



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNIÓN -PIURA,
2019**

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

AUTOR:

RAMOS VILLEGAS, KAIRA YANINA

ORCID: 0000-0003-2036-8745

ASESOR:

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA-PERU

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

Br. Ramos Villegas Kaira Yanina

ORCID: 0000-0003-2036-8745

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

Cóndor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Rubio Rubio Sonia Aleida

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Díaz Aquino Bertha Luz

ORCID: 0000-0002-2407-9273

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. NELLY TERESA CÓNDR 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 salud y vida para cumplir mis metas y objetivos trazados.

Agradezco al director de I.E Almirante Miguel Grau, por haberme permitido la realización de esta investigación de validez para la misma.

A mi asesora de tesis Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro por su orientación y apoyo, para la culminación exitosa de este trabajo de investigación.

KAIRA YANINA

DEDICATORIA

Al todo poderoso por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por darme la vida, mi familia, por los triunfos y estar presente en todo momento.

A mis padres, Carlos y Angela, pilares fundamentales de mi vida, a quienes con amor, les dedico todo mi esfuerzo, en reconocimiento a todo el sacrificio dado para educarme, y apoyo brindado para culminar mi carrera profesional.

A mi hijo Carlos Adrián, a mis hermanas, Angie y Lesly, por ser mi motivación e inspiración más grande para seguir esforzándome y lograr mis objetivos, a mi abuelita Manuela, quien es mi ángel en el cielo, por acompañarme en cada momento especial para mí.

KAIRA YANINA

RESUMEN

La investigación de tipo cuantitativa, descriptiva con diseño de una sola casilla, tuvo por objetivo Describir los Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau - La Unión - Piura, 2019, cuyo enunciado del problema fue cuales son los Determinantes de la salud del adolescente. La muestra estuvo conformada por 245 adolescentes, el instrumento que se aplicó fue cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes, encontrando los siguientes resultados: el 54,7% son sexo masculino, 72,2% de los padres de familia el ingreso económico es de menor a 750.00 soles, el 84,1% tienen vivienda unifamiliar, el 77,6% posee piso tierra, el 87,8% entierra quema respecto a la disposición de la basura, el 42,4% presenta preocupación por engordar, 88,2% sufre otros maltratos y agresiones, 95,9% no ha tenido relaciones sexuales, el 62,9% come frutas y verduras diariamente, el 50,2% tiene seguro de EsSalud, 86,1% refiere que no existe pandillaje cerca de su casa. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre Determinantes de la salud concluyendo: que más de la mitad son de sexo masculino, son adolescentes (entre 12 a 14 años 11 meses y 29 días); la mayoría tienen un ingreso económico menor a 750 soles; la mayoría disponen de una vivienda unifamiliar; así mismo no ha fumado nunca; menos de la mitad tiene preocupación por engordar. La mayoría consumen frutas diariamente, más de la mitad refiere tiene seguro de EsSalud, y refiere que no existe delincuencia.

Palabras Claves: Adolescente, Determinantes, Salud.

ABSTRACT

The quantitative research, descriptive with a single box design, aimed to describe the Determinants of adolescent health of the Admiral Miguel Grau Educational Institution - La Unión - Piura, 2019, whose statement of the problem was which are the Determinants of The health of the teenager. The sample was made up of 245 adolescents, the instrument that was applied was a questionnaire on the determinants of adolescent health, finding the following results: 54, 7% are male, 72.2% of the parents, the income is from less than 750.00 soles, 84.1% have single-family housing, 77.6% own a dirt floor, 87.8% bury burning with respect to the disposal of garbage, 42, 4% are concerned about getting fat, 88.2% suffer other abuse and aggressions, 95.9% have not had sexual intercourse, 62.9% eat fruits and vegetables daily, 50.2% have EsSalud insurance, 86.1% report that there is no gang near your house. The data collection instrument was the questionnaire on Health Determinants concluding: that more than half are male, they are teenagers (between 12 to 14 years 11 months and 29 days); most have an economic income of less than 750 soles; most have a single family home; he has never smoked likewise; Less than half have concerns about getting fat. The majority consume fruits daily, more than half say they have Essalud insurance, and report that there is no crime,

Keywords: Adolescent, Determinants, Health.

INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS.....	ii
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	iii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iv
4.AGRADECIMIENTO.....	v
5.DEDICATORIA.....	vi
6.RESUMEN.....	vii
7.ABSTRACT.....	viii
8. INDICE DE CONTENIDO.....	ix
9. ÍNDICE DE TABLAS.....	x
10. ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xi
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	10
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1 Diseño de la Investigación.....	18
3.2 Población y Muestra.....	18
3.3 Definición y Operacionalización de variables.....	20
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	34
3.5 Plan de Análisis.....	36
3.6 Matriz de Consistencia.....	38
3.7 Principios Éticos.....	39
IV.RESULTADOS.....	40
4.1 Resultados.....	40
4.2 Análisis de Resultados.....	72
V. CONCLUSIONES.....	93
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	98
ANEXOS.....	114

INDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01:	40
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU – LA UNION - PIURA, 2019.	
TABLA N° 02:	44
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
TABLA N° 03:	53
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU - LA UNION- PIURA, 2019.	
TABLA N° 04:	65
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	PAG.
GRÁFICO N°01	41
SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU - LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°02	41
EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN ALMIRANTE MIGUEL GRAU - LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°03.1	42
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- CENTRO POBLADO 19 DE AGOSTO- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°03.2	42
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°04	43
INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU - LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°05 43
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	

GRÁFICO N°06.1.....	46
TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°06.2.....	46
TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU - LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°06.3.....	.. 47
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU - LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°06.4.....	47
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019	
GRÁFICO N°06.5.....	48
MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°06.6.....	48
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	

GRÁFICO N°07..... ..	49
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°08..... ..	49
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°09..... ..	50
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO.N°10..... ..	50
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°11	51
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU - LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°12..... ..	51
FRECUENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN ALMIRANTE MIGUEL GRAU - LA UNION- PIURA, 2019.	

GRÁFICO N°13.....	52
LUGAR DE ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°14.....	56
FRECUENCIA CON QUE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°15.....	56
FRECUENCIA CON QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°16.....	57
NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°17.....	57
FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°18.....	58
FRECUENCIA CON QUE SE REALIZA UN EXAMEN MEDICO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	

GRÁFICO N°19	58
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°20	59
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZARON DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS POR MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°21	59
CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°22	60
DAÑOS A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°23	60
LUGAR DE LA AGRESIÓN O LA VIOLENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°24	61
CUANDO TUVIERON PROBLEMAS HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	

GRÁFICO N°25.....	61
HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU - LA UNION-PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°25.1.....	.. 62
EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°26.1.....	. 62
TUVIERON ALGÚN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°26.2	63
TUVIERON ALGUN ABORTO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°27.....	63
CADA QUE TIEMPO ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°28.....	64
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	

GRÁFICO N°29.....	66
RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°30.....	66
RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU - LA UNION-PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°31.....	68
RECIBE APOYO DE OTRAS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°32.....	68
INSTITUCIÓN DE SALUD EN QUE SE ATENDIERON LOS ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°33.....	69
MOTIVO DE CONSULTA POR LO QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019	
GRÁFICO N°34.....	69
DISTANCIA DE LLEGAR A LA INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU - LA UNION- PIURA, 2019.	
GRÁFICO N°35.....	70

TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.

GRÁFICO N°36..... 70

TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD A LOS ADOLESCENTES DE LA EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.

GRÁFICO N°37..... 71

CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.

GRÁFICO N°38..... 71

EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.

I. INTRODUCCIÓN

El estudio de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla, con una muestra de 245 adolescentes, se realizó con el propósito de describir los determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019. Se aplicó la técnica de la entrevista y la observación. Encontrando los siguientes resultados el 54,7% son de sexo masculino, debido a que aún existe la ideología de que el hombre es quien estudie y la mujer dedicada a su casa. siendo un claro reflejo en grado de instrucción de la madre 62,0% solo tiene educación inicial/primaria, así mismo el 72,2 % de jefe de familia tiene un ingreso económico menor a 750 soles, lo que indicaría que no tienen trabajo estable, por lo tanto no podrían brindarle estudios profesionales a sus hijos, el 76,6% tiene material de piso tierra el mismo que es un factor de riesgo para sus habitantes, ya que podrían enfermarse de EDAS, el 42,4% ha presentado problemas para engordar, lo cual estaría indicando factores de riesgos alimenticios en adolescentes quienes por sus cambios propios de su edad pueden padecer enfermedades como bulimia, anorexias, desnutrición entre otros, el 86,1% refiere que no existe pandillaje cerca de su casa..

La importancia que tiene esta investigación es tomar conciencia sobre la situación de salud de la población en estudio, que es insatisfactoria, con la finalidad de identificar la situación que afrontan los adolescentes y comprender mejor los problemas que afectan su salud y las consecuencias que trae consigo y a partir de ellos proponer propuestas y estrategias de mejora en cuanto a prevención y control.

Los determinantes de la salud como el contexto en que los seres vivos se desarrollan en el ámbito social y se traduce en las consecuencias que repercute en la salud del individuo. Según la propuesta según modelo Lalonde es mirar la salud como un derecho humano, por otro el modelo Dahlgren y Whitehead van a determinar las desigualdades en salud, relacionados con las estructura de la sociedad para mejorar la calidad de salud (1).

En definitiva se conceptualiza a los determinantes de la salud como factores que influyen en el ser humano que al interactuar en distintos niveles van a determinar el estado de salud de una población, el sistema de salud está compuesta por factores biológicos, psicológicos y sociales que son resultado de la interacción del humano y su medio que lo rodea, condicionando un nivel de bienestar al individuo así mismo permitiendo desarrollar de manera plena económica y socialmente (2).

En el siglo XXI los determinantes sociales son escenario social ligado por distintos cambios a escala mundial, socio-política, como consecuencia de la globalización. Los cambios ambientales e industriales se convirtieron en una amenaza que se enmarca la famosa sociedad en riesgo, estos riesgos amenazan a salud humana por distintos factores, emisión de gases, radiaciones, entre otros factores que nos dan como resultado un entorno físico amenazado y en riesgo relacionados por factores de morbi-mortalidad, junto con ello va de la mano la pobreza, al igual se ve amenazada por el ritmo de vida, estrés, exclusión social, dimensión psicológica que desmontan el estado de bienestar afectando especialmente a la población más joven (3).

En la conferencia mundial sobre determinantes de salud, despertó atención e interés para realizar reuniones consultivas, con el propósito de reforzar y corregir inequidades en salud. En esta asamblea el tema principal fue para aplicar los temas de salud en políticas con fin de abordar las repercusiones que trae consigo para su salud. Fortalecer también la capacidad de los estados de miembros que permitir intervenir en los en los determinantes sociales de la salud y así promover un red de mundial informal para abordar esos determinantes (4).

La salud y bienestar se viene afectado por factores múltiples: aquellos que se relacionan con la mala salud, discapacidad o la muerte que son factores de riesgo, en el siglo XVIII, y en el siglo XIX ocurrieron acontecimientos que influyeron para que los estados de hoy en día comprendan la importancia de los factores de salud de la población. La salud va a actuar distintos factores como son biológicos, hereditarios. Personales, familiares, educativos, sociales sanitarios. La atención integral de la salud se debe brindar en todas las etapas de vida del individuo, es decir que la atención en salud debe empezar desde el embarazo porque es ahí donde ya empieza a actuar los factores de riesgo y luego continúan en el resto de la vida. El estado de salud de un ser vivo es el resultado de un proceso dinámico, lo que significa que pasa de un nivel a otro nivel de salud o enfermedad, por lo cual es ahí donde se hable de un proceso de salud enfermedad (5).

El ministerio de salud pública implemento el programa nacional de atención de adolescentes ya que su principal problema eran las conductas de riesgo a los que están expuestos este grupo y se enfatizó específicas áreas destinadas a la atención del

adolescente. Además de desempeñar el papel pedagógico profesional, para la atención integral del adolescente también se ve comprometida la familia que es considerada como determinante de salud, de la misma forma para valorar la atención que se ha venido dando hasta la actualidad al adolescente, debemos enfrentar el problema desde vista de un punto lógico y enfocar sistemas que nos permitan la solución de los problemas de forma sistemática y poder identificar los determinantes de la salud que van a influir en la atención del adolescente (6).

Los determinantes de la salud impulsan un nuevo movimiento de promoción de la salud teniendo como eje principal la salud como un derecho fundamental ser humano por ello se intervino en la mejora de salud colectiva con dos modelos, uno de ellos centrado en los factores de riesgo y en la enfermedad y en otro como promotor de salud que pone énfasis en intervención y empoderamientos de los entornos de hábitat fortaleciendo las condiciones de salud (7).

Un sistema de salud que se basa en la atención primaria de salud es quien garantiza el ingreso de los servicios el mismo que son aceptados por la población y a lugar a la equidad muchas veces, que presta atención integral poniendo énfasis en prevención y promoción. Un sistema de salud de este tipo promueve acciones intersectoriales para tener en cuenta otros determinantes de la salud y equidad. La salud es un estado en que el individuo ejerce todas sus funciones además se puede conceptualizar como condiciones óptimas en que se encuentra un organismo determinado (8).

Se entiende por inequidad en salud cuando dichos sistemas dan una distribución desigual del poder, tanto en recurso y prestigio de los que conforman una sociedad, ya que la posición socioeconómica de un individuo también afecta los determinantes de salud de una población en distintas circunstancias (9).

La equidad en salud no solo hace referencia a la ausencia de la enfermedad sino que también debe abordarse desde un ámbito amplio sobre la desigualdad de distribución económica y acuerdo sociales, prestando atención debida y como prioridad a salud de la vida del ser humano con buena asistencia sanitaria (10).

El concepto de desigualdad en salud se basa al impacto que tienen, sobre la distribución de salud y bienestar de la población, también aluden a los determinantes sociales, como la riqueza, la ocupación, el grupo étnico, la residencia urbana o rural, y las condiciones del hábitat en el que se vive, definiendo la desigualdad en salud según OMS como las diferencias injustas por lo que caracteriza indicar de que hay grupos mejor posicionados que otros que gozan de mejores beneficios de acción sanitaria y social dirigidas a mejorar su salud (11).

En todo el mundo existen poblaciones y personas con carencias socialmente desfavorables y no tienen acceso a los recursos básicos sanitarios y a sistemas de salud en su conjunto. Es por ello que como consecuencia enferman y mueren a diferencia de las personas y poblaciones que gozan de mejor privilegio social. Estas inequidades han aumentado a pesar de que antes no ha existido la riqueza, la sensibilidad, y el interés por temas que afectan la salud de la población como en la

actualidad. De tal manera la comisión de determinantes sociales de salud trabajara en la formulación, planificación e implementación de planes y políticas basados en intervención sobre determinantes sociales que condicionan el nivel de salud (12).

En los últimos años la salud está en pleno cambio de paradigmas, en donde los determinantes sociales reemplazan el enfoque de riesgo de los últimos años, y se originan las desigualdades en salud como una brecha en que el ser humano se desarrolla desde su nacimiento, también los determinantes se ven influenciados por causas políticas, sociales y económicas que influyen en el transcurrir de vida de las personas. La reducción de ciertas desigualdades son retos de vencer, el mismo que debería fortalecer los ánimos de invertir en nuevas generaciones en las que deben invertir, porque serán los que van a enfrentar la producción que hagan el desarrollo sostenible del país para que puedan solventar los desafíos que se presentaran a futuro (13).

No escapando de esta realidad expuesta los alumnos de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau que fue creado el 04 de abril del año 1981 con resolución direccional regional N° 2719 del 15 de agosto del 2005. Fue fundada como escuela de nivel secundario mixto, actualmente se encuentra ubicado en Calle San Martín, Centro Poblado 19 De Agosto. La Institución Educativa Almirante Miguel Grau está constituida de material noble parte del primer nivel, cuenta con 22 aulas de las cuales 5 son prefabricadas debido a que eran necesarias por falta de ambientes, cuenta con dos plataformas deportivas, dos quioscos, cuentan con servicios de luz, agua pero no con el funcionamiento del desagüe, se encuentra ubicada cerca al centro de salud

donde se es atendidos a los adolescentes con infecciones respiratorias, enfermedades epidemiológicas, entre otros, estando expuestos a estas enfermedades por la proliferación de vectores ya que está cerca al cementerio de dicho lugar (14).

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

¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau - La Unión – Piura, 2019?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general:
Describir los determinantes de salud del adolescente de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau –La Unión – Piura, 2019.

Para poder conseguir el objetivo general, nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconomico (grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

Finalmente la justificación de la investigación da énfasis en el campo de salud ya que permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de los adolescentes y a partir de ello proponer estrategias y soluciones de mejora a dicha problemática, que se realiza en función que todo sistema de salud requiere cumplir, puesto que contribuye con la prevención y control de problemas sanitarios. Las investigaciones dirigidas y de adecuada calidad son esenciales para lograr reducir desigualdades, mejorar la salud de la población y acelerar el desarrollo socio-económico del país.

Permite instar a los estudiantes de ciencias de la salud, a investigar más sobre este tema y su aplicación en políticas para mejorar el estilo de vida, siendo el único camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y llevarlos a contribuir un Perú cada vez más saludable. También ayuda a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y mejora de la misma, así mismo implica el reforzamiento de acción comunitaria para abordar determinantes sociales de salud.

De la misma forma es necesaria para el centro de salud de la población donde se encuentra ubicado la institución Educativa Almirante Miguel Grau porque pueden contribuir a elevar la eficiencia del programa preventivo promocional de la salud en el adolescente y reducir los factores de riesgo así como mejorar los determinantes

sociales, permitiendo contribuir con información para el manejo y control de los problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de salud pública.

Cabe resaltar que el estudio es de suma importancia porque gracias a los objetivos planteados y desarrollados, van a permitir contribuir conocimiento a los estudiantes de enfermería. Así como los resultados y su respectivos análisis, de esta investigación, serán de mucha utilidad porque a partir de ello vamos a poder brindar una mejor atención de promoción y prevención a los adolescentes que son más vulnerables a la problemática planteada, así como las conclusiones y recomendaciones que se detallar al final de la investigación que ayudaran a favorecer el control y prevención de problemas sanitarios y estimular el avance socioeconómico, reduciendo inequidades mediante mejoras en salud y forjar prestigio a nuestra casa de estudios Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.2 Investigación actual en el ámbito extranjero

Se encontraron los siguientes estudios relacionados en la investigación:

Ruiz A. (15), En su investigación: Evaluación y Valoración de los hábitos y Estilos de vida determinantes de Salud y del estado nutricional en los adolescentes en Ceuta, 2015. Objetivo: Evaluar el estado nutricional y determinar la prevalencia de malnutrición por déficit de masa corporal como por exceso, metodología: descriptivo transversal. Esta investigación se llevó a cabo en Ceuta- España, donde la muestra es de 507 adolescentes, donde concluye que mayoría de los adolescentes tienen malos hábitos debido a que consumen alcohol, tabaco y otras drogas, además malgastan el tiempo ya que se dedican a las nuevas tecnologías como el celular, internet, redes sociales y etc. trayendo como consecuencia el sedentarismo desde la adolescencia. En los resultados de su investigación se halló las prevalencias de malnutriciones (delgadez en el adolescente).

Cagua R. (16), En su investigación titulada “Determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo. Cuenca- Ecuador 2016”, es de tipo cuantitativa, el estudio es descriptivo transversal, teniendo una muestra de 132 adolescentes, tuvo como objetivo Identificar los determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel Secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo. Cuenca 2016. Se llegó

a una conclusión que la mayoría de los estudiantes viven con ambos padres y menos de la mitad viven solo con la madre, debido a que sus padres trabajan, la instrucción de los padres en menos de la mitad llegaron hasta la secundaria. En agresividad física familiar, más de la mitad respondió no, son maltratados y menos de la mitad que sí.

A nivel Nacional

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación

Calle E. (17), En su investigación "Percepción de los factores asociados a la reincidencia del embarazo en adolescentes en el instituto nacional materno perinatal, Lima - 2015", la investigación es de tipo mixto pragmático: cuantitativo y cualitativo simultáneamente, con una muestra de 231 adolescente, tuvo como objetivo analizar las percepciones de los factores asociados a la reincidencia del embarazo en adolescentes, concluye que las edades vulnerables que se obtuvieron fueron entre 16 y 19 años en su mayoría y un promedio de la edad de 17,75 años, lo que nos da a entender que los porcentajes van en aumento. Las adolescentes que proceden de familias tanto monoparental y nuclear, presentan riesgo de reincidencia, así también la figura paterna juega un rol importante.

Chávez M. (18), En su investigación: "Estilos de vida en adolescentes con sobrepeso del centro de salud Perú corea del distrito de amarilis – Huánuco, Perú, 2015. Cuyo

objetivo fue determinar los estilos de vida en adolescentes con sobrepeso. Tipo de investigación descriptivo - cuantitativo, cuya muestra es de 90 adolescente. Concluyendo que los estilos de vida como actividad de ocio y número de horas que ve la televisión o internet, frecuencia de deporte e Intensidad de realizar deporte, la intensidad de realizar actividad física y el número de duración de actividad física se relacionan significativamente en los adolescentes con sobrepeso del centro de salud Perú Corea distrito de Amarilis Huánuco.

A nivel regional:

Martínez G. (19), en su tesis titulada "Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 17 años de la institución educativa Micaela Bastidas – Piura año 2016. Es una investigación cuantitativa descriptiva, Se planteó una muestra de 92 adolescentes, con el objetivo de Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de 15 y 17 años de la Institución Educativa Nacional Micaela bastidas - Piura, año 2016. Referente a si tienen o no enamorado(a), si han tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio más frecuente a los 15 años y finalmente el 100% de adolescentes se consideran heterosexuales. Por lo tanto se concluye: que la muestra en estudio desconoce sobre métodos anticonceptivos.

