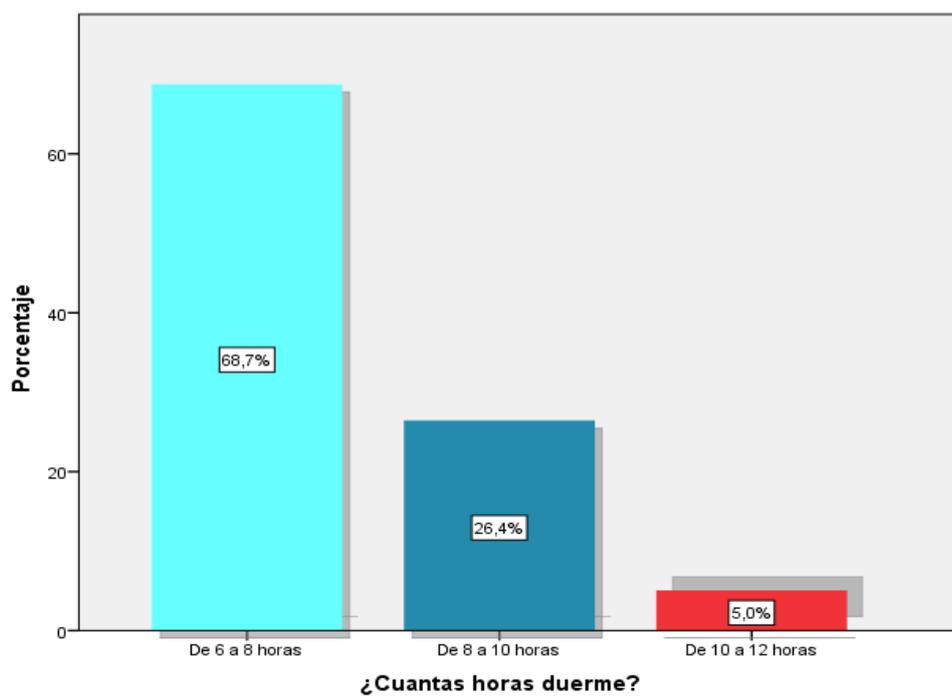
**GRÁFICO N° 15: FRECUENCIA DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



**¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcoholicas?**

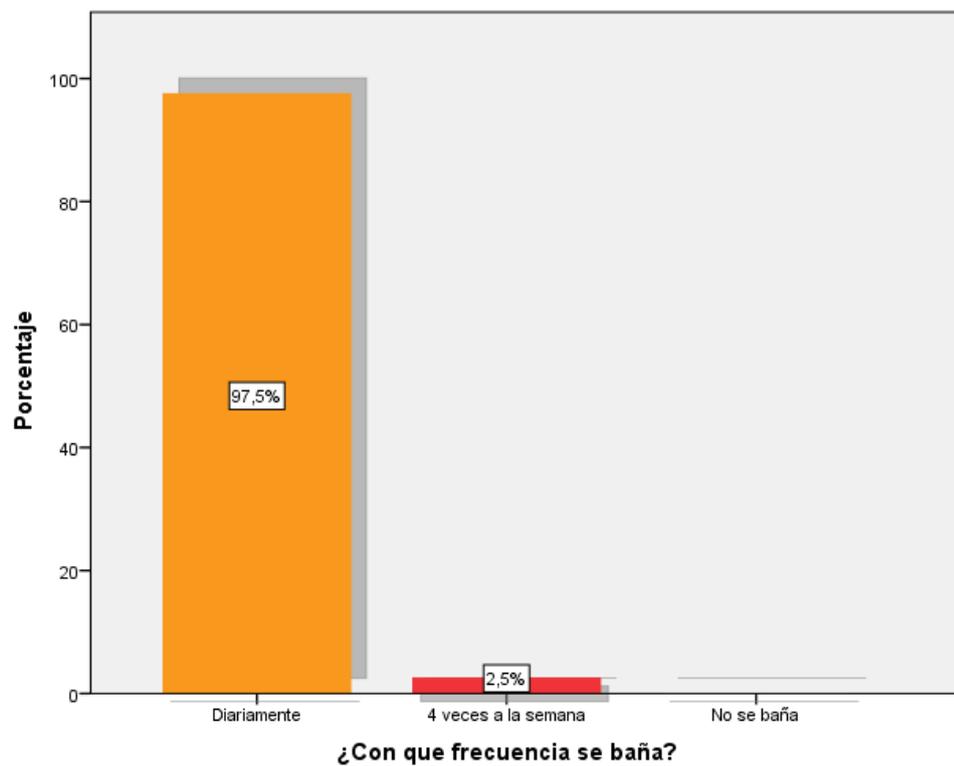
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 16: N° DE HORAS QUE DUERME EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



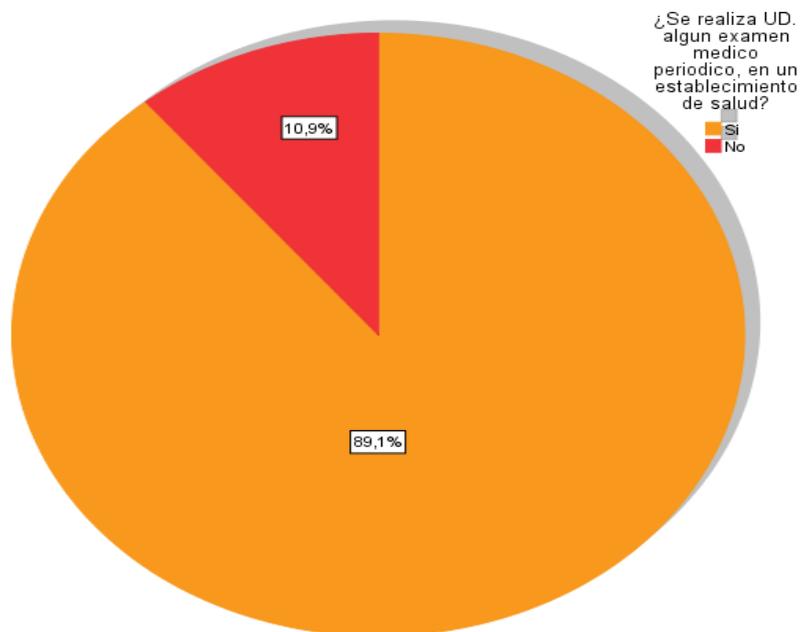
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 17: FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E.P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



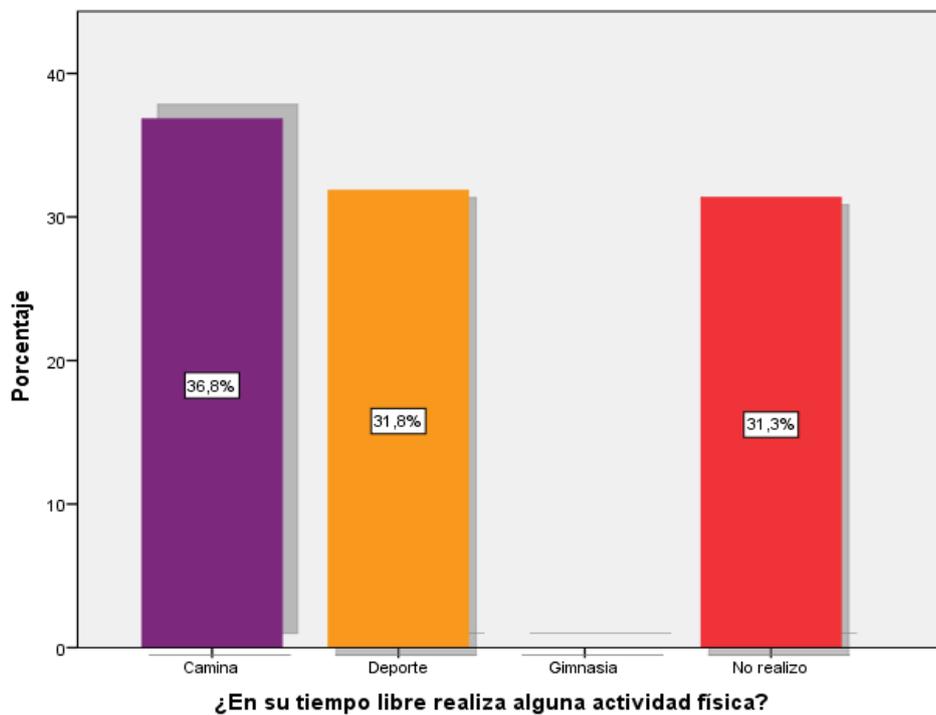
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Víchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 18: SE REALIZA UD. ALGUN EXAMEN MEDICO PERIODICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016**



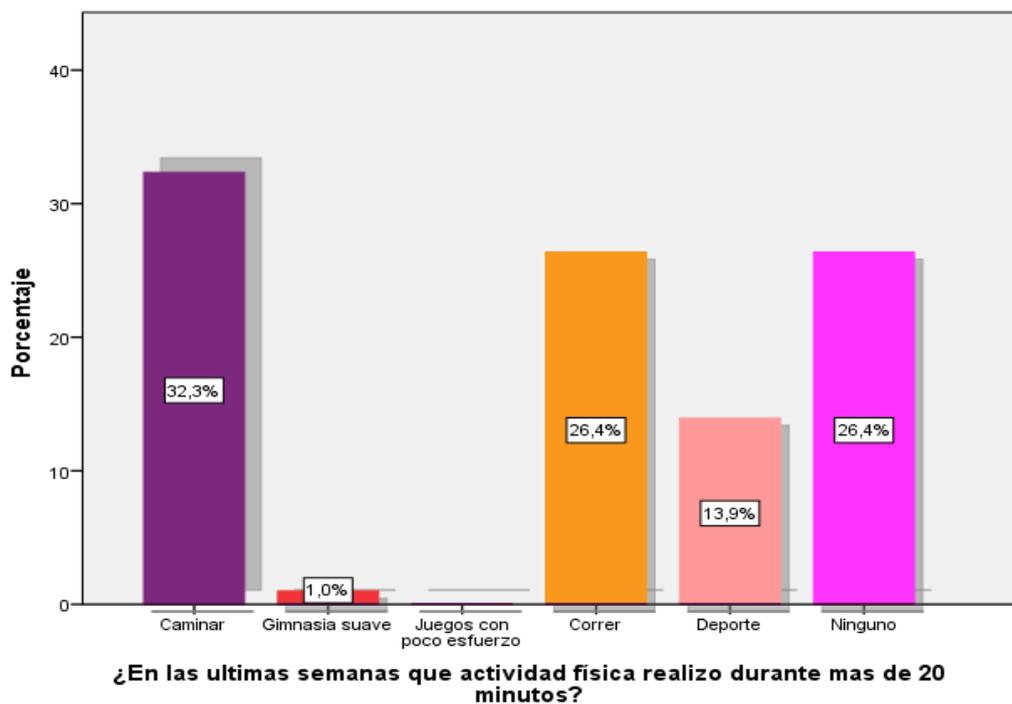
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 19: ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



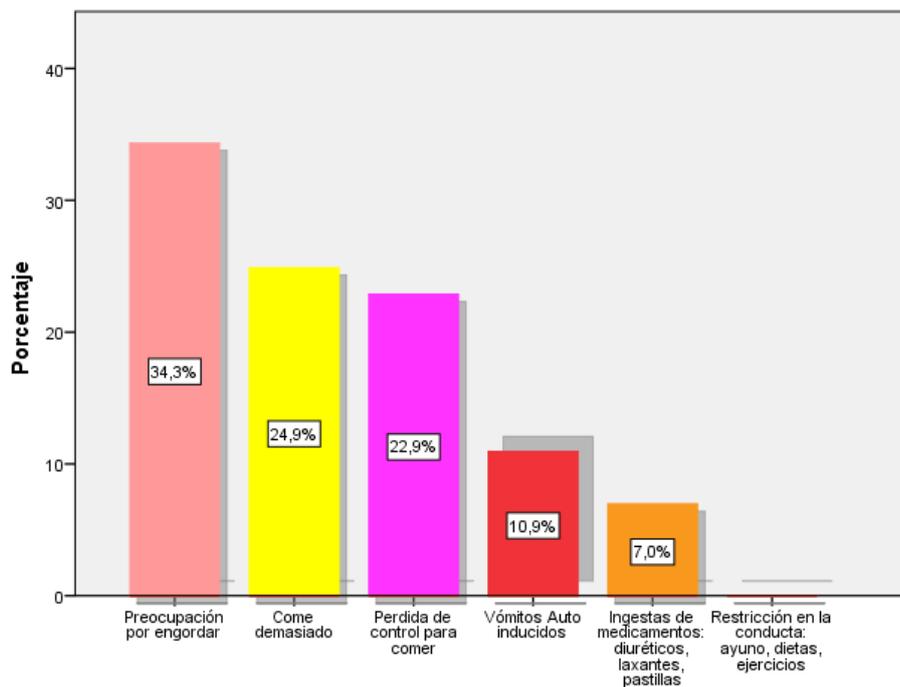
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Víchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 20: EN LAS 2 ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS DEL ADOLESCENTE DE LA I.E.P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

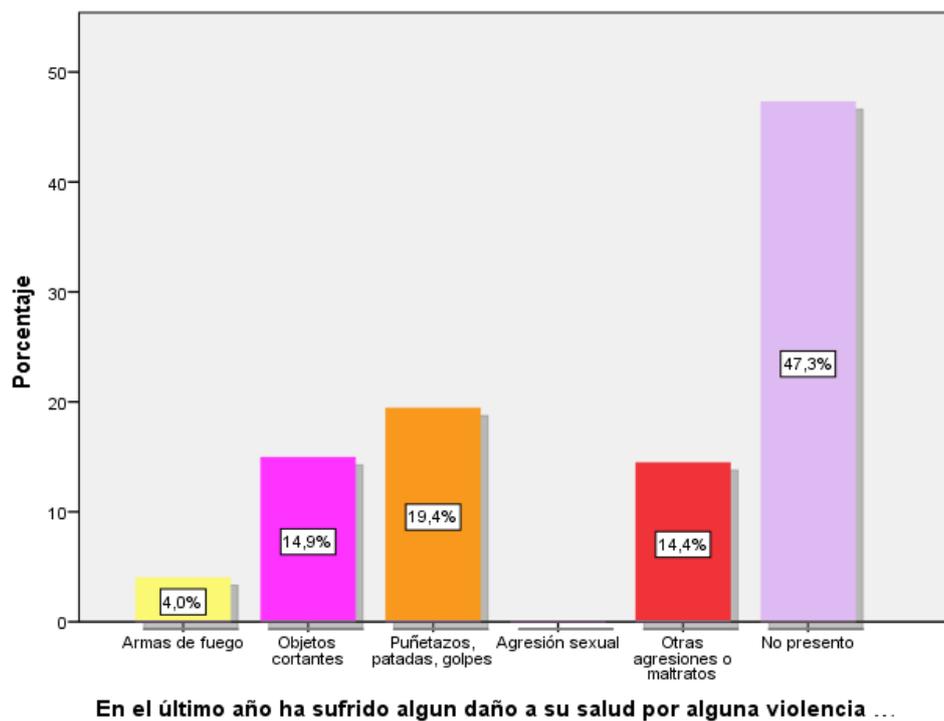
**GRÁFICO N° 21: CONDUCTA ALIMENTICIA DEL ADOLESCENTE DE LA I.E.P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



**Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo**

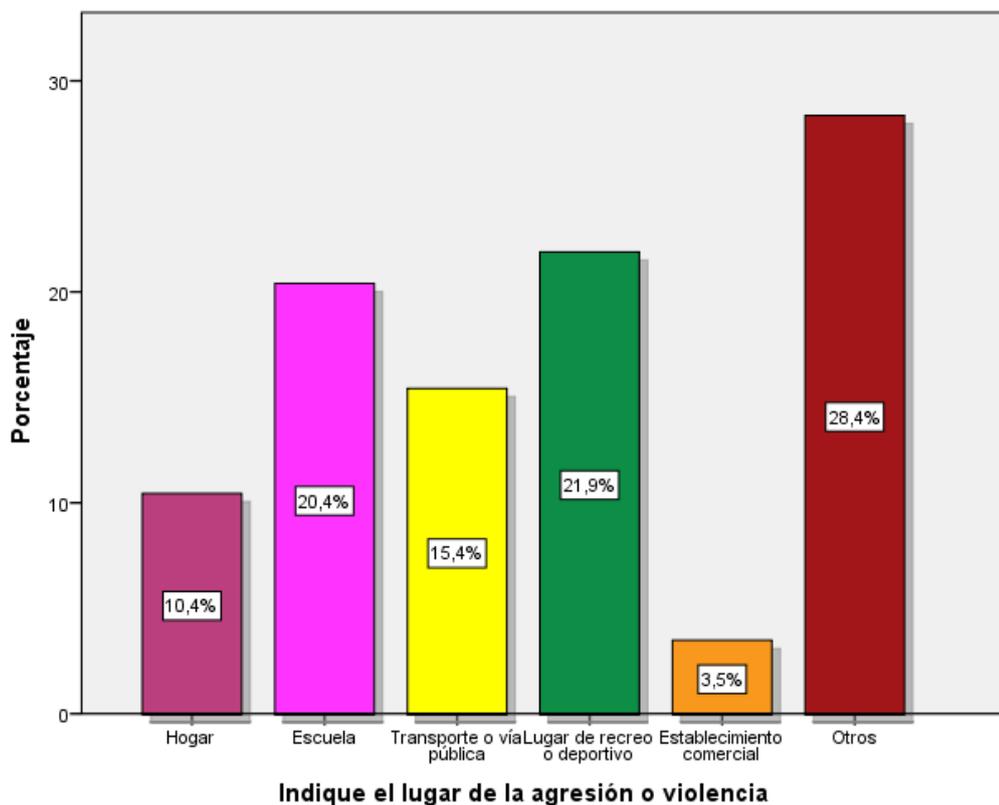
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 22: DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESION DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



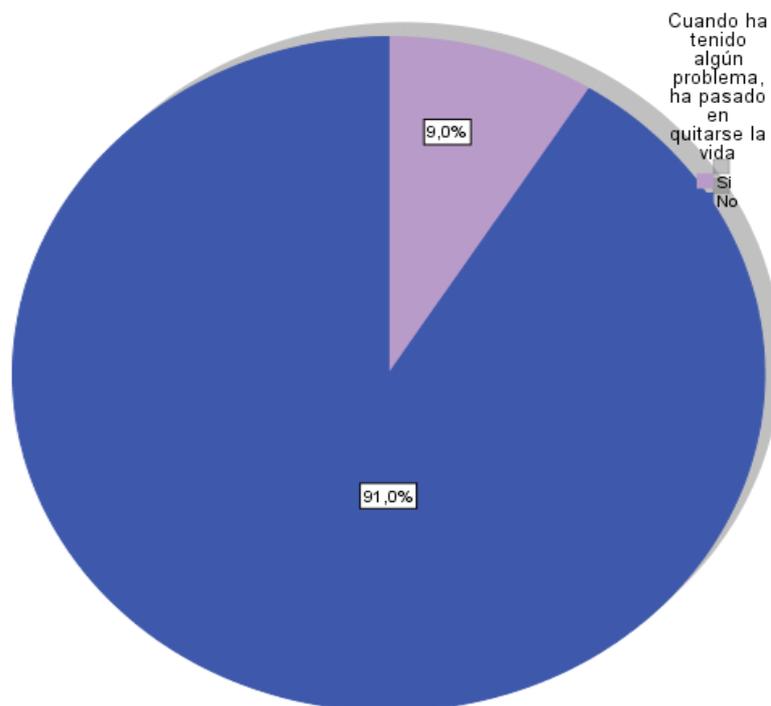
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N° 23: LUGAR DE LA VIOLENCIA O AGRESION DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



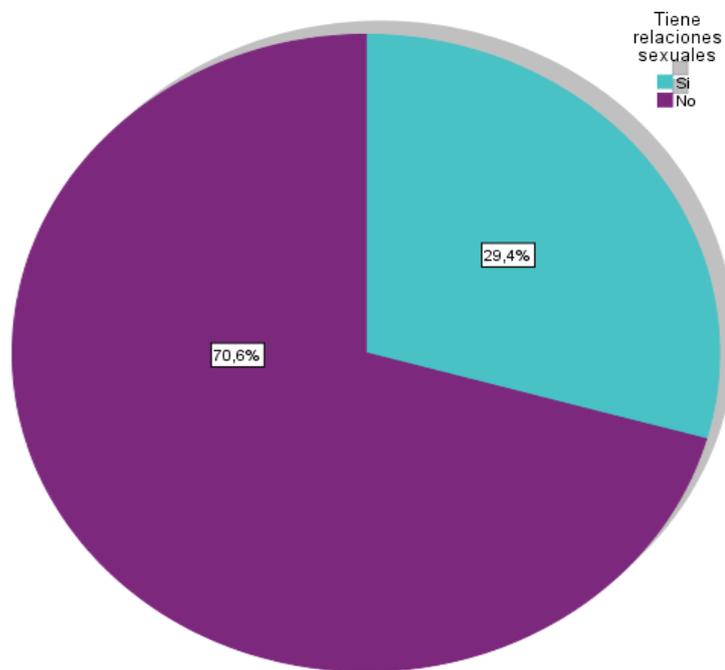
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRAFICO N° 24: SI TIENE PROBLEMAS HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



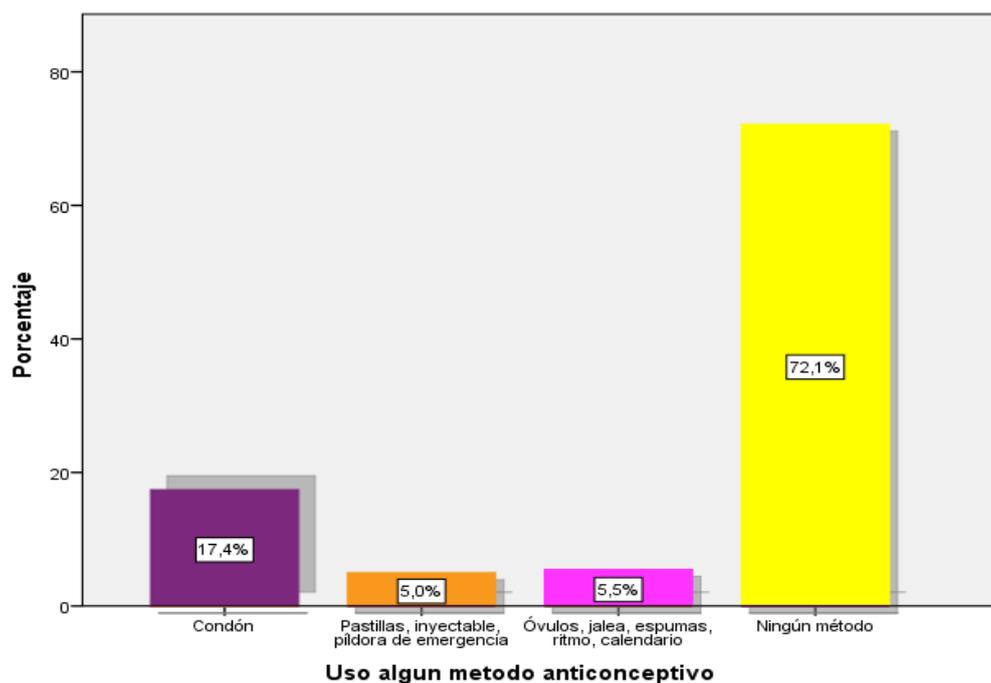
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRAFICO N° 25: SI TIENE RELACIONES SEXUALES ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



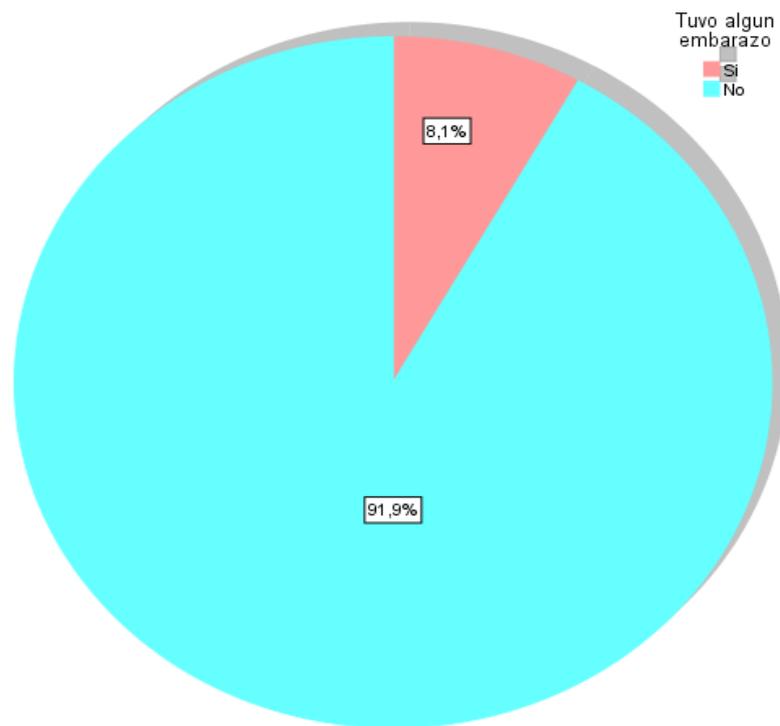
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRAFICO N° 25.1: PRIMERA RELACION SEXUAL HIZO USO DE ALGUN METODO ANTICONCEPTIVOS ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016**



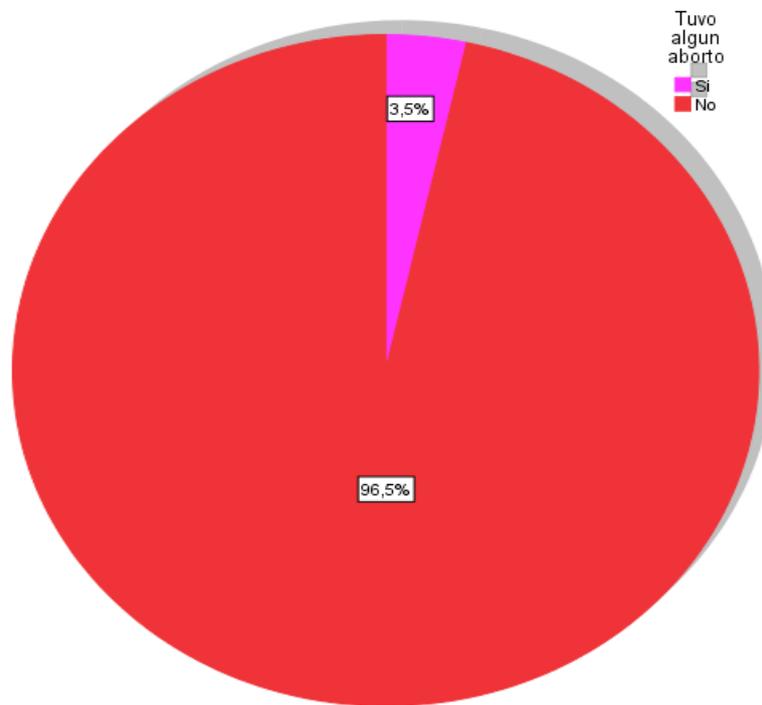
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRAFICO N° 26.1: TUVO ALGUN EMBARAZO EL ADOLESCENTE DE LA I.E.P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



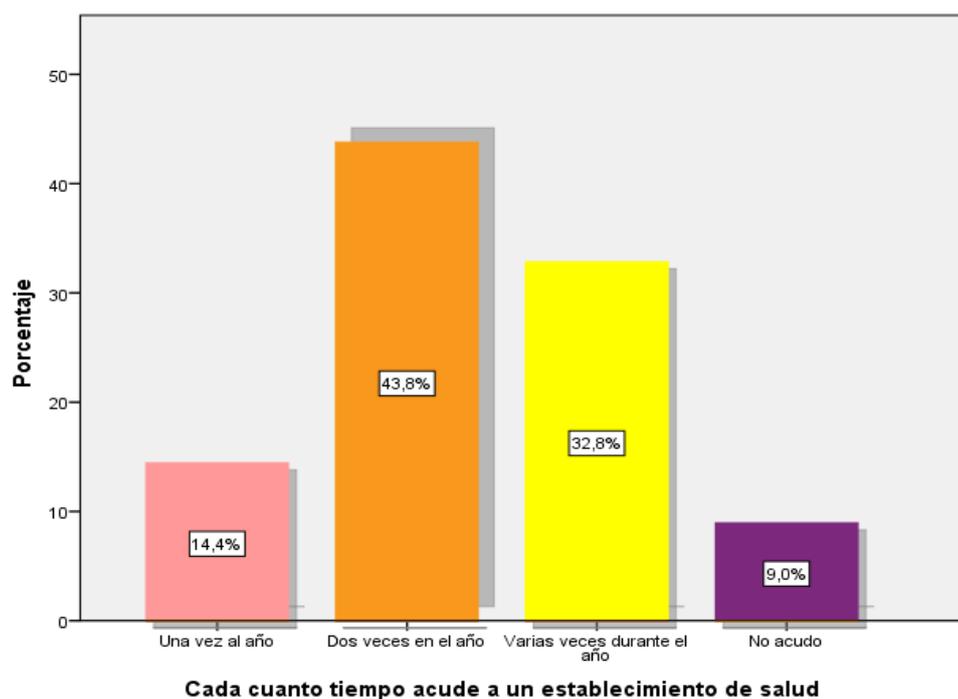
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRAFICO N° 26.2: TUVO ALGUN ABORTO EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



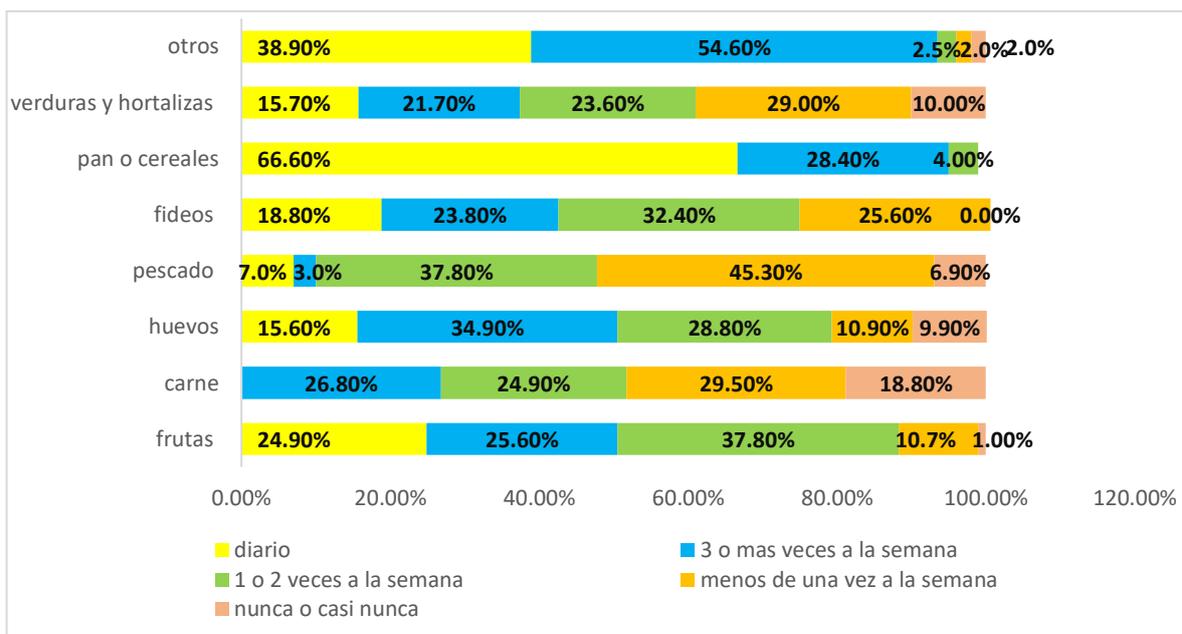
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRAFICO N° 27: TIEMPO QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA I.E.P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

