



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA

DETERMINANTES DE LA SALUD EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL
CORTEZ DEL CASTILLO - CASTILLA-PIURA, 2020

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR:

PALOMINO GIRON MIRELIA ISABEL

ORCID: 0000-0002-3745-1433

ASESOR:

MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA-PERÚ

2020

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Palomino Girón, Mirelia Isabel

ORCID: 0000-0002-3745-1433

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

ASESOR

Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro

ORCID: 0000-0002-0924-9297

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad
Ciencias de la salud, Escuela Profesional de Enfermería,
Chimbote, 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. C3ndor Heredia Nelly Teresa
PRESIDENTA

Mgtr. Rubio Rubio Sonia Aleida
MIEMBRO

Mgtr. Diaz Aquino Bertha Luz
MIEMBRO

Mgtr. Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor
ASESOR

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme un día más de vida al lado de las personas que más amo, mis padres por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, a esta prestigiosa universidad por acogerme en sus aulas y poder adquirir los conocimientos previos para mi formación académica.

Agradezco también de manera infinita a todos mis docentes que marcaron mi etapa como universitaria y que me impulsaron a seguir adelante.

Se agradece también a las autoridades de la Institución Educativa Miguel Cortes del Castillo, por haberme brindado su autorización y apoyo en la realización de la presente investigación.

MIRELIA ISABEL

DEDICATORIA

A Dios por iluminarme cada día
y haberme brindado las fuerzas
necesarias para salir adelante en
los momentos difíciles.

A mis padres Miguel y Maria, A mis
hermanas Gina, Denisse, Yenmi, Maria
Elena y Maryuri, por haber estado
conmigo siempre mostrándome su apoyo,
consejos, valores y por la motivación
constante.

A mi esposo Jairo y mi hijo
Alessio por ser parte muy
importante en mi vida, por el
apoyo recibido.

A mi asesora Mgtr. Nathaly Mendoza
Farro, por haberme guiado con
dedicación durante este tiempo para la
realización de la presente
investigación, por su apoyo
incondicional.

MIRELIA ISABEL

RESUMEN

El presente trabajo de investigación cuantitativo/descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud de la Institución Miguel Cortes del Castillo-Castilla-Piura, 2020. Cuyo enunciado del problema fue ¿cuáles son los Determinantes de la Salud en los Adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo? La muestra estuvo constituida por 150 adolescentes; a quienes se les aplicó el cuestionario sobre los determinantes de la salud; utilizando la técnica de la entrevista vía virtual. Considerándose ante ello a los principios éticos como herramienta. Los datos fueron procesados en tablas y gráficos; llegando a los siguientes resultados y conclusiones: en los determinantes biosocioeconomico; más de la mitad son de sexo masculino (55,3%); la mayoría tienen una edad entre 15 a 17 años (72,7%); menos de la mitad tienen secundaria completa/incompleta las madres de familia (44,0%), menos de la mitad cuentan con un ingreso económico de 751-1000 soles mensuales (44,0%), más de la mitad de la ocupación del jefe de la familia cuentan con trabajo estable (54,7%), la mayoría de los adolescentes no fuman, ni han fumado de manera habitual(77,3%); la mayoría de los adolescentes no consumen bebidas alcohólicas (63,3%), más de la mitad sufren de infecciones , trastornos respiratorios o digestivos (59,3%), la mayoría de los adolescentes refieren que existe delincuencia (75,3%), más de la mitad cuentan con seguro de SIS (57,3%).

Palabras claves: Adolescentes, determinantes, salud.

