

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADOLESCENTE EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
QUINTA JULIA - PIURA, 2019**

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

AUTOR

PASACHE RAMOS DE LIZAMA MARIA MARGARITA

ORCID: 0000-0003-0341-4615

ASESOR

MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA - PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Pasache Ramos de Lizama María Margarita

ORCID: 0000-0003-0341-4615

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Piura, Perú

ASESOR

. 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

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Dra. NELLY TERESA CÓNDOR HEREDIA
PRESIDENTE

Mgr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO
MIEMBRO

Mgr. BERTHA LUZ DÍAZ AQUINO
MIEMBRO

Mgr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO
ASESOR

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Por darme la vida, fuerza y porque me ilumina para poder culminar con éxito, lo que un día empecé, que, aunque parecía imposible, solo él sabe hasta dónde podemos llegar con su ayuda.

A los moradores: Por su gran apoyo y colaboración, brindada para llevar acabo satisfactoriamente nuestras encuestas.

A mi asesora Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, porque nos brindó lo mejor de su tiempo y su buena disposición como docente tutora.

MARIA MARGARITA

DEDICATORIA

Dedico es sencillo trabajo a Dios, por ser quien me puso en su camino, para ser útil y por la perseverancia, para alcanzar, mis metas que aún están por culminar.

A mis padres y esposo por darme su apoyo y por impulsarme a seguir adelante en los momentos de flaqueza quienes que con mucho énfasis han hecho posible este logro.

A mis queridos hijos; Ericka y Miguel Ángel porque son mi motivo que me impulsan para seguir adelante y ser un ejemplo de superación, aun entre las adversidades.

MARÍA MARGARITA

RESUMEN

La investigación de tipo cuantitativo, descriptivo de diseño de una sola casilla, tuvo por objetivo describir los Determinantes de la Salud del Adolescente en el Asentamiento Humano Quinta Julia – Piura, 2019. Planteamiento del problema es cuáles son los determinantes de la salud del adolescente en el asentamiento humano Quinta Julia – Piura, 2019. Muestra conformada por 218 adolescentes. Instrumento de recolección de datos fue el cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, se aplicó la técnica de la entrevista y observación. Principios éticos durante la investigación dignidad humana, confidencialidad y privacidad. Teniendo como resultados; determinantes biosocioeconómicos; el 55,0% de sexo femenino, el 68,8% 15 a 17 años, el 78,0% con secundaria completa/incompleta, el 46,3% los jefes de familia tienen trabajo estable, y el 40,4% con ingreso económico de 1401 a 1800 soles mensuales. Respecto a la vivienda, el 53,2% posee vivienda unifamiliar, el 76,2% propia, el 100,0% tiene energía eléctrica permanente, y el 100,0% eliminan su basura en carro recolector. Respecto estilo de vida, el 72,9% no fuma, el 55,9% no consume bebidas alcohólicas, el 71,1% realizan algún examen médico en un establecimiento de salud. Y determinantes de redes sociales y comunitarios, el 79,8% reciben apoyo natural por los familiares, el 73,3% tienen como tipo de seguro SIS-MINSA, el 71,6% afirma que no existe pandillaje o delincuencia acerca de su casa. Se concluye, que más de la mitad de los adolescentes encuestados son de sexo femenino, por lo tanto, existe una escasa demanda de embarazos y abortos, por lo que es favorable para las familias en sí.

Palabras claves: adolescente, determinantes, salud

ABSTRATC

The quantitative type research, descriptive of a single box design, aimed to describe the Determinants of Adolescent Health in Human Settlement Quinta Julia - Piura, 2019. Problem statement is what are the determinants of adolescent health in the human settlement Quinta Julia - Piura, 2019. Sample conformed by 218 teenagers. Data collection instrument was the questionnaire of determinants of adolescent health, the interview and observation technique was applied. Ethical principles during research human dignity, confidentiality and privacy. Having as results; biosocioeconomic determinants; 55.0% female, 68.8% 15 to 17 years old, 78.0% with full / incomplete secondary education, 46.3% family heads have stable work, and 40.4% with economic income from 1401 to 1800 soles per month. Regarding housing, 53.2% own single-family housing, 76.2% own, 100.0% have permanent electricity, and 100.0% dispose of their garbage in a collection car. Regarding lifestyle, 72.9% do not smoke, 55.9% do not consume alcoholic beverages, 71.1% perform a medical examination at a health facility. And determinants of social and community networks, 79.8% receive natural support from family members, 73.3% have SIS-MINSA insurance, 71.6% state that there is no gang or crime about their home. It is concluded that more than half of the adolescents surveyed are female, therefore, there is a low demand for pregnancies and abortions, so it is favorable for the families themselves.

Keywords: adolescent, determinants, health

INDICE

	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. ABSTRAC..	viii
8. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	8
2.1. Antecedentes de la investigación.....	8
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	12
III. METODOLOGÍA	17
3.1. Diseño de la investigación.....	17
3.2. El universo y muestra	18
3.3. Definición y operacionalización de las variables.....	19
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33
3.5. Plan de análisis.....	35
3.6. Matriz de consistencia.....	37
3.7. Principios éticos.....	39
IV. RESULTADOS	40
4.1. Resultados.....	40
4.2. Análisis de resultado.....	71
V. CONCLUSIONES	86
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	89
ANEXOS	104

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N° 01.....	40
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
TABLA N° 02.....	44
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
TABLA N° 03.....	53
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
TABLA N° 04.....	64
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO N°01	41
SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°02	41
EDAD EN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°03.1	42
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°03.2	42
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES EN LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°04	43
INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°05	43
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	

GRÁFICO N°6.1.....	46
TIPO DE VIVIENDA. DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°6.2.....	47
TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°6.3.....	47
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA. DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°6.4.....	48
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°6.5.....	48
MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA. DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°6.6.....	49
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	

GRÁFICO N°07.....	49
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°08.....	50
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA. DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°09.	50
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°10.....	51
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°11.....	51
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA. DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°12.....	52
FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA EN LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	

GRÁFICO N°13.....	52
LUGAR DE ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°14.....	55
FUMAN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°15.....	56
FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°16.....	56
NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°17.....	57
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°18.....	57
EXAMEN MEDICO PERIODICO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	

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

GRÁFICO N°25.....	61
HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°25.1.....	61
EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°26.1.....	62
TUVIERON ALGÚN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°26.2.....	62
TUVIERON ALGÚN ABORTO LAS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°27.....	63
CADA QUÉ TIEMPO ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°28.....	63
FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	

GRÁFICO N°29.....	66
<p>RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DEL ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019</p>	
GRÁFICO N°30.....	66
<p>RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019</p>	
GRÁFICO N°31.....	67
<p>RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019</p>	
GRÁFICO N°32.....	67
<p>INSTITUCIÓN DE SALUD EN QUE SE ATENDIERON LOS ÚLTIMOS MESES A LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019</p>	
GRÁFICO N°33.....	68
<p>MOTIVO DE CONSULTA POR LO QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019</p>	

GRÁFICO N°34.....	68
DISTANCIA DE LLEGAR A LA INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°35.....	69
TIPO DE SEGURO EN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°36.....	69
TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°37.....	70
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	
GRÁFICO N°38.....	70
EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019	

I. INTRODUCCIÓN

La investigación de tipo cuantitativo, diseño descriptivo de una sola casilla, teniendo como objetivo general describir los determinantes de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano Quinta Julia – Piura, 2019. Estuvo constituida por una muestra 218 adolescentes, a quienes se aplicó un instrumento de determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Además, los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el Software Pasw Statics versión 18.0, así mismo se presentaron los datos en tablas simples y de doble entrada luego se elabora sus respectivos gráficos, análisis e interpretación de los resultados.

Las deficiencias en salud no están siendo abordadas con compromiso y responsabilidad por lo que no se está brindando la atención adecuada a las personas a pesar del gran esfuerzo que el MINSA ha propuesto a través de sus programas.

Estamos viviendo la época de las transiciones, primero poblacional, luego epidemiológico, seguida de la transición en salud y ahora creo que debemos considerar la transición programática. Se ha migrado de la preocupación exclusiva por la enfermedad, hacia la atención a la salud, no solo en lo convencional sino incluyendo los estilos de vida saludables y asociando la salud con el bienestar. Es parte, en consecuencia, del trabajo en salud pública el preocuparse por el desarrollo necesario (1).

Los determinantes sociales explicado por la organización mundial de la salud como salud - enfermedad que pretende no solo llevar a la casualidad, sino visibilizar y demostrar las inequidades en las personas de acuerdo a sus condiciones de vida y de su salud, orientados al reconocimiento de jerarquías y responsabilidades, que busca soluciones de las inequidades. Orienta no solo al sector salud sino a toda la sociedad y el estado para lograr un mejor resultado de salud dentro de una población (2).

La salud a nivel individual y poblacional, es un fenómeno complejo determinado por múltiples factores, entre los que destacan el desarrollo económico y social, los cambios demográficos, los avances tecnológicos y la globalización, entre otros, adicionales y complementarios a la prestación de servicios de salud. La salud la población está determinada por las interacciones complejas entre las características individuales y sociales que aborda una amplia (3).

Los adolescentes figuran como un medio activo en el presente y en el futuro, ya que cuentan con competencias que influyen de forma positiva o negativa en el transcurso de su vida. En el 2012 las causas principales de muerte en los adolescentes fueron los accidentes de tránsito ocasionando 3 traumatismos, otra de las causas fue el VIH/sida, infecciones en vías respiratorias, violencia interpersonal y autolesiones. En África sigue en aumento la muerte de adolescentes a causa del VIH/sida a diferencia de otros grupos poblacional en donde se encuentran disminuyendo (4).

La población de mujeres adolescentes comprendida entre 12 a 19 años está constituido por un 14,5%; el inicio de su vida reproductiva de las cada vez es mayor

dando como resultado un 2,4% a 3, 0% para el 2014-2015; en las adolescentes de 16 años subió de un 5,1% a 5,9%; en adolescentes de 19 años ha disminuido de un 33,5% a un 28,7% en el mismo periodo de tiempo (5).

Latinoamérica es la región del mundo donde más jóvenes y adolescentes mueren por causas violentas, la tasa más alta se encuentra en el Salvador con violencia contra el hombre y mujer. Ocurren 237 homicidios de jóvenes varones cada año por cada mil habitantes; continúa Colombia con 162, Venezuela con 153 y Guatemala con 146 muertes, Estados Unidos es el país en la cual consumen más marihuana, seguido de Francia, estando como más consecuentes Colombia y Venezuela con una tasa alta de consumo de alcohol (6).

Según el INEI el 27,30 % de la población nacional corresponde a un grupo cuyas edades oscilan entre 12 y 17 años que son adolescentes; De modo similar a lo que sucede en distintos países de las regiones, en su mayoría de ellos; 76,11 % habita en el área urbana; generalmente, esto se debe a que las circunstancias en el ámbito rural no son muy favorables y se migra a favor de mejores oportunidades educativas y laborales. Además, el 44% de estos jóvenes se dedica exclusivamente a trabajar, el 22 % solo estudia carreras de poca demanda laboral, existe entre otras cifras, un 17 % de ellos que no estudia ni trabaja (7).

A nivel regional algunas de las principales enfermedades que afectan actualmente incluyen el VIH/SIDA, malaria, tuberculosis y diabetes. El cambio climático también es un problema internacional que puede afectar la salud de las personas, muchos

países y organizaciones de salud trabajan juntos y comparten información acerca de estos y otros temas de salud. El 2016 ha sido un año lleno de acontecimientos, en el que la OMS ha enfrentado numerosos brotes epidémicos y crisis humanitarias, a la vez que prosigue sus esfuerzos en la lucha contra la resistencia a los antimicrobianos y en pro de la cobertura universal. Cabe resaltar que al igual está afectando los problemas de la adolescencia como la drogadicción, anorexia, obesidad, depresión, entre otros (8).

Estos determinantes, en sí, perjudican las circunstancias en el cual los niños en general nacen, crecen y envejecen, implicando su conducta en la salud y su relación con el sistema de salud. Las circunstancias se organizan según la asignación de requerimientos y condición de hombres y mujeres de distintas poblaciones, de familias y comunidades, países a nivel mundial (9).

Por ende, el Asentamiento Humano Quinta Julia el que actualmente cuenta con 1600 familias y con una población de 500 jóvenes. Se encuentra situado al margen izquierdo del río Piura. En el cual por contener aguas contaminadas provenientes de desagües y acumulo de basura que vierten los malos vecinos, se convierte en un factor de riesgo para la salud de la población, por la proliferación de zancudo que puede causar dengue cuando crece en tiempo de lluvia, así mismo existe drogadicción y alcoholismo afectando sobre todo a los jóvenes y adolescentes, también se encuentra un porcentaje de madres adolescentes, otro de los problemas que encontramos es que en época de lluvia y creciente del río Piura corre el riesgo de quedar inundado, problema social que aún no ha sido resuelto por las autoridades

locales y centrales. Cuenta con una loza deportiva, sus calles en su mayoría cuentan con asfalto. El centro de salud se encuentra a 10 min, en moto por lo que es desfavorable en caso de una emergencia. El carro recolector de basura solo pasa dos veces por semana, aun así, se acumula la basura proliferando las moscas y ocasionando varias enfermedades como las Enfermedades diarreicas agudas. En el A.H. no existe Centro de Salud, los pobladores cuando se enferman acuden al Centro de Salud San Pedro cuando presenta síntomas de alguna enfermedad no complejas y para los casos de mayor complejidad acuden al Hospital Regional o al Hospital Reátegui Delgado. Según las estadísticas de morbilidad proporcionadas por la Dirección Regional– MINSA del Centro de Salud San Pedro que es donde acuden los moradores del asentamiento humano cuando se enferman, se observa que entre las 10 primeras causas de morbilidad general e infantil están relacionadas con infecciosas intestinales e infecciones agudas respiratorias, estas enfermedades están asociadas a factores condicionantes del medio ambiente tales como: deficiente abastecimiento de agua para el consumo humano, inadecuado sistema de alcantarillado por la inadecuada prestación de servicios de agua potable y saneamiento, y también al mal estado de las vías peatonales y vehiculares que se encuentran a nivel de estado natural y que aún no se puede intervenir mientras no se cambien las redes de agua potable y alcantarillado en la zona. De los cuadros siguientes se deduce que en morbilidad general las enfermedades infecciosas intestinales (10).

Frente a lo expuesto se consideró pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente en el asentamiento humano Quinta Julia – Piura, 2019?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de la salud del adolescente en el asentamiento humano Quinta Julia – Piura, 2019

Así mismo, para dar respuesta a este problema se planteó los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (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: alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física); Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social, pandillaje cerca de la vivienda.

Finalmente, se justifica la investigación es necesario en el campo de la salud ya que permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de los pobladores del asentamiento humano Quinta Julia y a partir de ello sugerir estrategias y resultados. Por lo mismo, la investigación que se realizó es una función que todo sistema de salud necesita cumplir puesto que, contribuye con la promoción, prevención y control de los inconvenientes sanitarios. Las investigaciones bien enfocadas y de apropiada calidad son importantes para lograr disminuir las diferencias, acrecentar la salud de la población y apresurar el desarrollo social y económico del país.

Así mismo, esta investigación es necesaria para el centro de salud dirigido al adolescente en el Asentamiento Humano Quinta Julia – Piura, 2019, porque las conclusiones y recomendaciones 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 la Salud Pública.

Además, es conveniente para las autoridades regionales de la Direcciones de salud Piura y municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional; porque los resultados de la investigación pueden contribuir a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad y favorece la salud y el bienestar de los mismos.

II. RESVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente de investigación

Nivel Internacional:

Ruiz A. (11), 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, España, 2016. 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. La muestra fue 507 adolescentes. Las conclusiones fueron que la 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.

Lima M, et al. (12), en su investigación titulada estilos de vida y factores asociados a la alimentación y la actividad física en adolescentes de secundaria en Madrid - España, 2015, de tipo descriptivo, con diseño transversal correlacional. tuvo como objetivo conocer los estilos de vida

de los adolescentes del sur de España, en áreas de alimentación y actividad física, y analizar la influencia de variables sociodemográficas en los mismos. La muestra estuvo constituida por 204 estudiantes y para recoger los datos sobre estilos de vida se utilizó un cuestionario. Como conclusiones: se conocerá las desigualdades en las áreas de alimentación y actividad física en los adolescentes, así como sus factores de riesgo o determinantes sociales puede ayudar en el diseño de estrategias y políticas de salud pública específicas, teniendo en cuenta estos determinantes sociales, a nivel normativo y mediante intervenciones de promoción de la salud nutricional y la actividad física

Nivel Nacional:

Calle E. (13), en su investigación denominada percepción de los factores asociados a la reincidencia del embarazo en adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2015. Objetivo: Analizar las percepciones de los factores asociados a la reincidencia del embarazo en adolescentes de 10 y 19 años de edad, Metodología: El diseño metodológico Mixto Pragmático, la muestra estuvo constituida por 120 adolescentes con segundos partos atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, en la investigación se concluye que las edades más vulnerables en segundos embarazos de las adolescentes fueron entre las edades de 16 y 19 años, lo cual indican el inicio de las relaciones coitales a temprana edad.

Aroni A, Sosaya M. (14), en su investigación titulada “Estilos de vida saludables en los Adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Casimiro Cuadros - Cayma, 2016”; tiene como objetivo general: Determinar cómo son los estilos de vida, especificar las características sociodemográficas de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Casimiro Cuadros, es de tipo cuantitativo-descriptivo no experimental, la muestra estuvo constituida por 103 estudiantes de educación secundaria. Concluye lo siguiente: Los estilos de vida de los adolescentes en su mayoría son saludables tanto en el aspecto básico como en el social, los estilos de vida sociales son en mayor proporción positivos sobre todo en la comunicación y empatía; sin embargo, las relaciones interpersonales con amigos y familia es negativo destacando que los adolescentes hablan muy poco con sus padres sobre amigos, el colegio, etc. En lo referente a los estilos de vida básico lo que destaca es que dentro de la alimentación 13 hay predominio de estilos poco saludables, al parecer por el consumo de comidas rápidas y poca ingesta de alimentos ricos en fibra. Si bien la actividad física, sueño e higiene son el mayor predominio saludables, hay que tomar en cuenta que fuera del horario escolar.

Nivel Regional:

Abramonte E. (15), en su investigación “Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Magdalena Seminario De Llirod -

Piura, 2016”; con el objetivo de describir los determinantes de la salud en las adolescentes, investigación de tipo cuantitativo - descriptivo, con diseño de una sola casilla, la muestra estuvo conformada por 241 adolescentes; utilizando la entrevista, observación y el instrumento de recolección de datos. Concluyendo según los determinantes biosocioeconómicos que de todas las adolescentes mujeres la mayoría se encuentra entre la edad de 15-17 años, 11m, 29d; al desarrollarse la investigación en una institución educativa de nivel secundario todas las adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta; menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar de 750 soles. En lo que se refiere a la vivienda la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, casa propia y todos los servicios básicos, utiliza gas para cocinar; entierra, quema o en el carro recolector la basura. Referente a determinantes de los estilos de vida la mitad de las adolescentes manifiesta estar preocupadas por engordar la mayoría nunca ha fumado de manera habitual, no consumen bebidas alcohólicas, no se ha realizado algún examen médico. En cuanto a la dieta alimenticia la mayoría consume fideos, arroz, papas diariamente. Según Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias, la mitad se ha atendido en un centro de salud los últimos 12 meses, cuentan con seguro de Essalud, la mayoría no recibió apoyo social natural y casi todos no recibieron apoyo social organizado.

López D. (16) en su investigación Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2016; con el objetivo de describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2016; se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla; finalmente se concluye Se concluye en que más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino y tienen una edad entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días, secundaria Incompleta/ completa, e ingreso económico menor de 750 soles mensuales. La mayoría es unifamiliar y tiene casa propia, utiliza gas para cocinar y eliminan su basura en carro recolector. Menos de la mitad no fuma, más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas, acude al establecimiento de salud varias veces al año y realiza como actividad física deporte. Menos de la mitad se atendió en un centro de salud en los 12 últimos meses, más de la mitad tiene seguro del SIS-MINSA y la mayoría no recibe apoyo social organizado.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El presente proyecto se fundamenta en la base conceptual de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, presentando los primordiales determinantes de la salud. Para permitir la interpretación de los procedimientos sociales que impresionan hacia la salud, y así reconocer las señales de entrada de las participaciones. Plantea un ejemplar

especificativo de los determinantes de la salud, en empleo de nuestros días, en que se acepta el estilo de vida de modo propio, así como el entorno abarca el estilo social en la precepción más extensa – unido a la disposición de los servicios de salud. Señaló la oposición entre esta condición y la distribución de requerimientos y empeño sociales establecidos a los distintos determinantes (17).

Las interacciones entre los agentes establecidos por Lalonde, quedan diagramadas en un modelo planteado por Dahlgren y Whitehead: productividad de inequidades en salud. Describe como las inequidades en salud son producto de las interacciones a través de varios niveles de estados causales, desde el individuo hasta las comunidades. A nivel individual, la edad, el sexo y los agentes genéticos limitan su potencial de salud. Continuando los comportamientos personales y hábitos de vida. Las personas desfavorecidas pueden presentar una prevalencia mayor de comportamientos de riesgo (fumar) y también tienen mayores inconvenientes económicos para elegir un modo de vida más saludable (18).