Custodio Y. (20), 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, los adolescentes muestran un nivel de conocimientos malo y actitudes desfavorables.

2.3 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

Los determinantes de la salud se refieren al contexto en que los seres vivos se desarrollan en el ámbito social y se traduce en las consecuencias que repercute en la salud del individuo. Según la propuesta según modelo Lalonde es mirar la salud como un derecho humano, por otro el modelo Dahlgren y Whitehead van a determinar las desigualdades en salud, relacionados con las estructura de la sociedad para mejorar la calidad de salud. (13).

Dahlgren y Whitehead explican como las inequidades en salud son el resultado de las interacciones entre diferentes causales de condiciones, de lo individual a las comunidades a nivel de políticas de salud. Según este modelo whitehead los individuos están rodeados de factores de riesgo como son edad, sexo, genética que

sin duda influyen en la salud final, así como otros factores relacionados con el trabajo y el acceso a los servicios esenciales, hace mención de que también influyen conductas personales y estilos de vida, reconoce que las personas con nivel socioeconómico deficiente tienen riesgo de mayor prevalencia en tabaquismo y mala alimentación (21).

Lalonde partió de la base de que la salud o la enfermedad no se encuentran relacionadas solo con factores biológicos o agentes infecciosos, destacando que las enfermedades tenían un origen socio-económico remarcado, Lalonde afirma de que la situación colectiva e individual está poco influenciada por factores como hospitales, avances médicos y farmacéuticos. Por ello Lalonde realiza un análisis de cuál es el impacto en sanidad, llegando a la conclusión que las principales causas de problemas son socioeconómicos, refiere que las políticas de salud se basan en el tratamiento de las enfermedades pero no en la causa de la causa, en entorno social. Por ello como conclusión final destaca que deben pasar de un modelo de curar enfermedades a un modelo de promoción de salud para afrontar procesos que limitan el bienestar del ser humano (22).

Los determinantes sociales surgió desde hace décadas, en siglo XXI las limitaciones de intervención en riesgos de enfermar no eran tomados en cuenta en el rol de sociedad. La atención de salud no es el principal interés que determina la salud del ser humano si no que es un determinante más sobre salud el mismo que permite que el individuo mejore su salud en estado óptimo de bienestar, también son susceptibles de modificación mediante efectivas intervenciones. Lalonde explica que la salud y la

enfermedad no se encuentran relacionados con agentes infecciosos, o factores biológicos, por ello enfatiza que las enfermedades tienen un origen marcadamente socioeconómico. De esa manera su informe enfatiza a la promoción de salud y la prevención de enfermedades (23).

Inequidad en salud hace referencias a desigualdades tanto sociales y económicas que son amplias, en una definición clásica estas desigualdades antes mencionadas son injustas e inevitables, impidiendo que los seres humanos o comunidades no alcancen un óptimo potencial de salud. Estas inequidades en su mayoría afectan a grupos étnicos e indígenas que pueden estar sufriendo grandes inequidades, por ello se debe estudiar detalladamente ya que estas poblaciones o grupos han sido olvidados por mecanismos internacionales y nacionales (24).

El ministerio de salud define a los determinantes de la salud como factores y condiciones que influyen en el ser humano que remarca cuatro determinantes básicos, medio ambiente, estilos de vida, biología humana y atención sanitaria, repercutiendo directamente en la salud. Sobre la salud de una población actúan determinantes claves como son, educación, redes de apoyo social, entornos ambientales y físicos, servicios de salud, equidad de género, servicios de salud en cantidad y calidad. Ministerio de salud es un órgano que regula, conduce promoviendo intervención en sistema nacional de salud, con propósito de lograr el desarrollo del ser humano (25).

Los determinantes de salud socioeconómicos son factores que influyen en la condición de salud del ser humano de manera jerárquica, siendo del de mayor complejidad los determinantes estructurales que depende en su totalidad de las políticas de un estado que involucran a políticas económicas, así como políticas: públicas, sociales y culturales, por ello los determinantes de la salud tienen como objetivo prioritario generar recomendaciones que evidencien las intervenciones y políticas que se apoyan en acciones sobre determinantes sociales que van en mejora de la salud y disminución de inequidades sanitarias (26).

Las redes sociales de salud hacen referencia a gestión social que permite participación de la ciudadanía y el control social en salud con la finalidad de unir individuos comunidades y familias. Para un mejor manejo y control de la salud y sus determinantes. Las redes sociales mantienen la interacción y comunicación entre uno o más miembros, las relaciones pueden ser de diferente tipo, pueden ser amistad interacciones financieras, rutas aéreas, los mismos que comparten experiencias conocimientos entre sí (27).

Adolescencia se caracteriza por un sinnúmero de cambios en el desarrollo del adolescente afectando distintos aspectos en una persona, así mismo esta etapa representa el camino a la madurez. La adolescencia se divide en sub etapas, como son adolescencia temprana, media y tardía, en esta etapa las personas se enfrentan a problemas y ha cambios significativos así como cambios físicos y contextuales (28).

Los sistemas de educación ha ido evolucionando como parte del desarrollo de la sociedad actual, es un proceso humano que busca el desarrollo del individuo a través del instrucción lo que le permitirán en un futuro su desarrollo en la sociedad, existen dos tipos de educación, una es la educación formal la que se desarrolla en las instituciones educativas y la no formal la que se dicta en espacios distintos a las instituciones, pero ambas son importantes porque abarcan conocimientos en el humano (29).

Sistema organizado y estructurado de valores, actitudes, con recursos humanos que interfieren el proceso de aprendizaje y enseñanza, basada en intercambio de información ente emisor y recetor que dependerá en todo momento de saberes previos del estudiante. La institución educativa depende de las personas que son parte de ella, las mismas que desarrollaran sus habilidades cognitivas (30).

III. METODOLOGIA

3.1. Diseño de la Investigación

Tipo y nivel de investigación:

La investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, consiste en plantear una investigación proyectando el trabajo a estrategias lógicas para solución de problemas propuestas para su indagación, se utiliza para describir, la realidad de las personas, situaciones que se pretenda analizar (31), (32).

Diseño de la investigación:

El diseño de investigación es de una sola casilla, consiste en seleccionar la muestra sobre la realidad problemática que se desea investigar (33).

3.2 Población y Muestra

Población

La población, es un conjunto de seres vivos que habitan en un determinado lugar que posee caracteres comunes (34). Está constituido por 677 adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau – La Unión- Piura, 2019.

Muestra

Se refiere a un subconjunto de una determinada población de estudio en que se llevara a cabo la investigación, siendo esto una parte representativa de una población, la misma que se obtiene mediante una fórmula (35).

El tamaño de la muestra es de 245 adolescentes, mediante muestreo aleatorio simple, es decir todos tienen la misma probabilidad de ser elegidos. (ANEXO N° 04)

Unidad de Análisis

Adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau que estudiaron más de 3 años en la zona.
- Adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau 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

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Los determinantes socioeconómicos de la salud enfatizan y analiza factores de carácter económico, es decir en las desigualdades en salud generadas por ingresos, recursos económico, por ello es un tema más complejo en cuanto a desigualdades en salud (36).

Sexo

Definición Conceptual.

El sexo conjunto de características biológicas y genéticas que van a definir al individuo como hombre o mujer se distingue del género, aunque van de la mano (37).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición Conceptual

Es el tiempo que ha vivido o ha existido una persona, desde su nacimiento hasta la actualidad (38).

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

El Nivel de Instrucción se refiere al grado más elevado de estudios realizados o en curso de un individuo. (39).

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

El ingreso económico se refiere a las ganancias que se suman a un determinado presupuesto de un individuo satisfaciendo necesidades de los seres humanos (40).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad en la que un individuo tiene coordinación del empleo que desempeña, siendo este un proceso cotidiano (41).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

II. DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADOS A LA VIVIENDA

Vivienda

Definición conceptual

Lugar cerrado donde vive un individuo o grupo de individuos, que reúne condiciones supervivencia para el hombre dándole refugio y seguridad (42).

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:

- 1 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

III. DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA

Definición Conceptual

Proceso dinámico que está conformado por acciones individuales, estos estilos de vida se han considerado como condicionantes del estado de salud de un individuo, basándose en prevención de la enfermedad y promoción de la salud (43).

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**

Acción mediante el cual los seres vivos, ingieren distintos alimentos que pueden ser saludables o que repercuten en su salud como mal hábitos alimentarios, así mismo la alimentación actúa satisfaciendo necesidades de energía y nutrientes (44).

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

IV. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Las redes sociales de salud hacen referencia a gestión social que permite participación de la ciudadanía y el control social en salud con la finalidad de unir individuos comunidades y familias. Para un mejor manejo y control de la salud y sus determinantes. (45).

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Capacidad que desarrolla un individuo o un grupo de individuos para buscar y obtener atención médica (46).

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 trabajo de investigación se utilizó la entrevista, que fue la intercomunicación entre el entrevistador y el sujeto de estudio con el fin de obtener respuestas sobre el problema planteado (47).

Instrumento

Se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento

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 Almirante Miguel Grau (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

- Los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau: 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 Almirante Miguel Grau, 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 2004, 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.

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

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 de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión- Piura, 2019. (ANEXOS 5)

Confiabilidad

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

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 Almirante Miguel Grau, haciendo hincapié que

los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con los adolescentes en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a los adolescentes en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a los adolescentes en Institución Educativa Almirante Miguel Grau.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau.

Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.6 Matriz de consistencia

Enunciado del Problema	Objetivos de la Investigación	Variables de la Investigación	Metodología de la Investigación
<p>¿CUÁLES SON LOS DETERMINANTES ANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU – LA UNION – PIURA, 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Describir los determinantes de salud de los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau – La Unión- Piura, 2019.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico del adolescente. (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). • Identificar los determinantes de los estilos de vida del adolescente: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad. • Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social. 	<p>Determinantes del entorno biosocioeconómico</p> <ul style="list-style-type: none"> • sexo, edad, grado de instrucción, Ingreso económico, Ocupación, condición de trabajo. <p>Determinantes relacionados con la vivienda:</p> <ul style="list-style-type: none"> • servicios básicos, saneamiento ambiental <p>Determinantes de los estilos de vida del adolescente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad. <p>Determinantes de las redes sociales y comunitarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acceso a los servicios de salud para los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social. 	<p><u>Diseño de la investigación:</u></p> <p>De una sola casilla</p> <p><u>Tipo de Investigación:</u></p> <p>La investigación es de tipo cuantitativo,</p> <p><u>Nivel de investigación:</u></p> <p>Descriptivo</p> <p><u>Población:</u></p> <p>La población está constituida por 677 adolescentes</p> <p><u>Muestra:</u></p> <p>La muestra está constituida por 245 adolescentes.</p> <p><u>Unidad de análisis:</u></p> <p>Adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión- Piura, 2019 que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</p>

3.7 Principios éticos

Son principios que toda persona debe tener en cuenta en una investigación, teniendo en cuenta en todo momento la normativa legal, la misma que se trabaja con individuos respetando su dignidad humana. En todo estudio de investigación, el investigador debe tener en cuenta principios éticos, teniendo en cuenta como primer principio ético que se aplicó en el cuestionario es el anonimato ya que el individuo necesita protección, privacidad, respetando derechos fundamentales propios del ser humano, este principio no solo implica que los sujetos de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada. En la investigación también se debe asegurar la honestidad, en este caso la conducta del investigador debe maximizar beneficios, no causar daño al individuo, así mismo debe ejercer un juicio razonable, tratar equitativamente a quienes participan de los procesos y servicios asociados a la investigación. Así mismo contar con la manifestación voluntaria, informada, libre y específica (48).

4 RESULTADOS

4.1 Resultados:

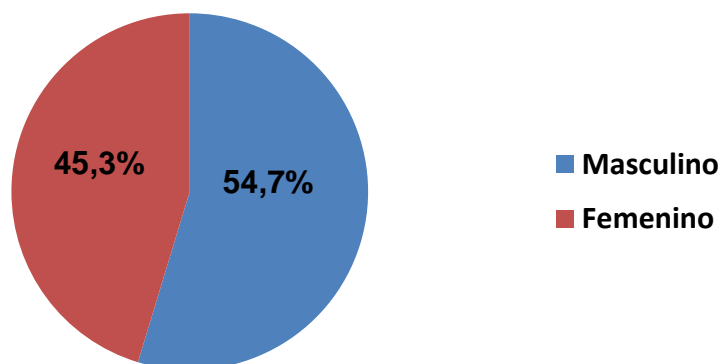
TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION- PIURA, 2019.

Sexo	n	%
Masculino	134	54,7%
Femenino	111	45,3%
Total	245	100,0%
Edad	n	%
Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días	126	51,4%
Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días	119	48,6%
Total	245	100,0%
Grado de instrucción del adolescente	n	%
Sin nivel e instrucción	00	00%
Inicial/Primaria	00	00%
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	245	100,0%
Superior Completa /Superior incompleta	00	00,0%
Total	245	100,0%
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel de instrucción	31	12,7%
Inicial/Primaria	152	62,0%
Secundaria Completa/Secundaria incompleta	58	23,7%
Superior Completa /Superior incompleta	04	1,6%
Superior no Universitario Completo/Incompleto	00	00,0%
Total	245	100,0%
Ingreso económico (Soles)	n	%
Menor de 750	177	72,2%
De 751 a 1000	54	22,0%
De 1001 a 1400	09	3,7%
De 1401 a 1800	02	0,8%
De 1801 a más	03	1,2%
Total	245	100,0%
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	68	27,8%
Eventual	164	66,9%
Sin ocupación	10	4,1%
Jubilado	01	0,4%
Estudiante	02	0,8%
Total	245	100,0%

Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana.

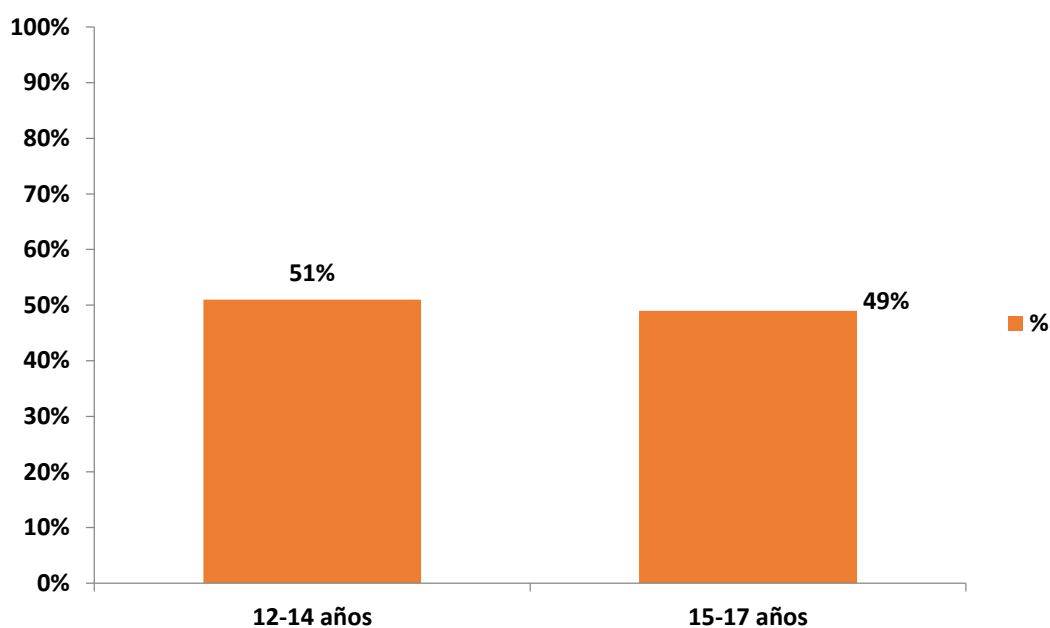
Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 01: SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNIÓN-PIURA, 2019.



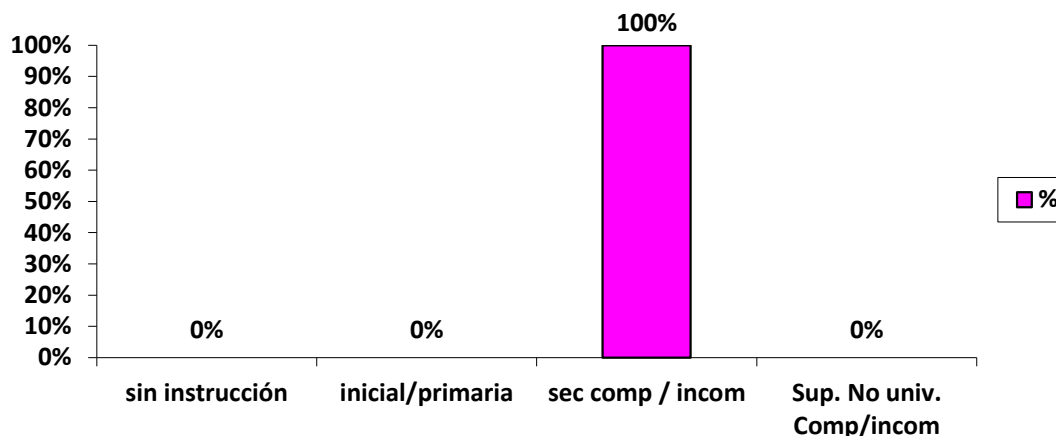
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La unión -Piura, 2019.

GRAFICO N° 02: EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNIÓN-PIURA, 2019.



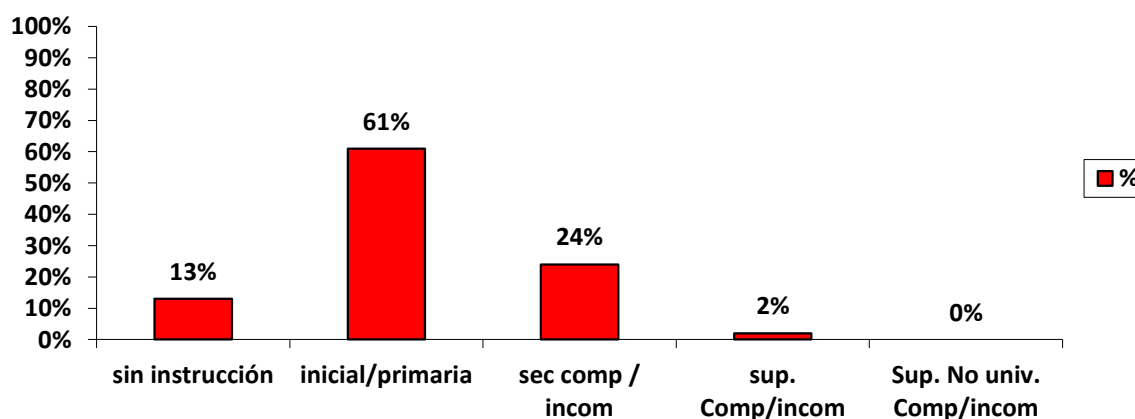
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 03.1: GRADO DE INSTRUCCION DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNIÓN-PIURA, 2019.



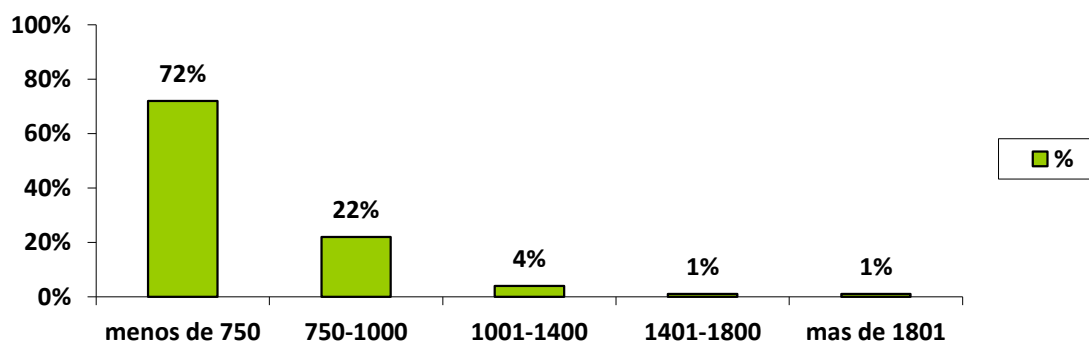
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 03.2: GRADO DE INSTRUCCION DE LA MADRE DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNIÓN-PIURA, 2019.



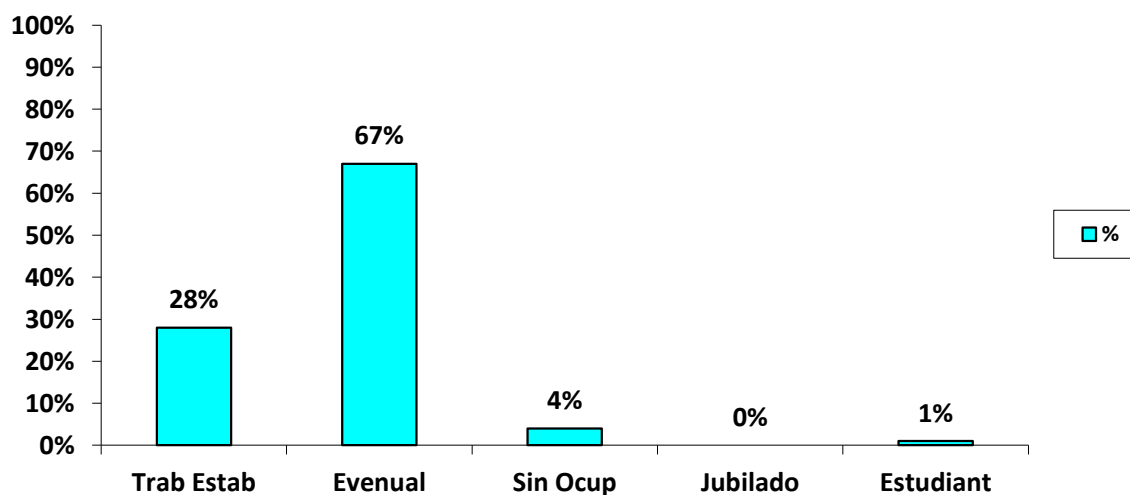
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019

GRAFICO N° 04: INGRESO ECONOMICO DE LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNIÓN-PIURA, 2019.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 05: OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNIÓN-PIURA, 2019.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

TABLA N° 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.