ABSTRACT

The present quantitative / descriptive research work with a single box design. Its general objective was to describe the health determinants of the Miguel Cortes del Castillo-Castilla-Piura Institution, 2020. Whose problem statement was ¿what are the Determinants of Health in Adolescents of the Miguel Cortes Del Castillo Institution? The sample consisted of 150 adolescents to whom the questionnaire on health determinants was applied using the virtual interview technique. Considering before it the ethical principles as a tool. The data were processed in tables and graphs reaching the following results and conclusions: in the biosocioeconomic determinants more than half are male (55.3%) the majority are between 15 and 17 years old (72.7%) Less than half have completed / incomplete secondary school mothers (44.0%) less than half have an economic income of 751-1000 soles per month (44.0%) more than half of the occupation of the head of the family have a stable job (54.7%) most adolescents do not smoke, nor have they smoked regularly (77.3%); Most adolescents do not consume alcoholic beverages (63.3%) more than half suffer from infections, respiratory or digestive disorders (59.3%) most adolescents report that there is crime (75.3%) more than half have SIS insurance (57.3%).

Keywords: Adolescents, determinants, health.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja del firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	iv
5. Resumen y abstract.....	vi
6. Contenido.....	viii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	iv
I. INTRODUCCION.....	18
II. REVISION DE LA LITERATURA.....	7
III. METODOLOGIA.....	12
3.1 Diseño de la investigación.....	13
3.2 Población y muestra.....	13
3.3 Definición y operacionalización de variables.....	14
3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	25
3.5 Plan de análisis.....	26
3.6 Matriz de consistencia.....	28
3.7 Principios y consideraciones éticas.....	29
IV.RESULTADOS.....	31
4.1 resultados.....	31
4.2 análisis de resultados.....	65
V. CONCLUSIONES.....	85
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	87
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	88
ANEXOS.....	104

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 01:	30
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO_CASTILLA_PIURA, 2020	
TABLA 02:	34
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO_CASTILLA_PIURA, 2020	
TABLA 03:	44
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO_CASTILLA_PIURA, 2020	
TABLA 04:	56
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS (APOYO SOCIAL) EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO_CASTILLA_PIURA, 2020	
TABLA 05:	61
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO-CASTILLA-PIURA, 2020	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO 01:	31
SEXO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO_CASTILLA_PIURA, 2020	
GRAFICO 02:	31
EDAD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO_CASTILLA_PIURA, 2020	
GRAFICO 3.1:	32
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO_CASTILLA_PIURA, 2020	
GRAFICO 3.2:	32
GRADO DE LA MADRE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO_CASTILLA_PIURA, 2020	
GRAFICO 04:	33
INGRESO ECONOMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO_CASTILLA_PIURA, 2020	
GRAFICO 05:	33
OCUPACION DEL JEFE DE LA FAMILIA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO_CASTILLA_PIURA, 2020	

GRAFICO 6.1:	37
TIPO DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 6.2:	37
TENENCIA DE LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 6.3:	38
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 6.4:	38
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 6.5:	39
MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 6.6:	39
NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 07:	40
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	

GRAFICO 08:	40
ELIMINACION DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 09:	41
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 10:	41
ENERGIA ELECTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 11:	42
DISPOSICIÓN DE LA BASURA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 12:	42
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 13:	43
ELIMINACION DE LA BASURA DE LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	

GRAFICO 14:	48
ACTUALMENTE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 15:	48
FRECUENCIA QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHOLICAS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 16:	49
NUMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 17:	49
FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 18:	50
ESTABLECIDAS SUS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	
GRAFICO 19:	50
ACTIVIDAD FÍSICA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020	

GRAFICO 20:	51
ACTIVIDAD FÍSICA POR MAS DE 20 MINUTOS EN ADOLESCENTES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 21:	51
HAN PRESENTADO ALGUNA CONDUCTA ALIMENTARIA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 22:	52
EN EL ULTIMO AÑO HA SUFRIDO ALGUN DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA O POR AGRESIÓN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 23:	52
INDICAR EL LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 24:	53
CUANDO HAN TENIDO UN PROBLEMA, HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 25:	53
TIENEN RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	

GRAFICO 25.1:.....	54
EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 26.1:.....	54
TUVO ALGUN EMBARAZO Y ALBORTO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 27:.....	55
CADA CUANTO TIEMPO ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 28:.....	55
FRECUENCIA DE LOS ALIMENTOS QUE SON CONSUMIDOS POR LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 29:.....	59
RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	