En el informe de Mack Lalonde; expuso que luego de un estudio epidemiológico de las causas de muerte y enfermedad de los canadienses, que se habían determinado cuatro grandes determinantes de la salud, que marcaron un hito importante para la atención de la salud tanto individual como colectiva. Estos determinantes son, el medio ambiente que está

relacionado a los factores ambientales físicos, biológicos, de contaminación atmosférica y química, los estilos de vida, relacionados con los hábitos personales y de grupo de la alimentación, actividad física, adicciones, conductas peligrosas, la biología humana relacionado a aspectos genéticos y con la edad de las personas (19).

El modelo de Lalonde, en el cual se han desarrollado y encerrado o vinculado a factores o categorías que han aumentado los determinantes de la salud conforme hay cambios en la sociedad y las políticas de salud del país y las organizaciones supranacionales. Por tal razón, fortificar en materia de salud simboliza ir más allá de la congregación contemporánea de las causas que originan las enfermedades y estudiar las causas de las causas (20).

Las estipulaciones económicas, culturales y ambientales en la población cubren en su universalidad los demás niveles. Aquellas estipulaciones, como la condición económica y el vínculo de producción del país, se asocian con cada una de las demás capas. El nivel de vida que se consigue en una sociedad, por ejemplo, puede lograr influenciar en la alternativa de una persona a la vivienda, trabajo y a sus relaciones sociales, así como también en sus costumbres de comida y bebida. De forma análoga, los ideales culturales que habitan las mujeres en la sociedad o las conductas generalizadas con respecto a las comunidades étnicas minoritarias, que predominan también sobre su nivel de vida y

postura socioeconómica (21).

Los servicios de salud son parte de las secciones fundamentales de la sociedad y economía. Los principios primordiales del derecho humano, a la salud y a la protección social. Así mismo, facilitar atención social de la salud e igualdad de acceso del mismo, teniendo importantes impactos positivos en la salud individual y pública, además de potenciar el crecimiento económico y el desarrollo (22).

Los adolescentes forman uno de los grupos peor atendidos por los servicios de salud actuales. A medida que los países trabajan en pro de la cobertura sanitaria universal, en el contexto de la agenda para el desarrollo después de 2015, será fundamental que el segmento de los adolescentes reciba una atención conveniente y oportuna. Aunque es poco probable que la prestación de servicios de salud pueda impedir gran parte de las principales causas de muerte y enfermedad en la adolescencia, no hay duda de que los servicios de salud pueden contribuir de manera fundamental a atender y tratar los problemas de salud en general (23).

La comunidad, entorno físico de un ecosistema, en el que el ser humano interactúa con el entorno de modo continuo, de cuyo equilibrio depende el bienestar del individuo. Las áreas primordiales de acción son la calidad del aire dentro y fuera de la vivienda, ruido, características de la

vivienda, salubridad del agua de consumo humano, campos electromagnéticos, radiaciones y exposición a compuestos químicos, el impacto en la salud se expresa a través de problemas de audición, alteraciones en el patrón de sueño, estrés, cáncer de piel, asma, enfermedades circulatorias (24).

El asentamiento humano varía mucho en tamaño, tipo, ubicación, función, disposición, historia y composición, pero por lo regular constan de varias viviendas y otras estructuras como puentes, carreteras, calles y edificios. También son muy diferentes de un país a otro, de una región a otra o de un tiempo a otro (25).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la investigación

Es la determinación general del tipo de investigación a realizar, los métodos, técnicas y procedimientos para la recogida, medición, análisis e interpretación de datos (26).

Tipo de investigación

La investigación de tipo cuantitativo, descriptivo; procedimientos de decisión que pretende señalar, entre ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística (26).

Nivel de investigación

Es el grado de profundidad con la que se estudia ciertos fenómenos o hechos en la realidad social, y todo ello dentro de una investigación; utilizan un solo grupo con carácter de experimentar, el investigador observa y describe, el comportamiento del grupo para luego informar (27).

3.2. Población y muestra

Población

La presente investigación tiene como universo población 500 adolescentes

Muestra

La muestra es de 218 adolescentes del Asentamiento Humano Quinta Julia - Piura, y estuvo determinada mediante el muestreo aleatorio simple. En la determinación de la muestra se tendrá en cuenta los siguientes parámetros con un nivel de confianza del 95% y con error de error del 00.5, con proporción de la característica en estudio de $P= 0.50$; con lo que se obtiene una muestra de 218 adolescentes.

Unidad de análisis

Adolescente que formó parte de la muestra y responderá a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescente que vive más de 3 años en la zona.
- Adolescente que acepta participar en el estudio.
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión

- Adolescente que tenga algún trastorno mental.
- Adolescente que tenga algún problema de comunicación

3.3. Definición y operacionalización de variables

3.3.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO DEL ADOLESCENTE

Son un conjunto de condiciones sociales en las cuales viven y trabajan las personas. Incluyen tanto las características específicas del contexto social que influyen en la salud (28).

Edad

Definición Conceptual.

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo; cualquiera de los periodos en los que se considera dividida la vida de una persona, o cualquiera de dichos periodos por sí solos (29).

Definición Operacional

Escala de razón:

- Adolescente temprano (12 años a 14 años 11 meses 29 días)
- Adolescente tardío (De 15 a 17 años 11 meses 29 días)

Sexo

Definición Conceptual

Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, y hacen posible una reproducción que se caracteriza por una diversificación genética (30).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (31).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin instrucción
- Inicial/Primaria
- Secundaria: Incompleta / Completa
- Superior Universitaria

- Superior no Universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (32).

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

La ocupación de una persona hace referencia a lo que ella se dedica, a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo para otras personas (33).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición conceptual

Unidad de edificación, construida, adaptada o convertida para ser habitada por una o más personas en forma permanente o temporal protegiendo de los cambios climáticos y otras amenazas naturales; edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (34).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

- Madera, estera
- Adobe

- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

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

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

- Diariamente
- Toda la semana, pero no diariamente

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

Eliminación de basura

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

3.3.2. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADOLESCENTE

Los estilos de vida son hábito de vida o forma de vida es un conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas, que a veces son saludables y otras veces son nocivas para la salud. En los países desarrollados los estilos de vida poco saludables causan numerosas enfermedades (35).

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

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

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar () Deporte () Gimnasia () No realizo ()

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

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

Alimentación

Definición Conceptual

Forma y manera de proporcionar al organismo los alimentos o sustancias nutritivas que necesita. Adquiriendo hábitos alimenticios desde la infancia, además empieza a ser influenciado por varios factores como lo son la cultura, las costumbres y el ambiente en el que se desenvuelve cada persona (36).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

3.3.3. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADOLESCENTE

Estructuras dinámicas de vínculos o interacciones entre diferentes miembros de un territorio, que pueden ser instituciones, comunidades, familias, etc. (37).

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (38).

Apoyo social natural

Escala ordinal

Definición Operacional

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

Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

Apoyo de organizaciones del estado

- Pensión 65
- Comedor popular
- Vaso de leche
- Otros

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

- Muy largo

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

Para el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento (39).

Instrumento

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

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

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo del adolescente entrevistado.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales

(tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen los adolescentes.

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

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

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 de adolescente del Perú. (ANEXOS 3 y 4)

CONFIABILIDAD

Confiabilidad interevaluador

Se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (40).

3.5. Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió consentimiento de los adolescentes de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las autoridades del asentamiento humano su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.

- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos aprox., las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

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 construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente en el asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019?</p>	<p>Objetivo General: Describir los determinantes de salud del adolescente en el Asentamiento Humano Quinta Julia - Piura, 2019.</p> <p>Objetivos específicos: a). Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental). b). Identificar los determinantes de los estilos de vida:</p>	<p>I.DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Edad ▪ Sexo ▪ Grado de instrucción ▪ Ingreso económico ▪ Vivienda <p>II.DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hábito de fumar ▪ Consumo de bebidas alcohólicas ▪ Número de horas que duermen ▪ Frecuencia de baño ▪ Examen médico periódico ▪ Actividad física ▪ Conducta alimenticia de riesgo ▪ Daño a su salud por violencia o agresión ▪ Lugar de agresión o violencia ▪ Después de problemas, ha pensado quitarse la 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tipo y nivel de investigación. Cuantitativo, descriptivo ▪ Diseño de la investigación Diseño de una sola casilla. ▪ Población universo Estuvo constituida por 500 adolescentes en el asentamiento humano Quinta Julia, 2019. ▪ Muestra El tamaño de muestra fue de 218 adolescentes y se utilizó el muestreo aleatorio simple. <p>Técnicas e Instrumentos de recolección de datos: Técnica En el presente trabajo de investigación se utilizó la</p>

	<p>Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</p> <p>c). Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p>vida</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tiene relaciones sexuales ▪ Uso algún método anticonceptivo ▪ Si es mujer; tuvo algún embarazo o aborto ▪ Tiempo que acude a un establecimiento de salud ▪ Alimentación <p>III.DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Acceso a los servicios de salud ▪ Apoyo social natural ▪ Apoyo social organizado ▪ Institución de salud atendida ▪ Lugar de atención que fue atendido ▪ Tipo de seguro ▪ Tiempo de espera en la atención ▪ La calidad de atención recibida ▪ Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda 	<p>entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.</p> <p>Instrumento</p> <p>En el presente trabajo de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:</p> <p>Instrumento No 1</p> <p>El instrumento fue elaborado en base al Cuestionario sobre los determinantes de la salud en la persona adulta. Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica Dra. Vílchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes.</p>
--	--	--	--

3.7. Principios éticos

El Código de Ética tiene como propósito la promoción del conocimiento y bien común expresada en principios y valores éticos que guían la investigación en la universidad, durante la investigación debe primar el fin y no el medio, por ello necesitan cierto grado de protección para el investigado, así mismo se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, a confidencialidad y la privacidad (41).

También asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones, asimismo ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para que no den lugar o toleren prácticas injustas. La integridad debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional, además de contar con la manifestación de voluntad, informada, libre y específica; mediante lo cual las personas como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto (41).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

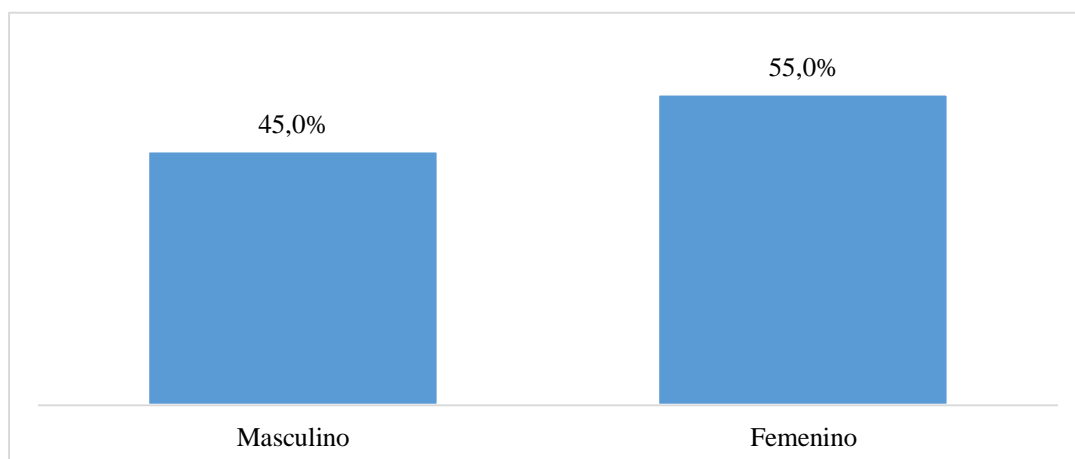
**TABLA 01: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019**

Sexo	n	%
Masculino	98	45,0
Femenino	120	55,0
Total	218	100,0
Edad	n	%
Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días	68	31,2
Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días	150	68,8
Total	218	100,0
Grado de instrucción del adolescente	n	%
Sin nivel e instrucción	0	0
Inicial/Primaria	7	3,2
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	170	78,0
Superior Completa /Superior incompleta	41	19,8
Total	218	100,0
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel de instrucción	0	0
Inicial/Primaria	5	0
Secundaria Completa/Secundaria incompleta	85	11,0
Superior Completa /Superior incompleta	88	58,3
Superior no universitaria completa/incompleta	40	30,7
Total	218	100,0
Ingreso económico (Soles)	n	%
Menor de 750	0	0
De 751 a 1000	0	2,3
De 1001 a 1400	24	39,0
De 1401 a 1800	127	40,4
De 1801 a más	67	18,3
Total	218	100,0
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	101	46,3
Eventual	95	43,6
Sin ocupación	5	2,3
Jubilado	17	7,8
Estudiante	0	0
Total	218	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 1

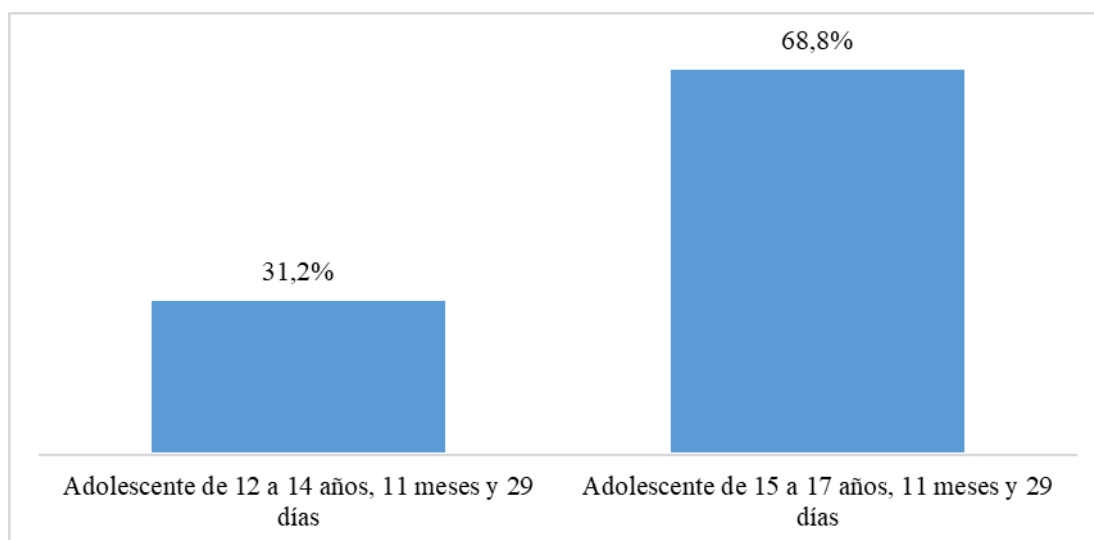
SEXO DEL ADOLESCENTE EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 2

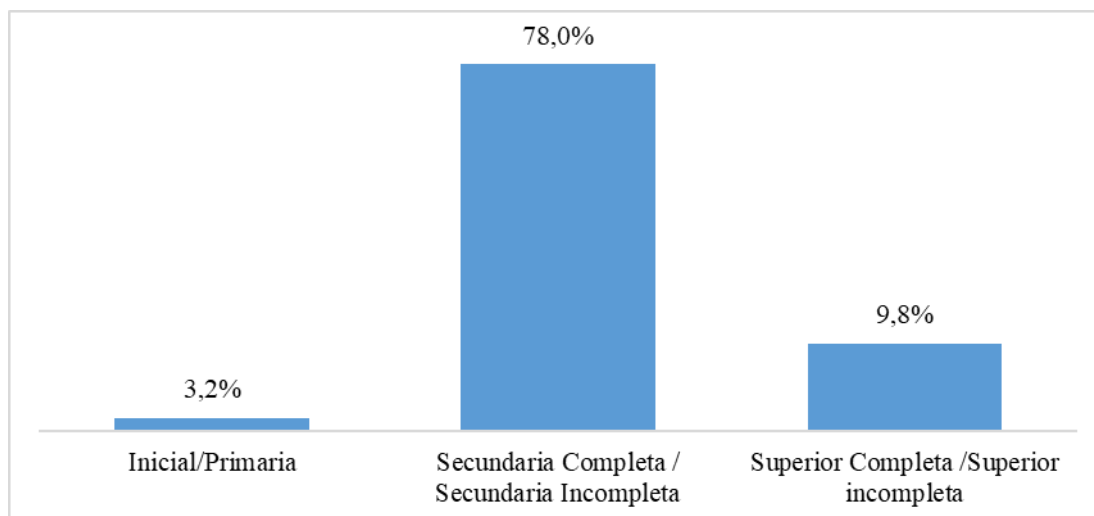
EDAD DEL ADOLESCENTE EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 3.1

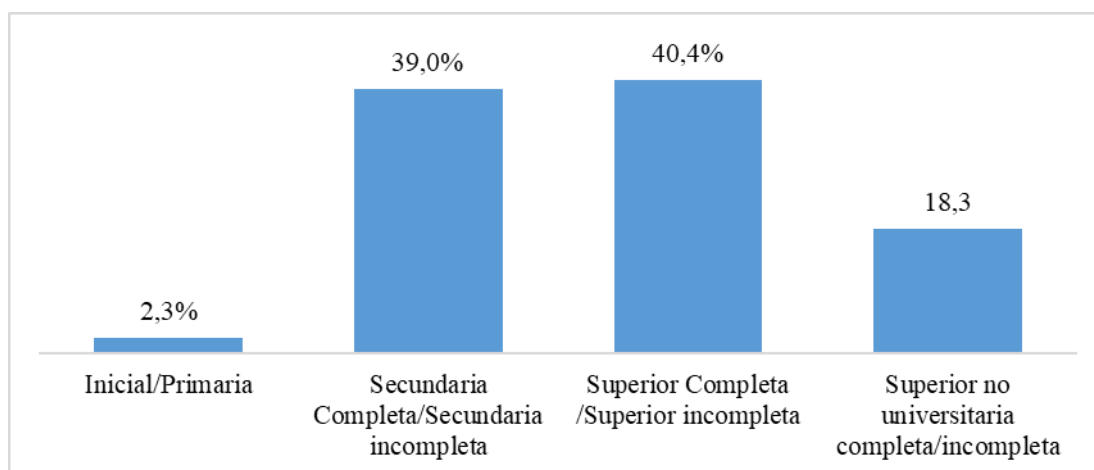
**GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADOLESCENTES EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019**



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 3.2

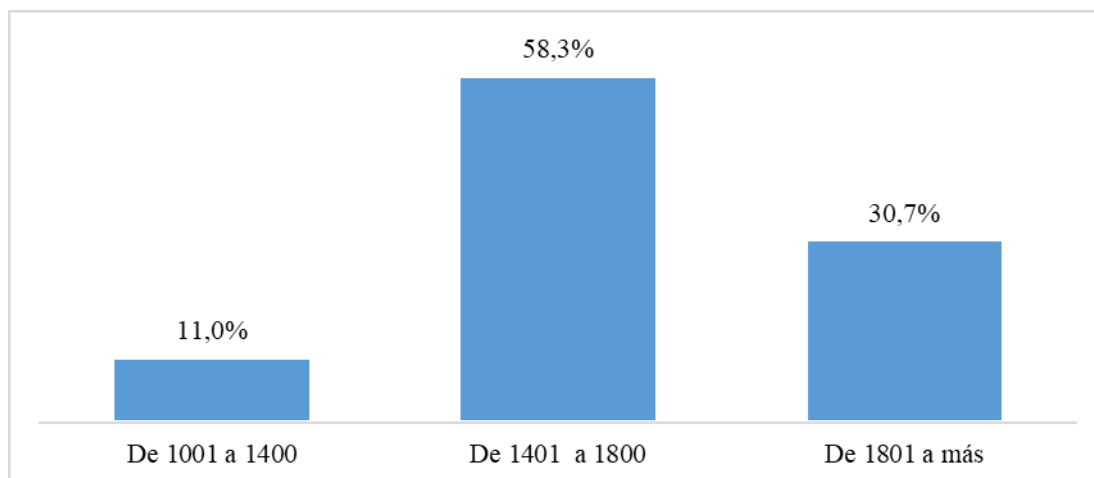
**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES
EN EL ASENTAMIENTO QUINTA JULIA – PIURA, 2019**



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 4

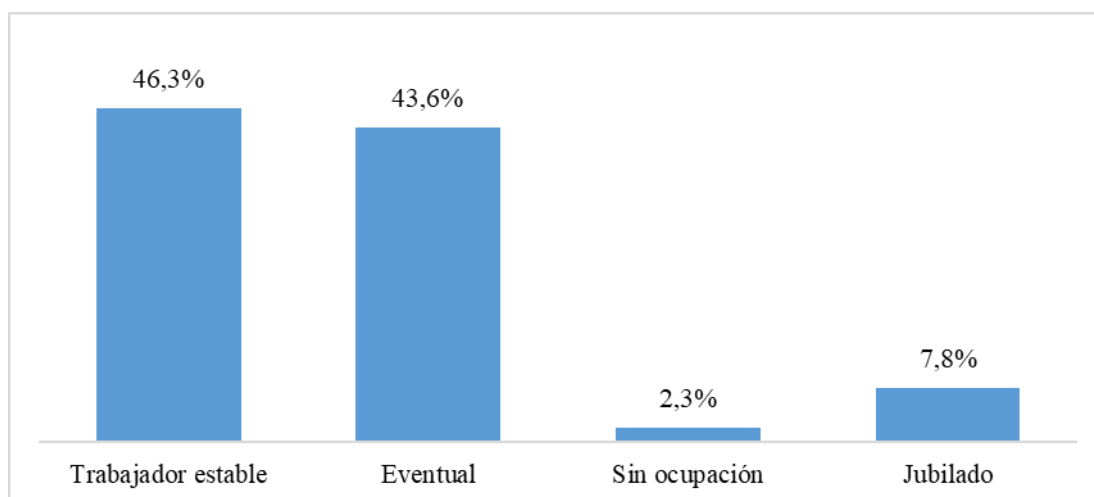
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 5

OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

TABLA 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	116	53,2
Vivienda multifamiliar	102	46,8
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0
Local no destinada para habitación humana	0	0
Otros	0	0
Total	218	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	38	17,4
Cuidador/alojado	0	0
Plan social (dan para vivir)	0	0
Alquiler venta	14	6,4
Propia	166	76,2
Total	218	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	27	12,4
Entablado	0	0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	181	83,0
Láminas asfálticas	10	4,6
Parquet	0	0
Total	218	100,0
Material del techo	n	%
Madera, esfera	0	0
Adobe	0	0
Estera y adobe	0	0
Material noble, ladrillo y cemento	134	61,5
Eternit	84	38,5
Total	218	100,0
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	5	2,3
Adobe	8	3,7
Estera y adobe	4	1,8
Material noble ladrillo y cemento	201	92,2
Total	218	100,0
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	4	1,8
2 a 3 miembros	117	53,7

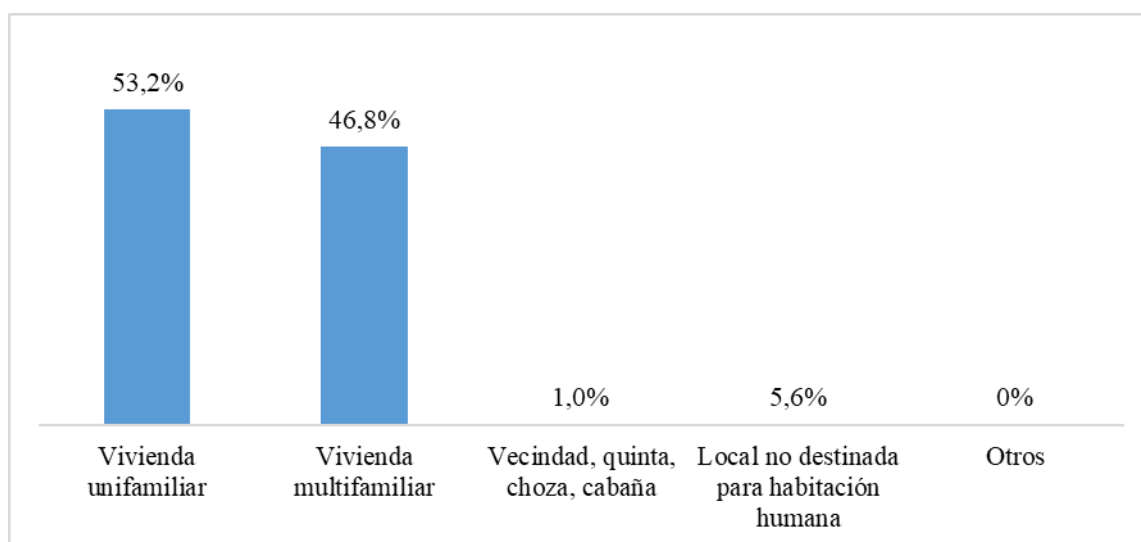
Independiente	97	44,5
Total	218	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0
Cisterna	0	0
Pozo	0	0
Red pública	175	80,3
Conexión domiciliaria	43	19,7
Total	218	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0
Acequia, canal	0	0
Letrina	0	0
Baño público	0	0
Baño propio	218	100,0
Otros	0	0
Total	218	100,0
Combustible de gas	n	%
Gas, electricidad	218	100,0
Leña, carbón	0	0
Bosta	0	0
Tuza (coronta de maíz)	0	0
Carca de vaca	0	0
Total	218	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0
Lámpara (no eléctrica)	0	0
Grupo electrógeno	0	0
Energía eléctrica temporal	0	0
Energía eléctrica permanente	218	100,0
Vela	0	0
Total	218	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	30	13,8
Al río	0	0
En un pozo	2	0,9
Se entierra, quema, carro recolector	186	85,3
Total	218	100,0
Frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	4	1,8
Todas las semana pero no diariamente	14	6,5
Al menos 2 veces por semana	200	91,7
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	0	0

Total	218	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:		
Carro recolector	218	100,0
Montículo o campo limpio	0	0
Contenedor específico de recogida	0	0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0
Otros	0	0
Total	218	100,0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por Mg Vílchez Reyes Adriana, aplicado a los adolescentes en el Asentamiento Humano Quinta Julia – Piura, 2019

GRÁFICO N° 6.1

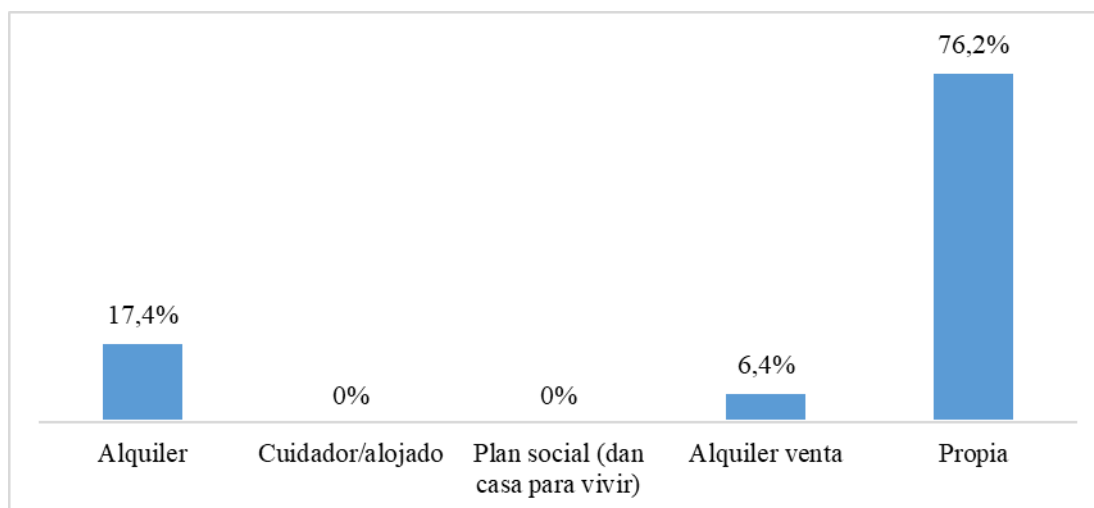
TIPO DE VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 6.2

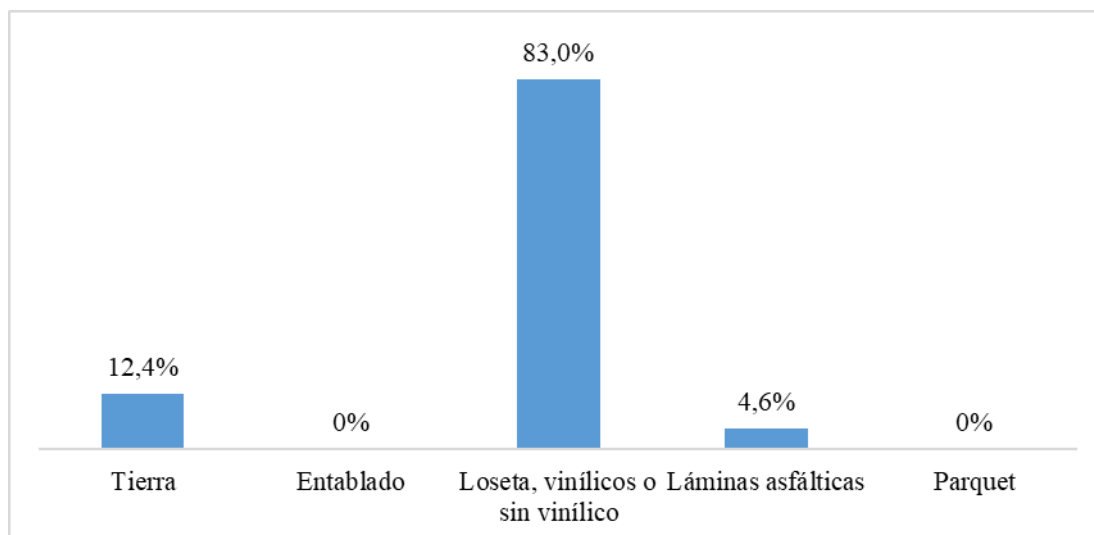
TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 6.3

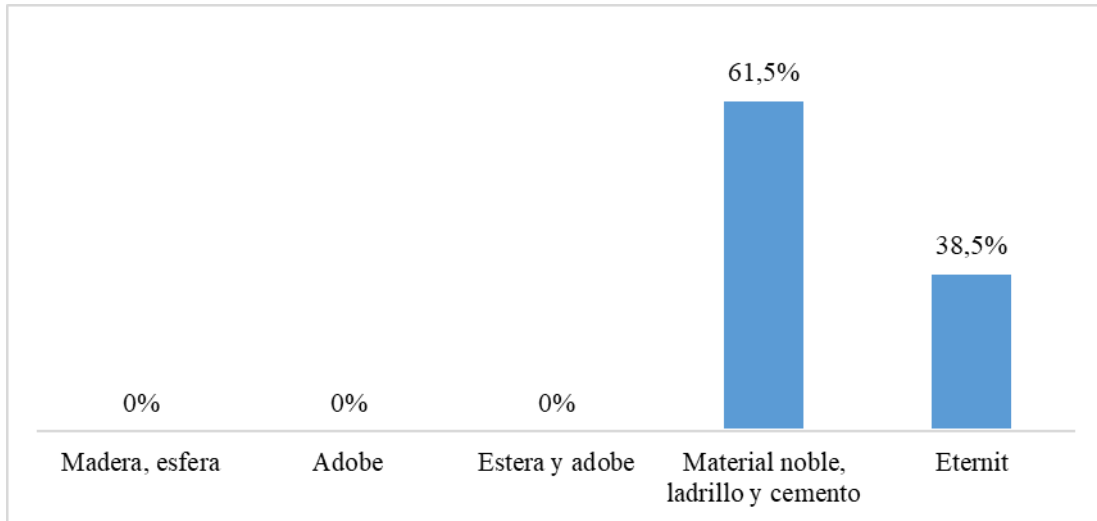
MATERIAL DEL PISO DE LAS VIVIENDAS EN LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 6.4

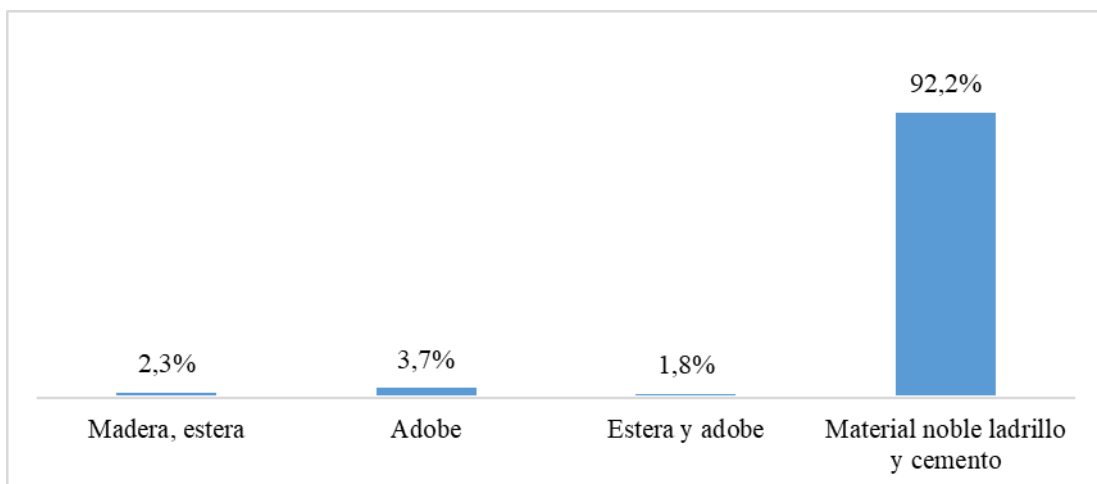
**MATERIAL DEL TECHO DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES
EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019**



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 6.5

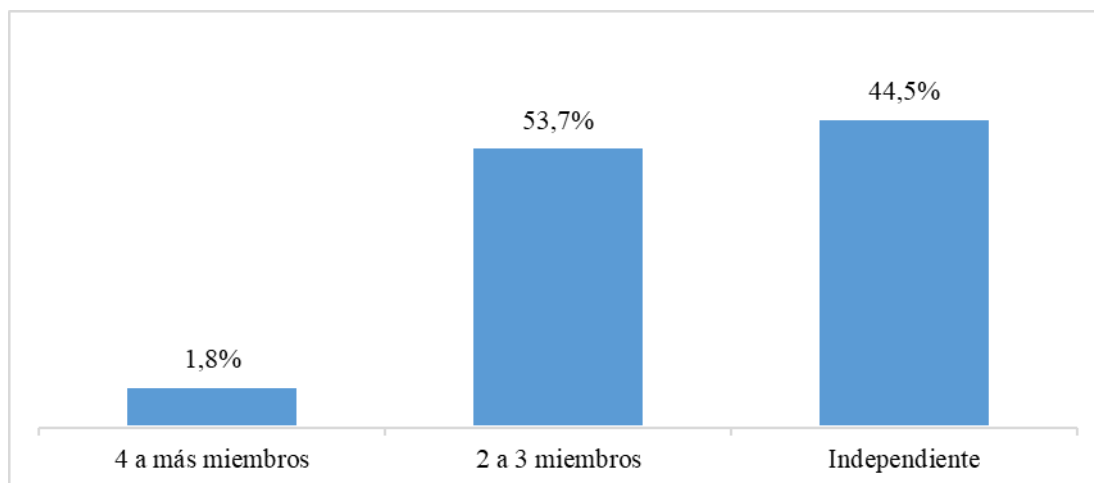
**MATERIAL DE LAS PAREDES DE LAS VIVIENDAS EN LOS
ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA –
PIURA, 2019**



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 6.6

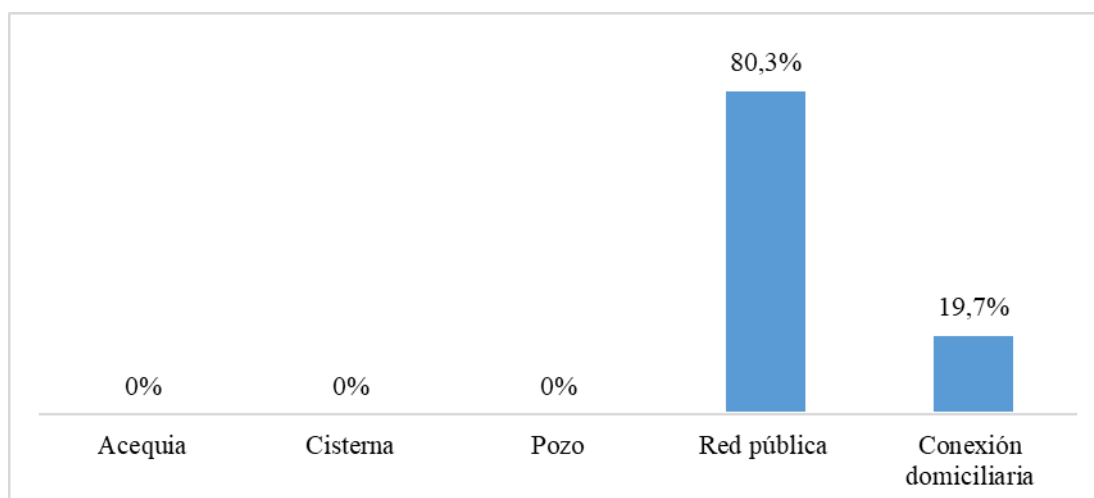
HABITACIONES EXCLUSIVAS PARA DORMIR DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 7

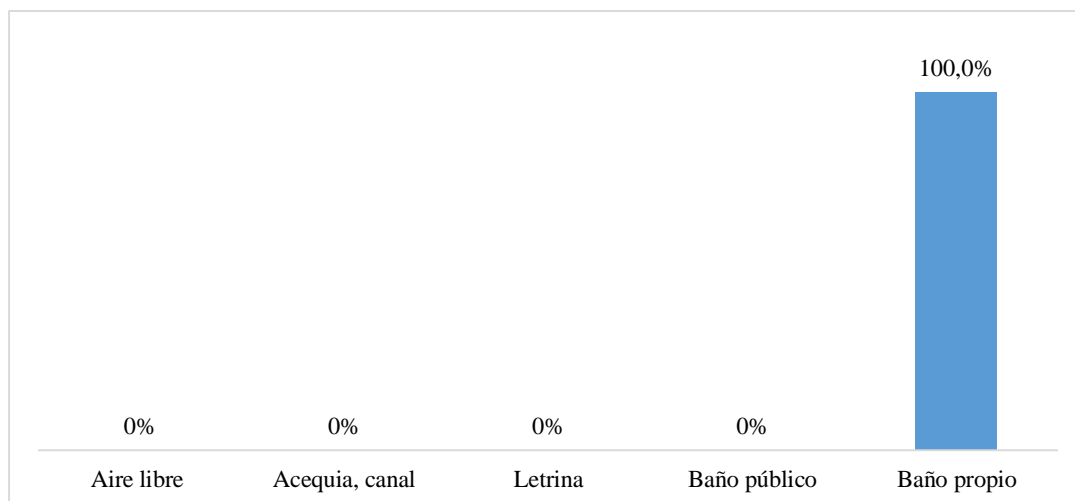
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 8

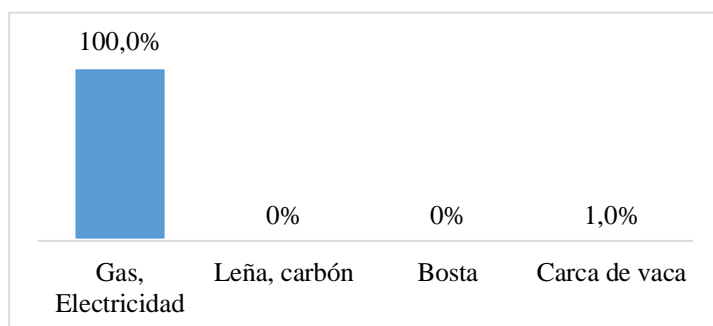
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 9

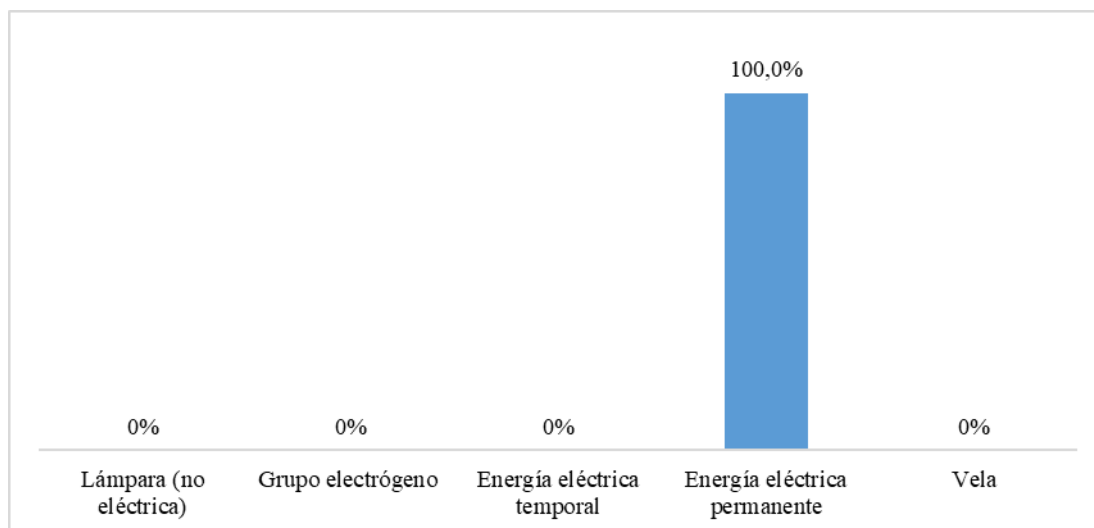
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 10