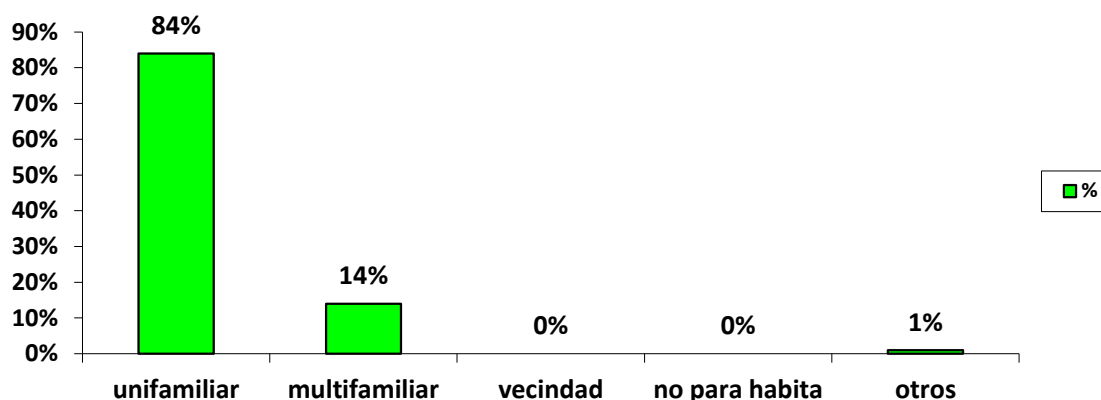
Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	206	84,1%
Vivienda multifamiliar	34	13,9%
Vecindad, quinta, choza, cabaña	01	0,4%
Local no destinada para habitación humana	01	0,4%
Otros	03	1,2%
Total	245	100,0%
Tenencia	n	%
Alquiler	03	1,2%
Cuidador/alojado	05	2,0%
Plan social (dan casa para vivir)	02	0,8%
Alquiler venta	00	00,0%
Propia	235	95,9%
Total	245	100,0%
Material del piso	n	%
Tierra	190	77,6%
Entablado	03	1,2%
Loseta, vinílicos o sin vinílico	42	17,1%
Láminas asfálticas	03	1,2%
Parquet	07	2,9%
Total	245	100,0%
Material del techo	n	%
Madera, esfera	29	11,8%
Adobe	02	0,8%
Estera y adobe	05	2,0%
Material noble, ladrillo y cemento	45	18,4%
Eternit	164	66,9%
Total	245	100,0%
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	32	13,1%
Adobe	25	10,2%
Estera y adobe	18	7,3%
Material noble ladrillo y cemento	168	68,6%
Total	245	100,0%
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	25	10,2%
2 a 3 miembros	90	36,7%
Independiente	130	53,1%
Total	245	100,0%
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	05	2,0%
Cisterna	20	8,2%
Pozo	29	11,8%
Red pública	48	19,6%
Conexión domiciliaria	143	58,4%
Total	245	100,0%

TABLA N° 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.

Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	25	10,2%
Acequia, canal	05	2,0%
Letrina	06	2,4%
Baño público	05	2,0%
Baño propio	192	78,4%
Otros	12	4,9%
Total	245	100,0%
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	166	67,8%
Leña, carbón	77	31,4%
Bosta	00	00,0%
Tuza (coronta de maíz)	01	0,4%
Carca de vaca	01	0,4%
Total	245	100,0%
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	06	2,4%
Lámpara (no eléctrica)	01	0,4%
Grupo electrógeno	04	1,6%
Energía eléctrica temporal	23	9,4%
Energía eléctrica permanente	207	84,5%
Vela	04	1,6%
Total	245	100,0%
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	25	10,2%
Al río	03	1,2%
En un pozo	02	0,8%
Se entierra, quema, carro recolector	215	87,8%
Total	245	100,0%
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	49	20,0%
Todas las semana pero no diariamente	91	37,1%
Al menos 2 veces por semana	77	31,4%
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	28	11,4%
Total	245	100,0%
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	211	86,1%
Montículo o campo limpio	16	6,5%
Contenedor específico de recogida	03	1,2%
Vertido por el fregadero o desagüe	00	00,0%
Otros	15	6,1%
Total	245	100,0%

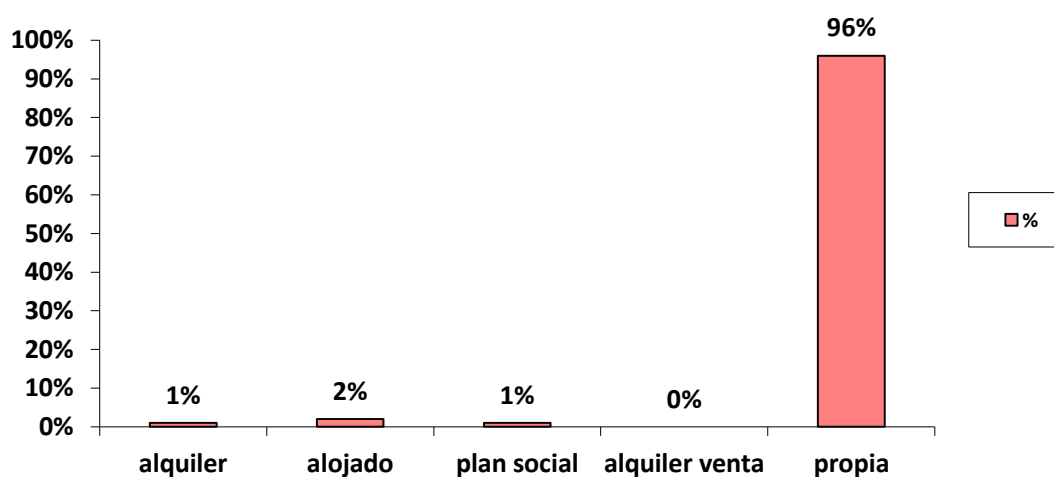
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 06.1: TIPO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.



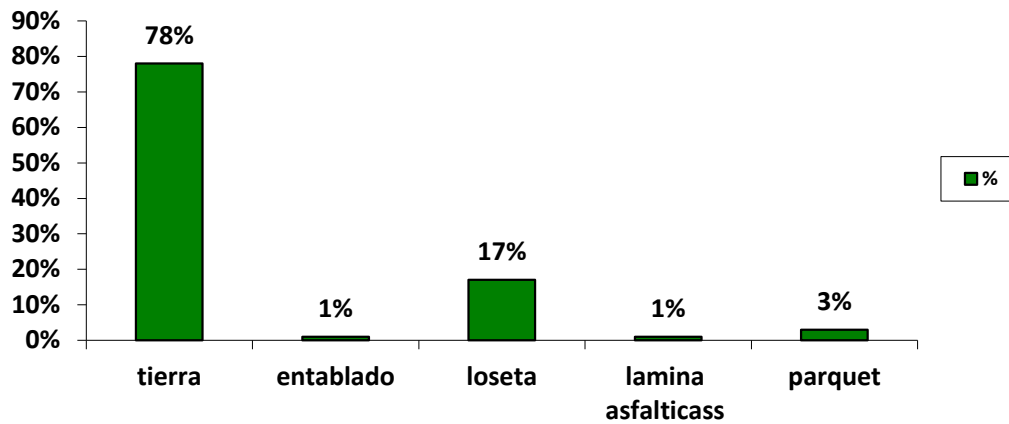
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 06.2: TENENCIAS DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU - LA UNION - PIURA, 2019.



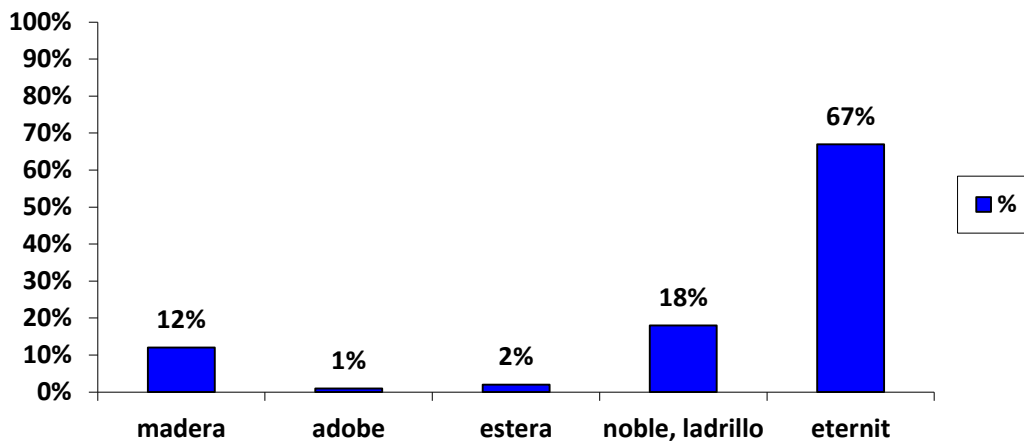
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 06.3: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



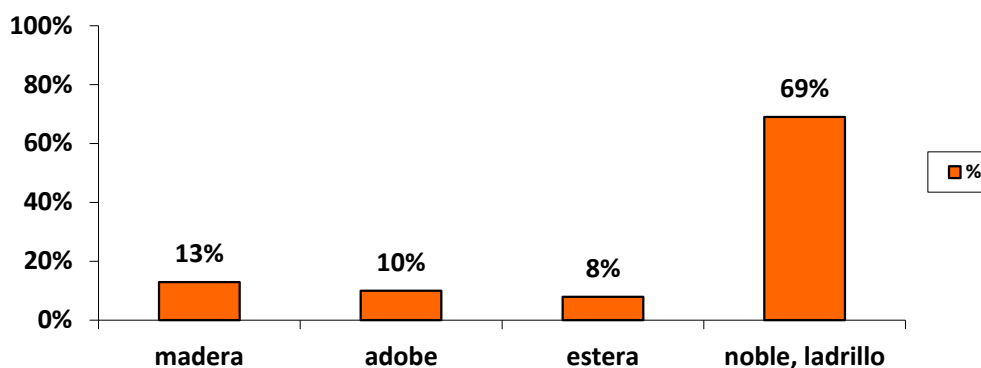
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 06.4: MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.



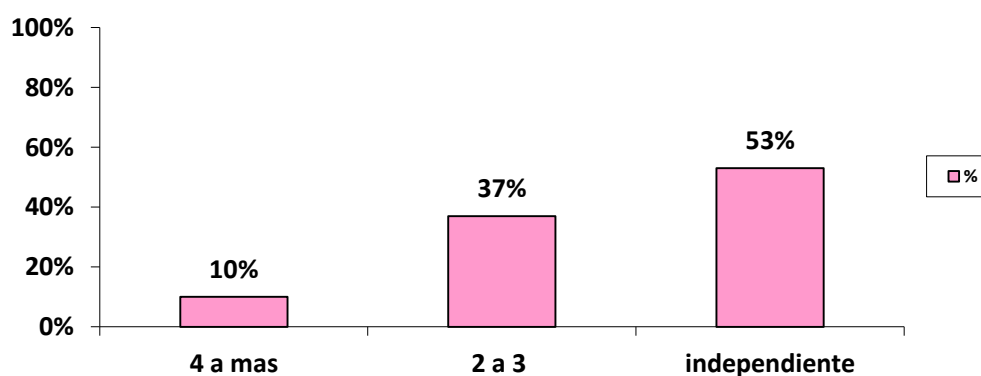
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 06.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



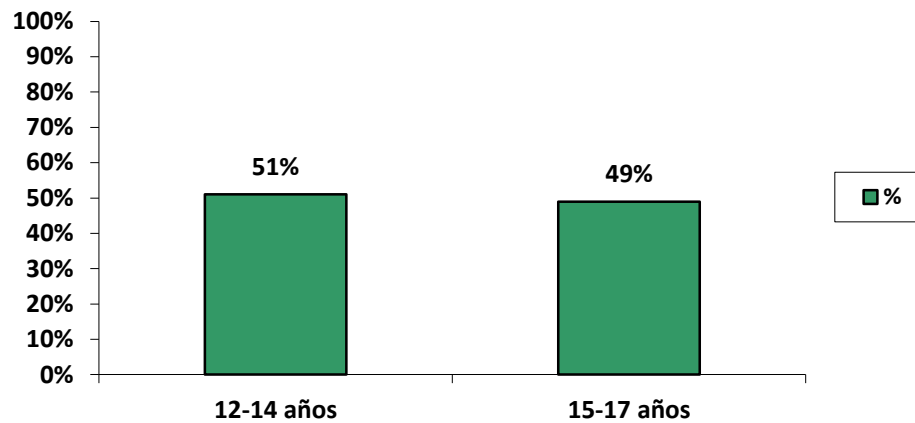
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 06.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.



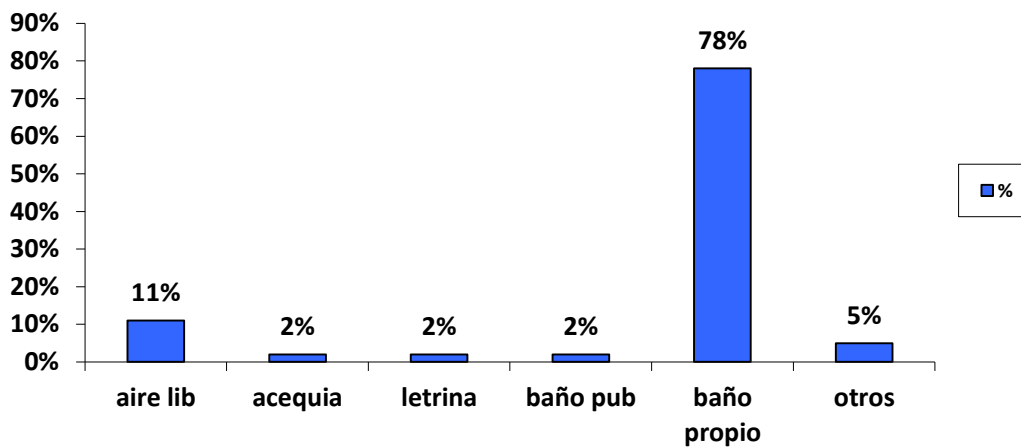
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 07: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.



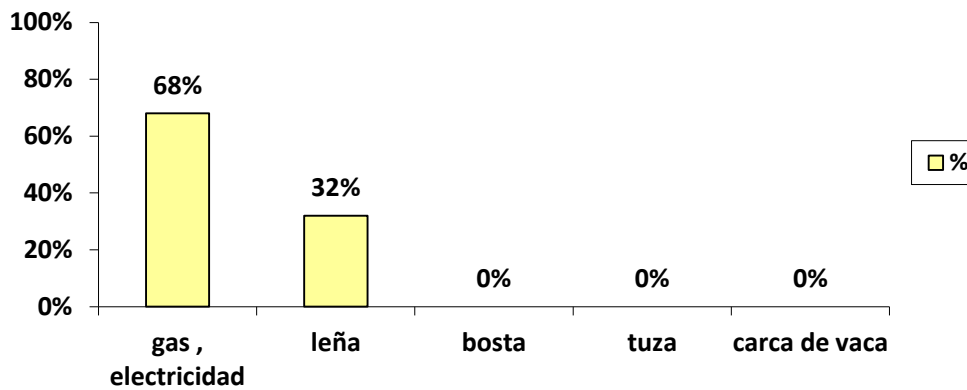
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 08: ELIMINACIÓN DE EXCRECIONES EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.



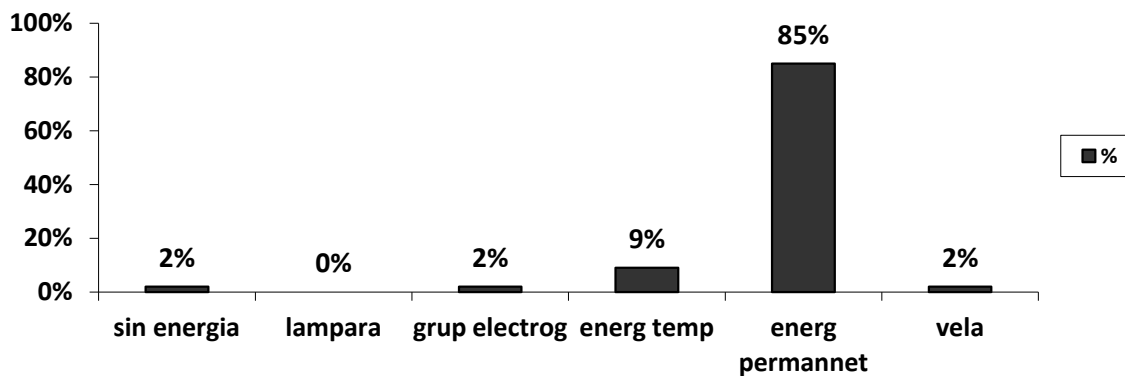
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 09: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



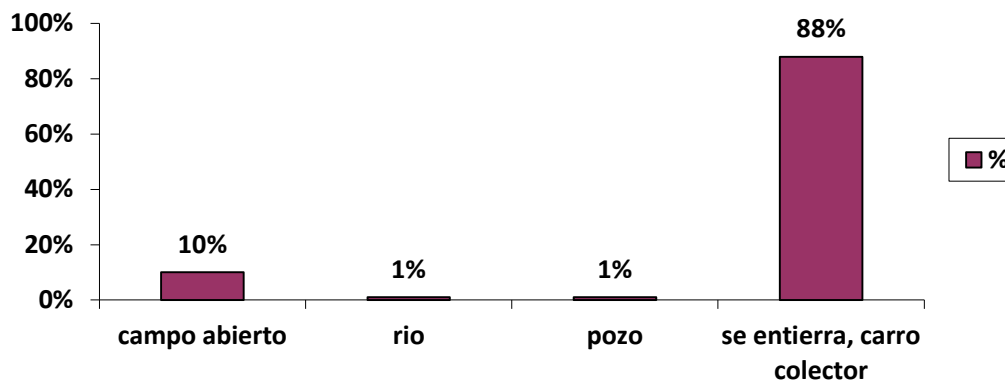
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 10: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



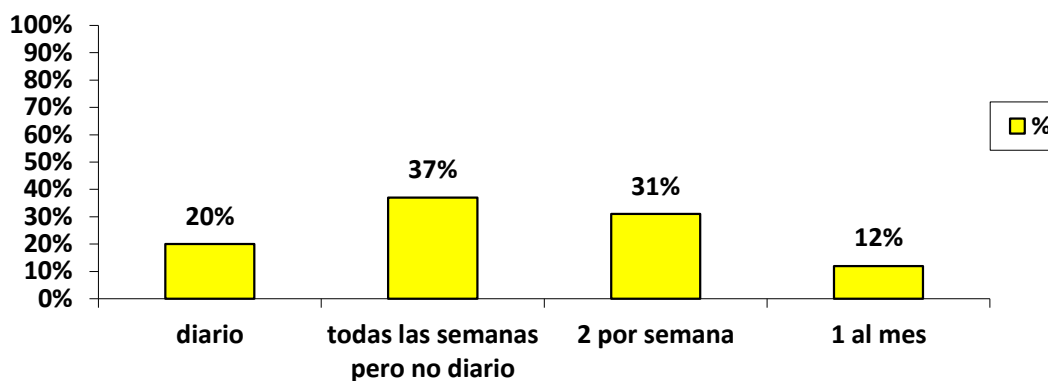
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 11: DISPOSICION DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



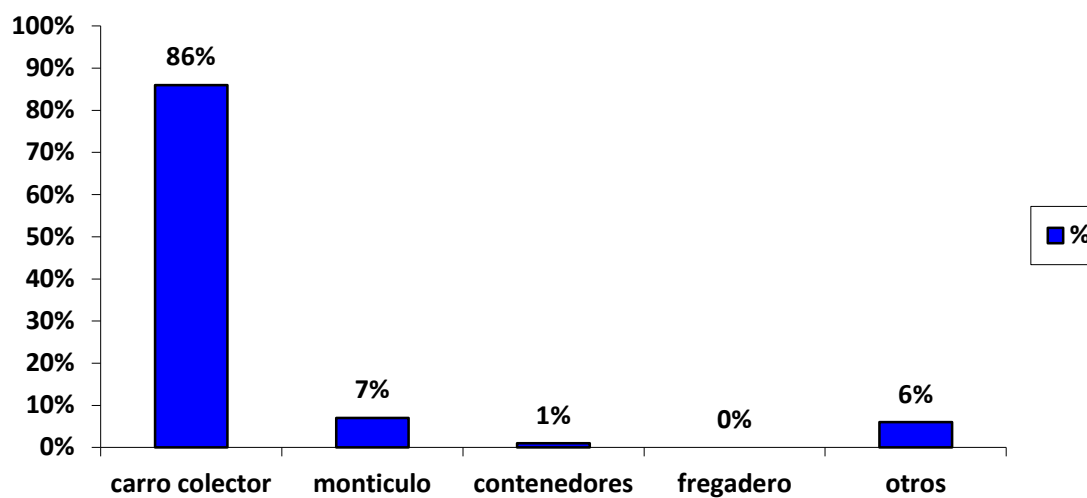
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 12: FRECUENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 13: LUGAR DE ELIMINACION SU BASURA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

TABLA N° 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	01	0,4%
Si fumo, pero no diariamente	02	0,8%
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	14	5,7%
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	228	93,1%
Total	245	100%
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	00	0,0%
Dos a tres veces por semana	01	0,4%
Una vez a la semana	04	1,6%
Una vez al mes	05	2,0%
Ocasionalmente	18	7,3%
No consumo	217	88,6%
Total	245	100,0%
N° de horas que duerme	n	%
[06 a 08)	140	57,1%
[08 a 10)	76	31,1%
[10 a 12)	29	11,8%
Total	245	100,0%
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	241	98,4%
4 veces a la semana	03	1,2%
No se baña	01	0,4%
Total	245	100,0%
Reglas y expectativa claras y consistentes acerca de su conducción y/o disciplina	n	%
Si	139	56,7%
No	106	43,3%
Total	245	100,0%
Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Caminar	74	30,2%
Deporte	141	57,6%
Gimnasia	11	4,5%
No realizo	19	7,8%
Total	245	100,0%
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	58	23,7%
Gimnasia suave	18	7,3%
Juegos con poco esfuerzo	15	6,1%
Correr	35	14,3%
Deporte	111	45,3%
Ninguna	8	3,3%
Total	245	100,0%

TABLA N° 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.