GRAFICO 30:	59
RECIBE ALGÚN APOYO DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 31:	60
RECIBE ALGUN APOYO DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 32:	60
EN QUE INSTITUCION SE ATENDIO EN LOS 12 ULTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 33:	61
EL MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 34:	61
DISTANCIA DEL LUGAR DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	
GRAFICO 35:	63
QUE TIPO DE SEGURO TIENEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020	

GRAFICO 36:.....63

**TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN
EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ
DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020**

GRAFICO 37: 64

**COMO ES LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ
EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL
CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020**

GRAFICO 38:.....64

**EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE
LA CASA DONDE VIVEN LOS ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO –
CASTILLA – PIURA, 2020**

I. Introducción

La Organización Mundial de la Salud define los determinantes sociales de la salud, para conseguir una equidad social y sanitaria es necesario la actuación sobre los determinantes sociales de la salud aplicando un enfoque intersectorial integral, es una responsabilidad dividida de todas las zonas estatales, todos los segmentos de la sociedad y miembros de la comunidad, en estos últimos años este reconocimiento dio origen a un nuevo enfoque de aportación y formulación de la salud en todas las políticas (STP). La Organización Mundial de la Salud define a la STP como un enfoque de las políticas públicas en todos los sectores que sistemáticamente tengan en cuenta las implicaciones de las decisiones sobre la salud, busquen sinergias, evite efectos dañinos en la salud para mejorar la salud de la comunidad y la equidad en salud (1).

Los determinantes sociales de la salud se comprenden como las condiciones sociales en que las personas viven y laboran, que afectan sobre la salud. También se ha fraseado como las características sociales en que la vida se desarrolla, de manera que los determinantes sociales de la salud se relacionan tanto al contexto social como a los procesos, mediante los cuales las condiciones sociales se interpretan en consecuencias para la salud (3).

Los determinantes sociales de la salud (DSS) son las condiciones en las que las personas se desarrollan, ciertas condiciones impactan en sus vidas, condición de salud y grado de inclusión social, acorde a la transformación conceptual y de comprensión de la discapacidad, resulta importante que este actualizado los Determinantes sociales de la Salud por sus extensas implicancias en la realización de intervenciones de salud en la comunidad (4).

Según la OMS, la salud en adolescentes en general se considera que los adolescentes (jóvenes de 10 a 19 años) son un grupo saludable, sin embargo, varios fallecen de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles. Son más los que tienen problemas de salud, además muchas enfermedades graves de

la edad adulta comienzan en la adolescencia, por ejemplo, el consumo de cigarro, las ETS, entre ellas el VIH, y los malos hábitos alimenticios y de ejercicio, son causantes de enfermedades o fallecimientos prematuros en etapas posteriores de la vida (5).

El adolescente forman uno de los grupos peor atendidos por los servicios de salud existentes, 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 importante que el segmento de los adolescentes reciba una atención adecuada.

El informe se basa en el estudio de la salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, lo cual se va a identificar los determinantes de la salud en los adolescentes, a través de la investigación permitirá identificar los problemas que afecten las condiciones de salud, por ello se buscara fortalecer la atención integral de salud y así ayudar a mejorar en los programas de prevención en la salud de los adolescentes; es necesario desarrollar en la investigación los determinantes sociales y estilos de vida donde se identificaran factores de riesgo y así poder ayudar a mejorar en la calidad de vida de los adolescentes, por lo que es importante realizar una investigación desarrollada en bases científicas.

El aumento de pobreza ha disminuido en el Perú, sigue siendo mayor que el promedio nacional entre la población infantil y adolescente, en 2015, mientras que el promedio nacional estaba en 21.8%, entre la población de 10 a 14 años se encontraba en 30.6% y entre los de 15 a 19 años en 23.5%. Estos porcentajes son más elevados en el ámbito rural que en el urbano. (6)

La diferencia en la esperanza de vida de hombres y mujeres es más pequeña cuando las mujeres no tienen acceso a los servicios de salud. En los países de ingresos bajos, donde los servicios son más escasos, una de cada 41 mujeres fallece por causas relacionadas con la maternidad, en comparación con una de cada 3300 en los países de ingresos altos, en más del 90% de los países de ingresos bajos hay menos de cuatro enfermeros y profesionales de partería por cada 1000 personas (7).