**GRAFICO N° 28: ALIMENTOS QUE CONSUME EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



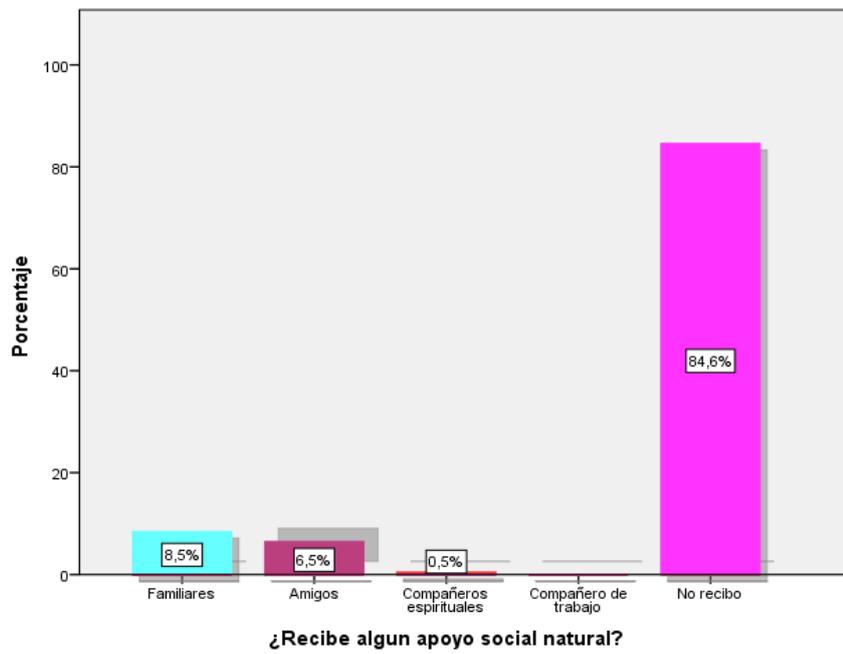
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

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

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

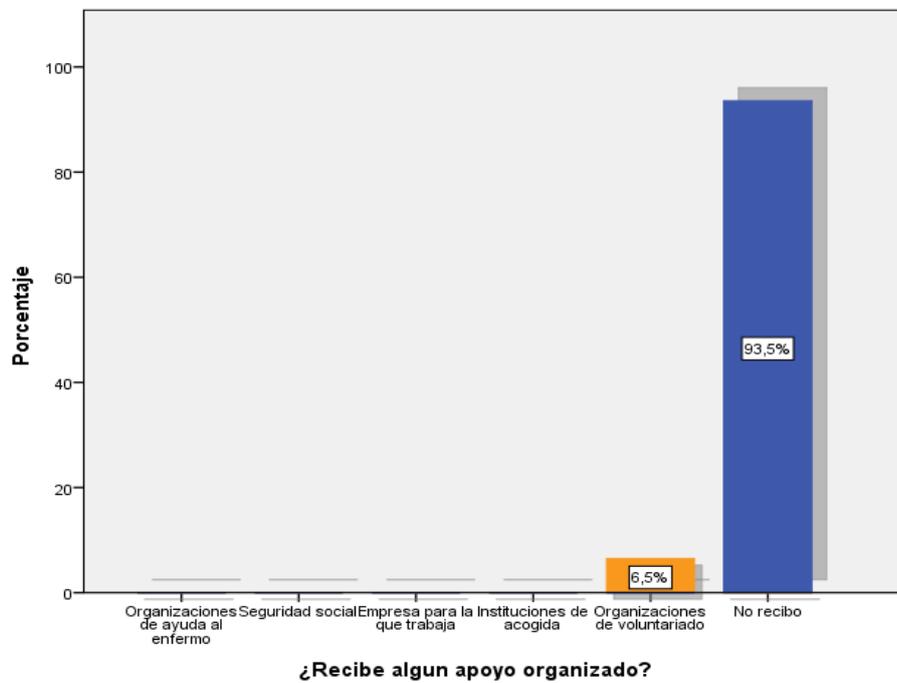
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vélchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRAFICO N° 29: RECIBE ALGUN APOYO NATURAL EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



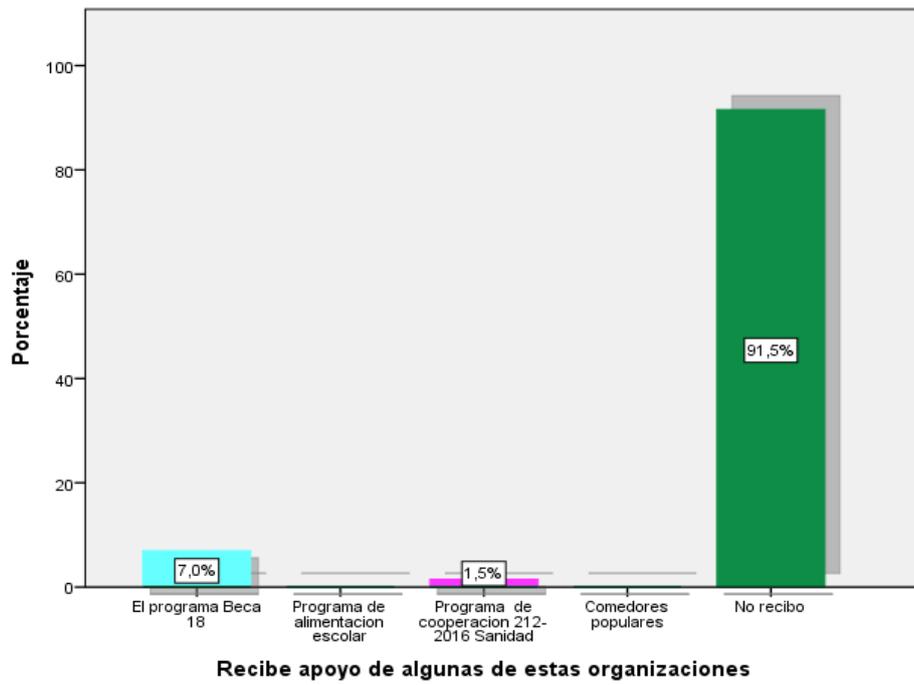
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRAFICO N° 30: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

**GRAFICO N° 31: RECIBE ALGUN APOYO DE ORGAIZACIONES EN ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

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

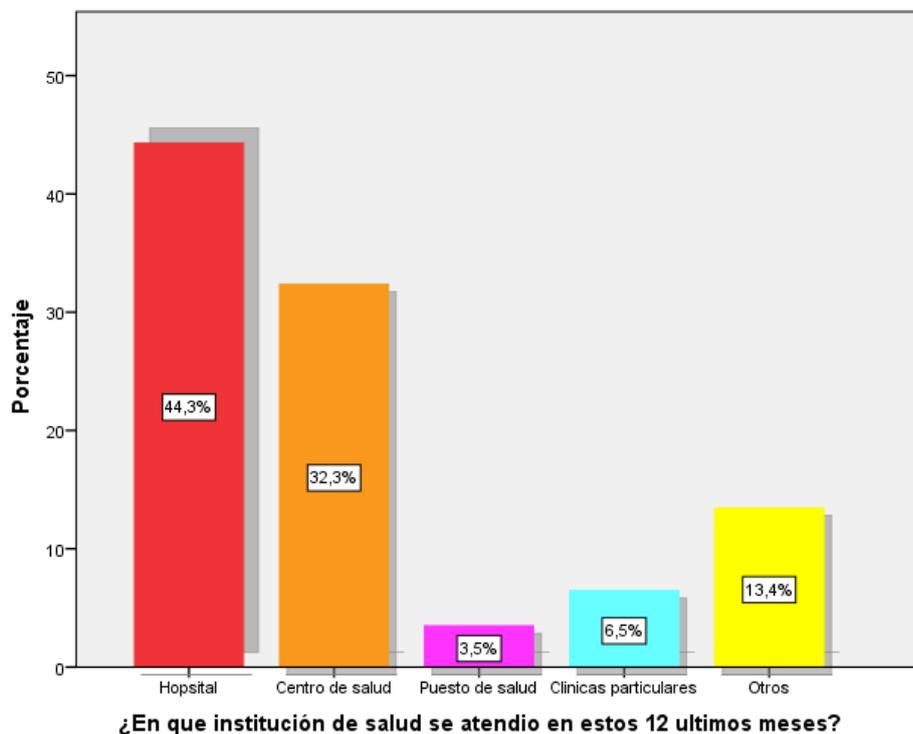
<b>¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Hospital	97	44,3%
Centro de salud	65	32,3%
Puesto de salud	7	3,5%
Clínicas particulares	13	6,5%
Otros	27	13,4%
<b>TOTAL</b>	<b>201</b>	<b>100,0%</b>
<b>El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	29	14,4%
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	94	46,8%
Mareos, dolores o acné	60	29,9%
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	14	7,0%
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	4	2,0%
<b>TOTAL</b>	<b>201</b>	<b>100,0%</b>
<b>Considera UD. Que el lugar donde lo(la) atendieron esta:</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy cerca de su casa	6	3,0%
Regular	142	70,6%
Lejos	40	19,9%
Muy lejos de su casa	9	4,5%
No sabe	4	2,0%
<b>TOTAL</b>	<b>201</b>	<b>100,0%</b>
<b>¿Qué tipo de seguro tiene UD.?</b>	<b>n</b>	<b>Porcentaje</b>
Essalud	85	42,3%
Sis-Minsa	105	52,2%
Sanidad	0	0,0%
Otros	11	5,5%
<b>TOTAL</b>	<b>201</b>	<b>100,0%</b>

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

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

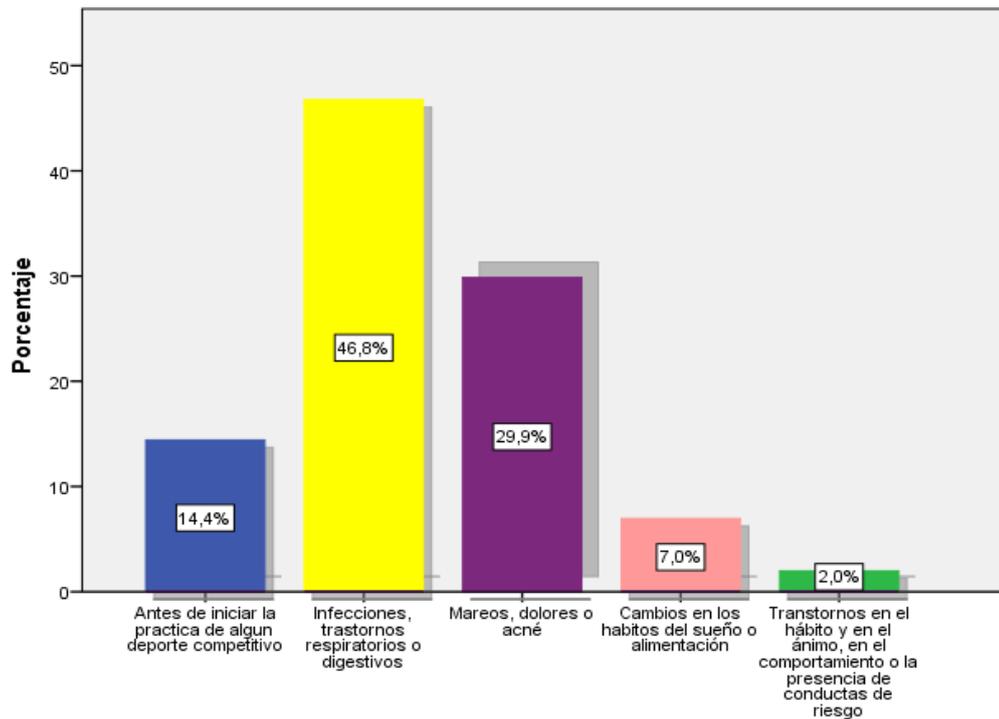
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRAFICO N° 32: INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS ULTIMOS 12 MESES DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

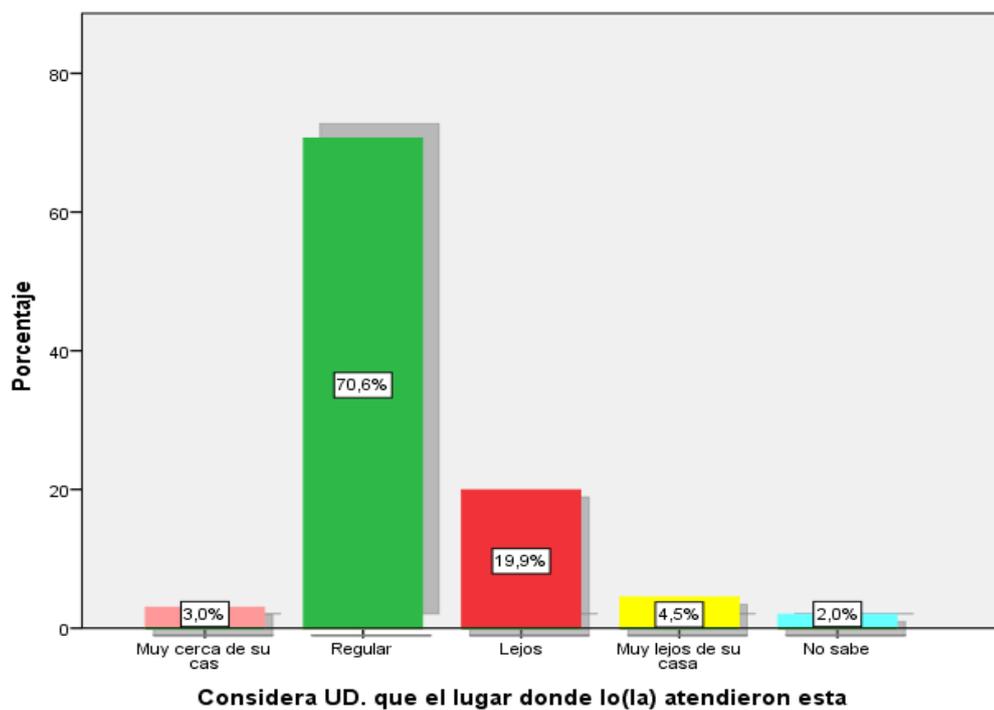
**GRAFICO N°33: MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN ADOLESCENTE DE LA I.E.P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