Conducta alimenticia de riesgo	n	%
Preocupación por engordar	104	42,4%
Come demasiado	40	16,3%
Pérdida del control para comer	38	15,5%
Vómitos auto inducidos	05	2,0%
Ingesta de medicamentos (Laxantes, diuréticos, pastillas)	10	4,1%
Restricción en la conducta(ayuno, dietas, ejercicios)	48	19,6%
Total	245	100,0%
Daño a su salud por alguna violencia por agresión:	n	%
Armas de fuego	07	2,9%
Objetos cortantes	15	6,1%
Puñetazos, patadas, golpes.	00	0,0%
Agresión sexual	07	2,9%
Otras agresiones o maltratos	216	88,2%
No presente	00	0,0%
Total	245	100,0%
Lugar de la agresión o la violencia	n	%
Hogar	13	5,3%
Escuela	13	5,3%
Transporte o vía pública	19	7,8%
Lugar de recreo o deportivo	22	9,0%
Establecimiento comercial	9	3,7%
Otros	169	69,0
Total	245	100,0%
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	n	%
Si	22	9,0%
No	223	91,0%
Total	245	100,0%
Tiene relaciones sexuales	n	%
Si	10	4,1%
No	235	95,9%
Total	245	100,0%
Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:	n	%
Condón	08	3,3%
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	01	0,4%
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	01	0,4%
Ningún método	235	95,9%
Total	245	100,0%

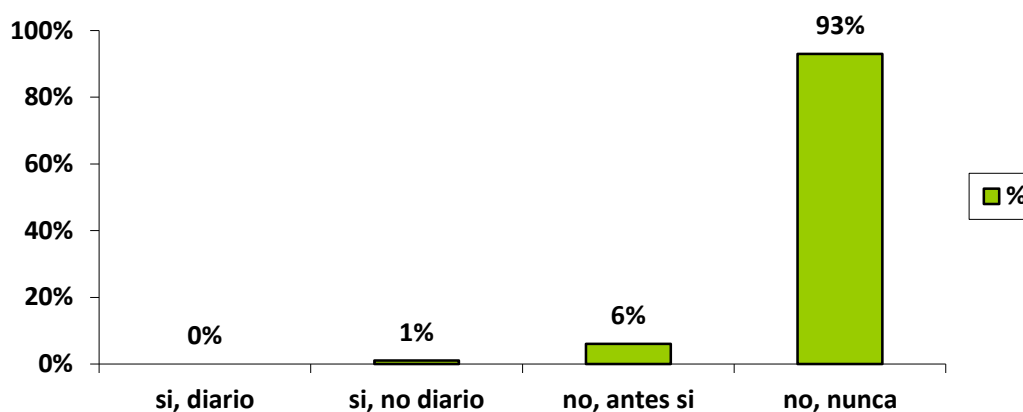
TABLA N° 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.

Tuvo algún embarazo	n	%
Si	02	0,8%
No	243	99,2%
Total	245	100,0%
Tuvo algún aborto	n	%
Si	03	1,2%
No	242	98,2%
Total	245	100,0%
Tiempo que acude a un establecimiento de salud	n	%
Una vez en el año	82	33,5%
Dos veces en el año	37	15,1%
Varias veces en el año	87	35,5%
No acudo	39	15,9%
Total	245	100,0%

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	154	62,9	47	19,2	27	11,0	11	4,5	6	2,4
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	41	16,7	85	34,7	76	31,0	30	12,2	13	5,3
Huevos	47	19,2	76	31,0	71	29,0	29	11,8	22	9,0
Pescado	146	59,6	70	28,6	24	9,8	3	1,2	2	0,8
Fideos	30	12,2	76	31,0	81	33,1	39	15,9	19	7,8
Pan, cereales	119	48,6	49	20,0	36	14,7	24	9,8	17	6,9
Verduras, hortalizas	93	38,0	80	32,7	42	17,1	20	8,2	10	4,1
Otros	63	25,7	53	21,6	58	23,7	37	15,1	34	13,9

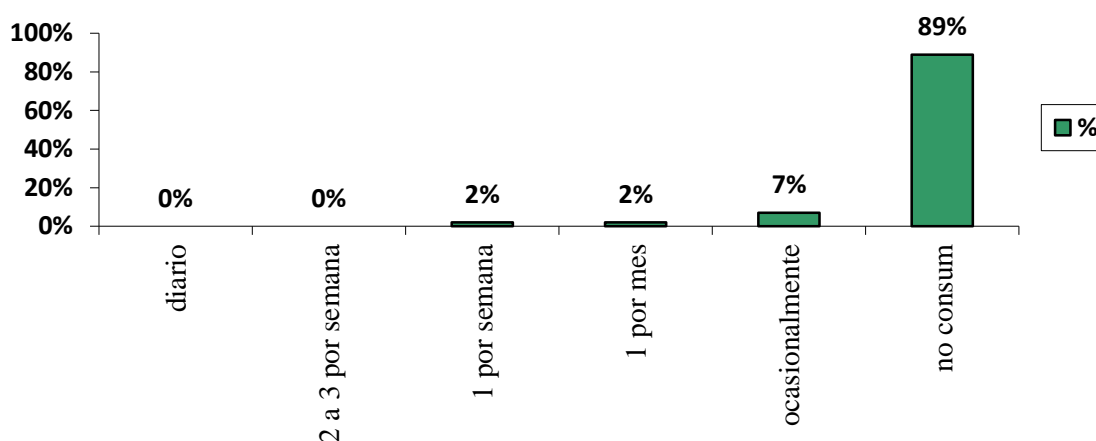
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N°14: FRECUENCIA CON LA QUE FUMAN LOS ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



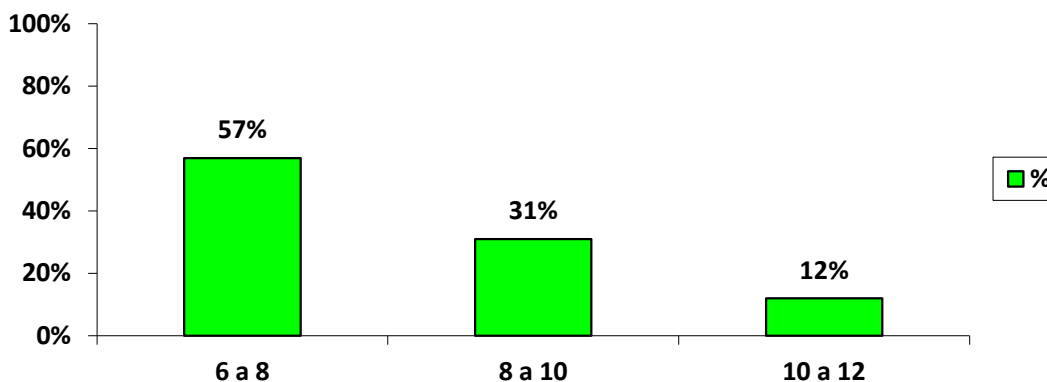
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 15: FRECUENCIA CON QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



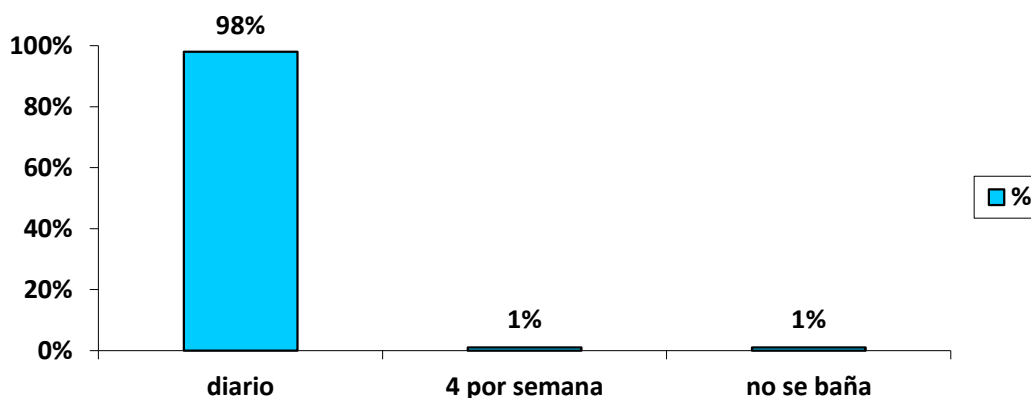
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N°16: NUMERO DE HORAS QUE DUERMEN AL DÍA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



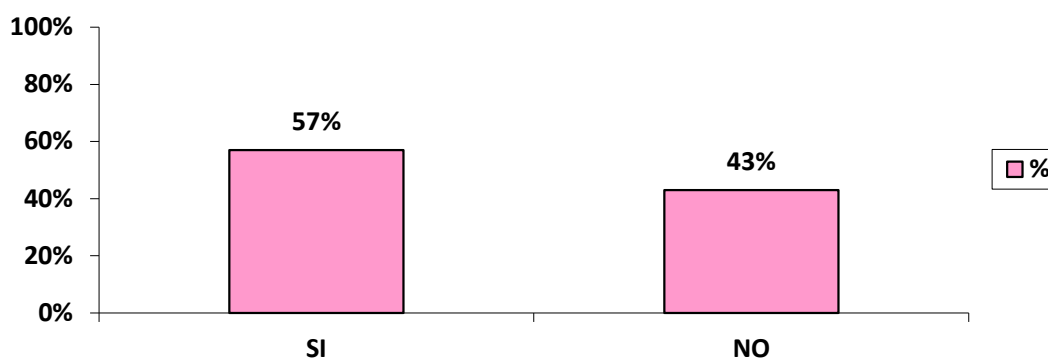
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N°17: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



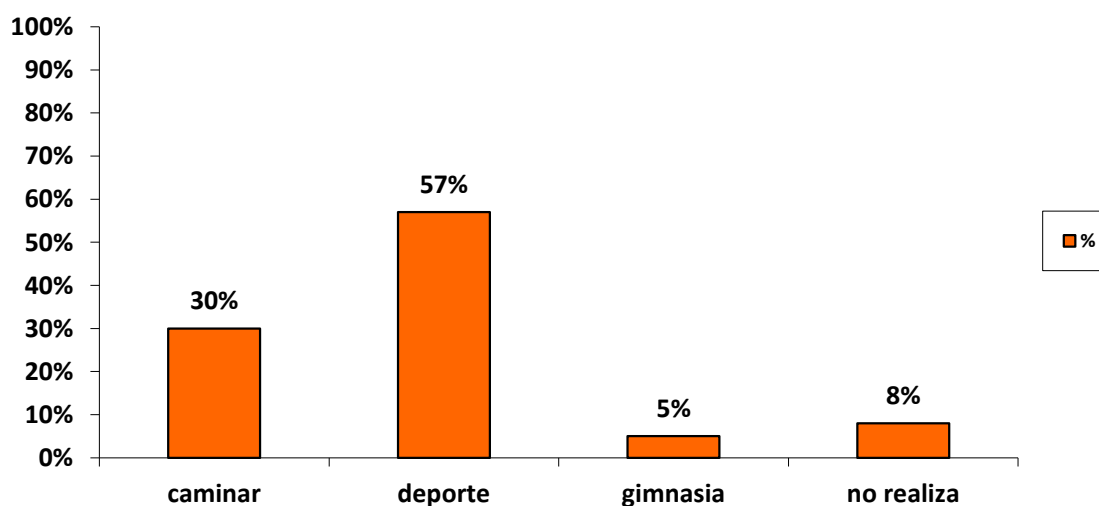
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 18: FRECUENCIA CON LA QUE REALIZA UN EXAMEN MEDICO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



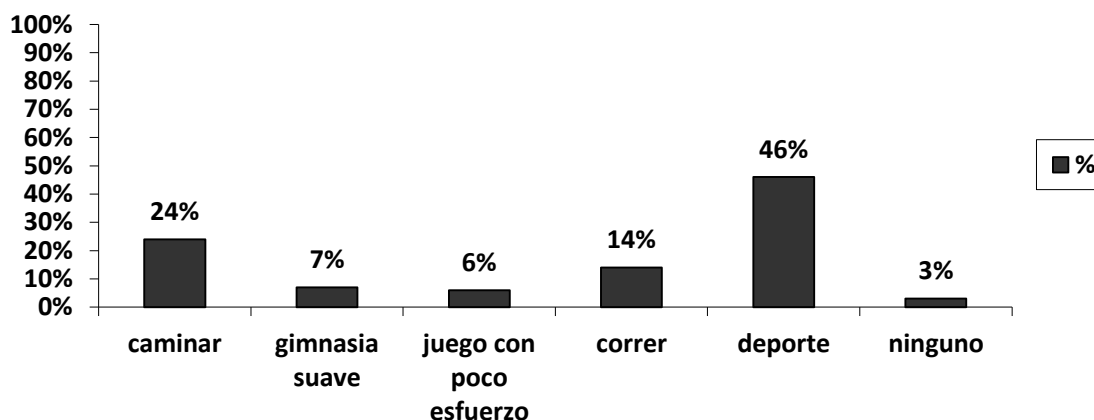
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 19: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



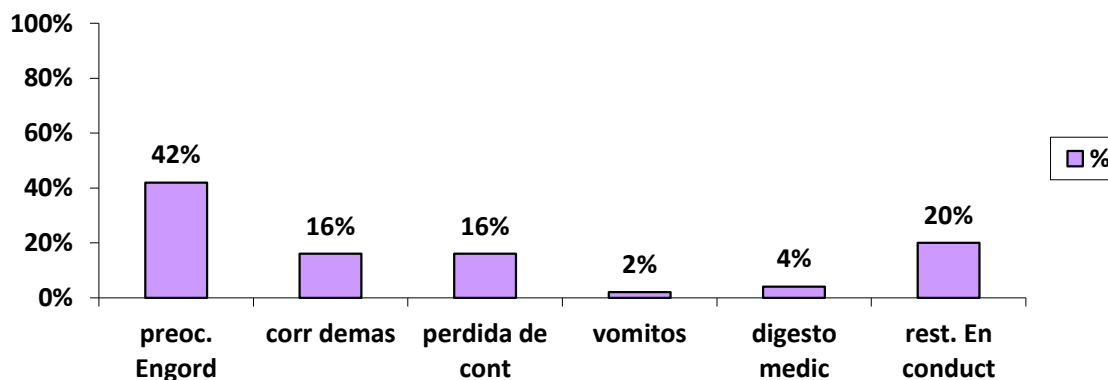
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 20: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZARON DURANTE LAS ULTIMAS DOS SEMANAS POR MAS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



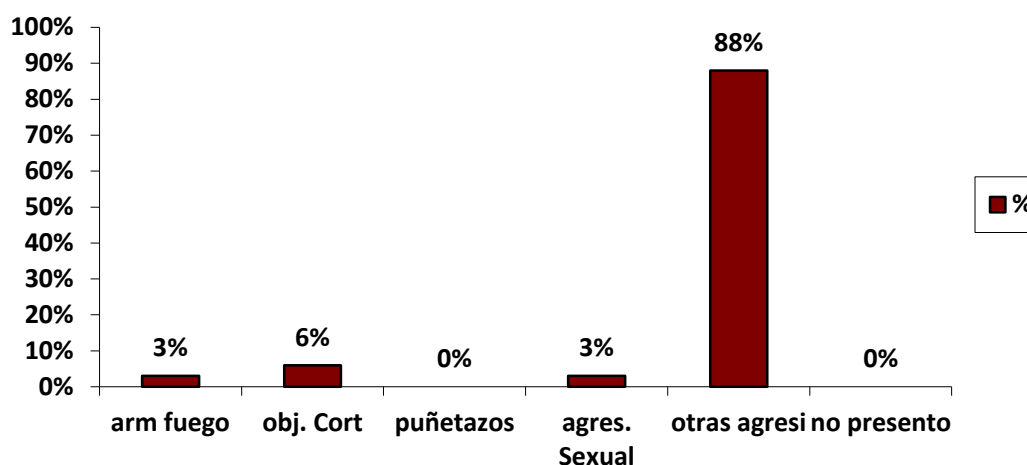
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 21: CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



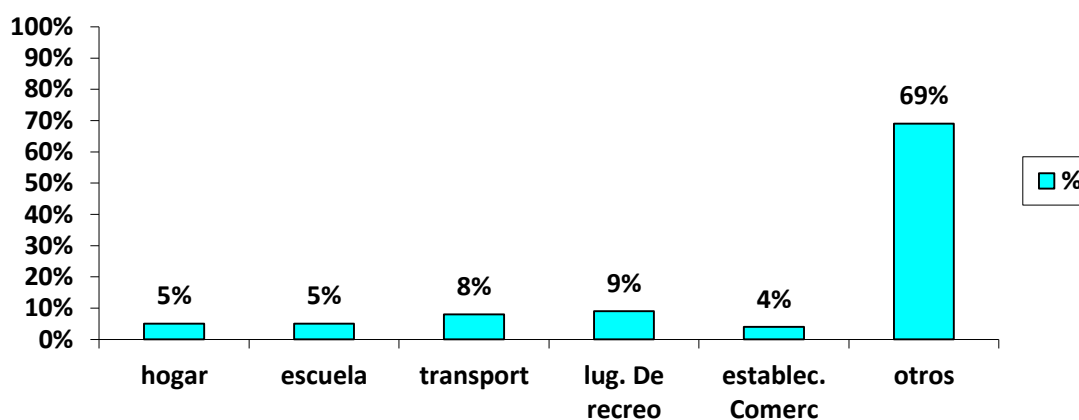
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 22: DAÑOS A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



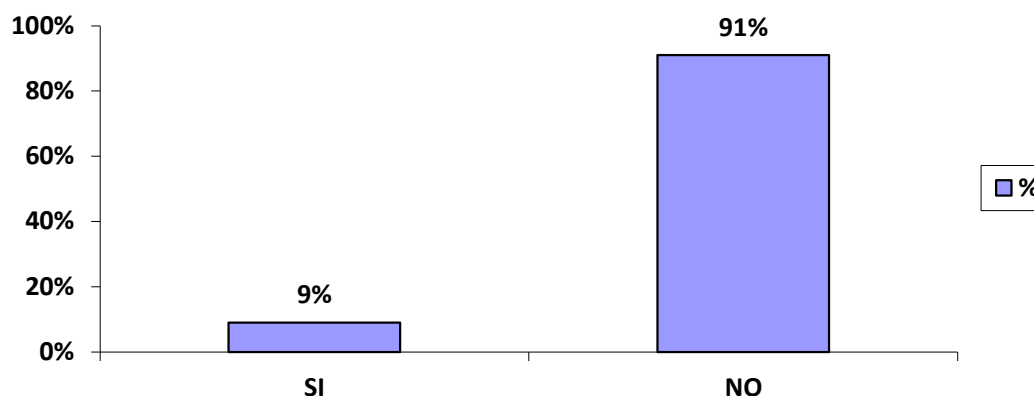
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 23: LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



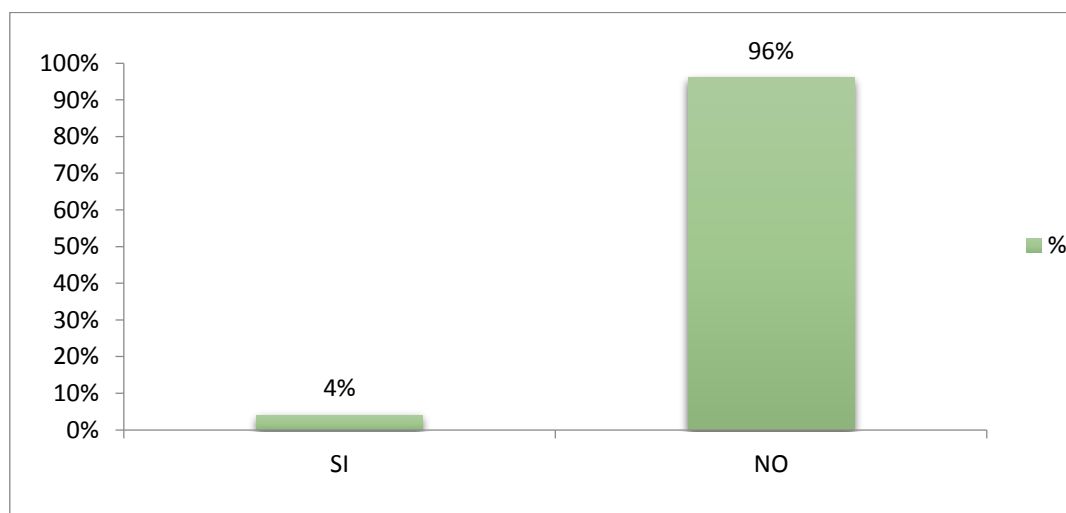
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 24: CUANDO TUVIERON PROBLEMAS HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