Las actitudes hacia la atención de la salud difieren, cuando las mujeres y los hombres se enfrentan a la misma enfermedad, los hombres suelen acudir en menor medida a los servicios de atención de la salud que las mujeres, los hombres son menos proclives a hacerse la prueba del VIH y a acceder a un tratamiento antirretrovírico que las mujeres, y tienen más probabilidades que ellas de morir por enfermedades relacionadas con el sida (7).

Cuanto las estadísticas de la Dirección Regional de Salud – Piura dice que de cada 100 adolescentes en Piura, 14 han estado embarazadas por primera vez o segunda vez, también dijo que sus registros reportan adolescentes de 11 y 10 años que han sido atendidas por un embarazo, por ello el Centro de Emergencia Mujer en Piura reporta que el 80% de denuncias por violación sexual son de mujeres y de ellas los 80% menores de 17 años. (8)

El estilo de vida (EV) según la OMS como una forma general de vida, basada en la interacción entre las condiciones de vida y los patrones individuales de conducta, determinados por los factores socioculturales y las características personales, también están los determinantes económicos que se interconectan con la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), ya que un estado socioeconómico bajo se asocia con un estilo de vida sedentario y un bajo consumo de frutas y verduras. Otros factores que también afectan la salud son los comportamentales que involucran la nutrición, la actividad física, el consumo de tabaco y el exceso de alcohol (9).

A esta realidad no es ajeno el problema de salud de la Institución Miguel Cortes del Castillo, está ubicado en la avenida progreso 1734 castilla en el departamento de Piura y distrito de castilla, la institución está a cargo del director y subdirectora, son 1027 colegiales, de los cuales 418 son adolescentes cursando entre primero y quinto de secundaria.

A partir de ello la Institución Educativa cuenta con una estructura hecha de materiales nobles (ladrillos y cementos), 3 baños, sala de computación, 13 aulas de secundarias, 12 aulas de primaria, 6 aulas de inicial y 03 aulas prefabricadas,

un patio, y 02 quiosco; ellos cuentan con los servicios de luz eléctrica, agua, desagüe.

De esta forma el adolescente con riesgo a enfermedades infecciosas (respiratorias, urinarias y transmisión sexual) y desconocimientos de métodos anticonceptivos son unas de las causa principales de la salud pública. Lo cual minimiza el progreso de la sociedad y dificultad la erradicación de la pobreza. Por esta razón una adecuada información preventiva ayudaría mucho a reducir embarazos no deseado y enfermedades infecciosas.

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

¿Cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura 2020?

Para dar respuesta a la problemática se planteó el objetivo general:

- Describir los determinantes de la salud en adolescentes en la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura 2020

Para llegar al objetivo general, se propuso los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconomicos (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura 2020.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimento que consumen, hábito personal (Tabaquismo, alcoholismo, ejercicio), morbilidad en adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura 2020.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: paso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la

salud en adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura 2020.

La investigación es de importancia porque permite a identificar los problemas de salud que se encuentran y afectan a dicha institución educativa, en lo cual servirá para poner en práctica la promoción y prevención de la salud frente a las enfermedades y embarazos no deseados que pueda presentarse en la población.

Este estudio nos va permitir como estudiantes de la salud, a investigar sobre las Determinantes de salud y así planear estrategias en políticas para mejorar estas determinantes, siendo la única manera de salir de esta enfermedad y pobreza; de esta forma es fundamental para la institución educativa Miguel Cortez del Castillo de Castilla – Piura, porque las recomendaciones y conclusiones pueden incentivar a desarrollar planes y/o programas de prevención que puedan contribuir a mejorar la salud del adolescente, con esto se podrá mejorar los determinantes de la salud en nuestra población y también pudiendo reducir la prevalencia de enfermedades.