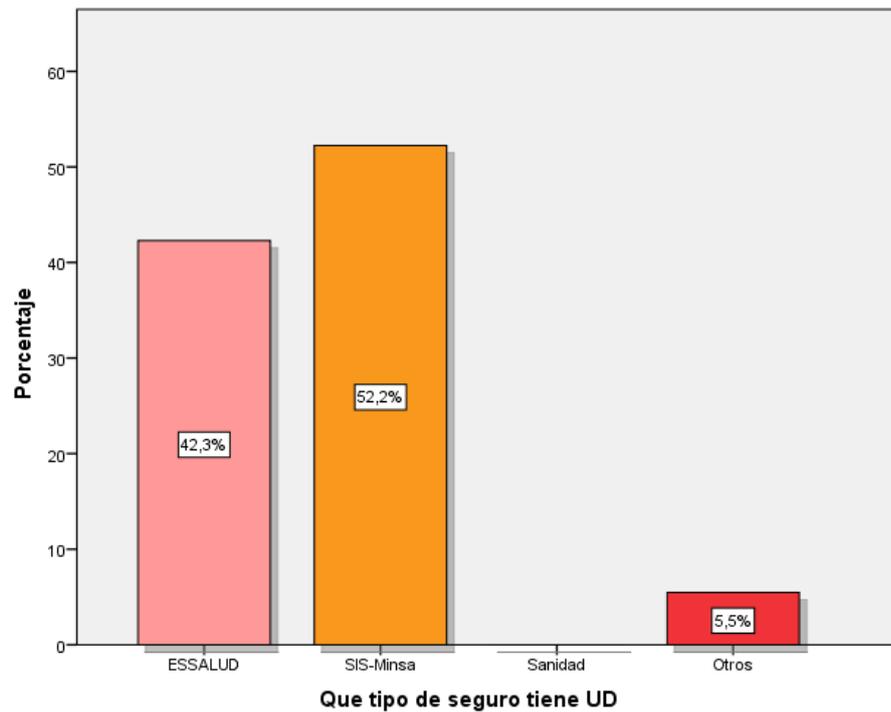
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N°34: CONSIDERA USTED QUE EL LUGAR DONDE LO ATENDIERON ESTA EN ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



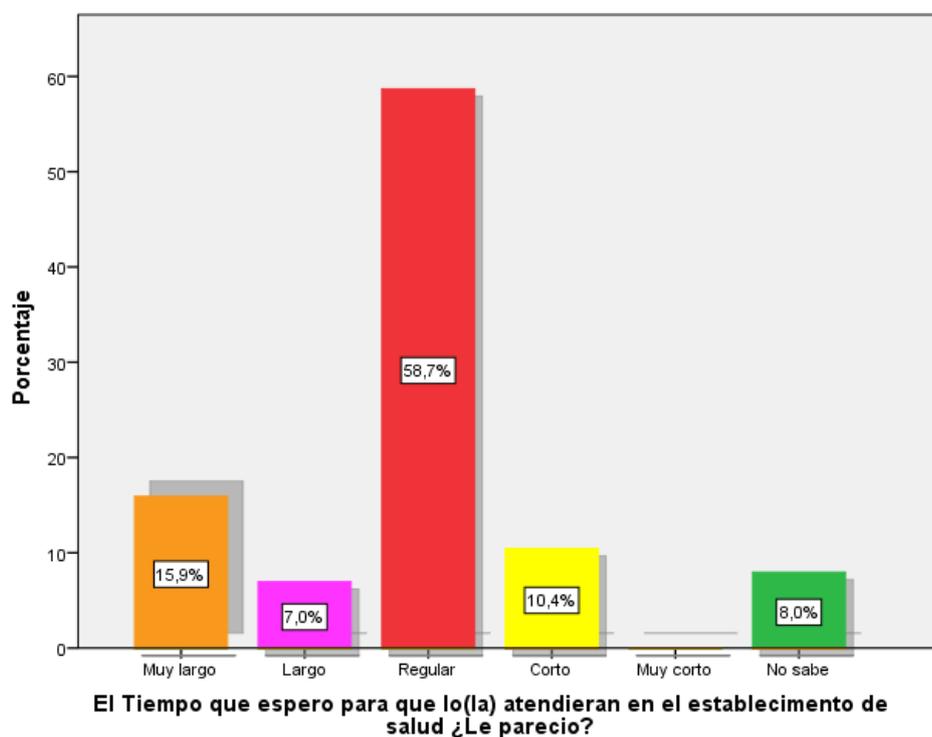
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Víchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N°35: TIPO DE SEGURO DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



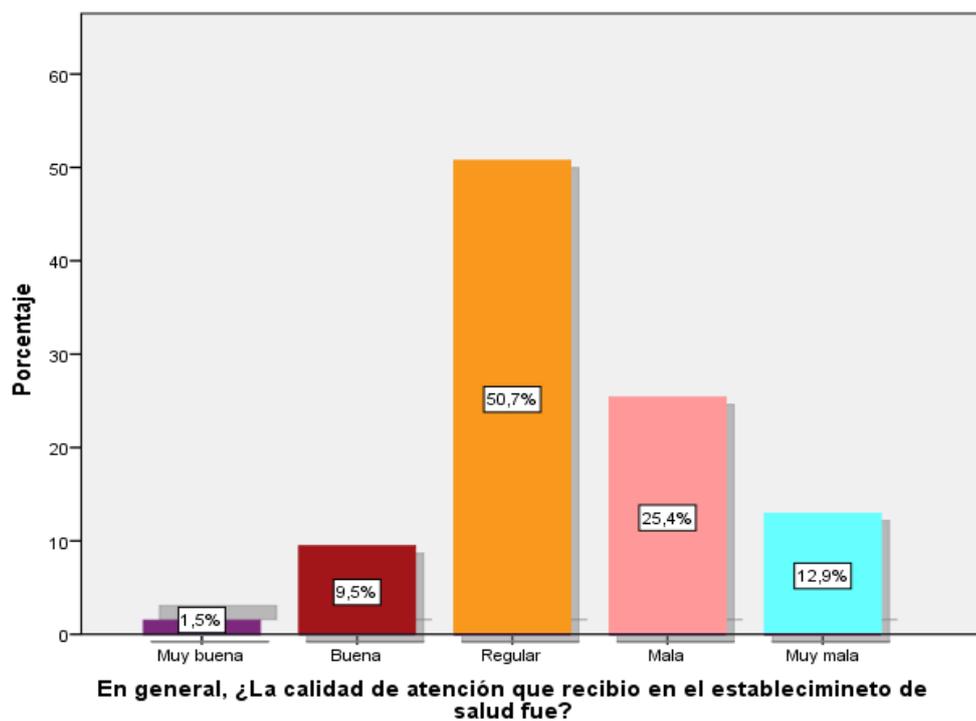
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO N°36: TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO ATENDIERAN LE PARECIO, DEL ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



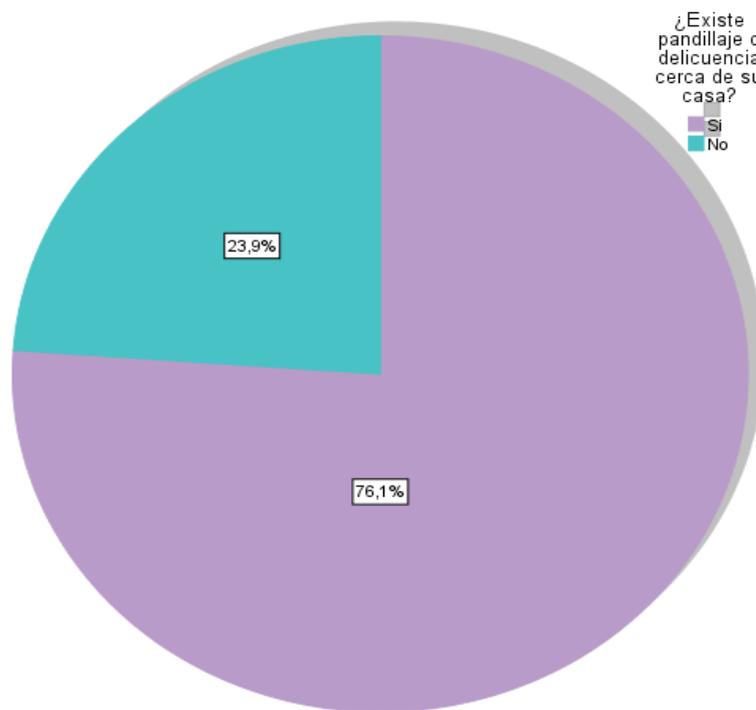
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes elaborado por Vílchez, A, aplicado en los adolescentes de la I.E.P Federico Villarreal-Piura, 2016

**GRÁFICO 37: CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADOLESCENTE DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

**GRÁFICO N°38: PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E P. FEDERICO VILLARREAL-PIURA, 2016.**



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

## 4.2. Análisis de Resultados

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

**En la tabla N° 01:** El 57,2% son de sexo masculino, el 54,2% tienen una edad de 15 a 17 años, 11 meses 29 días, el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, el 62,2% de las madres tienen un grado de instrucción de secundaria completo/incompleto, el 48,2% tiene un ingreso económico de 751 a 1000, el 63,2% de los jefes de familia cuentan con un trabajo estable.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Vega M. (52), en su estudio de Determinantes de la salud en adolescentes Institución educativa Eleazar Guzman Barrón-Chimbote, 2016, se observa que el 60,8% son de género masculino, el 51,6%, tienen una edad entre 15 a 17 años, 11 meses 29 días, el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta, el 60,0 % de las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos, el 50,7% tienen un ingreso económico familiar entre 751 a 1000 soles y el 73,4% el jefe de familia tienen un trabajo estable.

Estos resultados se difieren a los encontrados por Jaramillo M. (53), en su estudio de Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Pedro Pablo Atusparia” - Huaraz, 2016; se observa que el 58,5% son de género femenino, el 61,7% tienen una edad entre 15-14,11m, 29d; el 49,0% de las madres de los adolescentes tienen estudios Inicial/Primaria; el 80,0% tienen un ingreso económico familiar menos de 750 soles, dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos el 49,0 es trabajador eventual, sin embargo el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta.

Si bien es cierto el sexo es consecutivo de la persona o el individuo, pertenece al ámbito de la biología y es el fruto de las diferentes formas anatómicas, cromosómicas y hormonales entre mujeres y hombres en cada cuerpo ya sea de varón o de mujer, se hace hincapié que en el sexo masculino incluyen muchos cambios, no solo físicos, sino también mentales y sociales; durante estos años aumentan su capacidad de pensar de forma abstracta y finalmente hacen planes y establecen objetivos a largo plazo. (54).

Podemos decir que en esta etapa de la adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, los adolescentes en promedio entre 15 a 17 años durante esta fase es donde se forma los valores, fortalezas sociales, psicológicas y sexuales, incluso es el momento donde define sus proyectos de vida durante su educación (55).

Referente al grado de instrucción secundaria es el nivel de instrucción que busca un resultado de enseñanza, ya que implica un aprendizaje profundo para los adolescentes alcanzando así las metas establecidas por cada grado o sección, ya que una correcta educación secundaria implica la importancia donde puede devenir en jóvenes altamente capacitados y oportunamente preparados para la vida laboral en la adultez. (56).

Se encontró que la cantidad de dinero es el ingreso económico para el sostenimiento de una familia, en la actualidad los ingresos son importantes para el adolescente ya que van a definir su formación académica y en un futuro poder llevar una buena calidad de vida; donde 751 a 1000 nuevos soles sigue siendo insuficiente para cubrir con todas las necesidades en una familia, para lo cual la población muchas veces se ve en la obligación de realizar actividades extras para poder costear sus necesidades económicas (57).

Por lo tanto la ocupación es la actividad donde la persona participa continuamente y es aquella que gira en entorno a la distinción entre puesto de trabajo y empleo; oficio donde la persona ejecuta conscientemente la función de otra; un trabajo estable es la probabilidad de que un individuo permanezca estable en su puesto de trabajo: una ocupación con un alto nivel de seguridad del empleo es aquella que tiene bajas posibilidades de desempleo (58).

En la investigación realizada I.E P. Federico Villarreal – Piura, 2016; al analizar las variables se pudo observar que más de la mitad de los alumnos son de sexo masculino entre edades de 15 a 17 años 11 meses 29 días y todos los adolescentes pertenecen a nivel secundario completo/incompleto, considerando que en el análisis que se ejecutó todos eran alumnos que cursaban entre primero y quinto de secundaria. La mayoría de las madres tienen secundaria completa/incompleta, es probable que no contaban con el apoyo de sus padres o con el dinero suficiente para seguir con su formación de manera que se dedicaron al hogar o trabajar y así no continuar con sus estudios universitarios.

De igual forma menos de la mitad tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles el cual si bien satisface sus necesidades básicas, ya que, si bien es cierto solo reciben el sueldo mínimo el cual es un ingreso económico insuficiente para solventar otros gastos en la vivienda, la mayoría tiene un trabajo estable laborando en fábricas, moto-taxistas, combis, puestos en el mercado; pero a pesar de que no todos cuentan con estudios superiores han logrado superarse obteniendo así un empleo estable, por ello el grado de instrucción, el empleo junto con el ingreso económico son indicadores importantes para un buen trabajo, ya que va a determinar el estilo de vida de la familia.

**En la tabla N°02:** Sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda podemos observar que el 55,7% de ellos tienen una vivienda unifamiliar, el 85,6% de ellos tienen una vivienda propia, el 58,2% de las viviendas tienen piso de tierra, además el 55,2% de las viviendas tienen techo de plancha de eternit, así también el 96,5% de las viviendas tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 51,2% la utilizan de

2 a 3 miembros, además el 100,0% se abastece de agua de conexión domiciliaria. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 100,0% utiliza el baño propio. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 97,5% utiliza gas, electricidad. El 99,0% cuenta con energía eléctrica permanente. Así mismo se observa que el 85,1% entierra o quema su basura o carro recolector. También se observa que el 55,7% afirma que 2 veces por semana pasan recogiendo la basura, así mismo se observa que el 87,6% elimina su basura en el carro recolector.

Estos resultados se asemejan de los encontrados por Fajardo L. (59), en su estudio de Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Javier Heraud santa, 2015, se observa que el 65,5% de ellos tienen una vivienda unifamiliar, el 90,6% de ellos tienen una vivienda propia, el 43,0% de las viviendas tienen piso de tierra, además el 41,3% de las viviendas tienen techo de plancha de eternit, así también el 54,4% de las viviendas tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 50,6% duermen de 2 a 3 miembros, además el 88,1% se abastece de agua de conexión domiciliaria. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 93,1% utiliza el baño propio. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 98,5% utiliza gas, electricidad. El 93,8% cuenta con energía eléctrica permanente. Así mismo se observa que el 85,0% entierra o quema su basura o carro recolector. También se observa que el 49,4% afirma que 2 veces por semana pasan recogiendo la basura, así mismo se observa que el 90,0% elimina su basura en el carro recolector.

Estos resultados se difieren a los encontrados por Mendez Y. (60), en su estudio de Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria. Institución educativa José Carlos Mariategui N° 88046 Cambio Puente \_ Chimbote, 2016.; se observa que el 77,1% de ellos tienen una vivienda multifamiliar, el 44,1% de ellos tienen una vivienda de alquiler, el 57,8% de las viviendas tienen piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, además el 37,6% de las viviendas tienen techo de material noble, ladrillo y cemento. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 68,8% la utilizan independiente, además el 68,8% se abastece de agua de red pública. Así mismo se observa que el 76,2% entierra o quema su basura o carro

recolector. También se observa que el 45,9% afirma que al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas pasan recogiendo la basura.