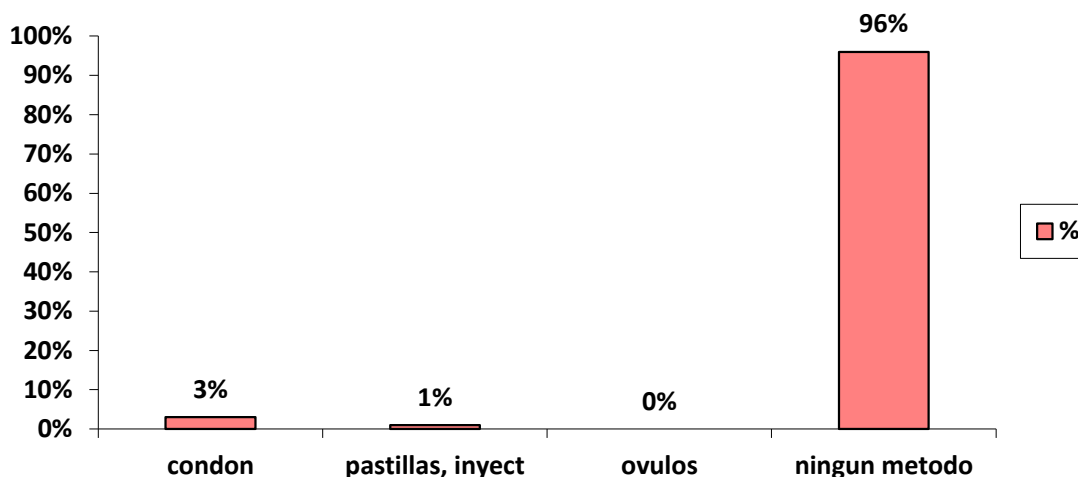
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 25: HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



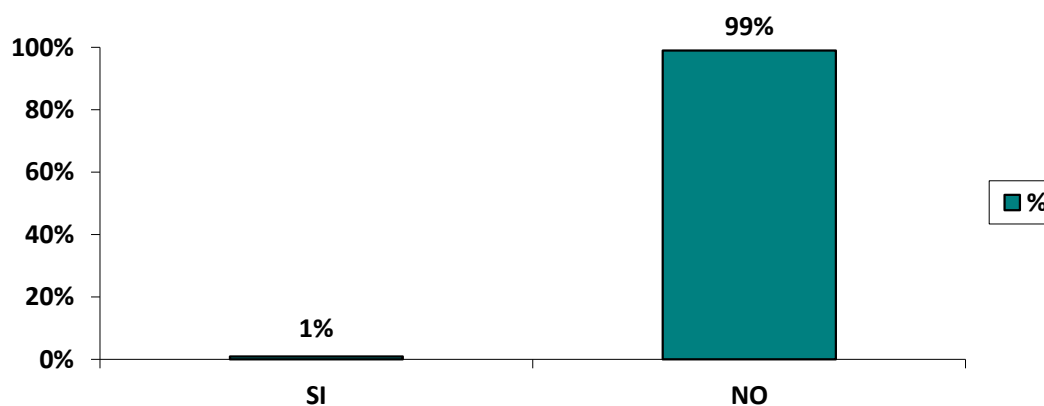
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 25.1: EN SUS RELACIONES SEXUALES HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



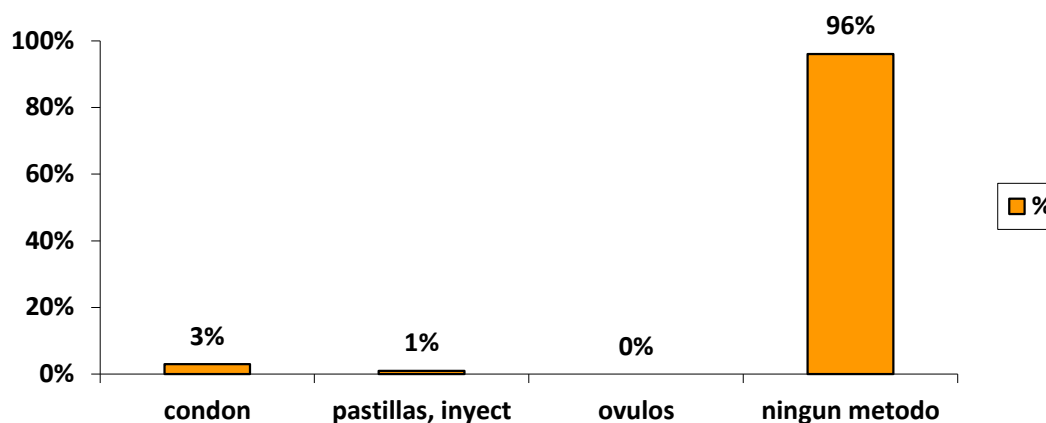
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 26.1: TUVIERON ALGUN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU- LA UNION-PIURA, 2019.



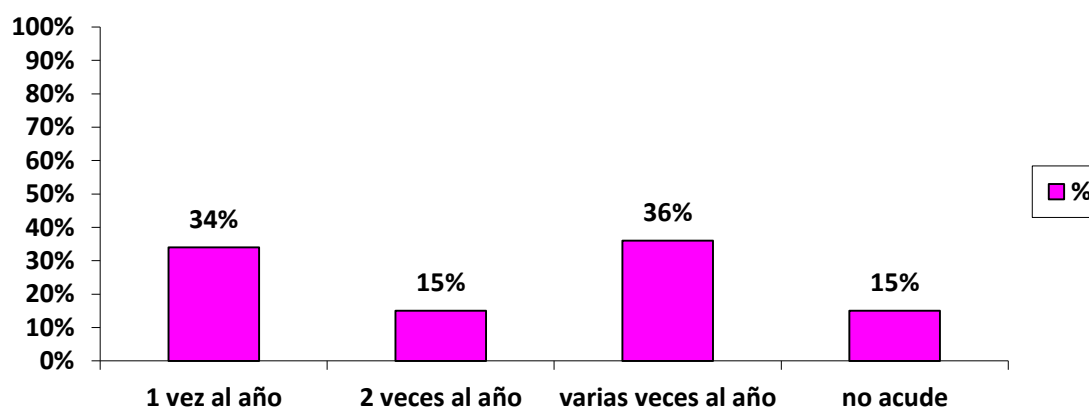
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 26.2: TUVIERON ALGUN ABORTO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



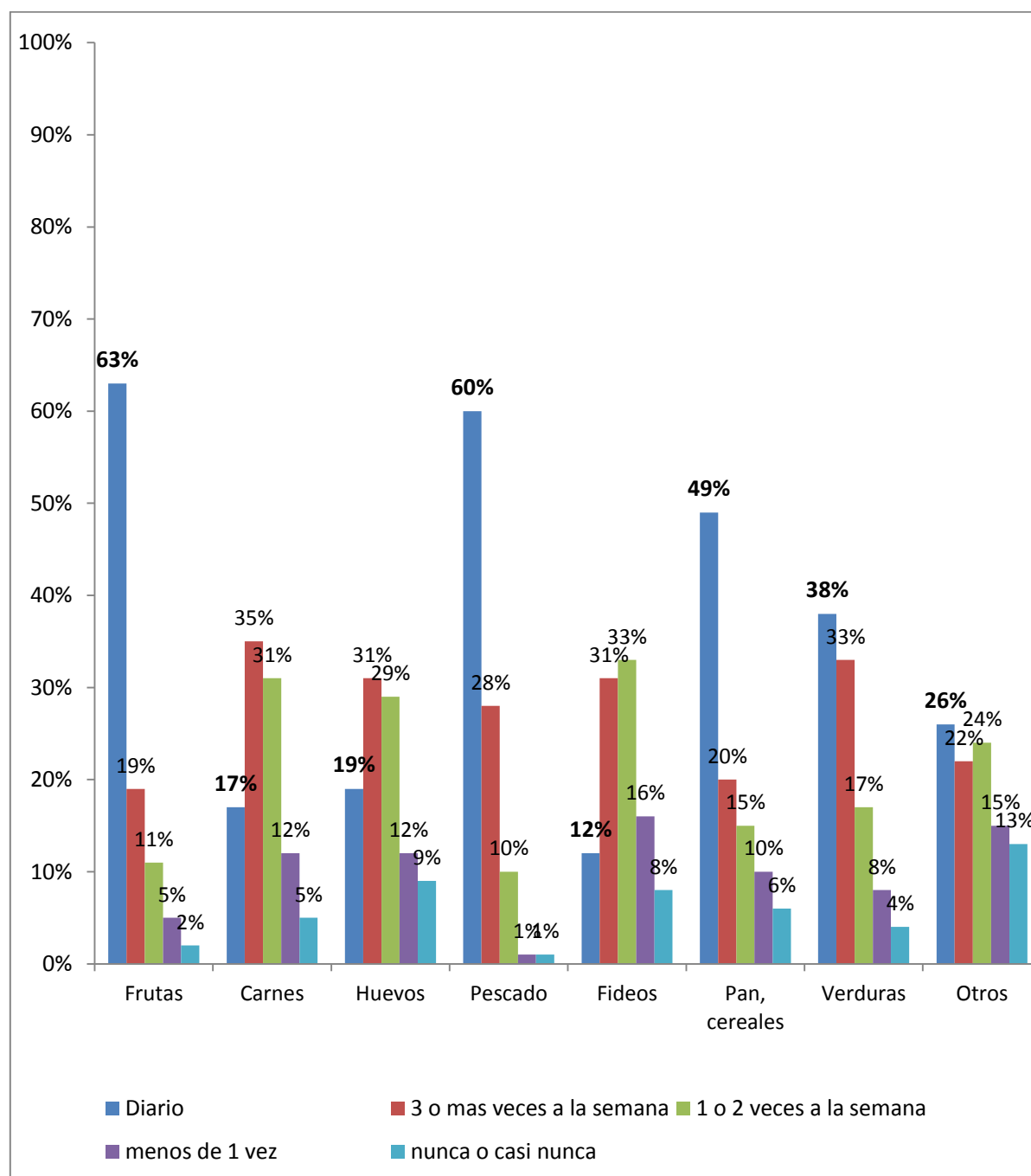
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 27: CADA QUE TIEMPO ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 28: FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

TABLA N° 04: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.

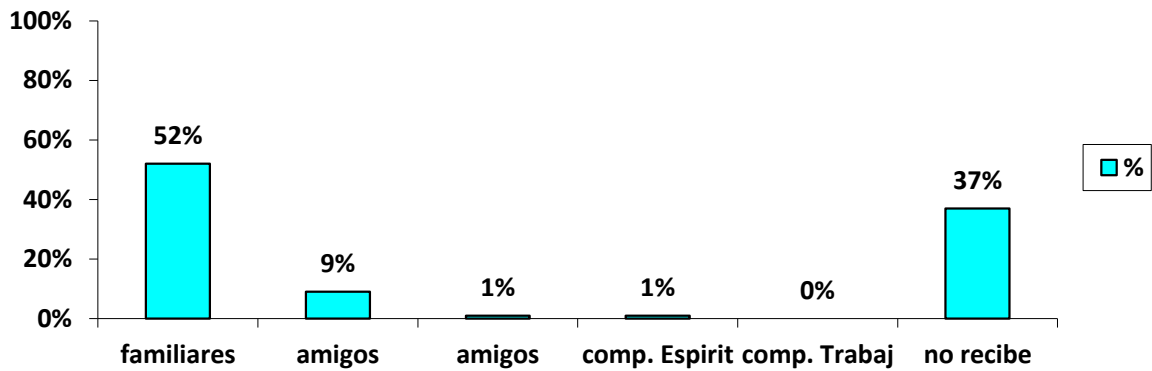
Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	128	52,2%
Amigos	21	8,6%
Vecinos	03	1,2%
Compañeros espirituales	01	0,4%
Compañeros de trabajo	01	0,4%
No recibo	91	37,1%
Total	245	100,0%
Recibe algún apoyo social organizado:	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	14	5,7%
Seguridad social	16	6,5%
Empresa para la que trabaja	02	0,8%
Instituciones de acogida	02	0,8%
Organizaciones de voluntariado	03	1,2%
No recibo	208	84,9%
Total	245	100,0%
Recibe algún apoyo de organizaciones:	n	%
El programa de beca 18	04	1,6%
Programa nacional de alimentación escolar	06	2,4%
Programa de Cooperación 2012-2016	00	00%
Comedores populares	22	9,0%
No recibo	213	86,9%
Total	245	100,0%
Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	13	5,3%
Centro de salud	121	49,4%
Puesto de salud	86	35,1%
Clínicas particulares	11	4,5%
Otras	14	5,7%
Total	245	100,0%
Motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.	55	22,4%
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	63	25,7%
Mareos, dolores o acné	76	31,0%
cambios en los hábitos del sueño o alimentación	17	6,9%
trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	34	13,9%
Total	245	100,0%

TABLA N° 04: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.

Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	51	20,8%
Regular	110	44,9%
Lejos	57	23,3%
Muy lejos de su casa	20	8,2%
No sabe	7	2,9%
Total	245	100%
Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	123	50,2%
SIS – MINSA	97	39,6%
SANIDAD	02	0,8%
Otros	23	9,4%
Total	245	100,0%
El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	30	12,2%
Largo	31	12,7%
Regular	117	47,8%
Corto	46	18,8%
Muy corto	5	2,0%
No sabe	16	6,5%
Total	245	100,0%
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	60	24,5%
Buena	96	39,2%
Regular	81	33,1%
Mala	02	0,8%
Muy mala	00	0,0%
No sabe	06	2,4%
Total	245	100,0%
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	34	13,9%
No	211	86,1%
Total	245	100%

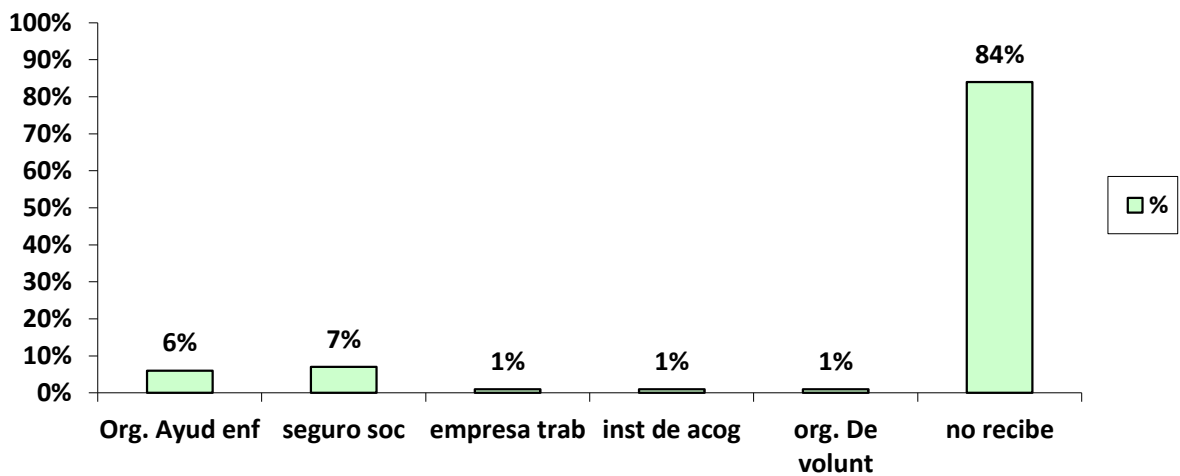
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión- Piura, 2019.

GRAFICO N° 29: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



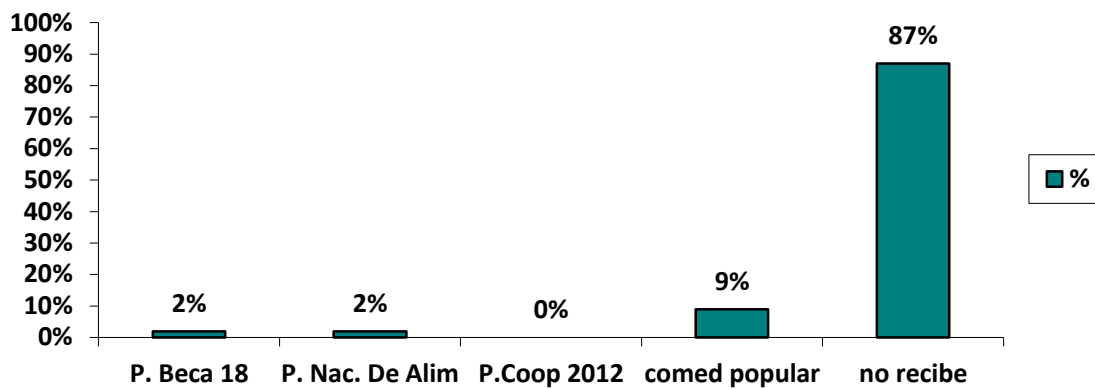
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019

GRAFICO N°30: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



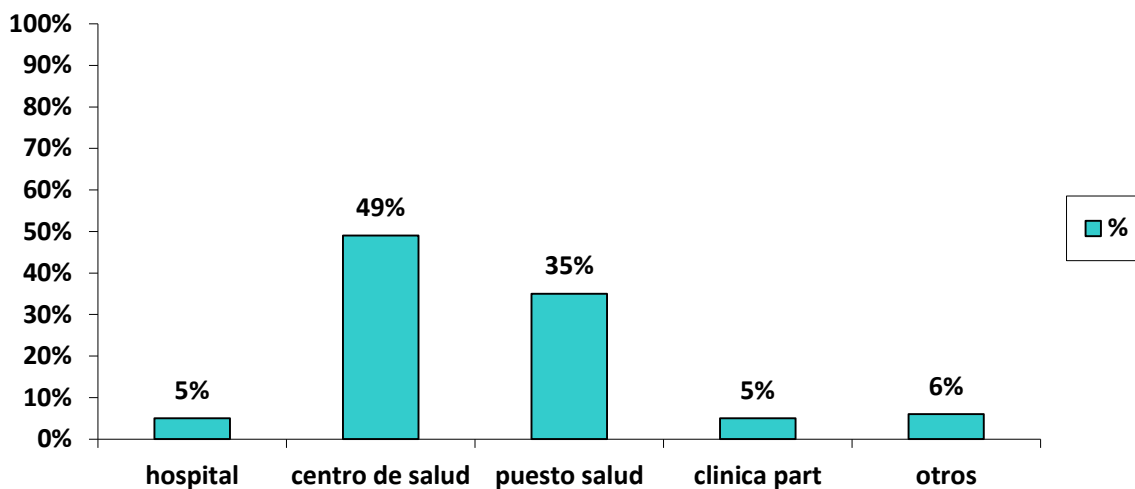
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N°31: RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



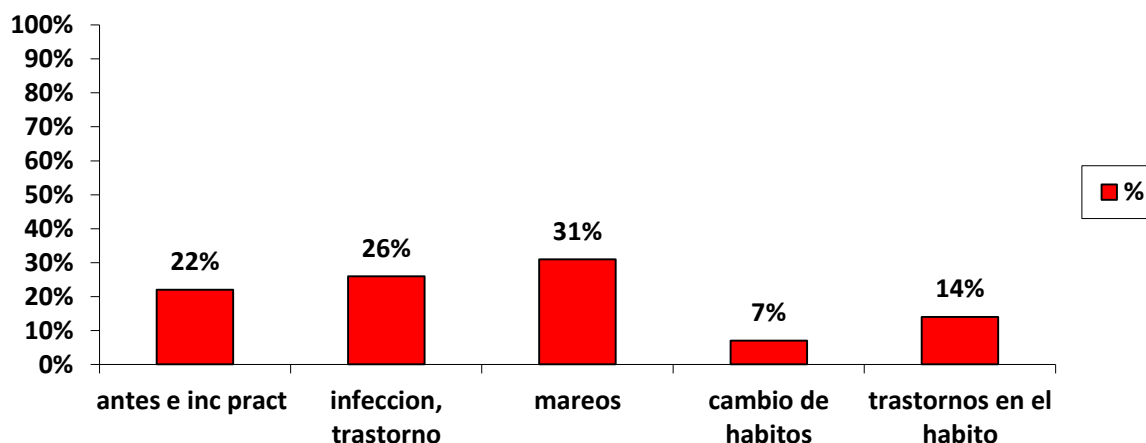
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N°32: INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIERON EN LOS ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



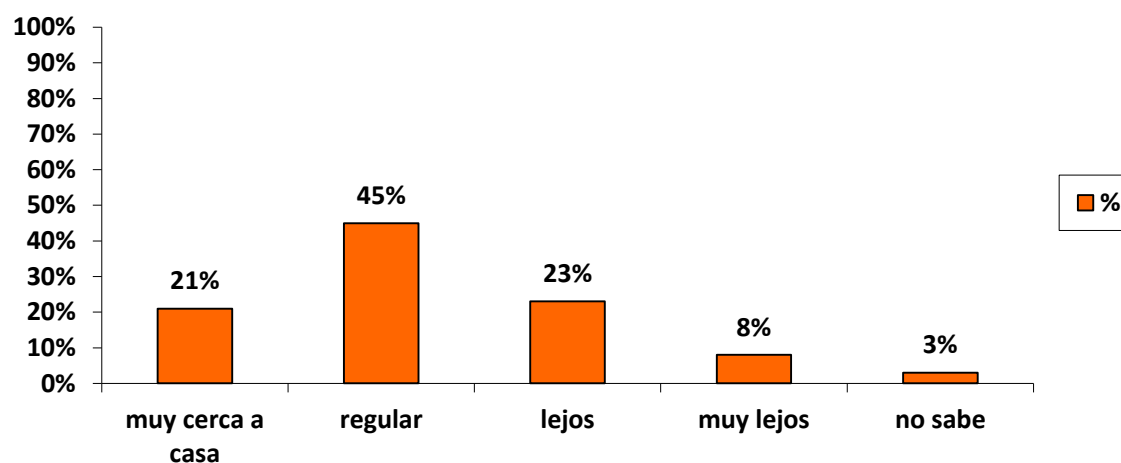
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N°33: MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