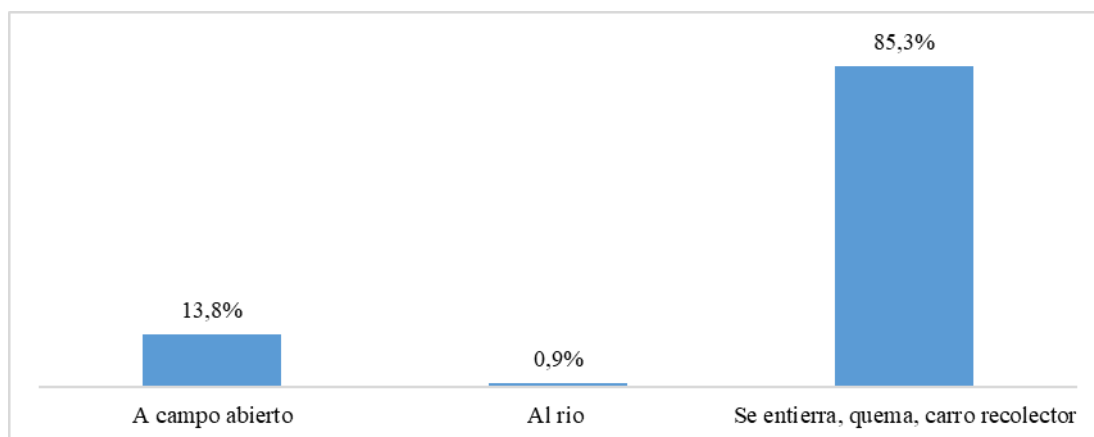
ENERGIA ELECTRICA EN LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 11

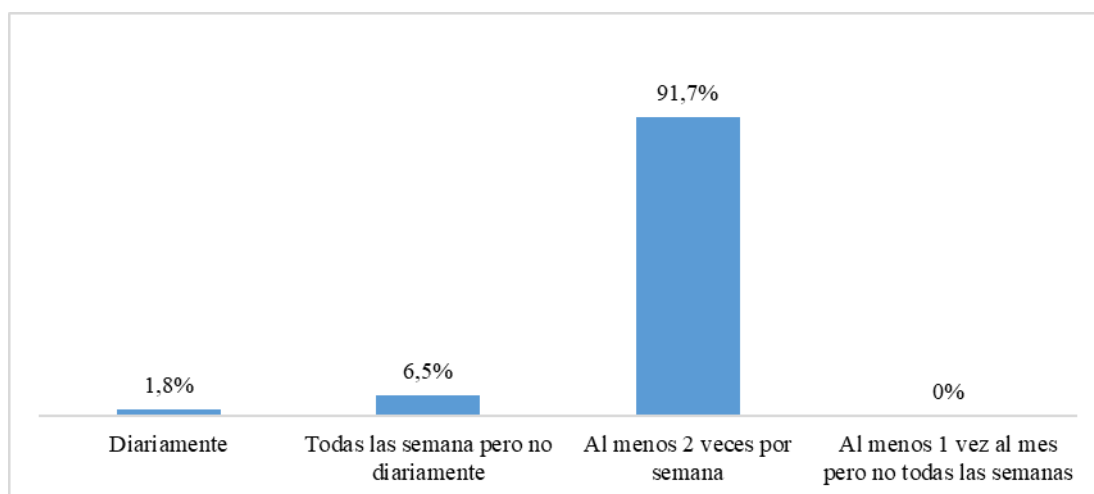
DISPOSICION DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 12

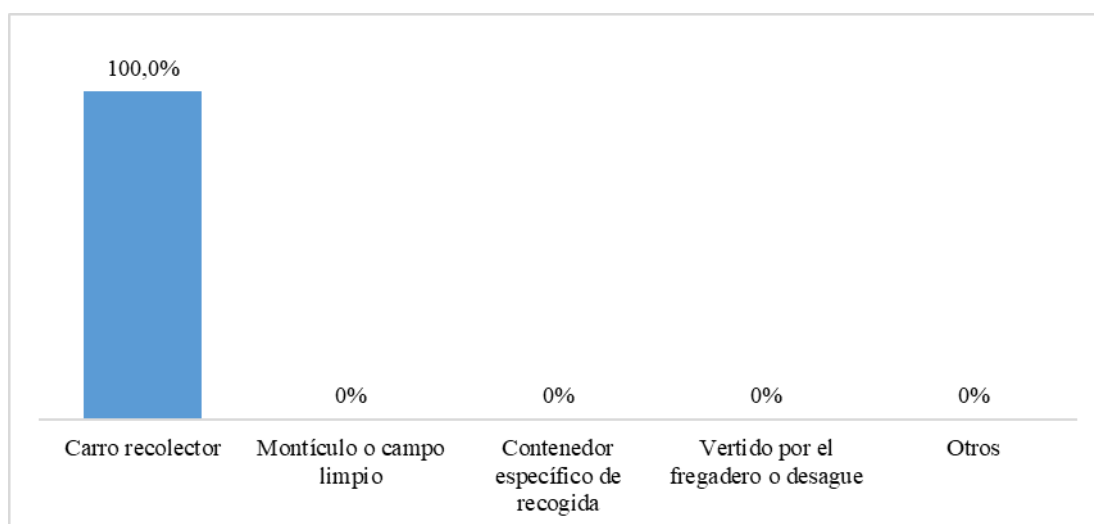
FRECUENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR CASA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 13

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	0	0
Si fumo, pero no diariamente	15	6,9
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	44	20,2
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	159	72,9
Total	218	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	2	1,0
Dos a tres veces por semana	0	0
Una vez a la semana	5	2,3
Una vez al mes	16	7,3
Ocasionalmente	73	33,5
No consumo	122	55,9
Total	218	100,0
N° de horas que duerme	n	%
[06 a 08)	166	76,1
[08 a 10)	50	22,9
[10 a 12)	2	1,0
Total	218	100,0
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	203	93,1
4 veces a la semana	13	5,9
No se baña	2	1,0
Total	218	100,0
Se realiza usted algún examen médico	n	%
Si	155	71,1
No	56	28,9
Total	218	100,0
Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Caminar	87	40,0
Deporte	74	34,0
Gimnasia	18	8,2
No realizo	39	17,8
Total	218	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	99	45,4
Gimnasia leve	26	12,0
Juegos con poco esfuerzo	6	2,8
Correr	21	9,6
Deporte	35	16,1
Ninguno	31	14,1
Total	218	100,0

Conducta alimenticia de riesgo	n	%
Preocupación por engordar	82	37,6
Come demasiado	74	33,9
Pérdida de control para comer	37	17,0
Vómitos auto inducidos	14	6,5
Ingestas de medicamentos: diuréticos, laxantes, pastillas	7	3,2
Restricción en la conducta: ayuno, dietas, ejercicios	4	1,8
Total	218	100,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión	n	%
Armas de fuego	14	6,4
Objetos cortantes	16	7,3
Puñetazos, patadas, golpes.	19	8,7
Agresión sexual	20	9,2
Otras agresiones o maltratos	39	17,9
No presente	110	50,5
Total	218	100,0
Lugar de la agresión o la violencia	n	%
Hogar	28	12,8
Escuela	30	13,8
Transporte o vía pública	25	11,5
Lugar de recreo o deportivo	17	7,8
Establecimiento comercial	10	4,6
Otros	108	49,5
Total	218	100,0
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	n	%
Si	46	21,1
No	172	78,9
Total	218	100,0
Tiene relaciones sexuales	n	%
Si	64	29,4
No	154	70,6
Total	218	100,0
Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:	n	%
Condón	36	16,5
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	18	8,3
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	6	2,8
Ningún método	158	72,4
Total	218	100,0
Tuvo algún embarazo	n	%
Si	10	4,6
No	208	95,4
Total	218	100,0
Tuvo algún embarazo o algún aborto	n	%
Si	2	0,9
No	216	99,1
Total	218	100,0

Tiempo que acude a un establecimiento de salud	n	%
Una vez en el año	50	22,9
Dos veces en el año	74	33,9
Varias veces en el año	80	36,7
No acudo	14	6,5
Total	218	100,0

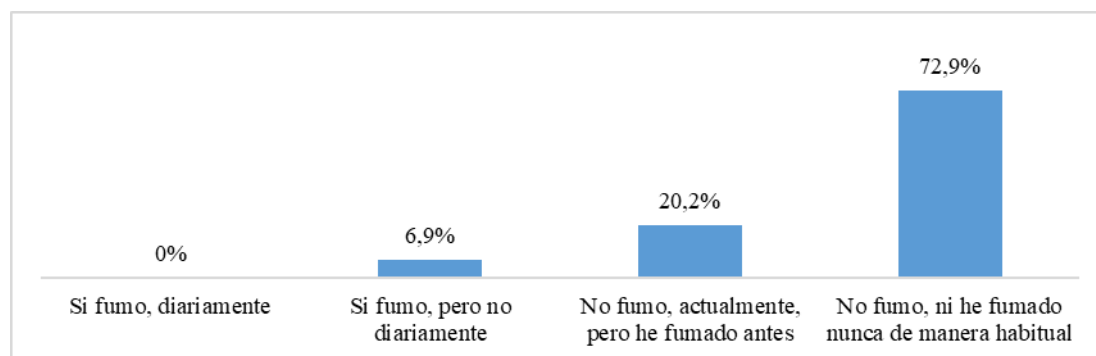
DIETA:

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	180	83,0	15	6,9	15	6,9	8	2,8	0	0
Carne	130	59,6	70	32,1	10	4,6	8	3,7	0	0
Huevos	90	41,3	75	34,4	40	18,4	13	6,0	0	0
Pescado	25	11,4	73	33,4	90	41,2	20	9,1	10	4,5
Fideos	20	9,2	50	22,9	85	39,0	45	20,6	18	8,2
Pan, cereales	80	36,7	45	20,6	70	32,1	23	10,6	0	0
Verduras, hortalizas	45	20,6	60	27,5	100	45,9	10	6,0	0	0

Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud, elaborado por Mg Vílchez Reyes Adriana, aplicado a los adolescentes en el Asentamiento Humano Quinta Julia- Piura 2019

GRÁFICO N° 14

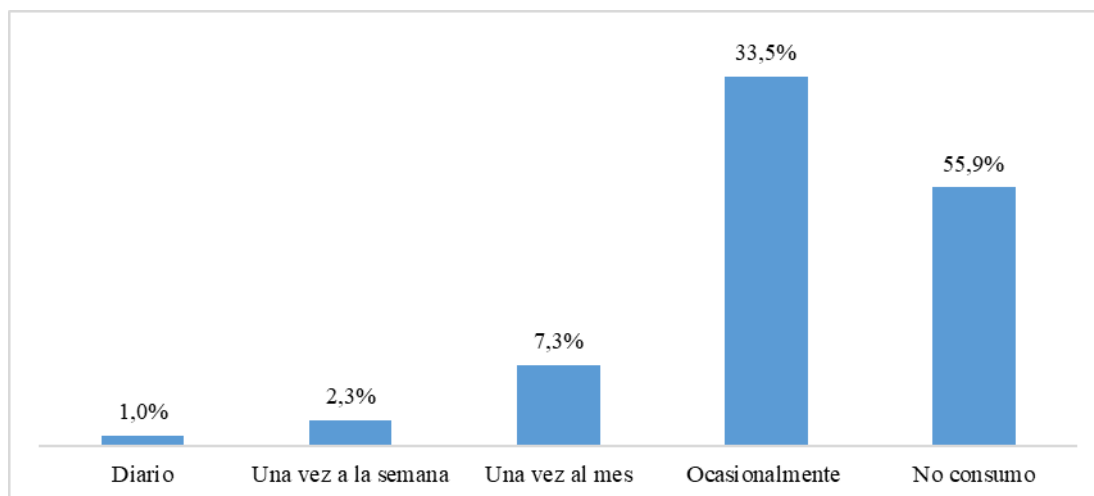
FRECUENCIA DE FUMAR DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 15

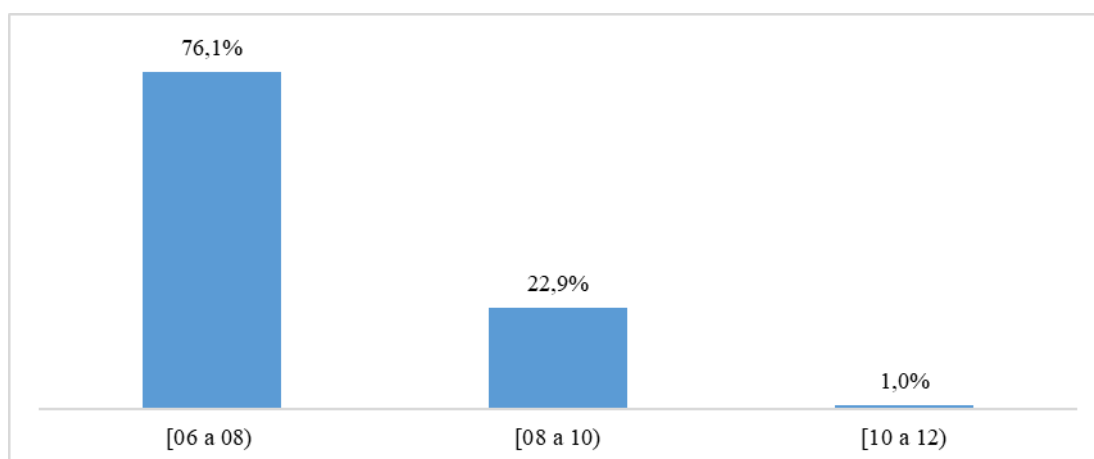
FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS EN LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 16

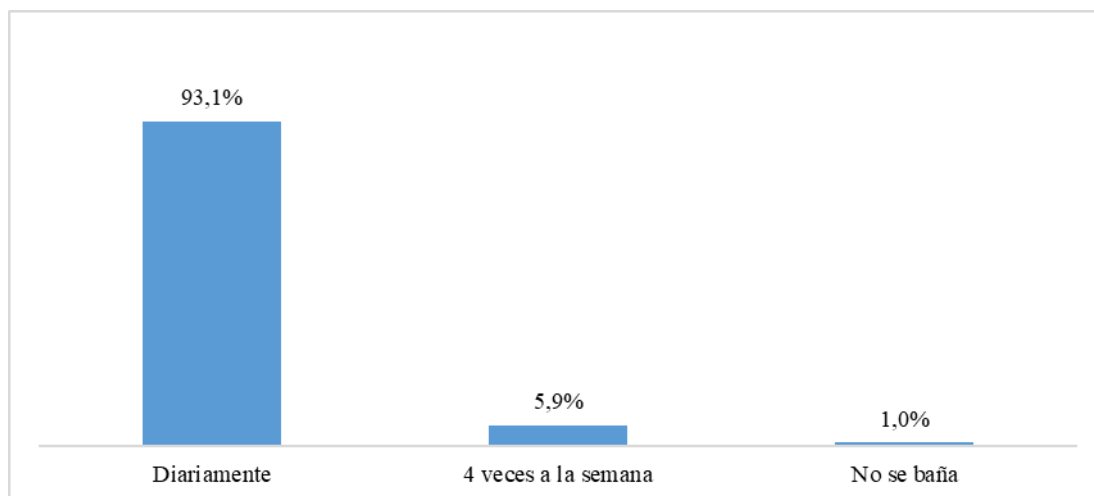
NUMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 17

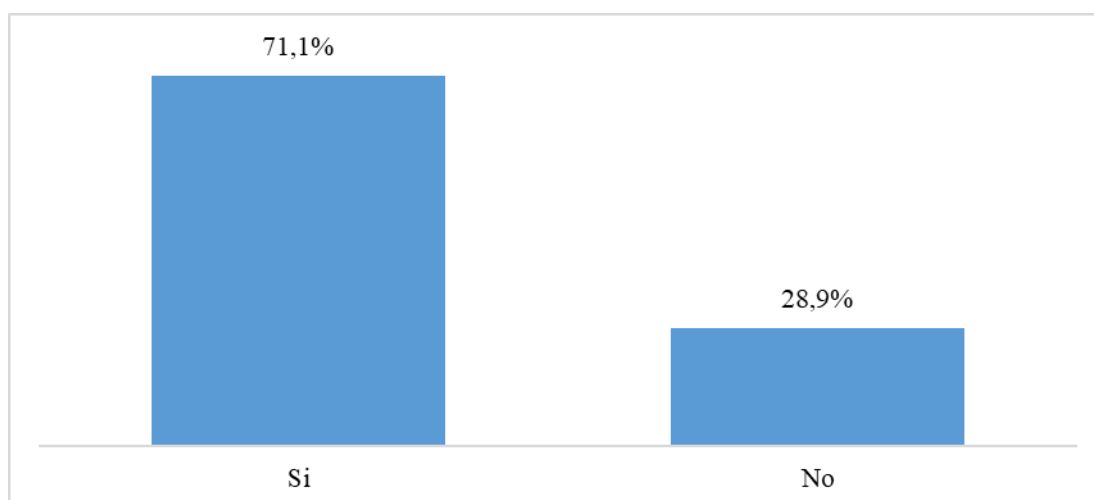
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRAFICO N° 18

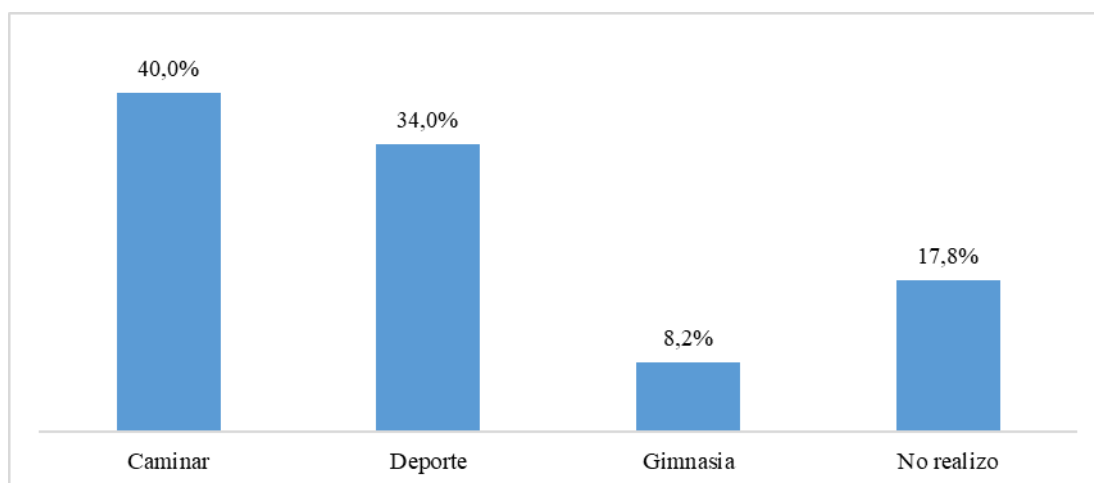
EXAMEN MEDICO PERIODICOS DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 19

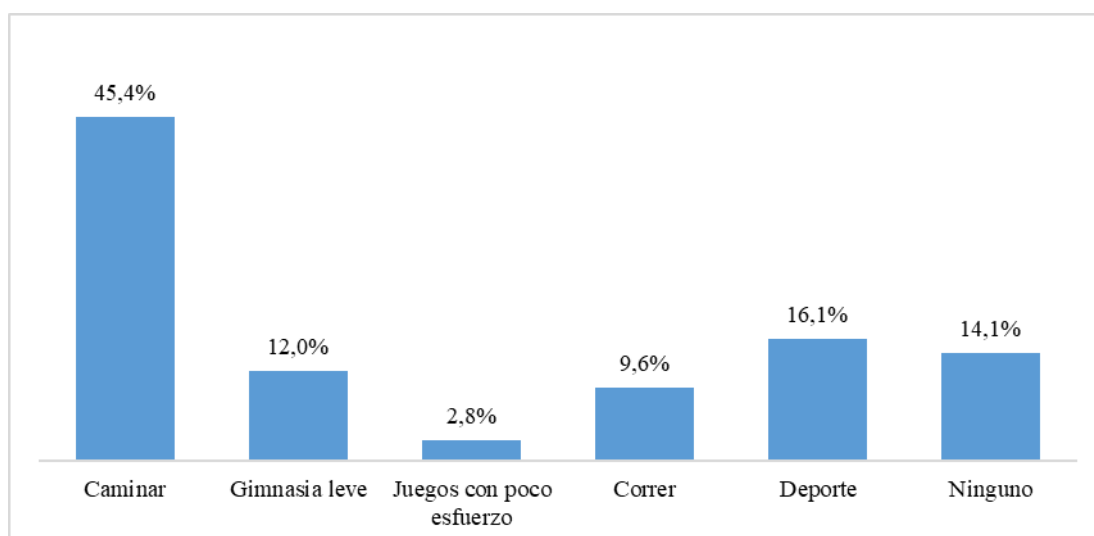
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 20

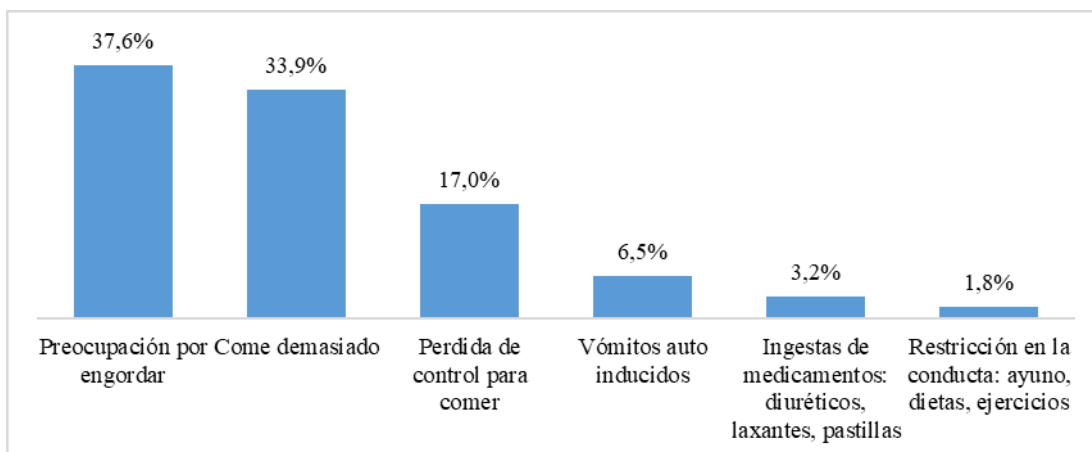
EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRÁFICO N° 21