En el mundo, las viviendas ocupan un lugar de extraordinaria importancia en el patrimonio familiar y además personal; así mismo una vivienda unifamiliar sin lugar a duda se denomina un hogar ocupada por una sola familia, logrando un gran beneficio para que los adolescentes lleven una vida saludable y segura (61).

Así mismo la tenencia propia de la vivienda es la forma en que el hogar principal ejerce la posesión de la vivienda, es esencial para lograr una ciudad estable y un efectivo desarrollo humano, teniendo en cuenta que una tenencia segura legal e igualdad da acceso a la tierra urbana para todas las personas, incluyendo a las mujeres y sobre todo a las personas viviendo en la pobreza (62).

Cuando hablamos de los materiales de construcción son cuerpos físicos con una amplitud limitada y pertenencias detalladas, que se ubican en un solo rango para elaborar una construcción segura; además una buena infraestructura debe ser con materiales resistentes (ladrillo y cemento) ya que una vivienda bien construida va proteger al adolescente y a los miembros de su familia brindando seguridad ante cualquier situación o evento adverso que pueda ocurrir (63).

También podemos definir habitación como un espacio de la vivienda especialmente y diseñado para descansar, las opciones estarán dadas por el espacio con el que cuenten en la vivienda, es importante de los adolescentes tengan su habitación propia y no este compartida por 2 a 3 miembros, por lo que es una etapa en la que la identidad está en plena formación y necesitan su espacio personal (64).

En relación a la conexión domiciliaria de agua potable sostiene la continuidad del servicio de agua potable para cada usuario donde asegura el consumo humano en los sistemas de abastecimiento rural, dando énfasis a que los adolescentes lleven una vida con buena salud, además cuando no hay acceso al agua potable, quedan expuestos al peligro de contraer distintas enfermedades (65).

La adecuada disposición de excretas es uno de los principales temas a tomar en cuenta para el saneamiento ambiental de una población, actualmente hoy en día la mayoría de las viviendas disponen de un baño propio ya que los residuos mal eliminados pueden facilitar la aparición de roedores, insectos los cuales se convierten en fuentes de enfermedades al propagar virus, hongos, bacterias y parásitos; y a su vez también contamina el agua, el suelo, el aire y al exponernos de estas enfermedades (66).

En cuanto al acceso al combustible para cocinar los alimentos es fundamental para satisfacer las necesidades básicas; actualmente el consumo de combustible de gas en el mundo se hace cada vez más mayor así lo indica el estudio sobre los puntos de vista a nivel mundial siendo así un recurso menos dañino y riesgoso tanto para la salud de los adolescente como los habitantes de la vivienda; de igual manera el uso de combustibles sólidos en el interior de la vivienda es uno de los problemas de salud pública y además es un riesgo ambiental de muerte prematura a nivel mundial (67).

Cuando definimos la energía eléctrica permanente es una fuente de energía renovable que se obtiene mediante el movimiento de cargas eléctricas (electrones) que se produce en el interior de materiales conductores como cables metálicos, el cobre, entre otros, es imposible para nuestra forma de vida actual sobrevivir sin electricidad; pues la energía eléctrica está presente casi en todo, fábricas, oficinas, seguridad, entretenimiento, iluminación, etc. (68).

Por otro lado cuando hablamos de eliminación de residuos sólidos, los desecho o basura se entiende como los desechos principalmente compuestos de cenizas, desperdicios de comida y basura, hay ciudades que producen más de un millón de toneladas de basura cada día; la forma más sencilla para eliminar los desperdicios es el carro recolector, ya que son camiones equipados con mecanismos especializados para su funcionamiento, con capacidad para recolectar toneladas de basura acumulándola de acuerdo a los diferentes sistemas disponibles, diseñados para brindar el servicio de recolección de residuos frecuentes, conforme a las necesidades de la población (69).

La presente investigación I.E Particular Federico Villarreal – Piura, 2016, Al analizar las variables se pudo observar los tipos de viviendas, donde la mayoría tiene una casa unifamiliar esto es favorable para los adolescentes donde es ocupada por una única familia compuesto por el padre, la madre y los hijos, además la tenencia de la vivienda es propia debido a que anteriormente eran invasiones y al pasar los años el trámite hecho por la población se les concedió el título de propiedad y es por ello que hoy en día disponen de una vivienda propia. En los materiales de la vivienda, la mayoría tiene piso de tierra y a su vez techo de eternit y tienen material noble, ladrillo y cemento esto es debidamente al factor económico ya que su ingreso económico es entre 751 a 1000 soles. La mayoría de los adolescentes duermen entre 2 a 3 miembros en una sola habitación, donde los ingresos mensuales son insuficientes para una vivienda para que cada miembro cuente con una habitación. Así mismo la mayoría tiene conexión domiciliaria esto se debe a que los adolescentes se municionan de fuentes de agua segura y no están expuestos a enfermedades como infecciones estomacales, parasitosis y dengue que es una enfermedad típica de nuestra región

En cuanto al aseo personal todos tienen baño propio, dado que la mayoría dispone de desagüe y agua, y así evitar la contaminación del ambiente y preservar la salud de la población. La mayoría utiliza gas, electricidad porque son fáciles de acceso además es uno de los recursos más utilizados actualmente a comparación con las viviendas que utilizan leña o carbón corren el riesgo de sufrir algunas enfermedades respiratorias. De igual forma casi todos tienen energía permanente, ya que es un elemento básico y

fundamental para el día a día de cada persona, ya que sin ella no existiría la iluminación conveniente, ni comunicaciones, ni servicios telefónicos. Al realizar el análisis de eliminación de desechos, la mayoría cuenta con el apoyo del carro recolector de basura para poder desechar los desperdicios, pero manifiestan que suele pasar al menos dos veces por semana, el cual resulta alarmante generando que aparezcan moscas, insectos como también roedores.

**En la tabla N°03:** Con respecto a los determinantes de los estilos de vida se observa que el 56,2% no fuma ni a fumado de manera habitual, el 55,7% no consume con frecuencia bebidas alcohólicas, el 68,7% duerme de 6 a 8 horas diarias, el 97,5% se baña diariamente, el 89,1% de los adolescentes si tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 36,8% de los adolescentes realizan la actividad de caminar en su tiempo libre, el 32,3% han realizado la actividad de caminar durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, el 45,8% tienen preocupación por engordar, el 47,3% no presentan puñetazos, patadas, golpes, el 28,4% no presento violencia o agresión en el transporte o vía pública, el 91,0% no han pensado en quitarse la vida cuando han tenido un problema, el 70,6% no tienen relaciones sexuales, el 72,1% no utiliza ningún método anticonceptivo, el 91,9% no ha tenido algún embarazo, el 96,5% no han tenido algún aborto, el 43,3% acuden varias veces durante el año a un establecimiento de salud.

Respecto a la dieta alimenticia el 66,6% consume pan y cereales diariamente, el 29,0% consumen verduras, hortalizas 1 una vez a la semana, el 37,8% consumen fruta 1 o 2 veces a la semana y el 54,6% consumen 3 o más veces a la semana como: comida chatarra, gaseosas, embutido, golosinas entre otros.

Estos resultados se asemejan de los encontrados por Huamán R. (70), en su estudio de Determinantes de la Salud de los Adolescentes en la Institución Educativa Jesús Nazareno Tamboya – Yamango – Morropón, 2015, se observa que el 84,1% no fuma ni a fumado nunca de manera habitual 65,8% no consume con frecuencia bebidas alcohólicas, el 50,8% duerme de 6 a 8 horas diarias, el 82,5% se baña diariamente, el

76,6% de los adolescentes si tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 58,3% de los adolescentes realizan la actividad de caminar en su tiempo libre, el 57,5% han realizado la actividad de caminar durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, el 31,6% tienen preocupación por engordar, el 75,0% no presenta daño a su salud por alguna violencia por agresión, el 51,0% presenta violencia o agresión en otros, el 98,3% no han pensado en quitarse la vida cuando han tenido un problema, el 79,1% no tienen relaciones sexuales, el 82,5% no utiliza ningún método anticonceptivo, el 99,1% no ha tenido algún embarazo, el 99,1% no han tenido algún aborto, el 40,8% acuden varias veces durante el año a un establecimiento de salud.

Respecto a la dieta alimenticia el 70,8% consume pan y cereales diariamente, el 36,7% consumen verduras, hortalizas 1 una vez a la semana, el 45,9% consumen fruta, pescado 1 o 2 veces a la semana y el 60,6% consumen 3 o más veces a la semana como: comida chatarra, gaseosas, embutido, golosinas entre otros.

Estos resultados se difieren a los encontrados por Gonzales M. (71), en su estudio de Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015; se observa que el 52,1% no actualmente, pero lo he hecho antes, el 65,4% ocasionalmente consume bebidas alcohólicas, el 76,1% duerme de 8 a 10 horas diarias, el 41,3% se baña 4 veces a la semana, el 77,5% de los adolescentes no tienen las reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 40,5% realizan deporte en su tiempo libre, el 37,4% han realizado deporte durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, el 28,0% presento vómitos auto inducidos, el 49,2% si presento daño a su salud por alguna agresión como: puñetazos, patadas, goles, el 45,8% presentan violencia o agresión en transporte o vía pública, el 59,5% han pensado en quitarse la vida cuando han tenido un problema, el 55,2% si tienen relaciones sexuales, el 150,1% utilizan condón como método anticonceptivo, el 100,0% no ha tenido algún embarazo o aborto, el 37,3% acuden dos veces durante el año a un establecimiento de salud.

Respecto a la dieta alimenticia el 88,2% consume fruta diariamente, el 20,0% consumen huevos 1 una vez a la semana, el 60,3% consumen comida chatarra 1 o 2 veces a la semana y el 67,1% consumen 3 o más veces a la semana pan y cereales, pescado.

Uno de los mayores problemas de salud pública es el hábito de fumar donde se enfrenta a nuestra sociedad, muestra una evidente tendencia al aumento en el número de casos reportados, sobre todo en las edades de la adolescencia y la juventud. Estas etapas por sus características, son vulnerables a la acción de diferentes factores medioambientales, capaces de modificar el curso del desarrollo normal. El Ministerio de Salud Pública apuntó, que esta es una situación que afecta fundamentalmente a los países en vías de desarrollo, y que solo en el año 2000, fallecieron 2,8 millones de adolescentes por males vinculados con ese hábito, de ellas 1,8 millones del sexo masculino y 1 millón del femenino. Para el año 2025 esa cifra podría elevarse a los 10 millones de adolescentes (72).

Así mismo el alcohol se conoce como una de las sustancia más consumidas por los adolescentes, lo que preocupa a instituciones sanitarias donde se considera un factor casual en más de 200 enfermedades y lesiones, el 2,3 millones de los adolescentes mueren cada año a causa de condiciones relacionadas con esa droga, además de ocasionar pérdidas sociales y económicas a los adolescentes y a la población en general; además en algunos países los niños comienzan a ingerir alcohol desde los 10 años de edad; el consumo es aproximadamente un 50% mayor que el promedio mundial; es el principal factor de riesgo para la carga de morbilidad y se ha demostrado que el individuo que comienza a consumir en la adolescencia tiene cuatro veces más probabilidades de desarrollar dependencia (73).

Se define el sueño como el dominio de la conducta por una suspensión normal de la conciencia, recurrente y reversible, que conlleva una reducción de la respuesta e interacción con el entorno; el sueño es una alteración cíclica y fisiológica de la vigilia, durante la adolescencia los jóvenes pasan por cambios físicos, psicológicos y sociales que les van preparando para la vida adulta, en esta etapa tan importante el sueño desempeña un papel destacado, ya que una buena higiene de sueño favorecerá el desarrollo físico y mental y será imprescindible para realizar las actividades diarias con normalidad. (74).

Cuando hablamos de higiene o aseo personal; es imprescindible para tener buena salud, aunque en ocasiones los adolescentes no quieren comprender esta importancia y por pereza o falta de tiempo, descuidan su higiene personal es esencialmente para mantener nuestro cuerpo limpio y sano; por lo tanto la higiene personal es una de las primeras actividades básicas de la vida diaria (75).

En cuanto a la actividad física se define como se refiere a una amplia variedad de actividades, que incluyen actividades cotidianas; el sedentarismo o la falta movimiento muscular que requiera gasto de energía promueven la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles como el sobrepeso, obesidad, diabetes mellitus y enfermedades cardiovasculares, la mayoría se presenta en la adultez, sin embargo los hábitos dañinos que las desencadenan comienzan en la infancia y se instauran durante la adolescencia, es por ello que los adolescentes deben realizar actividad física por lo menos 60 minutos al día para mantenerse saludables (76).

Es por ello que cuando hablamos sobre los trastornos de la conducta alimentaria son enfermedades psiquiátricas complejas, multicausadas, que afectan principalmente adolescentes y mujeres jóvenes, se caracteriza por la anorexia nerviosa y bulimia nerviosa; todos estos trastornos comparten síntomas cardinales tales como la preocupación excesiva por la comida, peso y/o figura corporal y el uso de medidas no saludables para controlar o reducir el peso corporal (77).

Con respecto a la violencia, es un comportamiento deliberado que puede provocar daños físicos o psicológicos a otros seres y se asocia con agresión física, psicológica, o maltrato emocional entre otros; en cuanto a la sociedad actual se está observando un aumento de conductas violentas por parte de la población adolescente, en diferentes contextos y en todos los grupos sociales; algunos actos violentos pueden causar más daño emocional que físico. Otros pueden causar lesiones graves o incluso la muerte (78).

El comportamiento suicida es el acto de quitarse la propia vida; muchas religiones lo consideran un pecado y en algunas jurisdicciones aún se considera un delito; por otra parte muchos adolescentes que intentan suicidarse o se suicidan tienen una afección de salud mental. Como consecuencia, tienen dificultad para lidiar con el estrés de ser adolescentes, como enfrentar el rechazo, el fracaso, las separaciones y las crisis familiares. También es posible que no puedan ver que pueden cambiar sus vidas y que el suicidio es una respuesta permanente a un problema temporario, y no una solución. (79).

La actividad sexual en los adolescentes son etapas de cambios constantes, donde el deseo y los impulsos sexuales dominan a una parte racional que no está del todo desarrollada, por ello deben recibir una buena educación sexual ya que es muy importante, no sólo a corto plazo, es decir para que el adolescente supere sin riesgos sus etapas de maduración física y psíquica, sino también para establecer el comportamiento sexual que tendrá el joven cuando sea adulto, los adolescentes están expuesto a riesgos como enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados (80).

Estas medidas que tienden a evitar el embarazo son llamados también los métodos anticonceptivos, cada vez son más las parejas que utilizan métodos anticonceptivos, sin embargo también hay muchas personas que no cuentan con suficiente información necesaria para elegir un método y usarlo adecuadamente o tienen temores en relación con los efectos nocivos, en la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener una adecuada información sobre los métodos

anticonceptivos, promover el uso de los métodos anticonceptivos durante la adolescencia es controversial, pero las evidencias son contundentes en favor a la divulgación y promoción de su uso por este sector poblacional. (81).

Al producirse el embarazo durante la etapa de la adolescencia empieza un proceso donde irrumpe en la vida de los adolescentes, momentos en que todavía no se alcanza la madurez física y mental, estando asociado en muchas ocasiones a carencias nutricionales u otras enfermedades y de un medio familiar poco receptivo para aceptarlo y protegerlo, la prevención es será el mejor enfoque para evitar el embarazo en la adolescencia e incluye de la población en general y el empleo de las medidas individuales, como el uso del preservativo. De esta afirmación se deduce la importancia de las intervenciones educativas en este aspecto, ya que la descripción y la explicación abordan las características de estos problemas de salud, pero hay que insistir en el cambio de juicio y actitudes de la población adolescente y las estrategias y los planes de acción tipo intervención contribuyen a estos cambios (82).