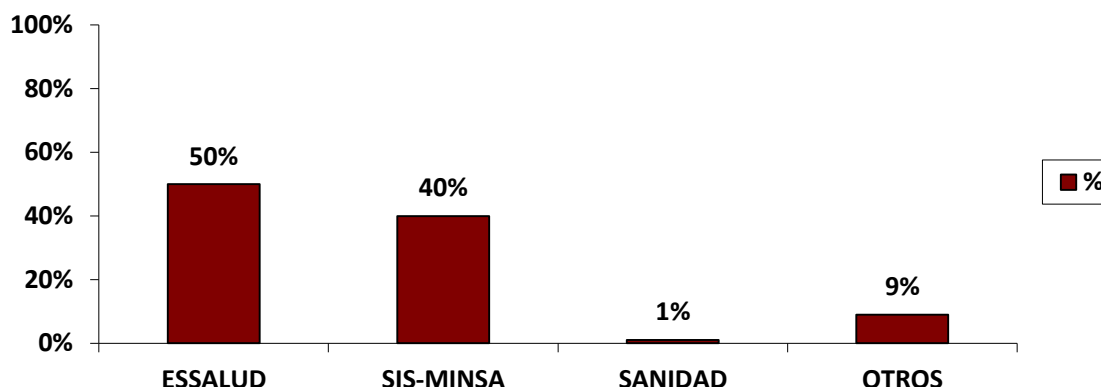
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 34: DISTANCIA DE LLEGAR AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



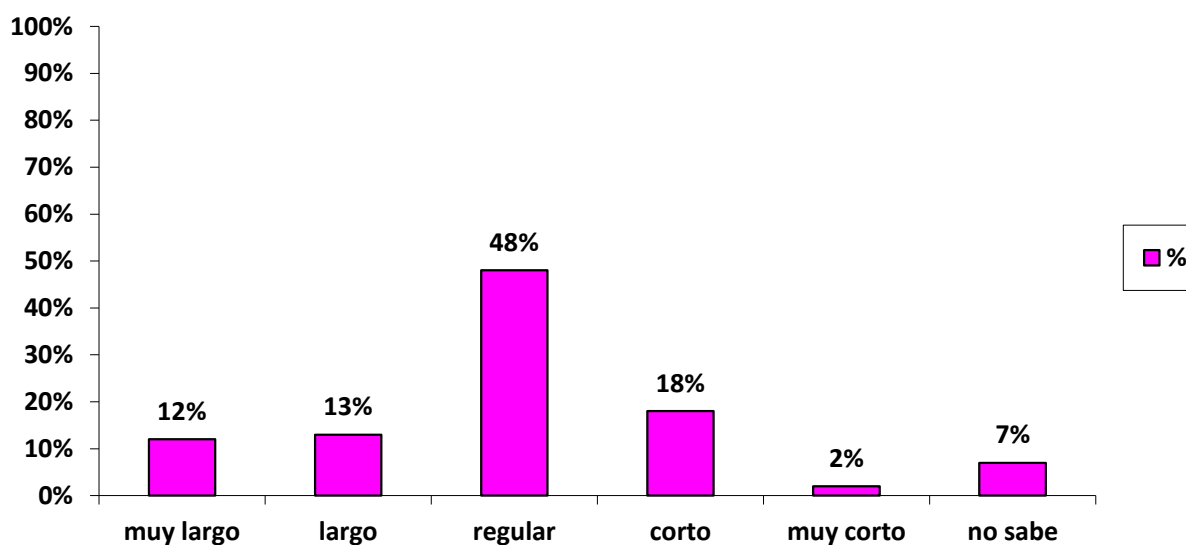
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 35: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



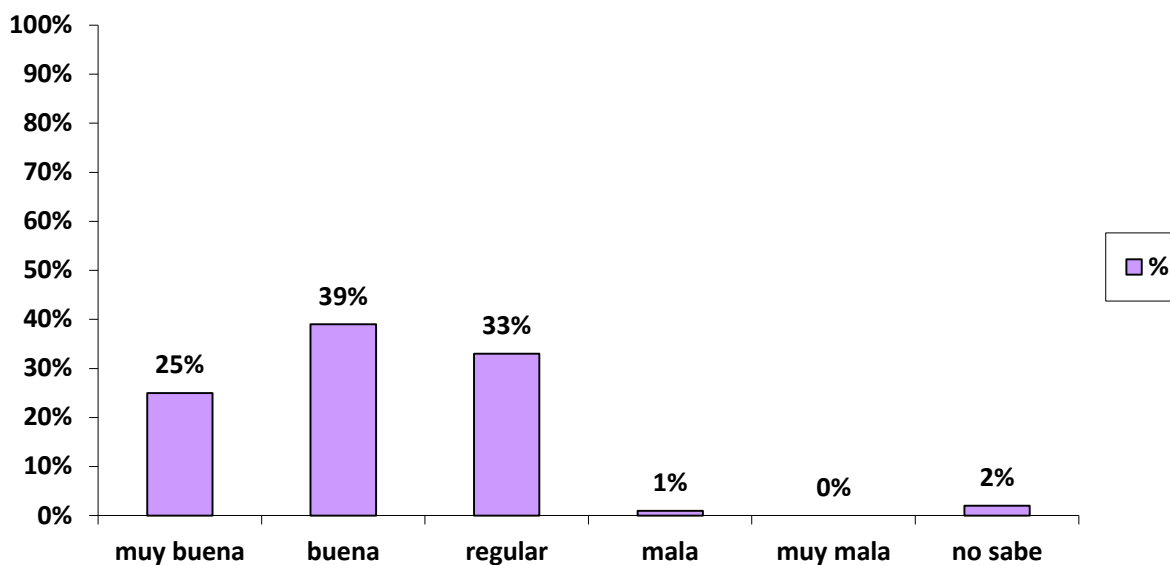
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N°36: TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LA ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD A LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



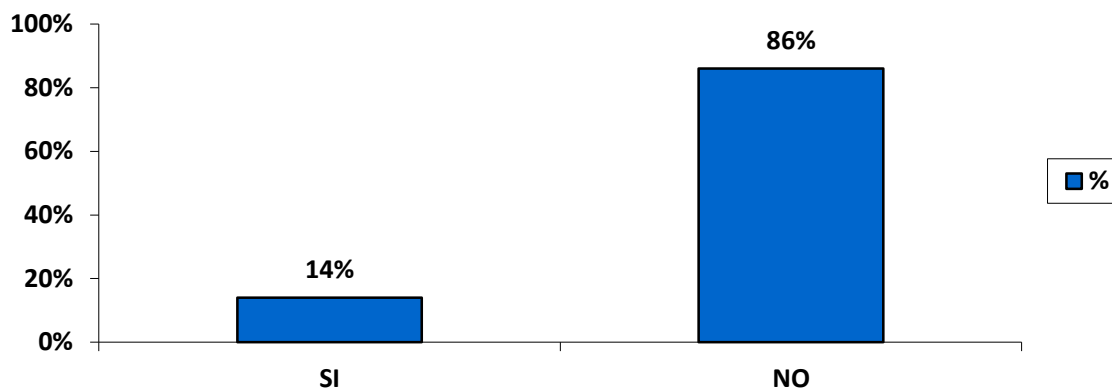
Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N°37: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019.

GRAFICO N° 38: EXISTE PANDILLAJE O DELICUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU -LA UNION-PIURA, 2019.



Fuente: cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, autor: Vílchez Reyes Adriana. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión-Piura, 2019

4.2. Análisis de Resultados

El análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud en el adolescente de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau – La Unión –Piura, 2019.

En la tabla N° 01: Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconomicos, se observa que del 100% de los adolescentes encuestados el 54,7% son de sexo masculino; el 51,4% tienen una edad entre 12-14,11m,29d; y un 48,6% tienen una edad entre 15 - 17,11m,29d el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/ incompleta, el 62,0% de las madres de los adolescentes no tienen estudios, el 72,2% de los padres de familia tienen un ingreso económico menor de 750,00 soles, dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos, el 66,6% es trabajador eventual.

Los resultados obtenidos en el presente estudio se asemejan en algunas variables tales como los encontrados por Guevara D. (49), en su investigación determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro - Chimbote, Piura, 2015 de los cuales el 56,7% son de sexo masculinos. De los cuales 100% son Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días. El 61,8% de los adolescentes tienen sus madres con nivel de instrucción de secundaria completa e incompleta; el 74,5% de los padres de familia tienen un ingreso económico menor de 750,00 soles y el 65,6% la ocupación del jefe de familia es eventual.

El presente estudio los resultados se difieren en algunas variables tales como los encontrados por los de Ramos k. (50), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa La Libertad-Chimbote, 2016 de la cual se observa que del 100% de adolescentes, el 53,3% son de sexo femenino; el 49,7% de las madres de los adolescentes tienen grado de instrucción secundario completa/incompleta; el 43,3% tienen un ingreso económico familiar de 750 soles; el 53,1% la ocupación del jefe de familia es trabajador eventual.

Si bien es cierto, se denomina sexo y edad a la variación genética para diferenciación de especies y así mismo el tiempo que transcurrido desde el nacimiento de una persona, representando una raza de población importante separando a la especie humana en dos como es masculino y femenino para ejercer tareas propias de cada uno según la sociedad que los rodea. El sexo masculino es el género que representa al hombre independiente de si, valiente, esforzado que junto a la mujer van a liderar en algún momento para juntos trabajar por el bien de un hogar, siendo este apoyo incondicional para su familia, el mismo que se va a diferenciar de las mujeres por sus características ya sean físicas y emocionales, teniendo otras cualidades propios de su género (51).

La cantidad de dinero que una familia puede gastar en un tiempo determinado, corresponde a ingreso económico siendo fuentes de salarios sueldos, alquiler, los mismo que van a servir para el sustento diario de los integrantes de un hogar, tanto en alimentación, educación, vestido y gastos en servicios básicos como es agua, luz.

Siendo esta prioridad para una mejor calidad de vida del ser humano, a mayor ingreso económico mejores comodidades (52).

La labor, quehacer de las personas hacen referencia a la ocupación siendo el conjunto de funciones que desempeña un individuo en su puesto de trabajo, con experiencia, capacidad de conocimiento y formación en muchos casos siendo este de carácter eventual en distintos ámbitos laborales, rol que hoy en día cumple no solo el hombre sino también la mujer para poder sustentar gastos y proporcionar ingreso económico familiar y con ello lograr una mejor calidad de vida (53).

En la investigación realizada en la Institución educativa Almirante Miguel Grau - La Unión- Piura, se observa que más de la mitad de los adolescentes son de sexo masculino; casi todos tienen secundaria completa/Incompleta, más de la mitad de los adolescentes tienen una edad entre 12 a 14 años 11 meses y 29 días; ya que la Investigación se realizó en una Institución Educativa, en donde todos eran estudiantes que cursaban entre primero y quinto de secundaria; y menos de la mitad de las madres de los adolescentes tienen educación de nivel secundaria completa/secundaria incompleta,; puesto que no tuvo la oportunidad de continuar con sus estudios ya sean por motivos de índole económico, estos resultados reflejan el impacto de la educación ya que constituye uno de los mecanismos para la superación de la pobreza, también se obtuvo que la mayoría tiene un trabajo eventual, con un ingreso económico menor de 750 soles.

Al analizar las variables podemos encontrar que más de la mitad de los adolescentes son de sexo masculino siendo este el reflejo del machismo que aún existe en el lugar, donde predomina la ideología de que los varones deben estudiar y la mujer es dedicada a su casa. Siendo este un factor de riesgo para la existencia de analfabetismo en mujeres, siendo un claro ejemplo que más de la mitad de las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción inicial/primaria. De igual forma el ingreso económico, en su mayoría es menor de 750 soles debido a que la mayoría de los jefes de familia tienen un trabajo eventual, por que poseen escasa demanda del mismo, debido a que la mayoría genera su ingreso diario en la agricultura, taxistas, etc. Por ello es probable que en un futuro los padres de familia no apoyen a sus hijos en su desarrollo profesional de la misma forma estos son resultados que nos estaría indicando que no existe estabilidad laboral con la consiguiente desigualdad económica, aspectos que pueden repercutir en el desarrollo y en la calidad de vida de los adolescentes, por la falta de ingreso económico no pueden seguir estudiando y se dedican a trabajar, pudiendo afectar el estilo de superación de los adolescentes en un futuro.

En la tabla N° 02: Del 100 % de los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión- Piura. Respecto a la vivienda, el 84,1% de los adolescentes tienen vivienda unifamiliar, mientras que el 13,9% tienen vivienda de tipo multifamiliar, el 95,9% señala que la tenencia de la vivienda es propia, el 77,6% poseen el material del piso tierra, mientras que el 17,0% es de loseta, vinilicos, el 66,9% el material de techo es eternit, y el 18,4% el material es noble, ladrillo y cemento, el 68,6% el material de paredes es noble, ladrillo y cemento, y el

13,1% es de madera, estera, el 53,1% poseen habitación independiente, mientras que el 36,7% duermen entre 2 a 3 miembros, el 58,4% tienen conexión domiciliaria, y el 19,6% tienen red pública, el 78,4% tienen baño propio, mientras que el 10,2% lo hacen al aire libre, el 67,8% utilizan gas, electricidad como combustible para cocinar, y el 31,4% utilizan leña, carbón, el 84,5% tienen energía permanente, el 87,8% entierra, quema respecto a la disposición de basura, el 37,1% señalan que el carro colector pasa todas las semanas pero no diario y el 86,1% indican que la basura suele eliminarse en carro colector.

En el presente estudio se asemejan en algunas variables como los encontrados por Jara J. (54), En su investigación Determinantes de la salud en el adolescentes. Institución educativa 8 de octubre- Chimbote, 2016. Del 100% de los adolescentes, el 83,8% tienen un tipo de vivienda unifamiliar, el 92% tienen una vivienda de tenencia propia; el 25.% tienen material del piso de loseta, vinílicos o sin vinílico; el 29% tienen el material de techo de material noble, ladrillo y cemento; el 66,8% tienen el material de las paredes de material noble, ladrillo y cemento; el 55,8% del número de personas que duermen en una habitación es independiente; el 56,2% como abastecimiento de agua tienen conexión domiciliaria; el 73,6% la eliminación de excretas lo realizan en su baño propio; el 90,3% utilizan combustible para cocinar gas, electricidad; el 73,6% tienen energía eléctrica permanente, el 86,2% dispone la basura entierra, quema, carro recolector, el 44,6% la frecuencia con que pasan recogiendo la basura de su casa es diariamente, la eliminación de basura el 87,3% eliminan en carro recolector.

Según algunos resultados encontrados en la presente investigación encontramos que se difieren en algunas variables a los de Zavaleta S. (55), en su investigación determinantes de la salud en adolescentes del 3ero de secundaria. Institución educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015. Del 100% de los adolescentes de 3° secundaria de la Institución Educativa N°89002 en relación a su vivienda; el 54,0% tienen un tipo de vivienda unifamiliar; el 79,0% cuentan con vivienda propia; el 73,0% su material de piso es de loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 52,5% su techo es de material noble, ladrillo y cemento; el 83,0% de las paredes de las viviendas son de material noble ladrillo y cemento; el 46,0% tienen una habitación independiente; el 41,5% se abastecen de agua por conexión domiciliaria; el 94,5% tienen baño propio; el 97,5% utilizan gas y 58% electricidad para cocinar; el 97,5% tienen energía eléctrica permanente; el 63,5% elimina su basura enterrándola, quemándola o en un carro recolector; el 32,5% refieren que pasan recogiendo la basura por sus casas diariamente; el 84,5% eliminan su basura en el carro recolector.

El espacio de residencia que promueve la salud de los que habitan en ella, se denomina vivienda donde existen factores de riesgo controlables y prevenibles incluyendo agentes promotores de la salud, la razón de ser de una vivienda es ofrecer refugio, descanso con condiciones que pueden limitar o promover la salud física, mental y social de sus residentes. Una vivienda unifamiliar es aquella que una única familia la habita, y es propia cuando es perteneciente a la familia que la posee (56).

El material que se debe emplear en la construcción de una vivienda debe ser segura, con estructura firme, teniendo como característica ser duradera y brindar protección a sus habitantes, así mismo los techos deben ser seguro para evitar el ingreso de agua por las lluvias que en el futuro puedan generar enfermedades, así mismo las habitaciones deben ser un lugar que va a brindar privacidad a sus habitantes esta debe estar separada por paredes y puerta que está ubicada dentro de una vivienda y va a dar cavidad a una cama de una o más personas (57).

Para la salubridad de los habitantes es necesario el abastecimiento de agua siendo esencial para una determinada vivienda, la misma que estará apta para el consumo humano sin limitación ya que no causa daño alguno para el organismo, así mismo dentro de una vivienda es necesario contar con desagüe siendo este un servicio básico esencial para la vivienda ya que la falta o deficiencia de las mismas podrían causar enfermedades diarreicas (58).

Sustancia que tiene la capacidad de arder con la presencia de un comburente, se le denomina combustible, entre ellos tenemos sólidos usados para la cocción de alimentos tenemos el carbón y la leña que son mayormente de uso doméstico, debido a la situación económica se ve necesario hacer uso de los mismos por su disponibilidad y su bajo costo, constituyendo una fuente de energía (59).

Desechos que tras una vida útil son eliminados, pero pueden ser reutilizables o reciclables, estos residuos sólidos deben ser manejados y desechados

correctamente así mismo el personal debe estar capacitado y habilitado para la recolección adecuada de los mismo existen residuos sólidos peligrosos que son un riesgo para la salud y el ambiente y no peligrosos como su mismo nombre lo dice no representan ningún peligro. Por ello no deben almacenarse en ríos ni ser quemados ya que contaminarían el medio que nos rodea afectando la salud de los seres humanos, causando enfermedades respiratorias, diarreicas etc (60).

Al aplicar el instrumento de investigación a los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión, Piura, se pudo evidenciar que la mayoría tienen vivienda unifamiliar, casi todos cuentan con vivienda propia, al igual la mayoría de las viviendas poseen material de piso tierra, más de la mitad tiene techo de eternit, el material de las paredes en su mayoría es de ladrillo, cemento, más de la mitad de los adolescentes duermen en habitaciones independientes, así mismo se encontró que más de la mitad cuenta con abastecimiento de agua de conexión domiciliaria, baño propio para la eliminación de excretas.

Visto el resultado de la investigación se observa que la mayoría de los adolescentes tienen vivienda unifamiliar, lo cual beneficiaría a las familias ya que el no ser así sería un factor de riesgo y los adolescentes podrían sufrir algún tipo de agresión por parte de algún familiar, así mismo es un espacio de residencia que promueve la salud de los que habitan en ella, existen en ella factores de riesgo controlables y prevenibles, el material de piso de las viviendas es de tierra, siendo

este un factor de riesgo para los habitantes encontrándose en peligro de contraer enfermedad parasitaria, respiratorias debido al polvo lo cual afectaría la salud de sus habitantes, pero por cuestiones económicas las familias viven con esta carencia, así mismo se encontró que más de la mitad cuenta con abastecimiento de agua, siendo este fundamental para la supervivencia de los habitantes, esencial para la salubridad de una determinada vivienda, la misma que estará apta para el consumo humano pero no es segura ya que no es una agua tratada, y en lo que concierne el alcantarillado el uso de desagüe no se cuenta con su debido funcionamiento, no pudiendo ser eliminadas correctamente las excretas, lo que se consideraría un factor de riesgo, para los habitantes, ocasionando EDAS.

En la tabla N° 03: sobre los determinantes de estilos de vida podemos observar que el 93,1% de los adolescentes no fuma no ha fumado nunca, el 88,6% no ha consumido bebidas alcohólicas, sin embargo el 7,3% consume ocasionalmente, el 57,1% duerme entre 6 a 8 horas, el 98,4% se bañan diario, el 56,7% si se ha realizado algún examen periódico, mientras que el 43,3% no lo ha hecho, el 57,6% realiza deporte como actividad física en su tiempo libre, mientras que el 30,2% prefiere caminar, el 45% ha realizado deporte como actividad física en las últimas semanas de más de 20 minutos, y el 23,7% ha caminado, el 42,4% ha presentado preocupación por engordar como conducta alimenticia de riesgo, y el 16,3% ha sido por comer demasiado, el 88,2% ha sufrido otras agresiones o maltratos no presentes como daño saludable, el 69% indica que fue otro lugar donde ocurrió la agresión, el 91% no ha pensado quitarse la vida cuando se les presenta un problema.

El 95,9% no ha tenido relaciones sexuales, sin embargo el 4,1% si lo ha tenido, respecto a este porcentaje el 3,3% ha optado por utilizar el condón como método de protección y el 95,9% ningún método debido a que no han tenido relaciones sexuales, el 98,8% no ha tenido embarazo al igual que aborto, el 35,5% acuden varias veces durante el año a un establecimiento de salud, y el 33,5% lo hacen una vez al año. Respecto a la dieta en los adolescentes, el 63% consume frutas diariamente, el 35% consumen carne 3 o más veces a la semana, el 31% consumen huevos 3 o más veces a la semana, el 60% consumen pescado diariamente, el 33% consume fideos 1 o 2 veces a la semana, el 49% consume pan, cereales diariamente, el 38% consumen verduras, hortalizas diariamente; y, el 26% consumen otros tipos de alimentos de manera diaria.