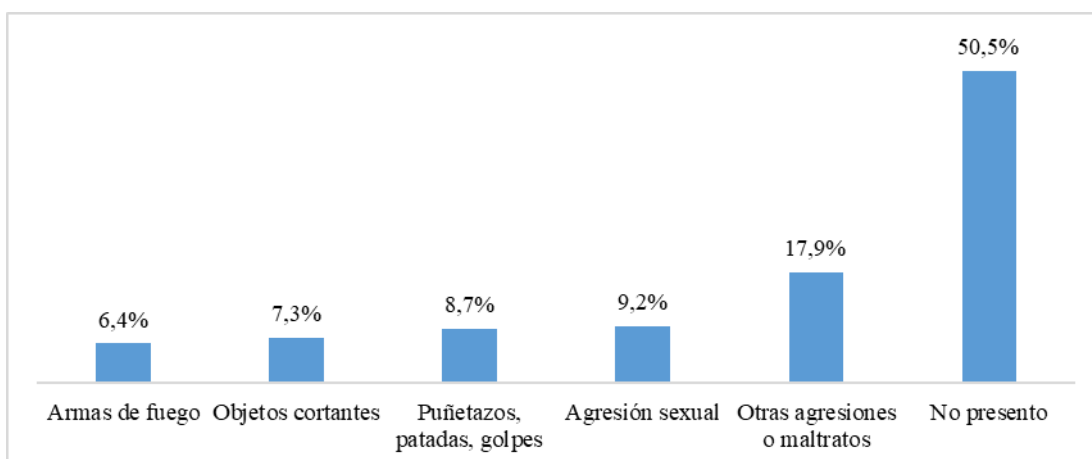
HAN PRESENTADO ALGUNA CONDUCTA ALIMENTARIA DE RIESGO LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRAFICO N°22

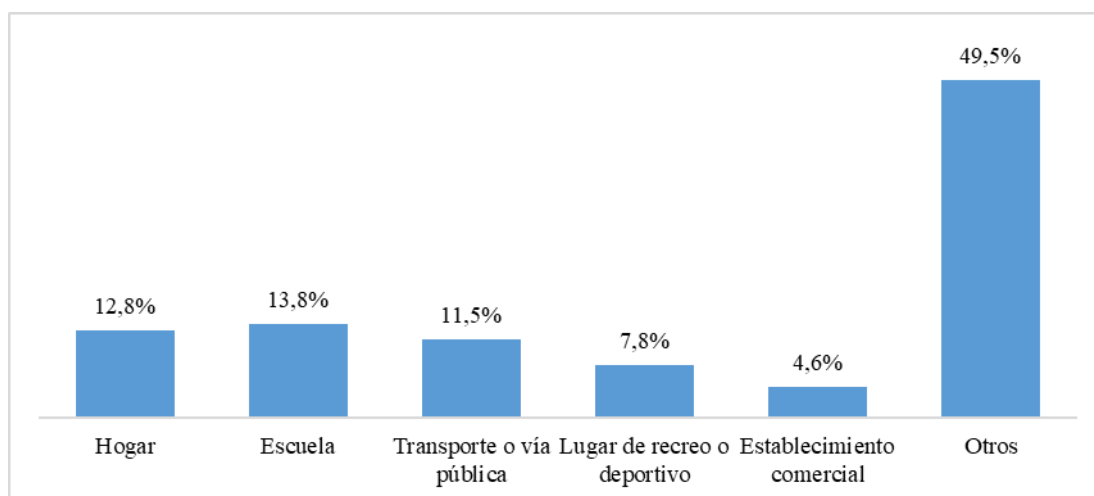
EN EL ULTIMO AÑO HA SUFRIDO ALGÚN DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA O POR AGRESIÓN LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRAFICO N° 23

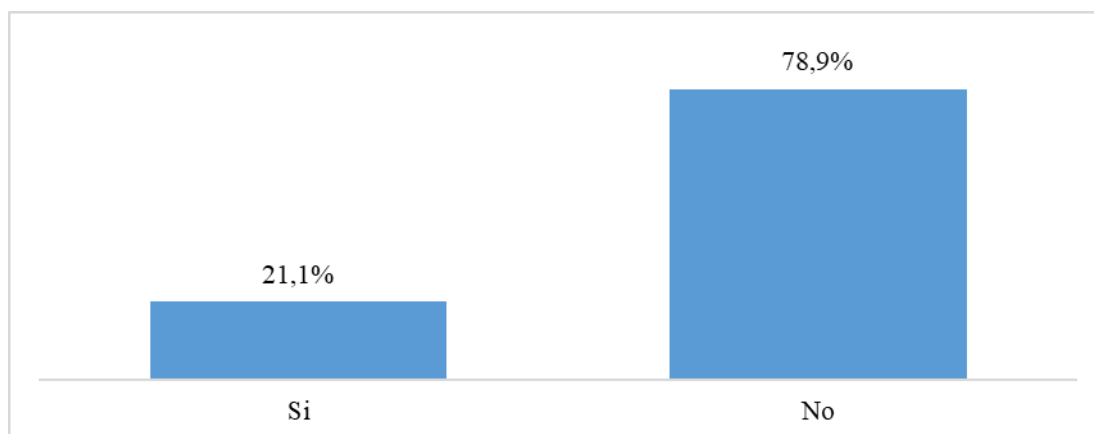
INDICAR EL LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA A LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRAFICO N°24

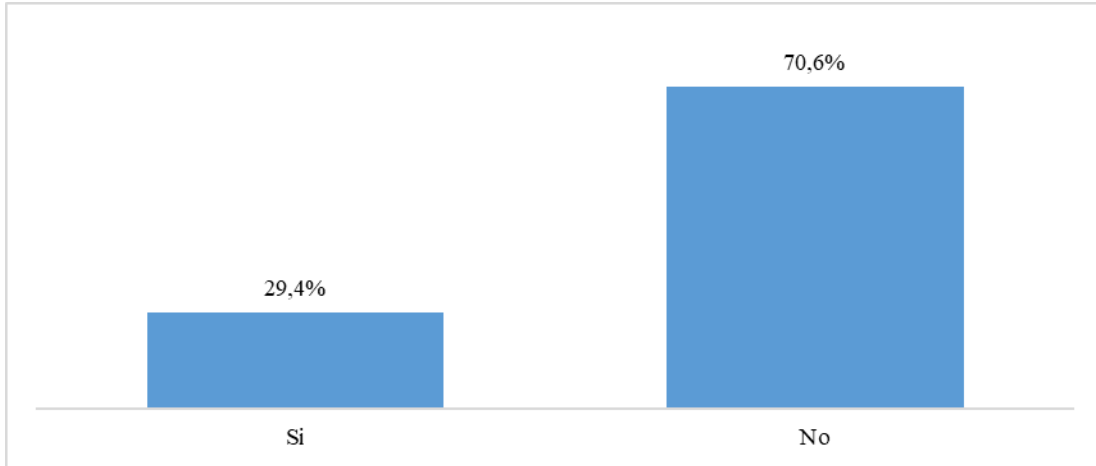
CUANDO HAN TENIDO UN PROBLEMA, HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRAFICO N°25

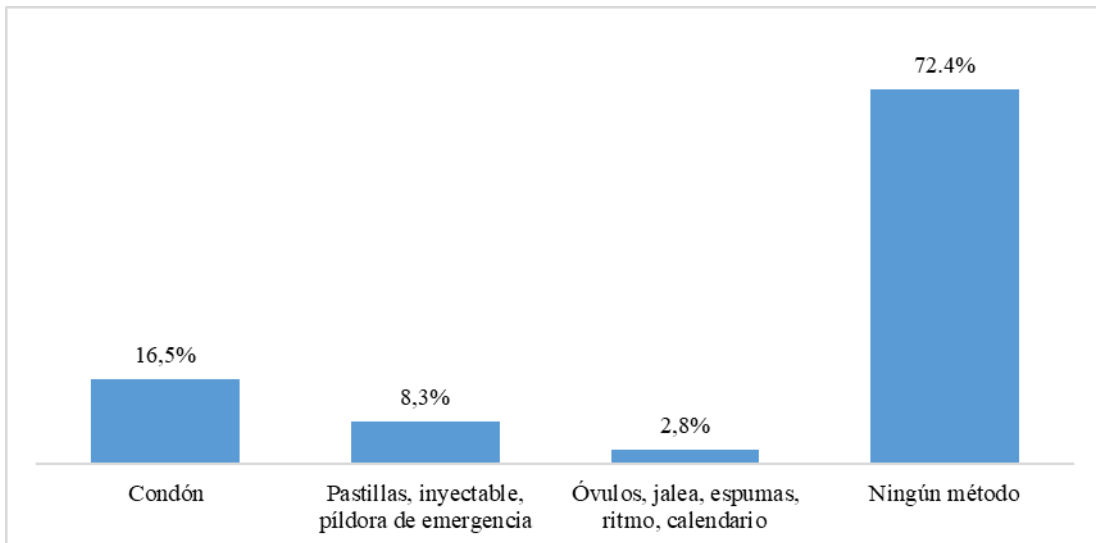
TIENEN RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRAFICO N°25.1

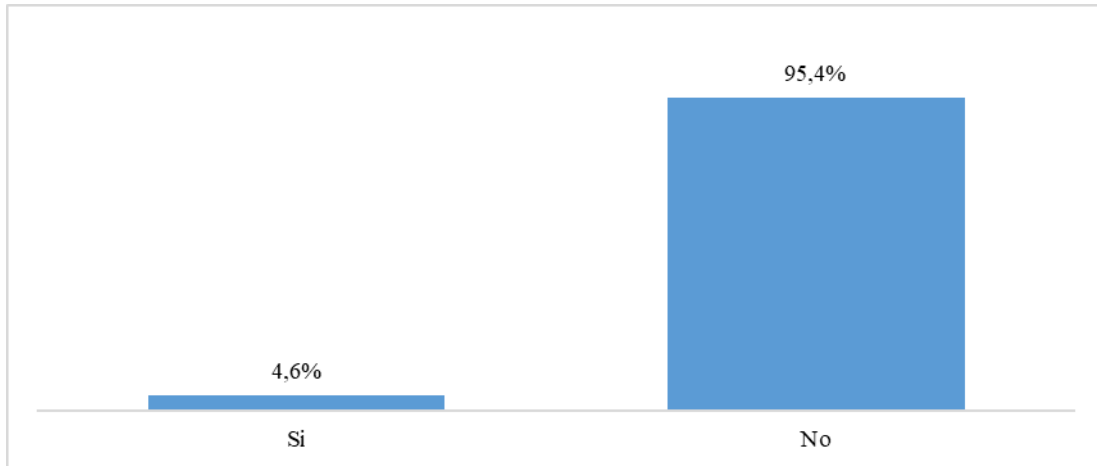
EN SU PRIMERA RELACION SEXUAL HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRAFICO N°26.1

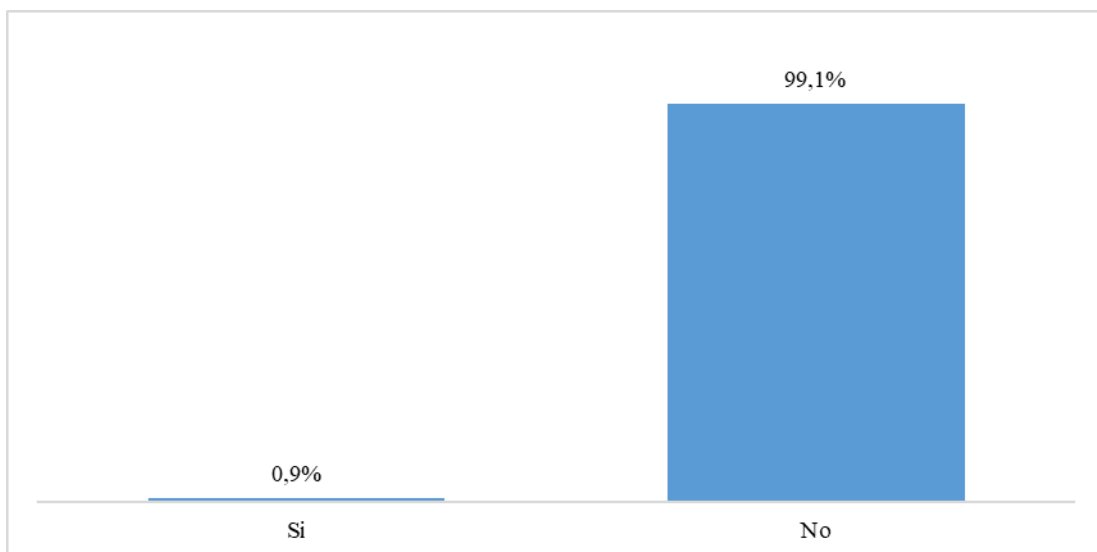
**TUVIERON ALGUN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019**



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRAFICO N°26.2

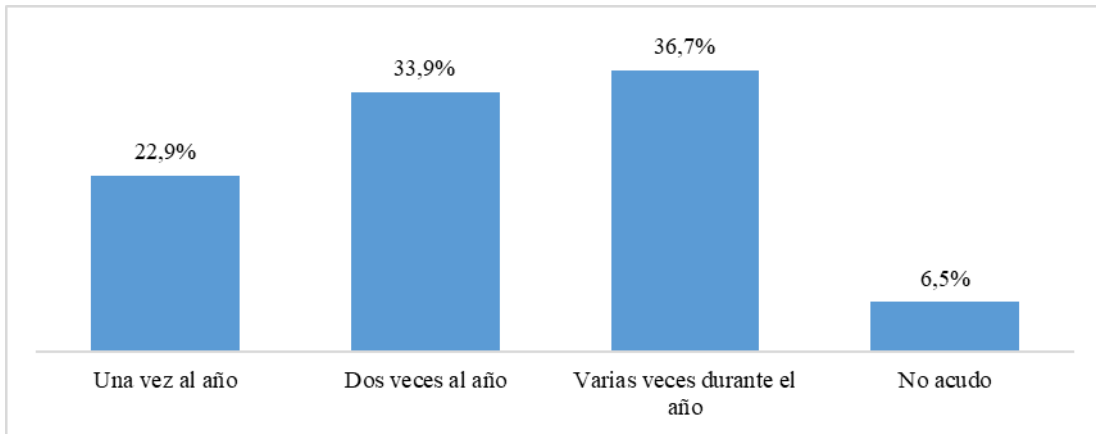
**TUVIERON ALGUN ABORTO LAS ADOLESCENTES EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019**



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRAFICO N°27

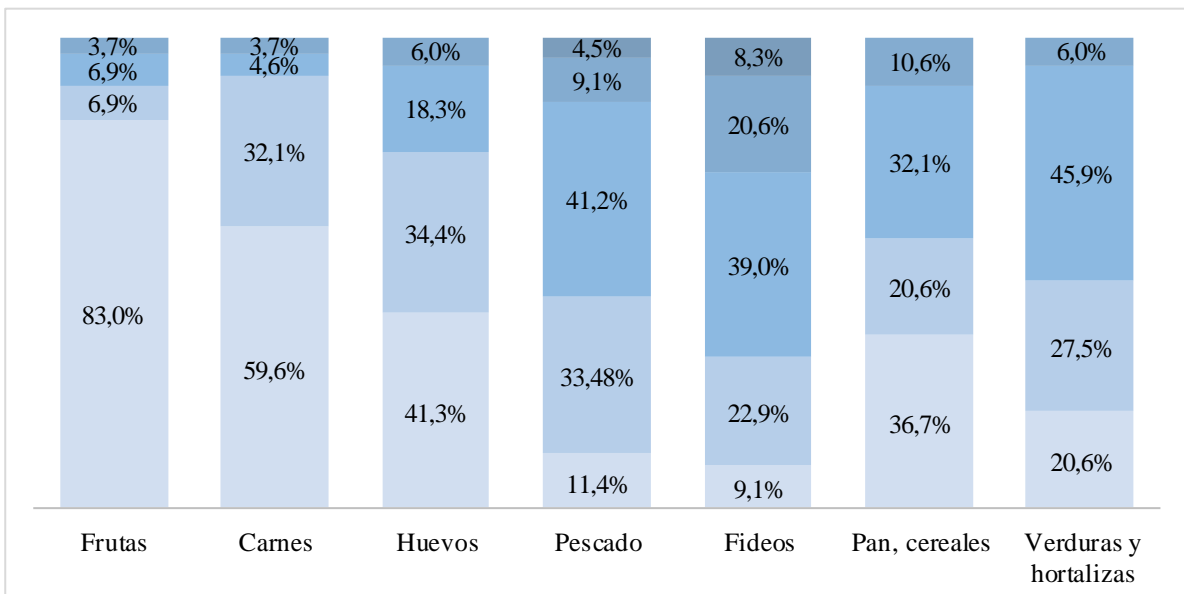
CADA CUANTO TIEMPO ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

GRAFICO N°28

FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, 2019

TABLA N°04: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019

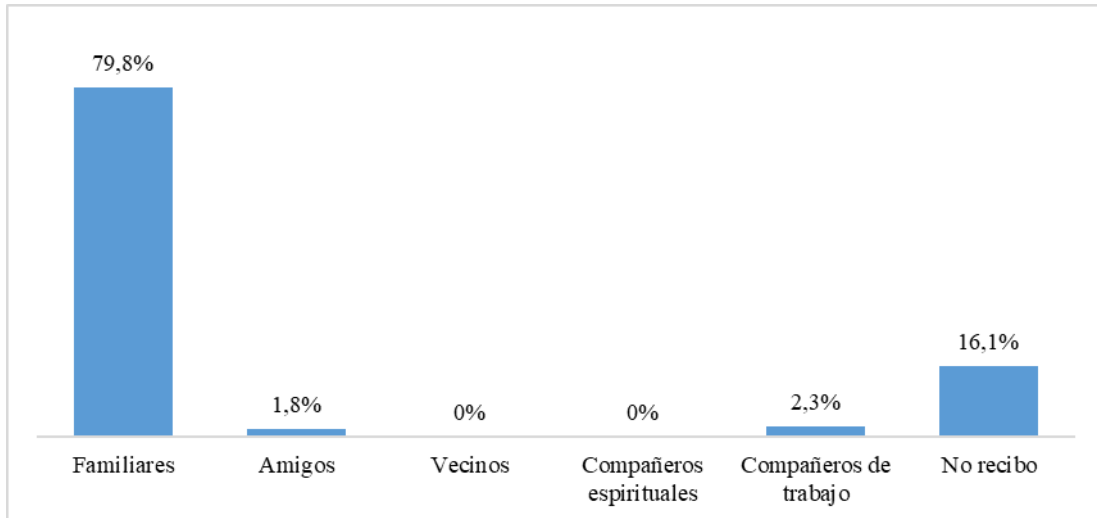
Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	174	79,8
Amigos	4	1,8
Vecinos	0	0
Compañeros espirituales	0	0
Compañeros de trabajo	5	2,3
No recibo	35	16,1
Total	218	100,0
Recibe algún apoyo social organizado:	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	9	4,1
Seguridad social	0	0
Empresa para la que trabaja	0	0
Instituciones de acogida	0	0
Organizaciones de voluntariado	5	2,3
No recibo	204	93,6
Total	218	100,0
Recibe algún apoyo de organizaciones:	n	%
El programa de beca 18	33	15,1
Programa nacional de alimentación escolar	2	0,9
Programa de Cooperación 2012-2016	0	0
Comedores populares	8	3,7
No recibo	176	80,3
Total	218	100,0
Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	63	28,9
Centro de salud	113	51,8
Puesto de salud	26	11,9
Clínicas particulares	4	1,8
Otras	12	5,6
Total	218	100,0
Motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.	3	1,4
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	132	60,6
Mareos, dolores o acné	53	24,2
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación.	17	7,8
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	13	6,0
Total	218	100,0

Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	28	12,8
Regular	162	74,3
Lejos	20	9,2
Muy lejos de su casa	6	2,8
No sabe	2	0,9
Total	218	100,0
Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	50	23,0
SIS - MINSA	160	73,3
SANIDAD	6	2,8
Otros	2	0,9
Total	218	100,0
El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	2	0,9
Largo	54	24,8
Regular	118	54,1
Corto	39	17,9
Muy corto	3	1,4
No sabe	2	0,9
Total	218	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	0	0
Buena	58	26,6
Regular	137	62,8
Mala	23	10,6
Muy mala	0	0
Total	218	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	62	28,4
No	156	71,6
Total	218	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019