Las necesidades básicas de nutrientes y energía se definen en una dieta saludable o alimenticia, manteniendo una alimentación variada en cantidades suficientes para satisfacer a cada persona según sus características. El valor nutritivo de la dieta, que consume una persona, depende de la mezcla total de los alimentos incluidos y de las necesidades nutricionales de cada persona (83).

La presente investigación I.E Particular Federico Villarreal – Piura, 2016. Encontramos que más de la mitad de los adolescentes no fuman, ni ha fumado nunca de manera habitual; al igual que no han consumido bebidas alcohólicas, esto se debe a que la mayoría de los adolescentes consideran este vicio como el alcohol y el tabaco masivo y dañino para su salud por lo que recurren un menor riesgo de padecer alguna enfermedad como cáncer hepático, bronquitis agudas, enfermedades cardiovasculares etc. Además duerme de 6 a 8 horas, de acuerdo con la bibliografía encontrada el adolescente debe de dormir de 8 a 10 horas para evitar la fatiga desarrollando sus actividades sin mayor problema. Al analizar la variable baño, casi todos se bañan

diariamente, ya que la mayoría de los adolescente cuentan con agua permanente, siento esto fundamental para cualquier persona sin importar su edad; es por ello que tal práctica debe asegurarse como una rutina obligatoria puesto que una buena higiene personal evita enfermedades. De igual manera, casi todos tienen claro las reglas de su casa debido a que los padres han puesto límites en las conductas de los adolescentes.

En cuanto a la actividad física, menos de la mitad de los adolescentes en su tiempo libre si realizan deporte como caminar, el cual es beneficiable para la salud y bienestar de los adolescentes a comparación de los adolescentes que no practican deporte, puede deberse por falta de motivación o interés, dinero o falta de tiempo estos motivos son muy validos pero no justificables ya que están expuestos a desarrollar enfermedades en un futuro cualquier tipo de cáncer, diabetes, enfermedades cardiovasculares, la práctica regular del ejercicio es para la conservación y mantenimiento de una buena salud. En cuanto a la conducta alimenticia se concluyó que menos de la mitad tienen preocupación por engordar dado a que están sometidas a una constante moda social que nos inspiran como deben ser nuestros cuerpos para ser más atrayente.

Por otro lado, menos de la mitad no presento violencia por agresión, en cambio a los adolescentes que han presentado refirieron que el lugar de la agresión fue en otro lugar, así mismo casi todos los adolescentes no han pensado en quitarse la vida, como también la mayoría no han tenido relaciones sexuales y han usado métodos anticonceptivos, generando un gran problema ya que no se preocupan por tener una planificación familiar segura y a que estén expuestos a ETS las cuales se propagan con gran rapidez y es donde no piensan en las consecuencias, así mismo la mayoría de las adolescentes no tuvieron embarazos ni abortos, menos de la mitad acuden al establecimiento de salud varias veces al año, esto quiere decir que tienen conocimiento, ya que no solo se debe de acudir al centro de salud cuando se está enfermo sino para realizarse controles periódicos, aquí el rol de enfermería es fundamental ya que la enfermera es educadora por excelencia somos nosotras las llamadas a promover y educar en la mente de los adolescentes a fin de que tengan una buena cultura de salud.

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

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Vásquez R. (84), en su estudio de Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa N° 88016 - Chimbote, 2015; se observa que el 74,4% no han recibido ningún apoyo social natural, el 100,0% no han recibido apoyo social organizado y el 91,5% no reciben algún apoyo de organizaciones.

Estos resultados se difieren de los encontrados por Ortiz M. (85), en su estudio de Determinantes de la Salud de los Adolescentes del Caserío Alto de los Castillos la Arena-Piura, 2016, se observa que el 92,1% si recibe ningún apoyo social por parte de sus familiares, sin embargo el 82,8% no ha recibido ningún apoyo social natural y el 75,3% no reciben algún apoyo de organizaciones.

En las relaciones interpersonales, el apoyo social es el conjunto de que implican afecto y ayuda emocional (sentirse querido, intimidad, confianza, disponibilidad), instrumental (ayuda domésticas, cuidados) e informacional (búsqueda de información, consejo), así como información personal; así mismo tiene un efecto protector en la persona sobre las posibles influencias negativas de los sucesos o cambios vitales estresantes, por lo que se entiende que el apoyo social preserva la salud de la persona al minimizar la incidencia del estrés (86).

La presente investigación I.E Particular Federico Villarreal – Piura, 2016. Al analizar la variable apoyo social natural, la mayoría no cuenta o reciben algún apoyo debido a que nos estaría mostrando que el apoyo social no se da de manera frecuente en los habitantes o en la población posiblemente este apoyo social puede relacionarse mejorando la salud del adolescente con programas de ayuda relacionando problemas,

enfrentado obstáculos y dominar o mantener un control sobre las circunstancias de la vida.

**En la tabla N°5:** Según los Determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que el 44,3% se ha atendido en los 12 últimos meses en un hospital, así también se observa que el 46,8% consideran que el motivo de la consulta por la que acude es infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 70,6% considera que la distancia del lugar donde lo atendieron fue regular de su casa, el 49,8% está asegurado en Sis-Minsa, el 52,2% espero regular tiempo para que lo atendieran en el establecimiento de salud y el 50,7% considera regular la calidad de atención y el 76,1% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Estos resultados se asemejan de los encontrados por Zavaleta S. (87), en su estudio de Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3° Secundaria. Institución Educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015, se observa que el 45,5% se ha atendido en los 12 últimos meses en un hospital, así también se observa que el 47,0% consideran que el motivo de la consulta por la que acude infecciones, trastornos respiratorios o digestivos el 43,5% considera que la distancia del lugar donde lo atendieron fue regular de su casa, el 54,0% está asegurado en Sis-Minsa, el 50,0% espero regular tiempo para que lo atendieran en el establecimiento de salud y el 46,0% considera regular la calidad de atención y el 75,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Estos resultados se difieren a los encontrados por López A. (88), en su estudio de Determinantes de la Salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Fe Y Alegria N°18 Del Asentamiento Humano 9 De Octubre -Sullana, 2015; se observa que el 60,0% se ha atendido en los 12 últimos meses en un centro de salud, así también se observa que el 56,0% consideran que el motivo de la consulta por la que acude es mareos, dolores o acné, el 45,0% considera que la distancia del lugar donde lo atendieron fue muy lejos de su casa, el 69,0% está asegurado en Essalud, el 52,9% espero largo tiempo para que lo atendieran en el establecimiento de salud y el 38,0%

considera mala la calidad de atención y el 63,4% refiere que no existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

En las instituciones de salud es el conjunto cuyo ámbito de acción comprende todo el territorio nacional y tiene como objetivo principal la investigación científica en el campo de la salud, la formación y capacitación de recursos humanos calificados y la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad. La fundación de la institución nacional de salud fue resultado del esfuerzo de muy distinguidos médicos, cada uno en su campo de especialidad, quienes promovieron la formación de grupos de trabajo que fueron creciendo hasta alcanzar eventualmente la posibilidad de institucionalizar su esfuerzo (89).

En cuanto al seguro de salud cubre las asistencias médicas del asegurado y dependiendo de la póliza puede incluir distintos tipos de beneficios en diferentes condiciones tales como intervenciones quirúrgicas, medicamentos, prótesis etc. El seguro de salud es la proporción de la población que recibe un conjunto que recibe un conjunto básico de bienes y servicios para el cuidado de la salud a través del seguro de salud. La adquisición de seguro privado es normalmente voluntario aunque en algunos casos es obligatorio por ley o para empleados como parte de sus condiciones laborales (90).

Por otro lado la calidad de atención es el conjunto de servicios de salud adecuados que recibe la población, aquella que proporcionar al usuario, el máximo y más completo bienestar después de valorar el balance de ganancias y pérdidas. Según la organización mundial de la salud afirma que una atención sanitaria de alta calidad es la que identifica las necesidades de salud (educativas, preventivas, curativas y de mantenimiento) de los individuos o de la población de una forma total y precisa y destina los recursos de forma oportuna y tan efectiva como el estado actual del conocimiento lo permite (91).

Por ello la delincuencia juvenil es un fenómeno social que pone en riesgo la seguridad pública, así mismo va contra las buenas costumbres establecidas por la sociedad. Es un fenómeno de ámbito mundial, ya que se extiende desde las zonas más exclusivas hasta los suburbios de las grandes ciudades, este problema social es una de las preocupaciones más agobiantes de los gobiernos; el Perú no escapa de dicha realidad pues los actos de violencia se han incrementado notoriamente en las ciudades, y en ella los adolescentes son partícipes frecuentemente (92).

La presente investigación I.E Particular Federico Villarreal – Piura, 2016. Al analizar las variables instituciones de salud, más de la mitad se atendieron en los últimos 12 meses en un hospital, y el motivo por el cual acudieron fue por presentar infecciones, trastornos respiratorios o digestivos. Además consideran que el lugar donde lo atendieron se encuentra a una distancia regular a sus domicilios dado que la distancia localizable es accesible a la población, así mismo más de la mitad cuentan con seguro Sis-Minsa ya que es más accesible todas las personas con bajos recursos económicos.

Al analizar la variable el tiempo para que los adolescentes sean atendidos fue regular, y menos de la mitad consideran que la atención que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue mala, así mismo la mayoría de los adolescentes refirieron que existe delincuencia o pandillaje cerca de sus viviendas, esto es debido a un problema que tiene toda la sociedad ya que es por la falta de comunicación, abandono familiar o social, y haciendo que este problema cada año se acreciente y es de total alarma para ellos dado que puede el adolescente en sus momentos de recreación puede adquirir conductas negativas al ver agresión en su comunidad.

## V. CONCLUSIONES

### 5.1. Conclusiones

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

- En los determinantes Biosocioeconómicos de los adolescentes de la I.E Particular Federico Villarreal, se pudo recalcar que la mayoría de las madres tienen secundaria completa/incompleta, así mismo se puede hacer hincapié que menos de la mitad tuvo un ingreso económico de 751 a 1000 soles puesto que no cuentan con estudios superiores como una carrera técnica o profesional no pueden ejercer a un trabajo con sus beneficios que brinden una entidad empresarial o por el estado, por lo tanto los adolescentes corren un mayor riesgo, ya que sigue siendo un ingreso insuficiente por lo cual muchas veces los adolescentes se ven en la necesidad de trabajar y no poder culminar con sus estudios superiores. Sensibilizar y orientar a los padres sobre la importancia de la educación y especialmente de los programas de educación escolar (beca 18, Pronabec, entre otros) con el fin de asegurar los estudios superiores y mejorando así la calidad de vida de los adolescentes.
- En los determinantes relacionados con la vivienda de los adolescentes de la I.E Particular Federico Villarreal, se pudo resaltar que la mayoría de los adolescentes disponen de una vivienda unifamiliar, propia el cual resulta favorable ya que una vivienda multifamiliar corren el riesgo para los adolescentes problemas familiares, discusiones, maltrato físico y psicológico entre parejas y hermanos, violencia y abuso sexual. En cuanto a la disposición de basura la mayoría de viviendas elimina su basura en el carro recolector, pero solo 2 veces a la semana resultando un grave problema, obligándolos que almacenen la basura en las viviendas, generando la presencia de insectos, roedores entre otros que contaminen el agua o el aire, por lo tanto la acumulación de basura en los hogares es una causa importante ya que expone a los miembros de la vivienda a distintas enfermedades. Se sugiere

proporcionar información a las familias de los adolescentes sobre los resultados obtenidos para que tomen conciencia y realicen las coordinaciones necesarias con el fin de fortalecer los programas preventivos relacionados con los servicios básicos de saneamiento y la recolección de basura ya que va a poder mejorar en los estilos de vida de los seres humanos.

- En los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes de la I.E Particular Federico Villarreal; menos de la mitad no fuman, ni han fumado de manera habitual y no han consumido bebidas alcohólicas dado que es un porcentaje menor por lo tanto no alarmante, pero aquellos adolescentes que si han consumido bebidas alcohólicas y han fumado corren el riesgo de padecer enfermedades cancerígenas; así mismo la mayoría de los adolescentes duerme de 6 a 8 horas, esto puede concernir que los adolescentes no duermen lo suficiente y habitualmente porque tienen horarios sobrecargados o no dedican el tiempo necesario a dormir generando así un déficit de sueño y puede perjudicar en el aprendizaje del adolescente no logrando concentrarse, no estudiar de una forma eficiente. Informar a las autoridades de la institución sobre los resultados de la investigación para que coordinen junto con las docentes a que realicen charlas o sesiones educativas con la finalidad de que los adolescentes se informen y tomen conciencia respecto a su salud.
- En lo que se refiere dieta alimenticia la mayoría de los adolescentes no consumen una buena alimentación saludable, debido a que es un porcentaje mayor, lo cual es alarmante ya que es una preocupación de salud a nivel mundial, por lo general esta alimentación está asociada a una obesidad temprana, además de ser un factor relevante en la aparición de enfermedades crónicas como hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, accidentes cerebrales u otras; así mismo afecta de manera considerable el rendimiento escolar. Sensibilizar y humanizar a las autoridades de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal, para que elaboren y ejecuten actividades con el beneficio de un apropiado estilo de vida saludable y de igual forma que asistan a un establecimiento de salud para un examen anual considerando que sean

atendidos con el fin de disminuir distintas enfermedades que atacan contra la salud del adolescente.