Se asemejan en algunas variables a los encontrados por Mercedes S. (61). Donde el 100% de los adolescentes, el 82,8% No fuman, ni han fumado nunca de manera habitual; el 86,9% No consumen bebidas alcohólicas; el 57,4% duermen de 6-8 horas; el 84,4% se bañan diariamente; el 100,% tienen Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 57,8% realizan actividad física en su tiempos libres; el 23,2% han caminado en estas dos últimas semanas más de 20 minutos; en cuanto a la conducta alimenticia de riesgo de los adolescentes; el 35,9% presentan violencia por agresión; asimismo el 60,4% fueron agredidos por otros; el 15,6 % han pensado en quitarse la vida ante algún problema; Y el 93,1% no han tenido relaciones sexuales; el 25,0 % no utilizaron ningún método anticonceptivo; en cuanto a las mujeres adolescentes el 10.0% tuvieron algún embarazo o algún aborto. El 9,4% no acuden a un establecimiento

de salud. En los alimentos que consumen; el 36,5% consumen fideos arroz y papas; el 62,5% consumen 3 o más veces a la semana carnes; el 28% consumen verduras, hortalizas diariamente el 54,7% consumen legumbres de una a 2 veces a la semana; el 12,5% consumen menos de 1 vez a la semana embutidos; el 7,8% nunca casi nunca consumen embutidos.

Se aprecian algunos resultados en el presente estudio que se difieren en algunas variables a los encontrados por Gonzales M. (62). En su investigación determinante de la salud en adolescentes. Institución Educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015 del 100% de los adolescentes, el 83,53% obtenemos que habitualmente no tiene la manía de fumar; el 75,4% no consumen bebidas alcohólicas; el 76,1% descansa las horas adecuadas; el 71,3% se ducha diariamente; el 77,5% si tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta o disciplina; el 40,5% realizan deporte en sus tiempos libres, el 37,4% en estas dos últimas semanas su actividad que realizan es caminar durante más de 20 min. En cuanto a la conducta alimenticia de riesgo de los adolescentes el 72,0% no tienen preocupación por engordar, el 90,0% tienen ingesta de medicamentos (Laxantes, diuréticos, pastillas); el 79,2% de los adolescentes no presentaron violencia por agresión; asimismo el 25,8% fueron agredidos en transporte o vía pública; el 79,5% no han pensado en quitarse la vida ante algún problema; el 95,2% no han tenido relaciones sexuales; el 85,7% si utilizaron el condón como método anticonceptivo; en cuanto a las mujeres adolescentes el 100% no tuvieron algún embarazo o algún aborto. El 37,3% acuden varias veces en el año a un establecimiento de salud. En los alimentos que consumen; el 74,0%

consumen a diario frutas, el 59,2% consumen fideos, arroz y papa, el 60,2% utiliza cereales y pan , el 52,9% se alimenta de verduras y hortalizas, el 38,8% consumen legumbre ; el 31,8% consume lácteos , el 43,3% consume refresco con azúcar , el 32,9% consume frituras .el 41,2% consumen 3 o más veces a la semana carnes, un 29,8% consumen huevos, el 31,8% consumen pescado, un 34,3% consumen embutidos y un 32,5% consume dulces y gaseosa.

Factor de riesgo asociado con hábitos de comportamiento no saludable en su vivienda, siendo este el consumo de bebidas alcohólicas que aumenta el riesgo de consecuencias adversas para la salud si el hábito de consumo es excesivo o persistente, ya que se va haciendo una adicción para el consumidor, conllevándolo a una carga social y económica para la sociedad generando preocupación en el ámbito de salud (62).

El restablecer funciones físicas, siendo estas esenciales propios del descanso de la vida cotidiana va a un pleno rendimiento diario y puesto que la mayoría de los adolescentes requiere dormir de 8-10 horas cada noche para evitar enfermedades, así mismo la actividad física son movimientos donde se realice gasto de energía, en ella ingresan movimientos corporales como juegos, trabajo, tareas domésticas que vas a ser beneficiosos para salud (63).

Una conducta alimenticia es entendida como trastorno mental ya que se caracteriza por comportamiento patológicos frente a la ingesta de alimentos, que mayormente

predomina y afecta al género femenino en la etapa de adolescencia en distintas clases sociales, que son causados por origen psicológico, biológico, familiar y sociocultural el mismo que puede ser revestido con terapias psicológicas (64).

El contacto físico entre dos personas con el objetivo de dar o recibir placer sexual, estas influyen distintos modos, en la relación sexual como son el sexo oral, el coito anal siendo estos factores de riesgo para su salud, trayendo consigo un embarazo precoz en adolescentes menores de edad. Por ello es importante el uso de métodos anticonceptivos que sirven para prevenir el embarazo, y evitar enfermedades de transmisión sexual, existiendo variedad de los mismos y siendo fáciles de usar y no se restringe el uso (65).

El acceso a la disponibilidad de alimentos, hace referencia a una alimentación saludable en las personas y el aprovechamiento biológico de los mismos. Se considera que un hogar está en una situación de seguridad alimentaria cuando todos sus miembros tienen acceso y disponen de manera sostenida alimentos suficientes en cantidad y calidad según las necesidades biológicas. La seguridad alimentaria existe cuando todas las personas tienen en todo momento acceso físico, social, y económico a alimentos suficientes, seguros y nutritivos para cubrir sus necesidades nutricionales y las preferencias culturales para una vida sana, activa y saludable (66).

En la investigación realizada en los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau -La Unión-Piura, en relación a los Determinantes de los estilos de vida se encontró que la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, y no consumen alcohol en su mayoría ya que son conscientes de los daños que pueden repercutir como consecuencia, Con lo que respecta en las horas diarias que duermen los adolescentes más de la mitad duerme de 6 a 8 horas y casi todos se bañan diariamente; esto es debido a que los adolescentes se acuestan temprano, ya que no tienen a veces ningún medio de distracción como televisor, internet, etc. Y se levantan temprano para ir a la institución educativa. Así mismo más de la mitad de los adolescentes tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducción y disciplina. En cuanto a la variable actividad física, más de la mitad realizan deporte y menos de la mitad en las dos últimas semanas durante 20 minutos realizaron deporte, menos de la mitad de los adolescentes presentan preocupación por engordar.

De la misma forma se plantea que la mayoría de los adolescentes manifiestan que sufren otras agresiones o maltratos, y más de la mitad las han presentado en otros lugares ya sea en casa por sus padres o familiares, la mayoría no ha pensado en quitarse la vida. Así mismo casi todos no tienen relaciones sexuales por lo cual, de la misma forma no utilizan ningún método anticonceptivo, y casi todas las adolescentes no tuvieron un embarazo, ni aborto ya que ellas piensan es muy pronto para formar una familia. En cuanto al tiempo que acude a un establecimiento de salud menos de la mitad manifiesta que es varias veces al año. En cuanto a los alimentos que consumen, la mayoría de los adolescentes

consumen frutas diariamente, y más de la mitad consumen pescado, menos de la mitad consumen carne ya sea de pollo, res, cerdo, etc. Y huevos 3 a más veces por semana, menos de la mitad consumieron pan y cereales 1 a 2 veces por semana, y menos de la mitad consumen verduras y hortalizas, otros diariamente.

Respecto el resultado de la investigación se observa que: la mayoría de adolescente no ha fumado nunca, al igual que no ingiere bebidas alcohólicas, siendo esto favorable para la salud de los mismos, pudiendo así evitar distintas enfermedades, como alcoholismo y drogadicción ya que el consumo aumenta el riesgo de consecuencias adversas para la salud, si el hábito de consumo es excesivo o persistente haciéndose una adicción para el consumidor, la mayoría de los adolescentes manifiestan que sufren otras agresiones o maltratos, lo que indicaría que es un factor de riesgo para el adolescente ya que ellos optan a su defensiva, las agresiones son dadas en la calle, en bailes sociales, pudiendo suscitarse grupos de adolescentes pandilleros, casi todos no han tenido relaciones sexuales, se considera el estilo de vivencia en su hogar, y los buenos valores inculcados, teniendo en cuenta que de ese modo evitan enfermedades de transmisión sexual, etc, en cuanto al tiempo en que acude a un establecimiento de salud menos de la mitad manifiesta que varias veces al año probablemente estos resultados estarían indicando que no cuentan con atención preventiva promocional, siendo así un factor de riesgo de contraer enfermedades agudas o crónica.

Menciona también que menos de la mitad de los adolescentes presentan preocupación por engordar, resultado que indica que los adolescentes poseen de baja autoestima, así mismo están expuesto a padecer de enfermedades como anorexia o bulimia, ya que piensan que el estar delgados les hace ver atractivos, pensamientos propios de su etapa de adolescencia, así mismo una alimentación saludable, hace referencia a la disponibilidad de alimentos, el acceso de las personas a ellos y el aprovechamiento biológico de los mismos, para llevar un mejor estilo de vida.

En la tabla N° 04: Con respecto a los determinantes de redes sociales y comunitarias en los adolescentes, el 52,2% recibe apoyo familiar, mientras que el 37,1% no recibe, el 84,9% no recibe apoyo organizado al igual que el 86,9% no reciben apoyo institucional, el 49,4% se atendió en un centro de salud en los últimos 12 meses, y el 35,1% en un puesto de salud, el 31% indica que el motivo por la cual acudió al centro de salud fue por presencia de mareos, dolores o acné, el 25,7% fue por infecciones y trastornos y el 22,4% fue antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo; el 44,9% considera que el lugar donde fue atendido está a una distancia regular al de su casa, mientras que el 23,3% lo considera lejos y el 20,8% muy cerca de su casa, el 50,2% tienen seguro ESSALUD, y el 39,6% tiene SIS-MINSA, el 47,6% señala que el tiempo de espera donde fue atendido es regular, y el 12,7% indica que fue largo, el 39,2% indica que la calidad de atención brindada fue buena, el 33,1% señala que fue regular y el 24,5% fue muy buena.; y, el 86,1% de los adolescentes señala que no existe pandillaje cerca de su casa, mientras que el 13,9% indica que si existe.

Algunos de los resultados obtenidos se asemeja en algunas variables a los encontrados por Mendez y. (67), en su investigación determinantes de la salud en adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria. institución educativa “José Carlos Mariategui n° 88046” cambio puente _ Chimbote, 2016 Donde 45,6% se atendieron estos 12 últimos meses en un hospital, el 40,4% consideran el lugar donde lo atendieron se encuentra a una distancia regular, el 29,4% tienen como tipo de seguro SIS- MINSA, el 39,6% consideran regular el tiempo que esperaron para que los atiendan, el 44,5% consideran buena la calidad de atención que recibieron en el puesto de salud, el 59,6% manifiestan que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, el 61,5% reciben apoyo social natural de sus familiares, el 80,7% no reciben algún apoyo social organizado, el 98,2% no reciben apoyo social del programa beca 18, el 91,7% no reciben apoyo social del programa de alimentación escolar, el 95,4% no reciben apoyo social del programa de cooperación 2012 – 2016, el 93,6% no reciben apoyo social de comedores populares.

Se difiere con los encontrados por Ruiz L.(68), donde el 30,7% La Institución de Salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses es en el centro de salud; el 48,0% considera que el lugar donde lo 73 atendieron esta regular de su casa; el 47,3% el tipo de seguro que tienen es SIS – MINSA; el 44,7% el tiempo que espero para que lo atendiera le pareció regular; el 42,7% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular; el 79,3% refiere que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa; el 41,0% el motivo de la

consulta por la que acude a un establecimiento de salud es infecciones ,trastornos respiratorios o digestiva .

Es un conjunto de recursos humanos con el que contamos para que de esta manera pueda llegar a ser capaz de brindar un apoyo social para solución de situaciones difíciles de la vida cotidiana, el tener y no tener apoyo también va a repercutir en la salud de los individuos, así mismo el apoyo social organizado, son aquellos recursos con los que cuenta un individuo ya un grupo social que pueda brindar apoyo durante momento dificultosos y así poder brindarles servicios de lo que se estén privatizando (69).

Los servicios de gobierno en salud son dados para los ciudadanos por la demanda de ingreso económico, los mismos que pueden ser utilizados en cualquier parte del mundo, en ese rubro tenemos los servicios de salud pública tales como el seguro integral de salud SIS que tiene por finalidad proteger la salud de los peruanos ya sean niños, adultos y adultos mayores que no cuenten con seguro de salud, el mismo que tiene por obligación brindar calidad de atención para proteger la salud de los ciudadanos en lo que amerita, preventivo promocional, rehabilitación, tratamiento, ligado y dirigidas a personas en extrema pobreza siendo ellas las principales beneficiarias (70).

MINSA tiene mayor cobertura de servicios de salud a nivel nacional y administra la mayoría de establecimientos entre hospitales, centros de salud, y puestos de

salud que se encuentra ubicadas en zonas urbanas, urbano marginal, atienden a gente que es pobre que no cuenta con seguro social de salud. Por otra parte, ESSALUD atiende a trabajadores del sector formal y a sus familias. Sus establecimientos están ubicados principalmente en áreas urbanas. Finalmente, los servicios de las Fuerzas Armadas y Policiales sólo atienden a sus trabajadores y familiares directos. El sub sector privado, conformado por clínicas, consultorios y organismos no gubernamentales, otorga sus servicios en las principales ciudades del país (71).

Una agrupación de personas que en su mayoría son adolescentes y jóvenes que se enfrentan a problemas de manera continua, dando lugar al pandillaje, siendo la causa de pobreza en muchos aspectos ya que muchas veces estas desarrollan furia y rebeldía en la sociedad, por ello se expanden porque para piensan que es su territorio que les pertenece, sirviendo como pretexto y armas sus peleas cualquier motivo, cualquier objeto para amenazas desde los golpes hasta matarlos siendo sus enemigos o adversarios las autoridad ya que ellos trabajan día en lograr una vida mejor para sus habitantes (72).

En determinantes de redes sociales y comunitarias, se observa que más de la mitad de los adolescentes reciben apoyo social natural, por parte de sus familiares ya que son ellos dependientes. Resultado que nos estaría indicando que el apoyo social organizado en su mayoría no recibe ningún tipo de apoyo existente en el lugar, en tal sentido el apoyo social puede asociarse a mejores estados de salud

porque ayudarían a las personas a resolver los problemas y enfrentar la adversidad, al igual que a mantener una buena relación entre las demás personas. Así mismo menos de la mitad se atendió en centros de salud, ya que es el que predomina en la comunidad y donde los pobladores acuden, y consideran que el lugar donde lo atendieron es regular la distancia donde se encuentra, la mitad refieren que el tipo de seguro que tienen es ESSALUD, e indica que la atención brindada es regular, de la misma forma la mayoría de los adolescentes indica que no existe pandillaje cerca de su casa.

En el resultado de la investigación se observa que: más de la mitad recibe apoyo social familiar, resultado que indicaría que los adolescentes son dependientes de sus padres, y al no estar presentes o el no poder brindarles un mejor futuro ellos se verán expuesto a trabajar a temprana edad, así refieren que la mayoría no recibe apoyo organizado, nos haría pensar que como personas con pobreza deberían obtener apoyo social que permita sustentar en algo sus gastos diarios permitiéndoles una oportunidad para surgir como ser humano, así mismo indicaría que existe desinterés de las autoridades con respecto a gestión de programas sociales, de la misma forma menos de la mitad se atendió en puesto de salud, ya que es el más cercano a la zona donde viven, y por poseer seguro del SIS, ya que de acuerdo a su nivel socioeconómico es el más accesible, el mismo que brinda primeros auxilios en caso de emergencia, pero que no cuenta con médico siendo factor de riesgo para el adolescente en caso de requerir consulta médica inmediata, el motivo de consulta más tratadas son por mareos, trastornos respiratorios infecciones, etc, los mismos que son transferidos a centro de salud, hospital de

mayor complejidad según prioridades de atención, así mismo la mayoría de los adolescentes indican que no existe pandillaje cerca de su casa, esto puesto gozan de buena educación y que el lugar donde viven es tranquilo no habiendo necesidad de que se susciten esta clase de relaciones pandilleras, si existiesen sería un factor de riesgo para el adolescente ya que el pandillaje es una agrupación de personas que en su mayoría son jóvenes que se enfrentan a problemas de manera continua, siendo la causa la pobreza en muchos lugares ligado a malas relaciones personales, impidiendo así un mejor futuro y realización del adolescente.

IV. CONCLUSIONES

5.1. Conclusiones

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

- En cuanto a los Determinantes Biosocioeconómico en los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau del distrito de La Unión se concluyó que más de la mitad de los adolescentes son de sexo masculino, al igual que comprenden una edad de 12 a 14 años, todos tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, más de la mitad respecto al grado de instrucción de la madre es de inicial/primaria, la mayoría poseen un ingreso económico por parte del jefe de la familia de menor de 750 soles, ya que más de la mitad tienen ocupación de tipo eventual. Con respecto a ello se puede concluir que los adolescentes están en riesgo de no continuar con una educación superior debido a que los padres atraviesan un nivel socioeconómico bajo y ellos opta por trabajar a temprana edad. Por lo que se considera oportuno concientizar a los padres de familia mediante capacitaciones en conjunto con los docentes de lo importante que es seguir sus estudios superiores, tanto profesional o técnica, brindando información sobre programas sociales como beca 18, y que realicen ferias donde les brinden información sobre universidades e institutos que ofrezcan facilidades de estudio y trabajo y así incentivarlos a que se esfuercen para poder en un

futuro dar una mejor calidad de vida a su familia, teniendo un trabajo estable, mejor remunerado.

- Los determinantes de la Salud relacionados con la vivienda en los adolescentes se observa que la mayoría tienen vivienda unifamiliar, casi todos tienen casa propia, la mayoría el material de piso es tierra, más de la mitad el material de techo es eternit, las paredes son de material noble, ladrillo y cemento, más de la mitad tienen habitaciones independientes, al igual que tienen conexión de agua, la mayoría tiene baño propio, más de la mitad utilizan gas como combustible para cocinar, la mayoría poseen energía permanente, la mayoría entierra, queman la basura, menos de la mitad indican que el carro recolector pasa todas las semanas pero no diario, la mayoría suele eliminar la basura mediante carro colector. Respecto a esta problemática se es posible coordinar con el centro de salud brindar charlas y sesiones demostrativas a los y las adolescentes a que realicen un buen manejo de lavado de manos en todo momento para evitar enfermedades parasitarias propias del suelo, y así profundizar más sobre el tema para que puedan impartir conocimiento sobre la importancia del lavado de manos a sus familiares, así mismo coordinar con el alcalde del dentro poblado para que envíe el carro colector de basura diariamente y tengan un mejor manejo de eliminación de basura.

- En lo que se refiere a los Determinantes de Estilo de Vida concluyo que: la mayoría de los adolescentes no fuman y no han fumado nunca, al igual que tampoco no han consumido bebidas alcohólicas, más de la mitad duermen entre 6 a 8 horas, casi todos se bañan a diario, más de la mitad se ha realizado un examen periódico, al igual que realizan el deporte como actividad física en las últimas semanas, menos de la mitad han presentado problemas para engordar como conducta alimenticia de riesgo, la mayoría ha presentado agresiones o maltratos, más de la mitad señala que el lugar de la agresión fue en otros lugares, la mayoría no han pensado quitarse la vida cuando hay un problema, casi todos no han tenido relaciones sexuales por lo tanto no usaron método anticonceptivo, de la misma forma casi todos no han tenido embarazo ni aborto, sin embargo menos de la mitad acuden varias veces al año a un establecimiento de salud. En cuanto a hábitos alimenticios la mayoría de los adolescentes comen frutas diariamente, menos de la mitad ingiere carne 3 o más veces a la semana.

Al igual que el consumo de huevos, el pescado más de la mitad lo consumen diariamente, pero los fideos entre 1 a 2 veces por semana, menos de la mitad consumen pan, cereales diariamente, sin embargo las verduras y hortalizas lo consumen diariamente, al igual que otros tipos de alimentos. Respecto a ello, es posible sugerir coordinación con el director de la Institución Educativa y centro de salud para que realicen campañas de atención preventiva promocional a los adolescentes, para evitar de alguna forma posibles desencadenantes de un mal manejo preventivo de salud, de esta forma trabajar en conjunto con los maestros para poder orientar a los adolescentes a

llevar una alimentación saludable, brindando sesiones educativas que permitan orientar a los adolescentes y padres de familia sobre una dieta balanceada para evitar enfermedades que desencadenen alteraciones alimenticias como son obesidad, desnutrición, etc. De igual forma enfatizar la atención psicológica para los adolescentes.

Así mismo coordinar con autoridades del centro poblado para proponer que se implemente grupos de apoyo para el adolescente, así mismos talleres educativos, deportivos, etc. Para que puedan ser instrumento de distracción para los adolescentes en sus tiempos libres evitando malas relaciones interpersonales.

- En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias en los adolescentes, se puede observar que más de la mitad de los adolescentes reciben apoyo familiar, la mayoría no recibe apoyo organizado al igual que no recibe apoyo de organizaciones, menos de la mitad se atendieron en un centro de salud los últimos 12 meses, menos de la mitad indicaron que el motivo por el cual acudió al centro de salud fue por presencia de mareos, dolores o acné, menos de la mitad consideran que el lugar de atención fue a una distancia regular de su casa, y la mitad tienen seguro EsSalud, en el tiempo de espera para la atención en el centro de salud se observa que menos de la mitad fue regular, la calidad de atención fue buena, y la mayoría de los adolescentes indican que no existe pandillaje cerca de su casa.