GRAFICO N°29

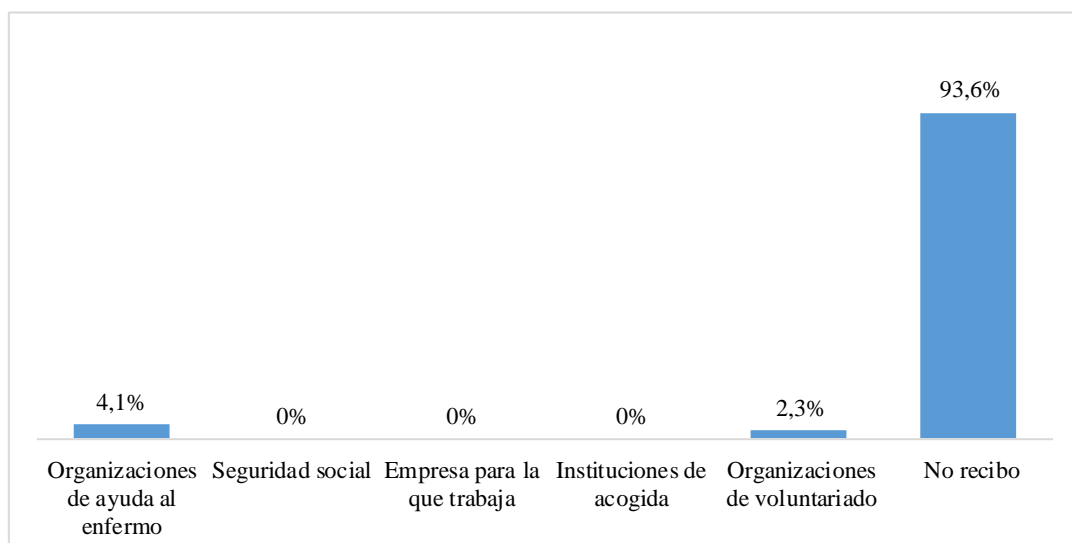
RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019

GRAFICO N°30

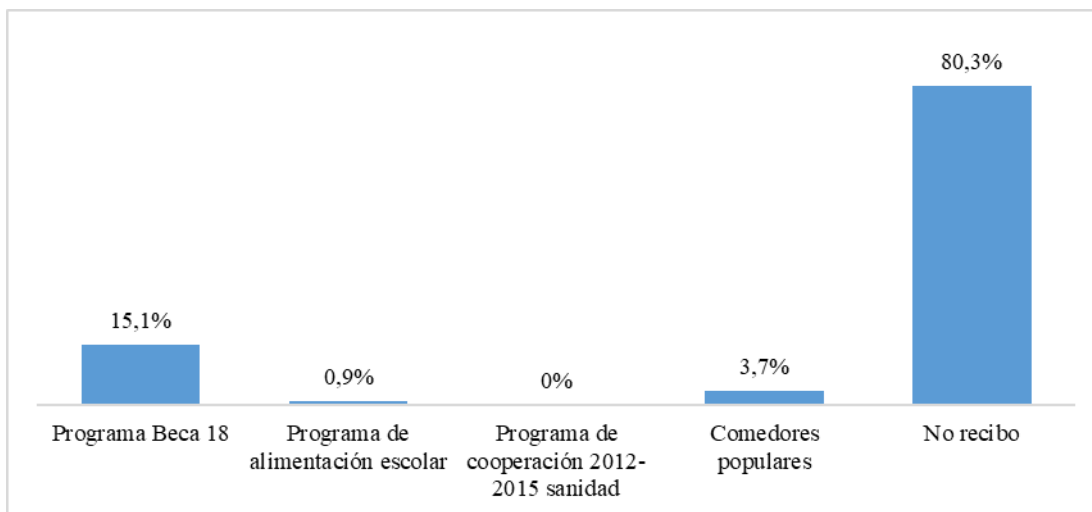
RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019

GRAFICO N°31

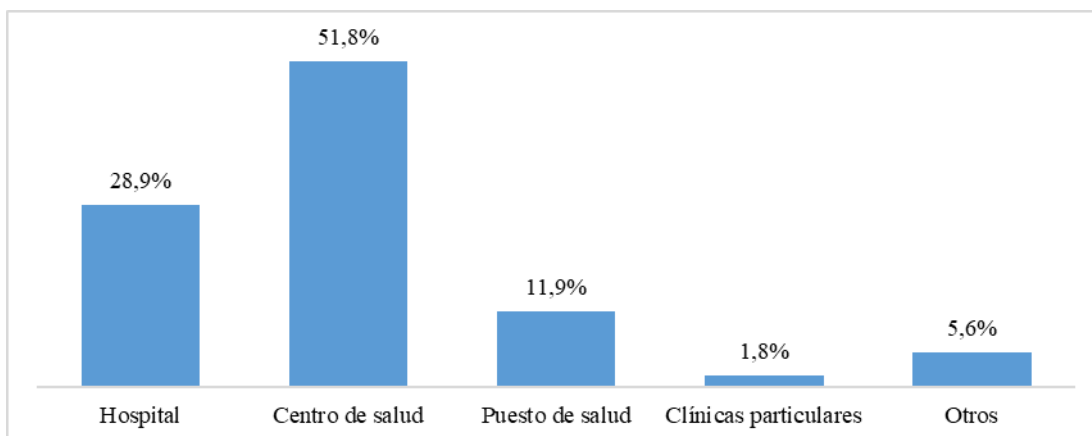
RECIBEN APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019

GRAFICO N°32

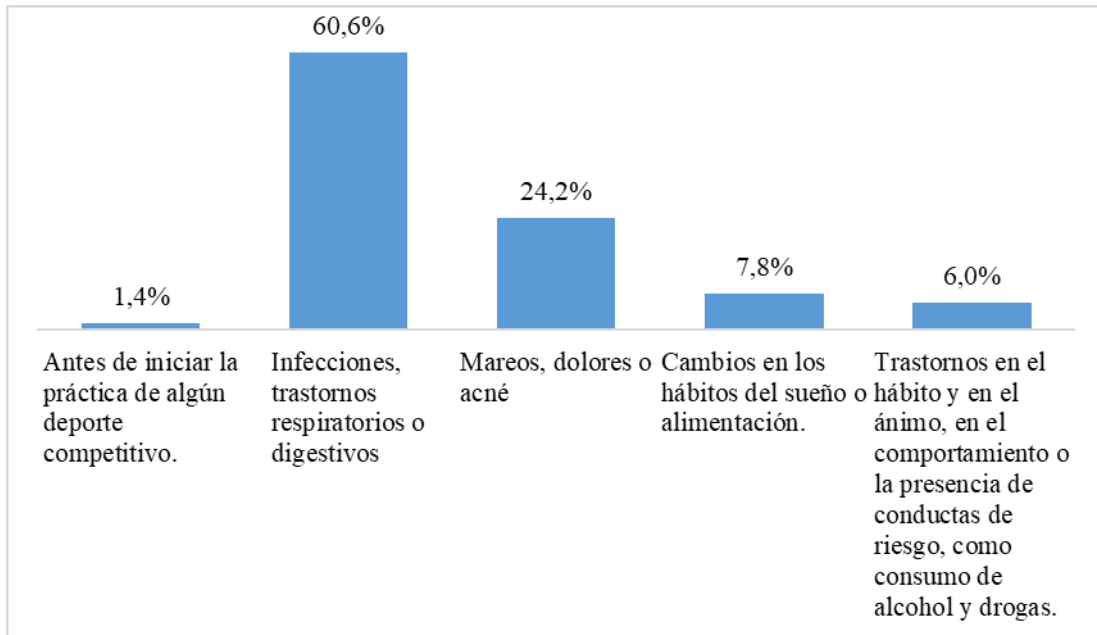
EN QUE INSTITUCION DE SALUD SE ATENDIERON LOS ULTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019

GRAFICO N°33

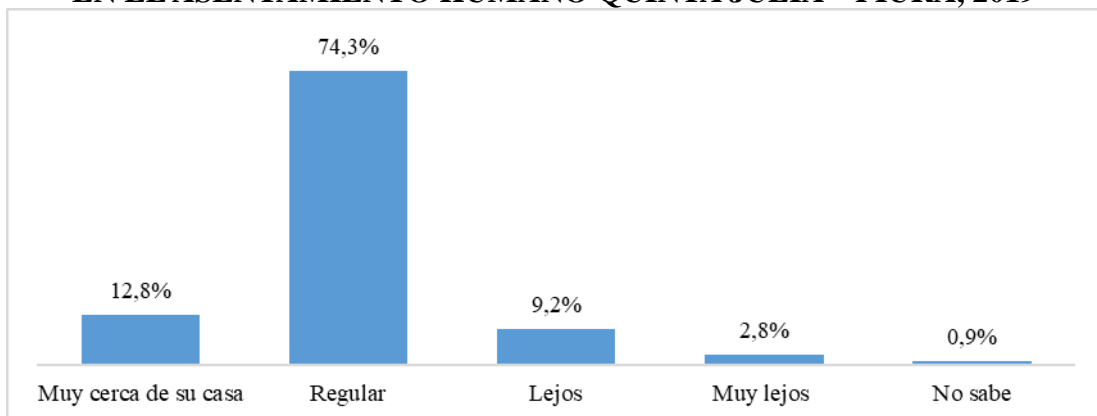
MOTIVO DE LA CONSULTA POR LO QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2016



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019

GRAFICO N°34

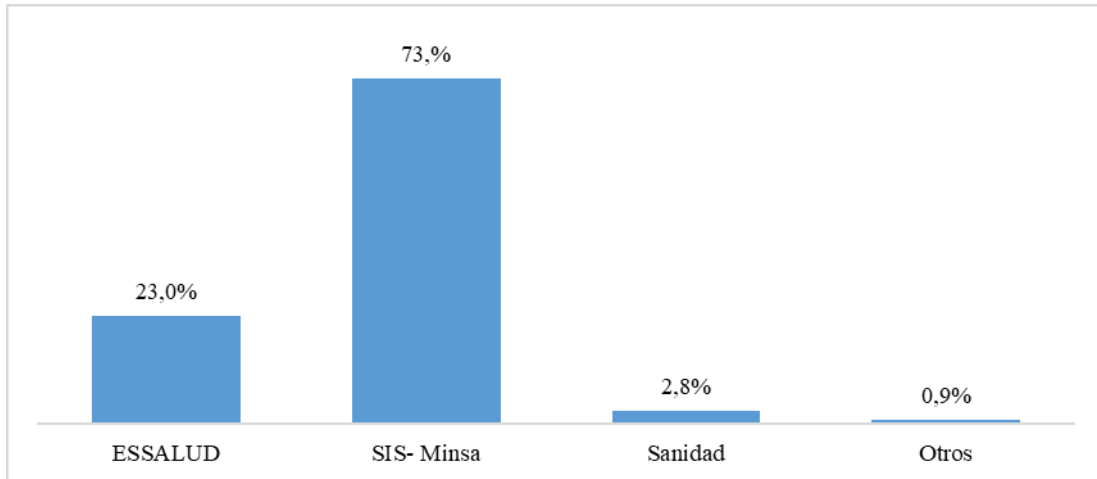
DISTANCIA DEL LUGAR DONDE ATENDIERON A LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019

GRAFICO N°35

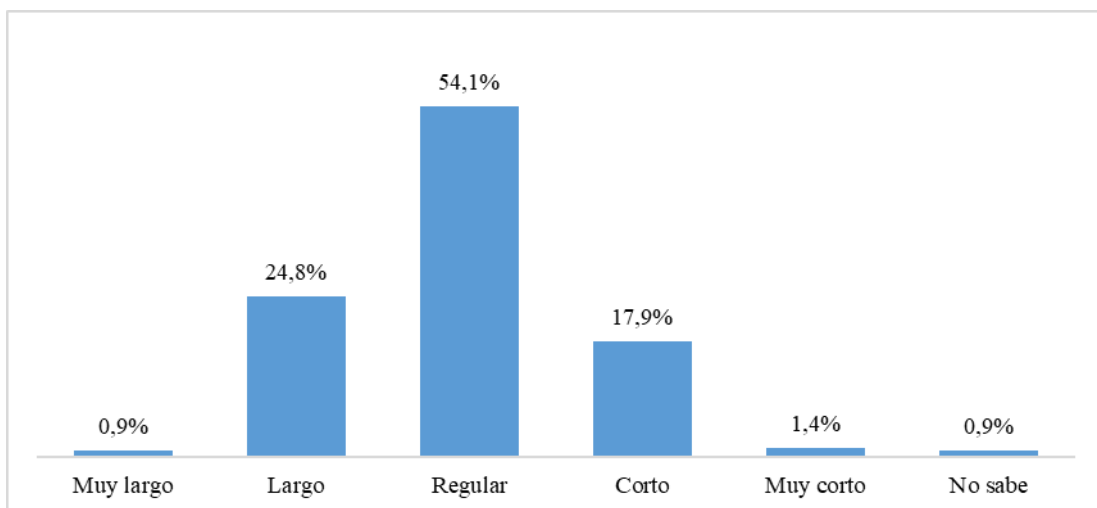
TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019

GRAFICO N°36

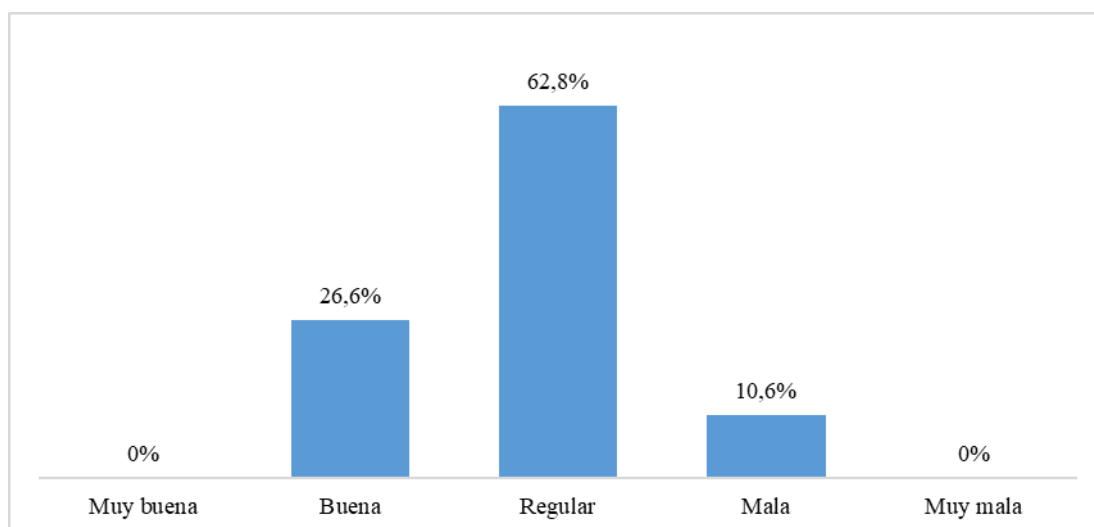
TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019

GRAFICO N°37

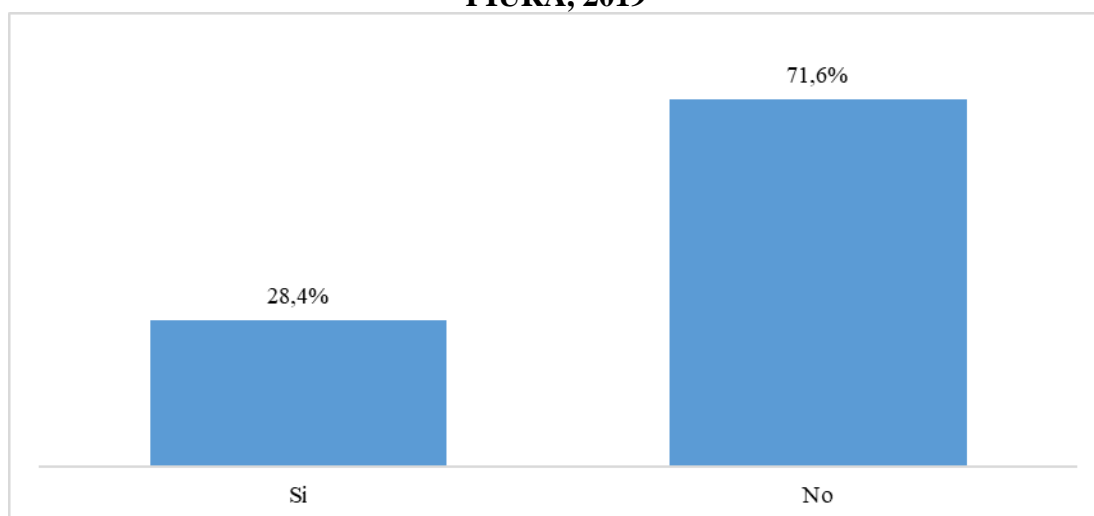
COMO ES LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBEN EN EL ESTABLECIMIENTO LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019

GRAFICO N°38

EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – PIURA, 2019



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en adolescentes, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes del asentamiento humano Quinta Julia - Piura, 2019

4.2. Análisis de resultados

En la tabla N° 01: Se observa que del 100% de los adolescentes encuestados, el 55,0% son sexo femenino; el 68,8% cuentan con una edad de 15-17,11m, 29d; el 78,0% tienen como grado de instrucción secundaria completa/ incompleta y 58,3% de las madres cuentan con estudio superior completo/incompleto; el 40,4% cuentan un ingreso económico familiar entre 1401 a 1800 soles; el 46,3% el jefe de familia cuenta con trabajo estable.

El resultado similar a lo encontrado por López D. (42), en su estudio titulada Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 – Castilla - Piura, 2016, donde se visualiza que el 51,7% pertenecen al género femenino; el 51,3% poseen una edad oscilante entre los 15 a 17 años, 11 meses y 29 días; el 100% tienen estudios secundarios completos/incompletos; el 37,2% poseen un ingreso económico de 751 a 1000 soles; haciendo énfasis a la ocupación del jefe del hogar el 59,8% posee un trabajo eventual.

El resultado difiere a López A. (43), en su investigación cuantitativa, titulada “Determinantes de la salud en los adolescentes en la institución educativa Fe y Alegría N°18 del asentamiento humano 9 de octubre - Sullana, 2015”. Con una muestra de 243 adolescentes. Podemos observar

que el 52,7% de los adolescentes son de sexo femenino, el 52,7% tiene una edad de 12 a 14 años, 11 m, 29 d, el 100% de los adolescentes tiene un grado de instrucción secundaria incompleta, el 59,7% de las madres tiene un grado de instrucción de nivel secundario Completa/Incompleta, el 63,4% tiene un ingreso económico de S/.751 a 1000, el 66,7% de los jefes de familia cuenta con un trabajo estable.

Así mismo se define sexo femenino como todo lo relativo y asociado a las mujeres. Define a la mujer y todo aquel organismo que posea características de fémina. Todo cuerpo que sea femenino es porque posee todos los órganos y la configuración para reproducirse, entiéndase por esto, el material genético capaz de fecundar y desarrollar en un vientre materno una criatura (44).

Así como también la educación secundaria, educación media, segunda enseñanza, enseñanza secundaria, enseñanza media, bachillerato o estudios 60 medios, son los nombres que se dan a la siguiente etapa en la educación formal, posterior a la enseñanza primaria. La educación secundaria puede ser común para todos los alumnos o diversificada en vías formativas según las salidas posteriores (45).

En cuanto al nivel de instrucción materno es un factor de riesgo para el hijo en cuanto a la probabilidad de sufrir un daño (muerte, enfermedad y/o secuela). Esta fuerte asociación está sustentada por numerosos

trabajos y verificado en la Argentina en el estudio mencionado precedentemente (46).

Se define el ingreso familiar como a todos aquellos ingresos económicos con los que cuenta una familia, esto obviamente incluye al sueldo, salario, de todos aquellos miembros de la misma que trabajan y que por ello perciben un sueldo y todos esos otros ingresos que puede considerarse extras (47).

La estabilidad laboral, se determina en dos aspectos, el económico y el laboral para el trabajador, para el derecho laboral es la presentación realizada a otro mediante un contrato o acuerdo tácito de voluntades, a cambio de una remuneración por tal concepto y en situación de subordinación y dependencia (48).

La investigación realizada en el Asentamiento Humano Quinta Julia – Piura, 2019, al analizar las variables, se encontró más de la mitad de ellos son sexo femenino, ya que es una población que más demanda hay de adolescente mujeres. Siendo la mayoría de los adolescentes entre 15 a 17 años, edades más frecuente en el asentamiento humano, que asisten al colegio o realizan los labores en el hogar, la mayoría de los adolescentes tienen como grado de instrucción secundaria completa/incompleta, y más de la mitad las madres cuentan como grado de instrucción secundaria completa/incompleta, aunque no completaron estudios superiores ya que

se dedicaron a la crianza de sus hijos, así mismo influyendo también el padre al cuidado de estos y así trabajar para un futuro mejor; menos de la mitad los jefes de familia tienen un ingreso económico de 1401 a 1800, debido a la naturaleza de las ocupaciones que desempeñan en un trabajo estable; como empresas, construcciones, etc. Aunque no solo ellos son quienes trabajan para sus hijos y familia en general, sino que también las madres recurren a la opción de ocupar un trabajo.

En la tabla N° 02: Se observa que el 53,2% tienen una vivienda unifamiliar; en la tenencia el 76,2% es casa propia; el 83,0% de las viviendas de los adolescentes tienen losetas vinílicas o sin vinílicas; el 61,5% tienen el techo de sus viviendas de material noble y el 92,2% de las paredes es de material noble; el 53,74% duermen en una habitación con 2 a 3 miembros de su familia, en el abastecimiento de agua, el 80,3% tienen red pública; el 100,0% tienen baño propio y el 100,0% utiliza el gas/electricidad para cocinar, el 100,0% tiene energía eléctrica permanente; en la disposición de la basura el 85,3% la entierra, quema, carro recolector; el 94,7% refieren que pasan recogiendo la basura al menos dos veces/semana; y el 100,0% elimina la basura en el carro recolector.