- En cuanto a los determinantes de redes sociales de los adolescentes de la I.E Particular Federico Villarreal, la mayoría no cuenta o recibe ningún apoyo social organizado esto estaría demostrando que el apoyo social no se da de forma habitual por lo que algunos adolescentes no tienen recursos económicos de manera que necesitan de programas de ayuda comunitaria impulsando acceso a servicios de salud pública. Difundir los resultados de la investigación a la Institución Educativa Particular Federico Villarreal para que puedan intervenir y cooperar para el cambio y el bienestar de los adolescentes.
- En cuanto a los determinantes de apoyo comunitario de los adolescentes de la I.E Particular Federico Villarreal, menos de la mitad se ha atendido en hospital en estos 12 últimos meses y por motivo de infecciones, trastornos respiratorios o digestivos siendo esto una problemática para la salud del adolescente ya que son una de las principales causas de muerte a nivel mundial, la contaminación del aire interior por los combustibles o los carros y con una mala alimentación todo ello puede poner en riesgo la salud del adolescente. Y de igual forma la mayoría refiere que si existe delincuencia o pandillaje en la zona, esto es una causa muy importante ya que el adolescente puede optar por comportamientos negativos, dado que hoy en día la delincuencia es problema muy grave en los adolescentes puesto que cada año aumenta más, trayendo como consecuencias la muerte prematura, desintegración familiar, pérdidas económicas y desequilibrio mental entre otros. Es importante que los resultados sean difundidos a los padres para que coordinen con las autoridades necesarias de su localidad y así lograr resultados positivos con el fin de contribuir y participar con el mejoramiento de los adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Uribe O. Fisiopatología. La ciencia del porque y el cómo [Internet]. 1º edición. Barcelona, España: Editorial Elsevier. 2018 [Actualizado el 20 de enero del 2019; citado el 12 de mayo del 2019]. Disponible en el URL: <https://books.google.com.pe/books?id=CVFVDwAAQBAJ&pg=PT38&dq=segun+seppilli+define+la+salud&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwisoajdkvnbAhVsp1kKHc4SAF0Q6AEIJjAA#v=onepage&q=segun%20seppilli%20define%20la%20salud&f=false>
2. Espelta A, Continente X, Domingo A, Domínguez F, Fernández T, et al. La vigilancia de los determinantes sociales de la salud. Gac Sanit. [Internet]. 2016 [citado el 05 de junio del 2019]. 30(1); 38-44 pág. Disponible en: <http://www.gacetasanitaria.org/es-la-vigilancia-los-determinantes-sociales-articulo-S0213911116301017>
3. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia y plan de acción regional sobre los adolescentes y jóvenes 2010-2018. Esal Accnal Adoes [Internet]. 2018 [citado el 05 de junio del 2019]. 10(1); 1-50 pág. Disponible en: <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2018/Estrategia-y-Plan-de-Accion-Regional-sobre-los-Adolescentes-y-Jovenes.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud: soluciones prácticas para tratar un problema ampliamente reconocido. Detes Saud Solma [Internet]. 2016 [citado el 15 de junio del 2019]. 94(6); 405-480 pág. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/89/10/16-094870/es/>

5. Organización Panamericana de la salud. La juventud y su liderazgo en la transformación de nuestras sociedades. Juvd Lidgo Sodes [Internet]. 2016 [citado el 02 de junio del 2019]. 6(1); 1-5. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/iyd-lac-2016-esp.pdf>
6. Vera L. Salud sexual de adolescentes y jóvenes. Saud Ades Joes [Internet]. 2018 [citado el 15 de junio del 2019]. 29(3); 1-2 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-SaludSexualDeAdolescentesYJovenes-6551870.pdf>
7. Mujica J. Victimización sexual múltiple y patrones de victimización en casos de violación a mujeres adolescentes en el Perú. Vicon Mulle Vión Adtes [Internet]. 2016 [citado el 09 de junio del 2019]. 3(2); 43-64 pág. Disponible en: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-VictimizacionSexualMultipleYPatronesDeVictimizacio-5774186.pdf>
8. Organización mundial de la salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Folleto Digital de Investigación [Internet]. 2018; [citada el 09 de mayo del 2019]; Pág. 1-2 Disponible en el URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
9. Herrera D. ¿Iguales o diferentes? El perfil de valores de estudiantes de secundaria y el de adolescentes institucionalizados por encontrarse en conflicto con la ley penal en el Perú. Peil Estes Ades [Internet]. 2017 [citado el 09 de junio del 2019]. 3(20); 55-67 pág. Disponible en: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-IgualesODiferentesElPerfilDeValoresDeEstudiantesDe-6834261.pdf>
10. Ramírez J. Obesidad en el Perú. An Fac med [Internet]. 2017 [citado el 09 de junio del 2019]. 78(2); 73-79 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-LaObesidadEnElPeru-6113294.pdf>

11. Ministerio de Educación UGEL (Unidades de Gestión educativa). Piura; Perú. Reseña y datos de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal. Oficina de estadística. Marzo, 2016. Disponible en el URL: <https://www.deperu.com/educacion/educacion-secundaria/colegio-federico-villarreal-piura-100236>
12. Alfaro M. Observatorio de hábitos, conocimientos y actitudes relacionados con la salud de los adolescentes en la provincia de Valladolid. [Tesis para optar el grado de médico general]. Valladolid -España. Universidad de Valladolid, 2015. Disponible en el URL: [https://www.adolescenciasema.org/ficheros/TESIS%20DOCTORALES/TESSIS%20maria\\_red.pdf](https://www.adolescenciasema.org/ficheros/TESIS%20DOCTORALES/TESSIS%20maria_red.pdf)
13. Serrano M, Pozo J. Comportamiento sexual y Reproductivo de las los adolescentes en los colegios Yaupi del Cantón Logroño. Ecuador, 2015. [Tesis para optar el título de médico]. Cuenca-Ecuador. Universidad de Cuenca, 2015. Disponible en el URL: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22976/1/TESSIS.pdf>
14. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa La Libertad-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2018. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_RAMOS\\_MANRIQUE\\_KIARA\\_KRISTEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Loaysa D, Muñoz M. Estilos de vida y estado nutricional en los estudiantes de la Institución Educativa América - Huancavelica, 2017. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Huancavelica. Universidad Nacional de Huancavelica, 2017. Disponible en el URL:

<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1376/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200099.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Custodio Y. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2018. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUD\\_ADOLESCENTES\\_CUSTODIO\\_GARCIA\\_YENNY\\_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUD_ADOLESCENTES_CUSTODIO_GARCIA_YENNY_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Reto J. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 17 años del 4to y 5to año del colegio José ardo, Sullana, durante el periodo 2013-2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6019/CONOCIMIENTOS\\_ACTITUDES\\_RETO\\_ALBAN\\_JANISSE\\_LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6019/CONOCIMIENTOS_ACTITUDES_RETO_ALBAN_JANISSE_LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Rodríguez C. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Víctor Raúl Haya de la Torre-Piura, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2017. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6019/CONOCIMIENTOS\\_ACTITUDES\\_RETO\\_ALBAN\\_JANISSE\\_LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6019/CONOCIMIENTOS_ACTITUDES_RETO_ALBAN_JANISSE_LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. López D. Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016 [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_LOPEZ\\_RIVERA\\_DIANA\\_LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_DIANA_LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

20. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes sociales en salud [Internet]. 1 edición. Lima, Perú: Editorial Universidad Esan; 2017. [actualidad en octubre del 2017; citada el 05 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
21. Tamayo M, Besoain Á, Rebolledo J. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. Gac Sanit [Internet]. 2018 [citado el 09 de junio del 2019]. 32(1); 96-100 pág. Disponible en el URL: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112018000100096](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112018000100096)
22. Velasco C. El modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre CRYPTOSPORIDIUM. Gastrohup [Internet]. 2015. [; citada el 01 de diciembre del 2019]. 17(3); 204-207 pág. disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/1353-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2380-1-10-20170201.pdf>
23. Mújica O. Cuatro cuestiones axiológicas de la epidemiología social para el monitoreo de la desigualdad en salud. Panam Salud Pública. [Internet]. 2015 [citado el 09 de diciembre del 2019]. 38(6); 433-441 pág. Disponible en el URL: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2015.v38n6/433-441/es>
24. Vines M, Campos N. Determinantes sociales de la salud. Políticas y Públicas. Dom. Cien [Internet]. 2019. [; citada el 01 de diciembre del 2019]. 5(4); 477-508 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-DeterminantesSocialesDeLaSaludPoliticasyPublicas-7152632.pdf>

25. Torres J, Guarneros N. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada. Imde Sod. Com. [Internet]. 2016 [citado 5 de diciembre del 2019]; 15(1); 25-36 pág. Disponible en el URL: [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-ElImpactoDeLosDeterminantesSocialesDeLaSaludEnUnaC-5376562%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-ElImpactoDeLosDeterminantesSocialesDeLaSaludEnUnaC-5376562%20(1).pdf)
26. Lima M, Guerra M, Dolores M, Lima J. Estilos de vida y factores asociados a la alimentación y la actividad física en adolescentes. Nutr. Hosp. [Internet]. 2015 [citado el 05 de diciembre del 2019]; 32(6): 2838-2847 pág. Disponible en el URL: <http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v32n6/64originaldeporteyejercicio03.pdf>
27. Astudillo I, Vizcaíno H, Bedoya M, Delgado D. Importancia de la atención integral con enfoque en salud familiar. Dom. Cien. [Internet]. 2019 [citado 5 de diciembre del 2019]; 5(2); 275-297 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-ImportanciaDeLaAtencionIntegralConEnfoqueEnSaludFa-6989264.pdf>
28. Pérez P. Determinantes sociales de la salud y enfermedades prevalentes. De la epidemiología a la práctica diaria en una consulta de atención primaria. Detso. Enpre. Atrp [Internet]. 2019. [; citada el 01 de diciembre del 2019]. 13(2); 1-19 pág. Disponible en el URL: <https://revista.proeditio.com/fohiahumanistica/article/view/Determinantes%20sociales%20Salud/2222>
29. Alfonzo M. Gestión del Conocimiento e Instituciones Educativas. UPEL IPC [Internet]. 2018. [citada el 02 de diciembre del 2019]. 4(8); 158-177 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-GestionDelConocimientoEIInstitucionesEducativas-6491754.pdf>

30. Heinsen G. Autoestima y tacto pedagógico en edad temprana: orientaciones para educadores y familias [Internet]. 1 edición. Madrid, España: Editorial Narcea; 2015. [actualidad el 01 de enero del 2017; citada el 05 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reafgder.action?docID=11205403>
31. Martínez R, Cárdenas A, Rivera C. Salud y enfermedad del niño y del adolescente [Internet]. 7ma edición. México: Editorial El Manual Moderno; 2015. [actualizado el 1 de enero del 2015; citada el 5 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <http://site.ebrary.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?dobnmcID=10831695>
32. Prieto O. Promoción y Desarrollo integral de la salud en la población adolescente. Pro Dein Ad [Internet]. 2016. [citada el 02 de diciembre del 2019]. 4; 13-29 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/29191-Texto%20del%20art%C3%ADculo-82656-1-10-20170605.pdf>
33. Quintero E. Programa de promoción de salud para adolescentes de círculos infantiles Santa Clara, La Habana, 2015. [tesis para optar el grado científico de doctor]. Santa clara, La Habana. Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, 2016. Disponible en el: [http://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/133533/TDUEX\\_2015\\_Solano\\_Garcia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/133533/TDUEX_2015_Solano_Garcia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
34. Ovidio C, Cardona C, Jaramillo V, Restrepo D. Tres contextos para pensar la promoción de la salud mental en la adolescencia. Trco. Pro Sad [Internet]. 2018. [citada el 02 de diciembre del 2019]. 25(7); 1-18 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-TresContextosParaPensarLaPromocionDeLaSaludMentalE-6521982.pdf>

35. Prezi [Sede Web]. Cuidado de Enfermería en la infancia y la adolescencia. Buenos, Argentina: 2000. [actualizado el 11 de julio 2019; citado el 1 de diciembre del 2019]. Disponible en el URL: <https://prezi.com/7poafga29ime/cuidado-de-enfermeria-en-la-infancia-y-la-adolescencia/>
36. Saplapuco P. Diseños de investigación científica para contrastar Hipótesis [Monografía en internet]. 2015. [Citado 2015 Ago. 18]. [17 paginas]. Disponible en el URL: <https://es.scribd.com/document/267223583/3-4-DISENOS-DE-INVESTIGACION-pdf>
37. Funk R. La importancia de una Investigación [Internet]. 1 edición. Editorial Universidad de Chile: Santiago, 2016 [citada el 09 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=32202588&query=definicion+del+trabajo>
38. Aguirre J, Jaramillo L. El papel de la descripción en la investigación cualitativa. Cinta Moebio [Internet]. 2015. [citada el 02 de diciembre del 2019]. 53(2); 175-189 pág. Disponible en el URL: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-554X2015000200006](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2015000200006)
39. Guerra R. Persona, sexo y género. Los significados de la categoría género" y el sistema sexo/género. Sica Ges Sex [Internet]. 2016. [citada el 08 de diciembre del 2019]. 7(12); 2007-2406 pág. Disponible en el URL: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-24062016000200139](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-24062016000200139)

40. Fortoul T. La importancia de la edad. Rev. Fac. Med. [Internet]. 2017 [citado el 09 de diciembre del 2019]; 60(3): 3-5 pág. Disponible en el URL: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422017000300003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000300003)
41. Tintaya P. Enseñanza y desarrollo personal. Rev. Fac. Med. [Internet]. 2016 [citado el 08 de diciembre del 2019]; (16): 75-86 pág. Disponible en el URL: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322016000200005](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322016000200005)
42. Rosas H. Determinantes económicos y sociales de la mortalidad en América Latina. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [citado el 9 de diciembre del 2019]; 43(2): 287-312 pág. Disponible en el URL: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662017000200013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200013)
43. Galindo M. Empleo [Sede Web]. México df [Internet]. 2015 [citado el 9 de diciembre del 2019]; 1(2): 1-9 pág. Disponible en el URL: [http://scholar.harvard.edu/files/vrios/files/201508\\_mexicoemployment.pdf?m=1453513189](http://scholar.harvard.edu/files/vrios/files/201508_mexicoemployment.pdf?m=1453513189)
44. Mejia M. La vivienda digna y la vivienda adecuada. Rev. Vid. Ad [Internet]. 2016 [citado el 08 de diciembre del 2019]; 9(18): 292-307pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/17904-Texto%20del%20art%C3%ADculo-64485-2-10-20170314.pdf>
45. Rivero U. Libro blanco de la nutrición infantil. 1 edición. España: Prensas de la Universidad de Zaragoza; 2015 [actualizado el 23 de octubre de 2015; citado el 09 de diciembre del 2019]. Disponible en el URL: [http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/libro\\_blanco\\_de\\_la\\_nutricion\\_infantil.pdf](http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/libro_blanco_de_la_nutricion_infantil.pdf)

46. Martínez A, Consuelo P. Conceptos básicos de alimentación. Con Ba. Al [Internet]. 2016 [citado el 08 de diciembre del 2019]; 1-42 pág. Disponible en el URL: <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>
47. Gibezzi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Una herramienta de acción eficaz. Margen 77 [Internet]. 2015 [citado el 08 de diciembre del 2019]; (77): 1-5 pág. Disponibel en el URL: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
48. Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud pública Méx [Internet]. 2015 [citado el 9 de diciembre del 2019]; 57(2): 180-186. Disponible en el URL: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342015000200014](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014)
49. Blogger [Sede Web]. Metodología de investigación, pautas para hacer tesis. Moreno E; 2017 [Actualizado el 15 de junio del 2017; citado el 1 de julio del 2019]. Disponible en el URL: <http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2017/06/que-es-la-validez-en-una-investigacion.html>
50. Comité institucional de ética. Código de ética para la investigación. CEI [Sede de Web]. 2019. [citado el 30 de noviembre 2019]; 002: 1-7 pág. Disponible en <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
51. Comité institucional de ética. Código de ética para la investigación. CEI [Sede de Web]. 2016. [citado el 30 de noviembre 2019]; 001: 1-6 pág. Disponible en <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7455/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

52. Vega M. Determinantes de la salud en adolescentes Institución educativa Eleazar Guzman Barrón-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14637/ADOL\\_ESCENTES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_VEGA\\_PURIZAGA\\_MIRIAM\\_YESENIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14637/ADOL_ESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_VEGA_PURIZAGA_MIRIAM_YESENIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
53. Jaramillo M. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Pedro Pablo Atusparia” - Huaraz, 2016 [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Huaraz. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOL\\_ESCENTE\\_EQUIDAD\\_JARAMILLO\\_CHAVEZ\\_MICHEL\\_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOL_ESCENTE_EQUIDAD_JARAMILLO_CHAVEZ_MICHEL_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
54. León M. Ciencia, sexo y género. Espiga [Internet]. 2016 [citado 3 de diciembre del 2019]; 15(32); 137-144 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-CienciaSexoYGenero-5703504.pdf>
55. Nuria A. Envejecimiento: edad, salud y sociedad. SciELO [Internet]. 2018 [citado el 3 de diciembre del 2019]. 17(2). Disponible en el URL: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592018000200087](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087)
56. Lamas H. Sobre el rendimiento escolar. Propósitos y Representaciones [Internet]. 2015 [citado el 2 de diciembre del 2019]. 3(1); 313-386 pág. Disponible en el URL <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-SobreElRendimientoEscolar-5475216.pdf>