Respecto a ello en coordinación con el alcalde de la municipalidad delegada, para que gestione un médico para el centro de salud, ya que es prioritario, para atención en casos de emergencia en la comunidad, así mismo proponerle se realicen implementar grupos de emergencias que permitan apoyar a los adolescentes y habitantes del centro poblado, en cualquier circunstancia de emergencia, así mismo informales sobre apoyos sociales para que tengan conocimiento de los trámites a seguir, ya que muchos desconocen el tema, y sean el camino a la superación de las futuras generaciones y salir del círculo de la pobreza.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Olaya A. Los determinantes sociales de la salud: una propuesta de variables y marcadores/indicadores para su medición. Revista Peruana de Epidemiología 2014. [citado 2 diciembre. 2019]. URL disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203132677002>.
2. Villar H. Determinantes de la salud. [online] Files.sld.cu. Disponible: [citado 2 Diciembre. 2019]. <http://files.sld.cu/revsalud/files/2015/02/dr-hugo-villar-tejeiro-1925-2015.pdf>
3. Palomino P. La salud y sus determinantes sociales. Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI [Internet]. Capacitasalud.com. 2016 [citado 10 Diciembre del 2019]. URL disponible: http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf
4. Oficina Sanitaria Panamericana. La salud en las Américas: panorama regional y perfiles de país, edición de 2017. Publicación Científica y Técnica n.o 636. Washington DC, Organización Panamericana de la Salud, 2017. [citado 2 Diciembre. 2019] Disponible: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>

5. Ustralian Institute of Health and Welfare . *Risk factors to health*. Retrieved 2015. [citado el 04 de diciembre 2019] URL disponible <http://www.aihw.gov.au/risk-factors/>

6. Borrás T. Atención a los adolescentes tempranos vulnerables al consumo de bebidas alcohólicas. La Habana: Editorial Universitaria; 2015, 30- 45. [citado el 04 de diciembre 2019] Disponible: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4945906&query=determinantes+de+la+salud+en+los+adolescentes>

7. Cárdenas E. Determinantes sociales en salud. Universidad ESAN, 2017. [Citado el 10 de diciembre del 2019]. Lima. URL disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>

8. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Profesionales - Equidad en Salud y Desigualdades Sociales en Salud [Internet]. Mscbs.gob.es. 2016 [citado 4 Diciembre del 2019]. Disponible: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/EquidadSaludyDSS.htm>

9. UNICEF. Informe sobre Equidad en Salud 2016: Análisis de las inequidades en salud reproductiva, materna, neonatal, de la niñez y de la adolescencia en América Latina y el Caribe para guiar la formulación de políticas. Panamá. Noviembre, 2016.

[Citado el 10 de diciembre del 2019]. URL disponible en:
https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-03/20170630_UNICEF_InformeSobreEquidadEnSalud_ESP_LR_0.pdf

10. Equidad en salud 2016 [Internet]. Unicef.org. 2016 [citado 4 Diciembre 2019]. Disponible: https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-03/20170630_UNICEF_InformeSobreEquidadEnSalud_ESP_LR_0.pdf

11. Palomino P. La salud y sus determinantes sociales. Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI [Internet]. Capacitasalud.com. 2016 [citado 10 diciembre del 2019]. URL disponible: http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf

12. Nigenda G. Sistema de salud de Perú. Salud Pública México. 2014; pag 53-54. [citado 03 diciembre de 2019] Disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2401.pdf>

13. MINSA Perú. [Internet]. (citado el 03 de dicimbre2019) disponible desde: http://www.minsa.gob.pe/portada/esndnt_default.asp,2015.

14. UGEL LA UNION. Reseña Histórica de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Centro poblado 19 de agosto – La unión, 2016. [Citado diciembre 31 del 2019].

15. Ruiz A. Evaluación y Valoración de los hábitos y Estilos de vida determinantes de Salud y del estado nutricional en los adolescentes en ceuta. Teis para optar el título de licenciada en enfermería. Ceuta. Universidad de Granada. Facultad ciencias de la Salud; 2015. [citado el 08 de diciembre 2019] Disponible en el URL: <https://hera.ugr.es/tesisugr/25965141.pdf>

16. Cagua R. Determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo. Proyecto de investigación previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería. Cuenca: Universidad De Cuenca, facultad de Ciencias Médicas Carrera De Enfermería; 2016. [citado el 08 de diciembre 2019] Hallado en : <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27143>

17. Calle E. Percepción de los factores asociados a la reincidencia del embarazo en adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Tesis para optar el grado académico de magíster en enfermería. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Escuela de Postgrado; 2015 [citado el 08 de diciembre 2019] Disponible: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3939/Magali_Tesis_T%C3%ADtulo_2015.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Chávez M. Estilos de vida en adolescentes con sobrepeso del centro de salud Perú corea del distrito de amarilis – Huánuco 2015. [tesis licenciatura]. Universidad de Huánuco. Perú. 2016. [citado el 10 de diciembre 2019] URL disponible en <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/336>

19. Martínez G. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 17 años de la institución educativa Micaela Bastidas – Piura año 2016(Tesis para optar el título profesional de licenciada de Obstetricia). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2016. [citado 11 de febrero de 2020] Disponibles: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000043152>

20. 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. [citado el 10 febrero 2019]. Disponible en el URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUD_ADOLESCENTES_CUSTODIO_GARCIA_YENNY_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [Internet]. Medigraphic.com. 2015 [citado 20 Diciembre 2019]. Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>

22. Alberto V. El Modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre el grupo de investigación gastrohup de la Universidad del Valle de Cali, Colombia [Internet]. 2015 [citado 20 Diciembre 2019]. Disponible: <http://file:///C:/Users/USER/Downloads/1353-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2380-1-10-20170201.pdf>

23. Cheesman S. determinantes del proceso salud enfermedad. Unidad didáctica: Salud publica I. universidad de San Carlos de Guatemala. 2015. [Citado el 10 de diciembre del 2019]. URL disponible: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/doc-determinantes-proceso-s-e.pdf>

24. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Profesionales - Equidad en Salud y Desigualdades Sociales en Salud [Internet]. Mscbs.gob.es. 2016 [citado 4 Diciembre del 2019]. Disponible: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/EquidadSaludyDSS.htm>

25. Manuel V. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención Acta Medica Peruana V.28n. 4 Lima oct./dic. 2017(Internet) [citado el 09 de diciembre 2019] disponible desde: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172011000400011&script=sci_arttext

26. Palomino P. Grande M. Linares M. La salud y sus determinantes sociales. Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. Revista internacional de Sociología. Junio 2014. [citado el 09 de diciembre 2019] URL disponible en: http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf

27. Dirección de promoción y prevención. Orientaciones para la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias en el PIC. Bogotá D.C. Diciembre del 2015. [Citado el 10 de diciembre 2019]. URL disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-redes-sociales-comunitarias-pic.pdf>

28. Moreno Fernández A. La adolescencia. 2nd ed. Barcelona: Editorial UOC; 2015. [citado el 10 de diciembre del 2019]. Disponible: <https://books.google.com.pe/books?id=qH3LDAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=la+adolescencia+definicion+2016&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjFqtKi2azmAhVSwVkKHfrPDf8Q6AEIKTAA#v=onepage&q=la%20adolescencia%20definicion%202016&f=false>

29. La Educación como determinante social en el Perú. [Internet]. Blog.pucp.edu.pe. 2015 [citado 11 Diciembre 2019]. Disponible: <http://blog.pucp.edu.pe/blog/raulchoque/wp-content/uploads/sites/905/2016/04/Determinante.pdf>

30. Institución Educativa [Internet]. Eoi.es. 2015 [citado 11 Diciembre 2019]. Disponible: <https://www.eoi.es/blogs/gestioneducativa/2015/10/31/institucion-educativa/>

31. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa [Internet]. Uv.mx. 2017 [citado 11 Diciembre 2019]. Disponible:

<https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>

32. Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa [Internet]. Noticias Universia Costa Rica. 2017 [citado 11 Diciembre 2019]. Disponible: <https://noticias.universia.cr/educacion/noticia/2017/09/04/1155475/tipos-investigacion-descriptiva-exploratoria-explicativa.html>

33. Baena P. Metodología de la investigación. México, D.F.: Grupo Editorial Patria; 2014. [Citado el 11 de Diciembre 2019]. URL disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=3228423&query=metodologia+de+la+investigacion#>

34. Sánchez H. Manual de términos en investigación científica, tecnología y humanística. Universidad Ricardo Palma. Vicerrectorado de investigación. Lima – Perú. Junio 2018. [Citado el 11 de Diciembre del 2019]. URL disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

35. López P. Población muestra y muestreo [Internet]. Scielo.org.bo. 2017 [citado 11 Diciembre 2019]. Disponible: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012

36. Salinas J. Determinantes biosocioeconomico de la salud en Andalucía: estudio comparado del impacto de la crisis económica en la salud de los andaluces (proyecto IMPACT – A). Julio del 2016. [Citado el 11 de diciembre del 2019]. URL disponible en:https://www.researchgate.net/publication/315687017_Determinantes_socioeconomicos_de_la_salud_en_Andalucia_estudio_comparado_del_impacto_de_la_crisis_economica_en_la_salud_de_los_andaluces_proyecto_IMPACT-A

37. Concepto de edad - Definición en DeConceptos.com [Internet]. Deconceptos.com. 2016 [citado 11 Diciembre 2019]. Disponible: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>

38. Concepto definición. Definición de sexo.2019. [Citado 10 diciembre del 2019]. URL disponible en: <https://conceptodefinition.de/sexo/>

39. Definición Nivel de instrucción (7 grupos) [Internet]. Eustat.eus. 2015 [citado 19 Diciembre 2019]. Disponible: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_131/elem_11188/definicion.html

40. García J. Estructura del ingreso y gasto familiar de los hogares receptores de remesas: Los que invierten. El caso de Guanajuato. Tesis para obtener el grado de doctora en ciencias sociales con especialidad en estudios regionales. Tijuana, B. C., México. 2014. [Citado 11 de diciembre del 2019]. URL disponible en: <https://www.colef.mx/posgrado/wp-content/uploads/2014/11/Tesis-Garcia-Gomez.pdf>

41. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. [Internet]. Repositorio.uchile.cl. 2015 [citado 11 Diciembre 2019]. Disponible: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
42. Molina J. Protección de la vivienda familiar. Diciembre 2015. [Citado 11 de diciembre del 2019]. URL disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/Protecci%C3%B3n%20de%20la%20vivienda%20familiar%20mariel%20molina.pdf>
43. Ministerio de Salud. Gobierno de El Salvador. República de El Salvador en la América Central. 2016. [Citado 11 de diciembre del 2019]. URL disponible en: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentaciones12072016/ESTILOS-DE-VIDA-SALUDABLE.pdf
44. Gámez A. Alimentación saludable. Artículo de Revisión. La Habana, Cuba. 2016. [Citado 12 Diciembre del 2019]. URL disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/actamedica/acm-2016/acm161e.pdf>
45. Andrade F. Acceso a servicios de salud: análisis de barreras y estrategias en el caso de Medellín, Colombia. 2014. [Citado 12 de diciembre del 2019]. URL disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a15.pdf>

46. Amador M. La entrevista en investigación [Internet]. Manuelgalan.blogspot.com. 2014 [citado 12 Diciembre2019]. Disponible <http://manuelgalan.blogspot.com/2014/05/la-entrevista-en-investigacion.html>
47. Hernández et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 11 de diciembre del 2019]. Disponible en URL: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
48. Código de Ética para Investigación. [Internet] Repositorio Uladech. 2016. [citado el 18 de Diciembre del 2019] Disponible : <https://erp.uladech.edu.pe/sigec/moduloinvestigacion/php/download.php?fechaenvio=0000-00-00%2000:00:00&rutaa=03&rutab=03012&rutac=archivo&rutad=001518&rutae=15198&rutaf=00151820190402010441.pdf&rutag=>
49. Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2015 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2015 [citado 14 del 2020]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8307>
50. Ramos K. Descripción: Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2015 [Internet]. Alicia.concytec.gob.pe. 2015 [citado 13 enero del 2020]. Disponible:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_4c77ba163fe9d22168d1fea21fd17167

51. Concepto de definiciones de edad y sexo 2019,. Definición de Sexo. /. [ciado 14 enero 2020]. Disponible <https://conceptodefinicion.de/sexo>

52. Carrasco K. Definición De Ingresos. [Artículo en internet]. 2017[Citado 10 de enero 2020]. Disponible en URL: <http://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>

53. Álvarez L. Ocupación. [Artículo en internet]. Madrid 2015 [Citado 14 enero del 2020]. Disponible en URL:http://www.wikilearning.com/articulo/cargos_u_ocupaciones_y_puesto_de_trabajo/16441-3

54. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de octubre- Chimbote, 2016 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2020 [citado el 14 enero 2020]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>

55. Zavaleta S. Determinantes de la salud en adolescentes del 3º secundaria. Institución educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2020 [citado 14 enero 2020]. Diponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6381>

56. Vivienda Saludable. Reto del Milenio en los Asentamientos Precarios de América Latina y el Caribe Guía para las Autoridades Nacionales y Locales. Organización Panamericana de la Salud. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/servicios/serums/2016/dgps_para_serums_2009ii/pfvs/vivienda_saludable.pdf

57. Organización Panamericana de la Salud. Guía para el mejoramiento de la calidad del agua a nivel casero 2015. Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2015. [citado 10 de Diciembre 2019] Disponible: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272403/9789243549958-spa.pdf?ua=1>

58. Combustible de cocina [Internet]. Endvawnow.org. 2017 [citado 15 enero 2020]. Available from: <http://endvawnow.org/es/articles/1631-combustible-de-cocina.html?next=1673>

59. Recolección y transporte de residuos sólidos - Ulloa S.A. [Internet]. Ulloa S.A. 2016 [citado 15 enero 2020]. Disponible: <https://ulloaperu.com/gestion-integral-de-residuos/recoleccion-y-transporte-de-residuos-solidos/>

60. Huamán S. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa N° 88003. Las Americas - Chimbote, 2015. [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2015 [citado 15 enero 2020]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5700>

61. Gonzales M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2017 [citado 15 enero 2020]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8556>
62. Consumo de tabaco y alcohol. Vivienda Saludable. Reto del Milenio en los Asentamientos Precarios de América Latina y el Caribe Guía para las Autoridades Nacionales y Locales. Organización Panamericana de la Salud. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/servicios/serums/2018/dgps_para_serums_2018ii/pfvs/vivienda_saludable.pdf
63. Sandoval M. Sueño y vigilancia [Diapositiva didácticas].PhdC Neurociencias. UPC Psicofisiológica. 2015 [citado el 14 de enero del 2020]. Bogotá: Colombia. Disponible: <http://www.slideshare.net/monicasandovalsaenz/sueño-vigilancia>
64. Gómez E. Relación padres e hijos: El miedo a engordar, denominador común de los trastornos alimenticios [Artículo en internet]. 2016 [Citado 13 enero. 2020]. Disponible en [URL:http://blogs.elconfidencial.com/alma-corazonvida/relacion-padres-e-hijos/2016-12-01/el-miedo-a-engordar-denominadorcomun-de-los-trastornos-alimenticios_588394/](http://blogs.elconfidencial.com/alma-corazonvida/relacion-padres-e-hijos/2016-12-01/el-miedo-a-engordar-denominadorcomun-de-los-trastornos-alimenticios_588394/)
65. Castilla M. (Artículo en internet). Prevalencia de relaciones sexuales en adolescentes estudiantes de un colegio de Bucaramanga, Colombia Medunab

2016;6:137 – 43 [citado 11 de diciembre 2019] Diciembre:
<https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/244>

66. Ministerio de Salud. Orientaciones técnicas para la promoción de la alimentación y nutrición saludable 2014. Perú: Ministerio de Salud; 2014 [citado el 11 de diciembre 2019]. Disponible:
<http://www.saludarequipa.gob.pe/moduloatencionciudadano/promocion/Modulo%20Educativo%20Alimentaci%C3%B3n%20y%20Nutrici%C3%B3n%20Saludable%202%20Edicionv2.pdf>

67. 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 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2016 [citado 15 Enero 2020]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10718>

68. Ruiz L. Determinantes de la salud en adolescentes del 4to de secundaria. Institución educativa Gloriosa 329– Chimbote, 2016 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2016 [citado 15 Enero 2020]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5982>

69. Apoyo social. Universidad de cantabria 2017. [citado 15 Enero 2020]. disponible en: <http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosocialesi/materiales/bloque-tematico-iv/tema-17.-el-apoyo-social-1/13.1.2-bfque-es-elapoyo-social>

70. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2015. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2015. [citado 15 Enero 2020].

Disponible:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42822/9243562436.pdf?sequence=1>

71. Villanueva A. Accesibilidad geográfica a los sistemas de salud y educación. Análisis espacial de las localidades de Necochea y Quesquén. Revista Transporte y Territorio. 2016; 2(4): 136-157. [citado 15 Enero 2020]. Disponible:

https://www.researchgate.net/profile/Carolina_Rojas13/publication/281526715_Evaluacion_de_la_Accesibilidad_Espacial_a_la_red_hospitalaria_en_el_area_metropolitana_de_Concepcion/links/55f99dff08aeafc8ac267f77/Evaluacion-de-la-Accesibilidad-Espacial-a-la-red-hospitalaria-en-el-area-metropolitana-de-Concepcion.pdf

72. Pandillaje. [página de internet]. Estudio realizado en 2017. [citado 15 Enero 2020]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos53/pandillaje-peru/pandillaje-peru.shtml#ixzz173XfgUy6>

ANEXO: N°01

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

TITULO

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA I.E

AMIRANTE MIGUEL GRAU – LA UNION – PIURA, 2019

N°	Actividades	Año 2019 - 2020			
		Nov.	Dic.	Ene.	Feb.
		1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto				
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				
4	Exposición del proyecto al JI				
5	Mejora del marco teórico y metodológico				
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de Información				
7	Elaboración del consentimiento informado (*)				
8	Recolección de la información				
9	Presentación de resultados				
10	Análisis e Interpretación de los				
11	Redacción del informe preliminar				
13	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación				
14	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación				
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación				
16	Redacción de artículo científico				



ANEXO N°02: PRESUPUESTO – BIENES Y SERVICIO

PARTIDA	RUBRO	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNIDAD	COSTO TOTAL(S /.)
	BIENES DE CONSUMO				
	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
TOTAL BIENES					S/146.00
	SERVICIOS				
	Pasajes		30	S/3.00	S/90.00
	Impresiones	Un.	200	S/0.30	S/60.00
	Copias	Un.	120	S/0.10	S/12.00
	Internet		-	S/110.00	S/110.00
	Anillados		3	S/15.00	S/45.00
	Computadora		1	S/1,400.00	S/1,400.00
TOTAL DE SERVICIOS					S/1,717.00
	PERSONAL				
	Gastos adicionales del estudiante			S/90.00	S/1,807.00
FUENTE DE FINANCIAMIENTO AUTOFINANCIADO POR EL ESTUDIANTE					S/1,953.00

ANEXO N°03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
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 []
- Entablado []
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos []
- Láminas asfálticas []
- Parquet []

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6. Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

- Individual []

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

- Si []
- NO []

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

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

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

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

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

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

IV. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares []
- Amigos []

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

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

- 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= 677

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:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (677)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (677-1)}$$

n = 245 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.

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

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

TABLA 2

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

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

6															0
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00

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

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
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								

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

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

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

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

Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración



ANEXO N°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 ADOLESCENTE DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA ALMIRANTE MIGUEL GRAU – LA
UNION – PIURA, 2019.**

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

RESEÑA HISTORICA

La Institución Educativa “Almirante Miguel Grau” de Tablazo Norte, actualmente Centro Poblado 19 de Agosto del distrito de la Unión, Provincia y Departamento de Piura, brinda servicio educativo en el nivel secundario, según el Modelo de Jornada Escolar completa.

Fue creado el 04 de abril del año 1981 y mediante Resolución Directoral Regional N°2719 del 15 agosto del 2005, toma el nombre de “Almirante Miguel Grau” en reconocimiento al insigne marino y Peruana el Milenio.

En la actualidad atiende a un total de 670 estudiantes que están distribuidos en 20 secciones. El Director es el profesor Gaspar Augusto Mena Lozada quien junto a sus coordinadores pedagógicos y de tutoría, coordinador Administrativo, coordinador de Innovación y soporte Tecnológico, psicóloga y personal docente, administrativo y de servicio hacen suyo el lema Dios, Estudio y trabajo

La Institución Educativa “Almirante Miguel Grau” desde el año 2014 asume el reto de la Acreditación Educativa, proceso que se suma a los diversos logros alcanzados en diversos eventos locales, regionales y nacionales. La institución Educativa luce con beneplácito la estrella regional que la reconoce como Institución líder en el cuidado del medio ambiente.

ANEXO N° 9



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA "ALMIRANTE MIGUEL GRAU"

C.P. "19 DE AGOSTO - La Unión
Código Modular 0571166



AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD*

AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

El Director de la I.E. "Almirante Miguel Grau", autoriza a **KAIRA YANINA RAMOS VILLEGAS**, estudiante de la Universidad ULADECH – filial Piura, en la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD – Escuela Profesional de Enfermería para aplicar un Instrumento denominado CUESTIONARIO aplicado para los estudiantes de 1° al 5° de secundaria, a fin de recabar información para el trabajo de investigación: "DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA I.E. "ALMIRANTE MIGUEL GRAU" – La Unión.

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada.

C.P. 19 de agosto, 30 de diciembre de 2019.