Estos resultados se asemejan con los encontrados por Guevara D. (49), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote,

2015; donde el 100% en su hogar tienen un tipo de vivienda unifamiliar; el 79,4% su techo es de material noble ladrillo y cemento; el 70,6% el número de personas que duermen en una habitación son de 2 a 3 miembros; el 100% se abastecen de agua por conexión domiciliaria; el 100% tienen su baño propio; el 100% utilizan gas y electricidad para cocinar.

Estos resultados difieren con lo encontrado por Vásquez R. (50), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes, institución educativa N° 88016 - Chimbote, 2015; en donde el 58,3% tienen una vivienda unifamiliar; el 59,4% vivienda propia; el 83,6% material de piso es tierra; el 59,4% tiene paredes construido por material noble ladrillo y cemento, el 80,0% de las familias usan gas, electricidad para cocinar; el 100,% tienen energía eléctrica permanente; el 71,7% entierra, quema, carro recolector la basura; el 43,3% diariamente pasan recogiendo la basura por su casa.

Contar con una vivienda adecuada es uno de los aspectos más importantes en la vida de una persona; así mismo, esencial para cubrir las necesidades básicas, pero no se trata sólo de tener cuatro paredes y un techo, debe ser un sitio para dormir y descansar en donde las personas se sientan protegidas, gocen de privacidad y espacio personal; en pocas palabras, un lugar donde puedan formar una familia (51); así mismo, la construcción de una vivienda ideal debe contar con paredes exteriores

que pueden ser de ladrillo o bloque de cemento y pisos que pueden ser de tierra, cemento, losetas, terrazos, cerámicas, madera, laminas asfálticas o similares (52).

Los servicios básicos hacen posible tener una vivienda digna para la población, siendo un indicador de las condiciones favorables para el bienestar social y un nivel relativo de desarrollo, estos deben ser agua potable, desagüe y energía eléctrica, que va ser utilizada por la familia para beber, cocinar y realizar su aseo personal y así poder reducir enfermedades y por lo tanto aumentar la calidad de vida; la utilización de energía eléctrica o combustible va depender de la necesidad y economía de cada familia la que puede ser utilizada para preparar sus alimentos o para alumbrado de la vivienda (53).

En la investigación efectuada a los adolescentes del Asentamiento Humano Quinta Julia, se encontró que más de la mitad tienen vivienda de tipo unifamiliar, la mayoría su vivienda es propia, así mismo el piso es de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el techo y paredes son de material noble ladrillo y cemento; más de la mitad de personas que viven en una habitación, la mayoría cuenta con conexión domiciliaria beneficioso para su hogar; todos los adolescentes eliminan excretas en un baño propio; además de contar con gas, electricidad para realizar los alimentos diarios, también cuentan con energía eléctrica permanente, la mayoría de los adolescentes disponen la basura enterrando, quemando o en carro

recolector pasando por lo menos 2 veces por semana; todos los adolescentes eliminan la basura en el carro recolector. Ya que aquellos adolescentes tienen como tenencia vivienda propia es debido a que gran porcentaje de estos provienen del asentamiento humano en donde sus padres lograron obtener un terreno por medio de invasiones y/o compras y se establecieron para construir su casa y poder cubrir una necesidad importante como es la vivienda, ya con el transcurso del tiempo fueron teniendo servicios básicos como agua, desagüe y luz eléctrica, y así convivir en un hogar sin preocupaciones.

Tabla N° 03: Se observa que de los encuestados el 72,9% de los adolescentes refieren que no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual; el 55,9% no consume bebidas alcohólicas; el 71,1% duermen entre 6 a 8 horas mientras; el 93,1% de los adolescentes se baña diariamente y el 71,1% se ha realizado exámenes médicos mientras el 82,0% realiza durante su tiempo libre gimnasia y el 45,4% refieren caminar durante más de 20 minutos; el 37,6% han tenido alguna conducta alimentaria de riesgo; preocupación por engordar; el 50,5% refiere que no presentó daño alguno a su salud por alguna agresión o violencia y el 49,5% manifiesta que fue en otros lugares, el 78,9% manifestó que cuando han tenido problemas no pensaron en atentar contra su vida. El 70,6% refieren no mantienen relaciones sexuales; el 72,4% no utilizó ningún método anticonceptivo en su primera relación

sexual, el 75,4% no ha tenido ningún embarazo, el 99,1% no presentaron aborto, el 36,7% no acude a un establecimiento de salud.

Los resultados se asemejan encontrado por Chinchay D. (54), con su investigación titulada; “Determinantes de la salud de los adolescentes del asentamiento humano Bellavista – Las Lomas – Piura, 2017”, se observa el 86,75 % no fuma, el 35,76 % ingieren bebidas alcohólicas una o más veces al mes, el 70,86% duermen más de 6 a 8 horas, el 100 % se bañan diariamente, el 55,63% la actividad que realizan en un tiempo de 20 minutos es caminar, el 78,15% si se preocupan por engordad, un 60,26 % no han sufrido agresión , pero el 43,33 % han sufrido agresión en la escuela, el 93,38 % no han pensado quitarse la vida , el 82,78% no han tenido relaciones sexuales , el 61,54 % utilizaron condón como método anticonceptivo, el 88,46% no han salido embarazadas o abortado , el 40,40% acuden al centro de salud dos veces al año

Difiere con lo encontrado por Cornejo E. (55), en su investigación de “Determinantes de la salud en los adolescentes del Asentamiento Humano Nuevo Catacaos I Etapa Sector Norte Catacaos-Piura, 2013. Con respecto a los determinantes de la salud de los estilos de vida en los adolescentes podemos observar, el 73.4 % no ha fumado nunca de manera habitual , mientras que el 3% si fuma pero no diariamente, el 50.9% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente mientras que el 1.2% ingiere 2 ò 3 veces por semana , , el 78.1% tiene claras las reglas de

conducta y un 21.9% no, el 42% en su tiempo realiza deporte mientras que un 3.6% realiza gimnasia , el 40.2% deporte mientras que el 9.5% realiza gimnasia suave”.

El hábito de fumar, se han identificado una serie de etapas. La primera de ellas es la etapa contemplativa, actitudes y creencias acerca del consumo de tabaco. La siguiente etapa es la de experimentación, incluye el consumo repetido del cigarrillo. La última etapa hace referencia al uso regular y la de adicción (56).

La alimentación proceso fundamental para la vida, la lucha contra las infecciones y en el mantenimiento de una buena actividad vital, individuos bien alimentados tienen mejor pronóstico. Los individuos necesitan de toda variedad de alimentos y que contengan proteínas, carbohidratos, y vitaminas siendo necesarios para sobrellevar una vida saludable (57).

Al realizarse un examen periódico, ambulatorio o individualizado, la cual es atendido por un grupo multidisciplinario, para obtener un análisis detallado del estado de salud psicofísica del individuo. Se trata de una evaluación de todo el cuerpo para el diagnóstico oportuno de las enfermedades, incluso aquellas que aún no han presentado síntomas, y ayuda a prevenir las enfermedades a las que cada persona puede ser vulnerable (58).

La actividad física, desplazamiento anatómico realizado por el conjunto de músculos, y que necesita una gran cantidad de desgaste de energía, ya sea esta actividad planeada y repetida para sostener una mejor salud. “Siendo el ejercicio importante para la conservación y mantenimiento de la salud, además mejora la digestión, el sistema óseo, el sistema circulatorio y, por ende, el funcionamiento del corazón el aporte de energía y nutrientes a todo el organismo” (59).

Ser activo físicamente durante la infancia y adolescencia no sólo es importante para la salud, sino también para mantener una buena salud durante todo el curso de la vida. La realización de actividad física en la infancia hará que los niños y niñas se sientan competentes en sus habilidades físicas y, probablemente, hará que sean más activos durante la edad adulta (60). Algunos adolescentes que tienen problemas alimenticios corren el riesgo de suicidio o intento de suicidio. Porque sufren bulling de parte de sus compañeros y ellos piensan que la única alternativa de solucionar el problema quitándose la vida (61).

En la investigación realizada en el asentamiento humano Quinta Julia – Piura, 2019, los determinantes de estilos de vida de los adolescentes, se encontró que la mayoría no fuma ni lo ha hecho de manera habitual, más de la mitad no consume bebidas alcohólicas, la mayoría duerme de 6 a 8 horas, se bañan diariamente, se realizan algún examen médico en un establecimiento de salud, en su tiempo libre realizan gimnasia como

alguna actividad física; menos de la mitad caminan en las últimas semanas durante 20 minutos como actividad física, han presentado alguna conducta alimentaria de riesgo como preocupación por engordar; más de la mitad no presentan violencia por agresión; menos de mitad indicó como otros el lugar de agresión; la mayoría de los adolescentes que han tenido algún problema no han pensado quitarse la vida, ni han tenido relaciones sexuales, ni han utilizado algún anticonceptivo; casi todos no tienen algún embarazo, ni algún aborto; menos de la mitad acuden varias veces durante al año a un establecimiento de salud; casi todos los adolescentes y su familia tienen una alimentación saludable.

En la tabla N°04: El 79,8% recibe apoyo social natural; el 93,6% no recibe apoyo social organizado y el 80,3% no recibe apoyo de organizaciones. El 51,8% de los adolescentes se atendieron en los 12 últimos meses en un centro de salud; el 60,6% siendo motivo de la consulta por infecciones respiratorios o digestivos; el 74,3% refiere que el lugar donde lo atendieron está regular; el 73,3% de los adolescentes tienen seguro de SIS-MINSA y el 54,1% piensa que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular. El 62,8% de los adolescentes refieren que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular. El 71,6% afirma que cerca de su casa no hay pandillaje o delincuencia.

Los resultados de la investigación se asemejan con lo expuesto por Gonzales M. (62), en su investigación “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015; el 77,8% reciben el apoyo social natural de los familiares; el 99,6% no reciben ningún tipo de apoyo social organizado el 100% no recibe algún apoyo de organizaciones. El 29,8% se atendió en estos últimos 12 meses en un hospital; el 63,0% consideran una regular distancia de su hogar hasta el establecimiento donde será atendido; el 50,8% cuentan con SIS-MINSA; el 40,8% opinan que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular; el 38,4% opina que la calidad de atención que recibieron el establecimiento de salud es regular; el 71,6% afirman que si existe pandillaje o delincuencia cerca de sus casas.

El resultado difiere con lo encontrado por Cunya B. (63), en su investigación titulada “Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016, los determinantes de redes sociales y comunitarias, el 64,5% recibe apoyo social natural por parte de sus familiares, el 88,2% no recibe ningún tipo de apoyo social organizado, el 96,1% no recibe apoyo de organizaciones, el 42,4% manifiesta que durante los 12 últimos meses se atendió en un centro de salud, el 30,0% refiere que el principal motivo de consulta médica lo realiza antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo, el 41,9% considera que el lugar donde fue atendido está a una distancia regular de su casa, el 38,4% poseen otro tipo de seguro, el

41,9% considera que el tiempo de espera para que sea atendido fue regular, el 36,5% considera que la calidad de atención recibida fue regular y finalmente el 56,2% manifiesta que no existe pandillaje ni delincuencia cerca de su casa”.

Cuando se habla de apoyo, se refiere al conjunto de recursos humanos y materiales del que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis (enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc.). Los sistemas de apoyo social se pueden constituir en forma de organizaciones interconectadas entre sí, lo que favorece su eficacia y rentabilidad (64).

Las redes son una propuesta de acción o a veces aparecen como un modo de funcionamiento social. Puede ser un modo espontáneo de organización, pero también se presenta como una forma de evitar la organización o lo instituido. Es la noción de red implica una estrategia de articulación e intercambio entre instituciones y/o personas (65).

El seguro social de salud, siendo un mecanismo que permite distribuir la carga del costo directo de la atención médica del paciente, ya sea durante un período, en vez de tener que hacerlo en el momento y en el lugar de prestación y entre un grupo de gente que comparte el riesgo de los costos de la atención médica. De ahí que seguro social sea el término utilizado para describir programas de seguro de salud basados en la solidaridad

social. Esto conlleva a la necesidad de atender a los adolescentes con la mejor calidad de atención, bajo un nuevo enfoque para lograr el bienestar individual y colectivo, siendo necesario actuar sobre los determinantes que afectan su salud, abriendo espacios de intervención promocional, preventiva, de atención clínica y recuperativa de calidad, que atiendan sus necesidades individuales y las del entorno en el que vive, incluyendo su familia y comunidad (66).

El delito según el Código Penal, son conductas rechazadas por la sociedad denominadas también conductas antisociales o delincuencia. El que comete un único delito no es considerado delincuente, sino aquel que los comete de forma reiterada y que es considerado antisocial por la sociedad. En la etapa de la adolescencia, en la que se adoptan valores y consolidan hábitos y conductas que pueden afectar positiva o negativamente (67).

En la presente investigación realizado en el asentamiento humano Quinta Julia – Piura, 2019, al analizar las variables, en los determinantes de redes sociales y comunitarios de los adolescentes, la mayoría de los adolescentes reciben apoyo natural por parte de los familiares, no reciben apoyo organizado, ni de algunas de otras instituciones; más de la mitad se atendieron los últimos 12 meses en un centro de salud; la mayoría acude al establecimiento de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, considerando regular el lugar donde lo(a) atendieron, tienen

como tipo de seguro SIS-MINSA, más de la mitad espero reglar tiempo para que lo(a) atendieran en el establecimiento de salud; la mayoría refieren que la calidad de atención fue regular que recibió en el establecimiento de salud, no existe pandillaje o delincuencia acerca de su casa, ya que es un alivio para la población, para no tener preocupaciones acerca de la inseguridad en su localidad.

V. CONCLUSIONES Y RECOMEDACIONES

5.1. Conclusiones

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

- Determinantes Biosocioeconómicos de los adolescentes se encontró, más de la mitad son sexo femenino, la mayoría de los adolescentes tienen entre 15 a 17 años, tienen como grado de instrucción secundaria completa/incompleta, más de la mitad de las madres de los adolescentes cuentan como grado de instrucción secundaria completa/incompleta; menos de la mitad tienen un ingreso económico de 1401 a 1800, así mismo los jefes de familia tienen un trabajo estable. Difundir a las autoridades del Asentamiento Humano Quinta Julia -Piura, Dirección Regional de Salud, Municipalidad de Piura, con la finalidad de que trabajen coordinadamente para mejorar la calidad de vida de los adolescentes.
- En los determinantes con respecto a la vivienda de los adolescentes; se encontró que más de la mitad tienen vivienda de tipo unifamiliar, la mayoría su vivienda es propia, así mismo el piso es de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el techo y paredes son de material noble ladrillo y cemento; más de la mitad de personas que viven en una habitación, la mayoría cuenta con conexión domiciliaria beneficioso para su hogar;

todos los adolescentes eliminan excretas en un baño propio; además de contar con gas, electricidad para realizar los alimentos diarios, también cuentan con energía eléctrica permanente, la mayoría de los adolescentes disponen la basura enterrando, quemando o en carro recolector pasando al menos 2 veces por semana; todos los adolescentes eliminan su basura en carro recolector.

- Determinantes de estilo de vida de los adolescentes, se encontró que la mayoría no fuma ni lo ha hecho de manera habitual, más de la mitad no consume bebidas alcohólicas, la mayoría duerme de 6 a 8 horas, se bañan diariamente, se realizan algún examen médico en un establecimiento de salud, en su tiempo libre realizan gimnasia como alguna actividad física; menos de la mitad caminan en las últimas semanas durante 20 minutos como actividad física, han tenido alguna conducta alimenticia de riesgo como preocupación por engordar; más de la mitad no presentan violencia por agresión; menos de mitad indicó como otros el lugar de agresión; la mayoría de los adolescentes cuando han tenido algún problema no pensaron quitarse la vida, ni han tenido relaciones sexuales, ni han utilizado algún anticonceptivo; casi todos no tienen algún embarazo, ni algún aborto; menos de la mitad acuden varias veces durante al año a un establecimiento de salud; casi todos los adolescentes y su familia tienen una alimentación saludable. Informar de los resultados al equipo de salud del C.S más cercanos los resultados obtenidos a fin de aplicar un plan

de trabajo urgente respecto a mejorar los determinantes de la salud en los adolescentes.

- Determinantes de redes sociales y comunitarios de los adolescentes, , la mayoría de los adolescentes reciben apoyo natural por parte de los familiares, no reciben apoyo organizado, ni de algunas de otras instituciones; más de la mitad se atendieron los últimos 12 meses en un centro de salud; la mayoría acude al establecimiento de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, considerando regular el lugar donde lo(a) atendieron, tienen como tipo de seguro SIS-MINSA, más de la mitad espero reglar tiempo para que lo(a) atendieran en el establecimiento de salud; la mayoría refieren que la calidad de atención fue regular que recibió en el establecimiento de salud, no existe pandillaje o delincuencia acerca de su casa. Informar a las autoridades locales, y regionales los resultados para que conjuntamente con otras autoridades trabajen en equipo y realicen estrategias y mejoren en las debilidades que se encontraron en los adolescentes de este asentamiento humano.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sotelo M. La salud pública en el mundo actual. Salud Actual. [Internet].2016 [citado 18 de noviembre 2019]; 16(1):22-4. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:03K_vgw2C8oJ:www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RMH/article/download/350/317+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe
2. Cárdenas E. Determinantes de la salud. Gerencia para el desarrollo. 2018. [citado el 30 noviembre 2019]. Disponible en: URL:http://repositorio.esan.edu.pe/bitstream/handle/ESAN/1215/SGD_61.pdf
3. Moral P, Gascón M, Abad M. La salud y sus determinantes sociales. Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. Revista internacional de sociología. 2014; [Citado 18 de noviembre 2019]. URL en: <http://revintsociologia.revistas.csic.es/index.sociologia/article/587>
4. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. 2014. [citado 20 de noviembre 2019]. Disponible desde URL: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB136/B136_17-sp.pdf
5. Organización Panamericana de la Salud. Salud en las Américas+, edición del 2017. [citado 21 de noviembre 2019]. Disponible desde URL:

<https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2017/wpcontent/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>

6. Patton G. Los adolescentes enfrentan más riesgos de salud que nunca. América Latina. [serie en internet]. 2015 [citado 2019 diciembre 3]. 31(12).
Disponible: en:
http://www.bbc.com/mundo/noticias/2012/04/120424_adolescentes_salud_global_men

7. Juárez J. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú [serie en internet]. Ministerio de salud 2017 [citado 21 de noviembre 2019]. 22 (6).
Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

8. Organización mundial de la salud. Resumen del 2016: Repaso de la salud mundial de la OMS. [serie en internet] 2017 [citado el 12 Jul 2019]. 24(4).
Disponible en: <http://www.who.int/features/2016/year-review/es/>

9. Ministerio de Salud. Foros: Construyamos Juntos una Mejor Salud para Todos y Todas”. Chile. Impreso en Puerto Madero; 2015. Disponible en:
http://sia.eurosocial-ii.eu/files/docs/1457517999-DT_39-EQUIDAD%20OK2b.pdf

10. Municipalidad provincial de Piura-Perú. Reseña histórica y datos de la población- 2005-INEI, pp 10-16, abril 2016 Ministerio de salud-Piura. Información de proceso salud enfermedad. 2014-2016. Disponible en URL: <https://www.inei.gob.pe/>

11. Ruiz A. Evaluación y Valoración de los hábitos y Estilos de vida determinantes de Salud y del estado nutricional en los adolescentes en Ceuta. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Ceuta - España. Universidad de Granada: Facultad ciencias de la Salud, 2015. [citado 22 de noviembre 2019]. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/25965141.pdf>

12. Lima M, Guerra M, Lima J. Estilos de vida y factores asociados a la alimentación y la actividad física en adolescentes de secundaria en Madrid - España, 2015. [citado el 5 de diciembre 2019]. Disponible en http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/rev_academia/n2/pdf/a13v20n2.pdf.