57. Ruiz A, García N, García D. Gobernanza, distribución del ingreso y desempeño económico en América Latina. Nova Scientia [Internet]. 2015 [citado el 3 de diciembre del 2019]. 7(3). 616-643 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-GobernanzaDistribucionDelIngresoYDesempenoEconomic-6214564.pdf>
58. Conferencia nacional de tripartita. El futuro del trabajo que queremos. Elfu. Traq [Internet]. 2017. [citado el 1 de diciembre del 2019]; vol. II. 1-550 pág. Disponible en el URL: [http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---europe/---ro-geneva/---ilo-madrid/documents/publication/wcms\\_615487.pdf](http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---europe/---ro-geneva/---ilo-madrid/documents/publication/wcms_615487.pdf)
59. Fajardo L. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Javier Heraud santa, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10428/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_FAJARDO\\_OCAS\\_LESLY\\_KATHERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10428/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_FAJARDO_OCAS_LESLY_KATHERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
60. Mendez Y. Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3 ° y 4 ° año de secundaria. Institución educativa José Carlos Mariategui N° 88046 Cambio Puente \_ Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_MENDEZ\\_MORENO\\_YULY\\_MARITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MENDEZ_MORENO_YULY_MARITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

61. Fidel C, Romero G. Producción de vivienda y desarrollo urbano sustentable [Internet]. 1 edición. Buenos Aires-Argentina: Pensamiento Crítico; 2017 [actualizado el 1 de marzo del 2017; citado el 2 de diciembre del 2019]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=5102832&query=la+vivienda>
62. Gonzales M, Iglesias C. Decisiones de tenencia de vivienda y Aculturación de la población extranjera residente en España. Detevi. Acpoex Rees [Internet]. 2015 [citado el 29 de noviembre 2019]; 1(325): 183-209 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/144-310-1-SM.pdf>
63. Garrido A, Sánchez G. Diseño de un programa de formación sobre Materiales de Construcción para los futuros ingenieros de edificación en el EEES. REDE [Internet]. 2017 [citado el 29 de noviembre del 2019]; 15(1): 219-239 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-DisenodeUnProgramaDeFormacionSobreMaterialesDeCons-6275395.pdf>
64. Millán P. Aplicación e impacto de la Ley de Habitaciones Obreras de 1906: el caso de Valparaíso. EURE [Internet]. 2016 [citado el 1 de diciembre del 2019]. 42(125) 273-292 pág. Disponible en el URL: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0250-71612016000100012](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0250-71612016000100012)
65. Castañaga M. Agua, Saneamiento y Salud. SciELO [Internet]. 2018 [citado el 4 de diciembre del 2019]. 35(2). Disponible en el URL: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342018000200001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000200001)
66. Mora D, Portugués C. Cobertura de la disposición de excretas en Costa Rica en el periodo 2000-2014 y expectativas para el 2021. Codi Ex CosRi [Internet]. 2016 [citado el 1 de diciembre del 2019]. 29(2). 43-62 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-CoberturaDeLaDisposicionDeExcretasEnCostaRicaEnEIP-5622222.pdf>

67. Troncoso K, Smith K, Tagle M, Galeano A, Torres R. Afecciones respiratorias por el uso de leña y carbón en comunidades de Paraguay. Afre LeCar [Internet]. 2018 [citado el 1 de diciembre del 2019]. 45(1). 45-52 pág. Disponible en el URL: <file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Dialnet-AfeccionesRespiratoriasPorElUsoDeLenaYCarbonEnComu-6958332.pdf>
68. López C. La electricidad: el recorrido de la energía. 1 edición. Madrid: editorial la comunidad de Madrid; 2018 [citado el 04 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://www.fenercom.com/pdf/aula/recorrido-de-la-energia-de-la-electricidad.pdf>
69. Organización de las naciones unidad para la alimentación y l agricultura [Internet]. Roma. Nueva herramienta para gestionar las necesidades de combustible de madera de la población desplazada; 2016 [actualizado el 21 de julio del 2016; citado el 04 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <http://www.fao.org/news/story/es/item/426392/icode/>
70. Huamán R. Determinantes de la Salud de los Adolescentes en la Institución Educativa Jesús Nazareno Tamboya – Yamango – Morropón, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2016. [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(60\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(60).pdf)
71. Gonzales M. Determinantes de la Salud En Adolescentes. Institución Educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2017. [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(64\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(64).pdf)

72. Moreno A, Herrero G, Rivero G. Tabaquismo: programa para dejar de fumar. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2017. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3173360&query=fumar>
73. Rodríguez J. Psicopatología del adolescente [Internet]. Vol. 2. 1era edición. España: Editorial Universidad de Sevilla; 2017 [citado el 05 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://books.google.com.pe/books?id=CNZR9L8MgdtwsC&pg=PA934&dq=que+son+los+signos+de+alarma&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjZ2paf08fbAhWNk1kKHZjFCIkQ6AEIKjAB#v=onepage&q=que%20son%20los%20signos%20de%20alarma&f=false>
74. García A, Quero J. El sueño, la vigilia y los ritmos circadianos [Internet]. 1 edición. Madrid, España: Editorial Díaz de Santos; 2015 [actualizado 01 de febrero del 2016; citado el 05 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3201629&query=definicion+del+sue%C3%B1o>
75. Calvo F, Tojo B. Atención Higiénica [Internet]. 1 edición. Madrid, España: editorial McGraw-Hill Interamericana de España, 2015 [actualizado en noviembre del 2016; citado el 05 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3212742&query=aseo+personal>
76. Leppe J, Benítez Á, Campos A, Villarroel R. Actividad Física y Tabaquismo. Rev. Chil. Enferm. Respir. [Internet]. 2017 [citado el 2 de diciembre del 2019]. 33(3) 246-248 pág. Disponible en el URL: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-73482017000300246](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482017000300246)

77. Ponce C, Turpo K, Salazar C, Viteri L, Carhuancho J, et al. Trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de medicina de una universidad de Perú. Rev. Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [citado el 2 de diciembre del 2019]. 43(4). Disponible en el URL: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662017000400006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400006)
78. Sarmiento M. Violencia: prioritaria enfermedad que debe ser prevenida. Bogotá: D – Universidad de la Sabana: 2018. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=318450101&query=que+la+violencia>
79. Goñi A, Zandio M. El suicidio: un reto para la prevención. Análisis San Navarra [Internet]. 2017 [citado el 2 de diciembre del 2019]. 40(3): 335-338 pág. Disponible en el URL: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272017000300335](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272017000300335)
80. Cardona V, Ariza A, Gaona C, Medina A. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. AMC [Internet]. 2015 [citado el 2 de diciembre del 2019]. 19(6): 568-576 pág. Disponible en el URL: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552015000600003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000600003)
81. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 [citado el 2 de diciembre del 2019]. 42(1): 568-576 pag. Disponible en el URL: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011)

82. Camejo R. Embarazo en la adolescencia. Buenos Aires: El Cid editor; 2015. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4310148&query=embarazo+en+la+adolescencia>
83. Costamagna A. Alimentación saludable: primera prevención [Internet]. 1era edición. Santa Fe, Argentina; editorial Universidad nacional de litoral; 2015 [actualizado el 09 de julio del 2015; citado el 01 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3229679&query=alimentacion>
84. Vásquez R. Determinantes de la Salud en Adolescentes. Institución Educativa N° 88016 - Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2017. [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(61\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(61).pdf)
85. Ortiz M. Determinantes de la Salud de los Adolescentes del Caserío Alto de los Castillos la Arena-Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(49\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(49).pdf)
86. Salud: secretaria de salud. Institutos nacionales de salud [Internet]. México; 2015 [actualizado el 07 de septiembre del 2015; citado el 1 de julio del 2018]. Disponible en el URL: <http://www.ccinshae.salud.gob.mx/2012/ins.html>
87. Zavaleta S. Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3° Secundaria. Institución Educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2017. [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(67\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(67).pdf)

88. 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 licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2015. [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(52\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(52).pdf)
89. Programa de la salud: Indicadores de la OCDE [Internet]. 1 edición. Paris: Editorial Canifarma; 2015 [citado el 07 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://books.google.com.pe/books?id=6QpJDgAAQBAJ&pg=PA120&dq=definici%C3%B3n+de+el++seguro+de+salud&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiJucLG-ufbAhWB2lMKHSwYD2sQ6AEINTAD#v=onepage&q=definici%C3%B3n%20de%20el%20%20seguro%20de%20salud&f=false>
90. Indecopi. Guía informativa acerca de seguros de salud y el código de protección al consumidor [Internet]. Lima, Perú; 2016 [actualizado en marzo del 2016; citado el 07 del 2018]. Disponible en el URL: [https://www.indecopi.gob.pe/documents/51783/407331/seguro\\_salud.pdf/78033daa-8eab-4f4e-a65d-9a7981904418](https://www.indecopi.gob.pe/documents/51783/407331/seguro_salud.pdf/78033daa-8eab-4f4e-a65d-9a7981904418)
91. Alvar L, Suñol R. Calidad de atención [Internet]. Fundación Avedis Donabedian; 2016 [citada el 23 de junio del 2018]. Disponible en el URL: [http://www.coordinadoraprofunds.org/docs/214/rosa\\_sunol.pdf](http://www.coordinadoraprofunds.org/docs/214/rosa_sunol.pdf)
92. Velazco E. La delincuencia en el área de la globalización [Internet]. 1 edición. México. Editorial El Cid editor; 2017 [citado el 07 de junio del 2018]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/libibi/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3182562&query=la+delincuencia>



ANEXOS N° 01

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

TITULO

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

N°	Actividades	AÑO 2016				AÑO 2017				AÑO 2019							
		Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Abril	Mayo	Juni	Juli	Abril	Mayo	Juni	Juli	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Elaboración del proyecto de investigación																
2	Presentación y aprobación del proyecto																
3	Recolección de datos a partir de la metodología propuesta																
4	Procesamiento de los datos																
5	Análisis estadísticos																
6	Interpretación de los Resultados																





ANEXOS N° 02

CUADRO DE PRESUPUESTO – BIENES Y SERVICIO

TITULO

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

PARTIDA	NOMBRE DEL RECURSO	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNIDAD	COSTO TOTAL(S /.)
	<b>BIENES</b>				
	Materiales de escritorio				
	Papel Bond T A-4 80 gr.	2 Millares	2	S/25.00	S/50.00
	Corrector	Un	2	S/2.00	S/4.00
	Lapicero	Un.	2	S/2.00	S/4.00
	Lápiz, borrador	Un	8	S/1.00	S/8.00
	USB	Un.	1	S/30.00	S/30.00
	Folder y Faster	Un.	5	S/1.00	S/5.00
	Cuaderno	Un.	1	S/5.00	S/5.00
	Otros	-	-	S/40.00	S/40.00
<b>TOTAL BIENES</b>					<b>S/146.00</b>
	<b>SERVICIOS</b>				
	Pasajes		30	S/3.00	S/90.00
	Impresiones	Un.	200	S/0.30	S/.60.00
	Copias	Un.	120	S/0.10	S/.12.00
	Internet		-	S/110.00	S/110.00
	Anillados		3	S/15.00	S/45.00
	Computadora		1	S/1,400.00	S/1,400.00
<b>TOTAL DE SERVICIOS</b>					<b>S/1,717.00</b>
	<b>PERSONAL</b>				
	Gastos adicionales del estudiante			S/90.00	S/1,807.00
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO AUTOFINANCIADO POR EL ESTUDIANTE</b>					<b>S/1,953.00</b>

**ANEXO N°03**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL  
ADOLESCENTE EN LAS REGIONES DEL PERÚ**

**Elaborado por Vílchez Reyes Adriana, 2013**

**DATOS DE IDENTIFICACION**

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona

.....

Dirección.....

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

**1. Sexo:** Masculino [  ] Femenino [  ]

**2. Edad:**

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

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

#### **3.1 Grado de instrucción del adolescente**

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

#### **3.2 Grado de instrucción de la madre**

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

### **4. Ingreso económico familiar en nuevos soles**

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

## 5. Ocupación del jefe de familia:

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

## 6. Vivienda

### 6.1. Tipo:

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

### 6.2 Tenencia:

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

### **6.3. Material del piso:**

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

### **6.4. Material del techo:**

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

### **6.5. Material de las paredes:**

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

### **6.6. Miembros de la familia que duermen por habitaciones**

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

- Individual [ ]

#### **7. Abastecimiento de agua:**

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

#### **8. Eliminación de excretas:**

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

#### **9. Combustible para cocinar:**

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

**III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

**14. ¿Actualmente fuma?**

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

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

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

**16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?**

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

**17. ¿Con que frecuencia se baña?**

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

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

- Si [ ]
- NO [ ]

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

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

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

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

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

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

Refrescos con azúcar									
Otras									
Total									

#### IV. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

##### 22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

##### 23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

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

- El programa de beca 18 [     ]
- Programa nacional de alimentación escolar [     ]
- Programa de Cooperación 2012-1016 [     ]
- Comedores populares [     ]

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- Muy buena [     ]
- Buena [     ]

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

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

Si                      No    [    ]                      [    ]

*Muchas gracias, por su colaboración*



## ANEXOS N° 04

### CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

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

#### Dónde:

n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población = 420

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

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

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

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

#### Reemplazando:

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

n = 201 Adolescentes.



## ANEXOS N° 05

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

#### EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

**Validez de contenido:** Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken. Según Baechle y Earle puntualiza la validez de contenido como el grado en que un ítem de la prueba mide lo que procura medir; es la cualidad más fundamental de prueba (35).

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  : Es el rango de los valores posibles.

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

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

**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud Pdel adolescente.**

<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>Nº</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>Coefficiente 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 del adolescente.

**TABLA 2**

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

Nº	Expertos consultados										Su m a r i a	Pro me d io	n (nº de juece s)	Núme ro de valor es de la esca la de valor ación	V de Aik en
	Exp erto 1	Exp erto 2	Exp erto 3	Exp erto 4	Exp erto 5	Exp erto 6	Exp erto 7	Exp erto 8	Exp erto 9	Exp erto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
3. 1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
3. 2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

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

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

## ANEXOS N° 06

### **EVALUACIÓN DE LA 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 realiza a un mínimo de 15 personas.

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

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

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

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:**

---

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:**

---

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

(\*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

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

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

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

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

Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

*Gracias por su colaboración*



ANEXO N°07

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO**

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

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

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

.....

**FIRMA**

## ANEXO N° 08

### INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR "FEDERICO VILLARREAL" –PIURA.

#### **RESEÑA HISTÓRICA**

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

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

CUYO LEMA ES: AMOR, CIENCIA Y DISCIPLINA.

ATIENDE LOS NIVELES DE INICIAL, PRIMARIA Y SECUNDARIA PREUNIVERSITARIA.

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN ES EDIL BERMEO NORIEGA.

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

CUENTA CON PERSONAL ADMINISTRATIVO, CONTABLE Y PERSONAL DE SERVICIO.

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

ADEMÁS SE DICTAN TALLERES DE INGLÉS, DANZA Y COMPUTACIÓN.

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

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

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

## ANEXO N° 9

**SOLICITUD:**

### “AÑO DE LA CONSOLIDACION DEL MAR DE GRAU”

ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE  
INVESTIGACIÓN

SR.

LIC. BERMEO NORIEGA EDIL

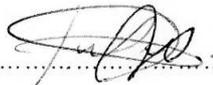
DIRECTOR DE LA I.E “FEDERICO VILLAREAL” – PIURA

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

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

POR LO EXPUESTO:

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



JESSENIA LISBEHT ABARCA JIMENEZ

DNI 73278046



Piura, 10 de Agosto del 2016