13. 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 magister en gestión en atención primaria de Salud]. Lima: Universidad Peruana de ciencias aplicadas, Facultad de Ciencias de la salud; 2015. Disponible en: <http://repositorioacademico.upc.edu.pe/pc/bitstream/10757/575498/1/FACTORES.ASOCIADOS.pdf>

14. Aroni A, Sosaya M. Estilos de vida saludables en los Adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Casimiro Cuadros-Cayma, 2016. [Encontrado el 22 de noviembre 2019]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe>
15. Abramonte E. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016. [Tesis para Optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14555/ADOLESCENTE_BIOSOCIOECONOMICO_ABRAMONTE_CASTILLO_ESTHER_UBALDINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. López D. Determinantes de la salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2016. [Tesis para Optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_DIANA_LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2002. [Actualizado en 2015]. el. Edición, editorial. [citado el 22 de noviembre 2019]. Disponible en:

https://mooc.campusvirtualsp.org/repository/coursefilearea/file.php/33/M1_U1/story_content/external_files/M1C1_equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf

18. Dalhigren G. Whitehead M. Levelling up (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. OMS Regional Office for Europe. 2006. University of Liverpool: Denmark. [Actualized 2016]. URL: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/107791>

19. Lemus J, Oroz V. Salud pública y atención primaria de la salud [Internet]. Buenos Aires: Corpus Editorial 2015. [Citado el 2019 diciembre 7]. Disponible en: <http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=4822683>

20. Milton T. Aspectos de la situación de salud del adulto y adolescente en Chile. Boletín Esc. de Medicina, P. Universidad Católica de Chile 2015; 23:18-22. Disponible en: https://www.paho.org/uru/index.php?option=com_docman&view=download&alias=506-orden-g-manual-partic-eq-salud-6&category_slug=publications&Itemid=307

21. Wong C. Estilos de vida, SP. [Serie internet] 2015 Mar [Citado el 24 de noviembre 2019 (1) disponible en URL: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida2012.pdf>
22. Palacios J. Organización Internacional del Trabajo. Servicio de Salud. [Internet]. Suiza. 2016. [Citado el 24 de noviembre 2019]. Disponible en URL: <http://www.ilo.org/global/industriesand-sectors/health-services/lang-es/index.htm>
23. Pineda S, Aliño M. El concepto del adolescente. [serie internet]. Cuba. 2015. [encontrado el 24 de noviembre 2019]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo_i_el_concepto_de_adolescencia.pdf
24. Causse M. El concepto de comunidad desde el punto de vista socio – histórico-cultural y lingüístico. Pag 5. Ciencia en su PC, núm. 3, 2015, pp. 12-21. [Citado el 24 de noviembre 2019]. Disponible en URL: <http://www.redalyc.org/pdf/1813/181321553002.pdf>
25. Moreto R. Asentamientos Humanos. Enciclopedia Geoenciclopedia. [Internet].2019. [Citado el 25 de noviembre 2019]. Disponible en URL:<http://www.geoenciclopedia.com/asentamientos-humanos/>

26. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. REDVET. Revista Electrónica de Veterinaria, vol. 16, núm. 1, 2015, pp. 1-14 Veterinaria Organización Málaga, España. [Accedido el 25 de noviembre 2019] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
27. Cabrero J, Richart M. Diseño investigación I. Metodología de la Investigación. Modificación 2018. [Citado el 25 de noviembre 2019]. Disponible en URL: http://www.aniortenic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm
28. Wilkinson J, Marmot M. Determinantes sociales de la salud. Comisión sobre determinantes sociales de la salud. 2016. [Citado 25 de noviembre 2019]. 26(12). Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/about_csdh/es/
29. Portocarrero M. Definición de sexo, genero [seria en internet] .2016. [citado de 25 de noviembre 2019], 22 (1): 1-2 Disponible en <http://www.plannedparenthood.org/planned-plarenthood-massachusetts/local-106-trainig-educacion/educacion-para-padres/información-acerca-de-la-pubertad-yentendimiento-de-la-sexualidad/definiciones-de-sexo-y-sexualidad>

30. Zapata M, Gutierrez I. Salud Sexual y reproductiva. Universidad de Almeria. Volumen 50 de Ebook. 325 paginas. España, 2016. [citado 25 el noviembre 2019] Disponible en: <https://books.google.com.pe/books>
31. Eusko J. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. San Sebastián 2014. [serie en internet] Actualizado 2016. [citado 27 de noviembre 2019]. Disponible en http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID
32. Rufino M. Ingreso familiar. [serie en internet]. Actualizado 2019. [citado 27 de noviembre 2019]. 10(4) Disponible en: <https://concepto.de/salario/>
33. Luna P. Definición de profesión y ocupación. [serie en internet] Actualizado 2016 [citado 27 de noviembre 2019]. 4(2). Disponible en: <https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesion-yocupacion/>
34. Saens J. Definiciones censales básicas. [serie en internet] Actualizado 2016 [citado 27 de noviembre 2019]. 24(10). Disponible en: <http://censos.inei.gob.pe/cpv2007/tabulados/Docs/Glosario.pdf>

35. Enciclopedia definición de estilo de vida. [Internet] modificado el 19 de abril 2017 [citado 27 de noviembre 2019]. Disponible en https://es.wikipedia.org/wiki/Estilo_de_vida
36. Aldaz. R. Alimentación y nutrición. Gastronomía Navarra. [serie en internet]. 2015. [citado 29 de noviembre 2019]. Disponible en: 107 <http://blogs.periodistadigital.com/gastronomianavarra.php/2014/09/13/alimentacion-y-nutricion-definicion>
37. Huertas C. Redes Sociales y comunitarias en el ámbito de la salud [serie en internet] 2019 [citado 29 de noviembre 2019]: 12(1): 1-2. Disponible en <https://orientaciones-redes-sociales-comunitarias-pic-pdf>
38. Fajardo G, Gutiérrez P, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud Publica Mex 2015; 57:180-186. [citado 30 de noviembre 2019]. Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2015/sal152j.pdf>
39. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España; 2015. [citado 30 de noviembre 2019]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
40. López N, Sandoval I. Métodos y técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa. Guadalajara, México, 2016. [citado 30 de noviembre 2019].

Disponible en URL:
http://recursos.udgvirtual.udg.mx/biblioteca/bitstream/20050101/1103/1/Metodo_s_y_tecnicas_de_investigacion_cuantitativa_y_cualitativa.pdf

41. Código de Ética para la Investigación Versión 001. Elaborado por: Comité institucional de Ética en Investigación. Aprobado con Resolución N° 0108-2016-CU-ULADECH católica.2015-2016. Chimbote-Perú. Disponible en:
<http://www.uladech.edu.pe/>

42. López D. Determinantes de la salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2016. [Tesis para Optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_DIANA_LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

43. López A. Determinantes de la salud en los adolescentes en la institución educativa Fe y Alegría N°18 del asentamiento humano 9 de octubre - Sullana, 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038494>

44. Delgado C. Definición de Femenino. Concepto definición. [Internet]. 2011.

[Acceso el 22 de abril de 2017]. Hallado en:
<http://conceptodefinicion.de/femenino/>

45. Arias G. Educación secundaria. [Internet]. 2017. [Acceso el 22 de abril de 2017]. Hallado en:
https://www.ecured.cu/Educaci%C3%B3n_secundaria_b%C3%A1sica

46. Centro de innovación en tecnología y pedagogía. Nivel de instrucción de la madre. [Internet]. 2017. [Acceso el 22 de abril de 2017]. Hallado en:
[http://campuscitep.rec.uba.ar/mod/glossary/view.php?id=11413&mode=letter
&hook=N&sortkey=&sortorder=](http://campuscitep.rec.uba.ar/mod/glossary/view.php?id=11413&mode=letter&hook=N&sortkey=&sortorder=)

47. Ucha F. Definición de Ingreso Familiar. Definición ABC [Internet]. 2017. [Acceso el 20 de enero de 2020]. Disponible en:
<http://www.definicionabc.com/economia/ingreso-familiar.php>

48. Díaz T. Estabilidad laboral en el Perú. Monografías [Internet]. 2017. [Acceso el 20 de enero del 2020]. Hallado en:
<http://www.monografias.com/trabajos10/establab/establab.shtml>

49. Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2015 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los

Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2017. Disponible en el URL: file:///C:/Users/Brayan/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(35).pdf

50. Vásquez R. Determinantes de la salud en adolescentes, institución educativa N° 88016 - Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2017
51. Definición de Vivienda. [Diccionario en Internet], 2018 [citado 2020 enero 23]. Disponible desde el URL: <https://definicion.de/vivienda/>
52. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Mapa del Déficit Habitacional a Nivel Distrital 2017. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2017.
53. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos Nacionales XI de Población y VI de Vivienda 2017. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2017.
54. Chinchay D. Determinantes de la salud de los adolescentes del asentamiento humano Bellavista – Las Lomas – Piura, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1815>

55. Cornejo E. Determinantes de la salud en los adolescentes del asentamiento humano Nuevo Catacaos I Etapa Sector Norte Catacaos - Piura, 2013[Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Piura 2013.disponible en url: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040092>
56. Boras F. El hábito de fumar. [Serie en internet] 2015 [citado 24 julio 2019]; Disponible en: URL:// [www.consumo/ de tabacoenlugaresprohibidos.com.pe](http://www.consumo.de/tabacoenlugaresprohibidos.com.pe)
57. Segura L. Los estilos de vida saludables: componente de la calidad de vida. [Documento en internet]. Colombia; 2015. [citado 24 julio 2019]. [alrededor de 3 pantallas]. Disponible en URL: <http://www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm>
58. Solís R, Sixto E, Sánchez M, Carrión P. Instituto de Neurociencias. Chequeos médicos preventivos 2014. Buenos Aires: Instituto de Neurociencias; 2015. Perú. Rev. Perú. med. exp. salud pública.; 26 (2): 7-12
59. Villamor A. Influencia del ejercicio físico y dieta equilibrada sobre los niveles de colesterol en la infancia”. Madrid: citado 24 julio 2019]. http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S140900003&script=sci_arttext

60. Sánchez, M. y Hugo S. Examen Médico. Estudio realizado en 2015. Querétaro, Universidad Autónoma de Querétaro. [Tesis]. Junio de 2014. [citado 25 enero 2020]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?s>
61. Lima Y, Ferrer M, Fernández C, González M. Sobrepeso en adolescentes y su relación con algunos factores sociodemográficos. [encontrado el 12 de junio 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252012000100004&lng=es
62. Gonzales M. Determinantes de la salud en adolescentes, institución educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2017. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8556/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_GONZALES_AGUADO_MARTHA_MARIA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
63. Cunya B. (69), Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14428/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CUNYA_OLAYA_BRITANNY_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

64. Morante H. Motivo de atención. [página de internet] Estudio realizado en 2016. Disponible en: <http://www.humanium.org/es/derecho-salud/>
65. Ypanaqué P, Martins M. “Uso de los servicios de salud ambulatorios en la población peruana, 2015”, [citado 04 Febrero 2019]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/archivospdf>
66. Solorio C. Seguro social de salud. International Labour Organization; 2016. 184 p. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=QN6BXUUGq_8C&pg=PA10&dq=seguro+de+salud&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiN0fLJ57rbAhWOt1kKHchOBkcQ6AEIKjAB#v=onepage&q=seguro%20de%20salud&f=false
67. Limiñana A, Martínez R. Prevención y tratamiento de la delincuencia: Actividades prácticas. Editorial Club Universitario; 2014. 192 p. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=fsoJAwAAQBAJ&pg=PA11&dq=que+es+delincuencia&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiQ5ZOR08DbAhUNm1kKHQ4FDFIQ6AEIYZAK#v=onepage&q=que%20es%20delincuencia&f=false>

ANEXOS N°1

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	Año 2019 - 2020				
		Nov	Dic	Ene	Feb	Mar
		1	2	3	4	5
1	Elaboración del proyecto de investigación					
2	Presentación y aprobación del proyecto.					
3	Recolección de datos a partir de la metodología propuesta.					
4	Procesamiento de los datos.					
5	Análisis estadístico.					
6	Interpretación de los resultados					
7	Análisis y discusión de los resultados.					
8	Redacción del informe final de investigación					
9	Presentación del informe final de investigación					
10	Elaboración de artículo científico					
11	Revisión del proyecto (taller de tesis)					
12	Pasar el proyecto al programa anti plagio turnitin					
13	Revisión del informe de investigación (taller de tesis)					
14	Pre banca					
15	Sustentación de tesis para optar el grado de Lic.					
16	Artículo científico					

ANEXO N° 2

**TITULO: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA - PIURA, 2019.**

CUADRO DE PRESUPUESTO - BIENES Y SERVICIO

PARTIDA	NOMBRE DEL RECURSO	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO UNIDAD	COSTO TOTAL(S/.
	BIENES				
	Materiales de escritorio				
	Papel Bond T A-4 80 gr.	2 Millares	2	S/21.00	S/42.00
	Lapicero	Un.	8	S/1.50	S/12.00
	USB	Un.	1	S/35.00	S/35.00
	Folder y Fastener	Un.	10	S/0.70	S/7.00
	Cuaderno	Un.	1	S/3.50	S/3.50
					S/99.50
	SERVICIOS				
	Pasajes		25	S/6.00	S/.150.00
	Impresiones	Un.	900	S/0.10	S/.90.00
	Copias	Un.	25	S/0.10	S/.2.50
	Internet		40 Horas	S/1.00 Hora	S/40.00
TOTAL DE SERVICIOS					S/282.50
	PERSONAL				
	Gastos adicionales			S/90.00	S/90.00
FUENTE DE FINANCIAMIENTO Autofinanciado por estudiante				TOTAL	S/472.00

ANEXO N° 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADULTOS DE 18 A MAS AÑOS EN EL PERU
Elaborado por Vélchez Reyes Adriana, 2013**

DATOS DE IDENTIFICACION

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona

.....

Dirección.....

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

• **DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO:**

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

2. **Edad:**

• Adolescencia Temprana (12 años a 14 años 11 meses 29 días) ()

• Adolescencia Tardía (De 15 a 17 años 11 meses 29 días) ()

3. **Grado de instrucción del Adolescente:**

• Sin nivel ()

- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior no universitaria ()

5.2. 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 destinada para habitación humana ()
- Otros ()

6.2. Tenencia

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

6.1 Material del piso:

- Tierra ()
- Entablado ()
- Loseta, Vinílicos o sin vinílicos ()
- Laminas asfálticas ()
- Parquet ()

6.2 Material del techo:

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

6.3 Material de las paredes:

- Madera, estera ()
- Adobe ()
- Estera y adobe ()

- Material noble ladrillo y cemento ()

6.4 Cuantas personas duermen en una habitación

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

7 Abastecimiento de agua:

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

8 Eliminación de excretas:

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

9 Combustible para cocinar:

- Gas, electricidad ()
- Leña, carbón ()
- Bosta ()
- Tuza (coronta de maíz) ()
- Carca de vaca ()

10 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 colector ()

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

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

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

- Carro colector ()
- Montículo o campo limpio ()
- Contenedor específicos de recogida ()
- Vertido por el fregadero o desagüe ()
- Otro ()

• DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14 ¿Actualmente fuma?

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

15 ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16 ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17 ¿Con qué 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 ()
- Ninguna ()

21 Conducta alimenticia de riesgo

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

22 Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

- Armas de fuego ()
- Objetos cortantes ()
- Puñetazos, patadas, golpes. ()
- Agresión sexual ()
- Otras agresiones o maltratos ()
- No presento ()

23 Lugar de la agresión o la violencia:

- Hogar ()
- Escuela ()

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

24 Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida

- SI ()
- NO ()

25 Tiene relaciones sexuales:

- SI ()
- NO ()

25.1 Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:

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

26. ¿Tuvo algún embarazo?:

- Si ()
- No ()

26.1. ¿Tuvo algún aborto?:

- Si ()
- No ()

27. Tiempo que acude a un establecimiento de salud:

- Una vez al año ()
- Dos veces en el año ()

- Varias veces durante el año ()
- No acudo ()

28. DIETA:

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

Alimentos que consume	Diario	3 o más veces por semana	1 o 2 veces por semana	Menos de 1 vez a la semana	Nunca o casi nunca
Frutas					
Carne					
Huevos					
Pescado					
Fideos					
Pan, cereales					
Verduras, hortalizas					
Otros					
Total					

• DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Programa 18 ()
- Programa nacional de alimentación escolar ()
- Programa de cooperación 2012 - 2016 ()
- Comedores populares ()
- Otros ()

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

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

33. 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 ()
- Mareos, dolores o acné ()
- Cambios en los hábitos del sueño o alimentación ()
- Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas. ()

34. Considera usted que el lugar donde la atendieron está:

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

35. ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- Sanidad ()
- Otros ()

36. El tiempo que espero ara que la atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?

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

37. ¿La calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?

- Muy buena ()
- Buena ()

- Regular ()
- Mala ()
- Muy mala ()

38. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa

- SI ()
- NO ()

Muchas gracias por su colaboración



Anexo N° 4

CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

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

Donde:

n = Tamaño de muestra

N =Tamaño de la población= 500 del asentamiento humano Quinta Julia

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:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (500)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (500 -1)}$$

$$n = 218$$

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

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 9 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada una de las expertas la “Ficha de validación del cuestionario sobre los Determinantes de la Salud del adolescente en las Regiones del Perú”. (ANEXO 04)
3. Cada experto para cada ítem 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. (ANEXO 03)
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)
6. Se evaluó que preguntas cumplieran con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 9 expertos que evaluaron la validez del

contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla2)

Tabla

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en las Regiones del Perú.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	1,000	17	1,000
5	0,944	18	1,000
6.1	1,000	19	1,000
6.2	1,000	20	1,000
6.3	1,000	21	1,000
6.4	1,000	22	1,000
6.5	1,000	23	1,000
6.6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	1,000	29	1,000
12	1,000	30	1,000
13	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 en las regiones del Perú.

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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



ANEXOS N°5

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3	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
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	29	2,9	10	3	0,950
12	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	29	2,9	10	3	0,950
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,997



ANEXOS N°6

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
 DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADOLESCENTE DEL PERÚ**

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:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario:								

P6								
Comentario:								
P6.1								
Comentario:								
P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
Comentario:								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								

P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
5. DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentarios								
P18								
Comentario								

P19								
Comentario								
P20								
Comentario								
P21								
Comentario								
6. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario:								
P25								
Comentario:								
P26								
Comentario:								
P27								
Comentario:								

P28								
Comentario								
P29								
Comentario								
P30								
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 DEL ADOLESCENTE EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA – 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.

El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán 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 DEL ASENTAMIENTO HUMANO QUINTA JULIA

El Asentamiento Humano Quinta Julia, Se encuentra ubicado en sector sur de la ciudad de Piura. Limita al norte con la Avenida circunvalación, por el sur con el Asentamiento humano seis de Setiembre, por el este con el Asentamiento Humano Dieciocho de Mayo y por Oeste con el margen del rio Piura.

Fue creado mediante Resolución de Alcaldía N°744-81-A/CPP, inicialmente fue calificado como asentamiento humano marginal el 24 de Diciembre de 1981.El 07 de Setiembre de 1982 con Resolución de Alcaldía N° 599-82- A/CPP; se aprueba la lotización preliminar y con Resolución de Alcaldía N° 652-82-A/CPP se aprueban los planos perimétricos y por último con Resolución de Alcaldía N° 2169-86-A/CPP del 27 de Octubre de 1986 se aprueba remitir el expediente técnico a la Oficina de Registros Públicos para su inscripción respectiva, decidiendo entregar los Títulos de adjudicación a cada habitante, solucionándose el problema de titulación de tierras en el asentamiento humano.

La población económicamente activa de la zona se dedica principalmente a actividades: como comercio ambulatorio generalmente en el mercado de Piura, albañilería, servicio de cargar bultos, servicio de transporte (combis, moto taxis, tico, etc.). Cabe resaltar que algunas mujeres contribuyen con la economía del hogar desempeñándose como trabajadoras del hogar. Actualmente, el asentamiento humano cuenta con una población aproximada de 1500 habitantes en su mayoría jóvenes y adolescentes estudiantes, en diferentes universidades, institutos, o en la secundaria.

Cuenta con un parque infantil, un colegio de educación Inicial no cuenta con centro médico por lo que sus moradores acuden al centro de salud más cercano como San Pedro, o al Hospital Jorge Reátegui Delgado Essalud - Piura, También cuenta con los servicios de agua, luz, Teléfono, internet y cable. Sin embargo, debido a su ubicación aproximadamente a 1 m del nivel del cauce del rio Piura, y la formación de cuencas ciegas, la presencia de periodos lluviosos, genera problemas de salud por la proliferación de moscas, zancudos y otros insectos, así como el cumulo de basura que malos vecinos y personas inescrupulosas han hecho de la ribera del rio un botadero informal, a pesar que personal de la municipalidad limpia constantemente, la ribera. Así mismo es un riesgo por que acuden gente de mal vivir, drogadictos y amigos de lo ajeno que se esconden en el rio. Durante un Fenómeno El Niño o lluvias extraordinarias, se producen inundaciones con niveles de agua entre 0 a 0.60 m de profundidad, y la evacuación de los mismos se dan con cierta facilidad siempre y cuando los sistemas de drenaje no hayan colapsado. En áreas con suelos arenosos a areno-limosos de una potencia máxima de 4.0 m. a 6.0 m. y de compacidad suelta a muy suelta; el potencial de licuación es moderado cuando el nivel freático alcanza la zona activa de presiones de 1.0 m. a 3.0 m. de profundidad.

ANEXO N° 09



JUECO AA.HH QUINTA JULIA

O.M. N°084-2011-C/PPP / LEY ORGANICA DE MUNICIPALIDADES N°27972 / LEY N°26300
ELEGIDA EN REFEREDUM EL 12 DE ABRIL DEL 2015
RECONOCIDA MEDIANTE RESOLUCION JEFATURAL N°012-2015-OPV-GDS/MPP



AUTORIZACION DE CONTINUIDAD DE PROYECTO DE TESIS

El Que suscribe, Secretario General del A. H. Quinta Julia, Sr. DANTE MARTINEZ SAAVEDRA, dejo expresa constancia que la señora, MARIA MARGARITA PASACHE RAMOS, estudiante de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, tiene autorización respectiva para realizar actividades comunes con los adolescentes de nuestro asentamiento humano, relacionadas a su proyecto de tesis, razón por la cual cuenta con el apoyo de nuestra organización para continuar brindando su asesoría en las actividades que se requieran

Piura, Enero del 2020

Dante A. Martínez Saavedra
SECRETARIO GENERAL