Este informe de investigación fortalecería mucho los programas o estrategias de nuestras autoridades regionales, como la Dirección regional de salud de Piura y Municipalidades en el ámbito de la salud, así como las autoridades a nivel nacional, los resultados ayudarían a los pobladores en general para que se logre tomar conciencia y promuevan cambios en su conducta identificando los determinantes de la salud y así puedan cambiar sus hábitos con respecto al cuidado de su salud, ya que al conocer sus determinantes podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad, favorecer la salud y el bienestar de los mismos, la investigación de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo de una casilla, con una muestra constituida por 150 adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla,

Llegando a las conclusiones: en los determinantes biosocioeconomico; más de la mitad son de sexo masculino (55,3%); la mayoría tienen una edad entre 15 a 17 años (72,7%); menos de la mitad tienen superior completa/incompleta las madres de familia (44,0%), menos de la mitad cuentan con un ingreso económico de 751-1000 soles mensuales (44,0%), más de la mitad de la ocupación del jefe de la familia cuentan con trabajo estable (54,7%), la mayoría de los adolescentes no fuman, ni han fumado de manera habitual(77,3%); la mayoría de los adolescentes no consumen bebidas alcohólicas (63,3%), más de la mitad sufren de infecciones , trastornos respiratorios o digestivos (59,3%), la mayoría de los adolescentes refieren que existe delincuencia (75,3%), más de la mitad cuentan con seguro de SIS (57,3%).

Estas conclusiones nos demuestran que aun más de la mitad de las madres de familia no cuentan con educación superior debido a eso dificulta darles una buena enseñanza y calidad de vida a sus hijos, también menos de la mitad en los jefes de familia no cuentan con un trabajo estable lo cual conlleva a que falte ingresos económicos y así pueden solventar su alimentación y salud de los adolescentes, hay un porcentaje menos de la mitad de los adolescentes que fuman o han fumado lo cual es preocupante que a su corta edad realicen esto ya que perjudica para su salud, de igual manera han consumido o consumen bebidas alcohólicas, la mayoría de los adolescentes refieren que existe delincuencia cerca de su casa y eso los conlleva a vivir en un ambiente peligroso y de estrés con temor a ser asaltados o golpeados.

II REVISION DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Investigación Actual en el Ámbito Extranjero:

A NIVEL INTERNACIONAL:

Gaikowski, A. (10) En su investigación del año 2019 llamada “los determinantes sociales de salud y las prácticas de prevención de los embarazos adolescentes en la parroquia de Cotocollao del Distrito Metropolitano de Quito - Ecuador”. Su objetivo es conocer más como los determinantes sociales de salud de los embarazos adolescentes desde el punto de vista de los profesionales de salud en Cotocollao; es una investigación cualitativa; Se obtuvieron las siguientes conclusiones, los embarazos adolescentes vienen de desigualdades sociales, la sociedad desigual les da oportunidades a algunos ciudadanos, pero no a todos, y es fácil de ver que la mayoría de los embarazos adolescentes vienen de casas con violencia, y de familias que viven en pobreza y que tienen bajos niveles educativos. Además, la sociedad se crea desigualdades para los embarazos de adolescentes después de dar a luz porque se quedan en pobreza por falta de educación que experimentan, eso hace que los embarazos adolescentes son un ciclo vicioso porque todo se repite. Una adolescente que es víctima de violencia, que vive en pobreza y que tiene bajo nivel educativo está en alto riesgo de tener un embarazo adolescente y cuando son embarazos adolescentes, los hijos van a vivir en las mismas condiciones y van a vivir en el mismo riesgo.

Vasquez Y, et al. (11), en su investigación del año 2018 llamado “Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador”, su objetivo de esta investigación es Identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador; se trabajó con una muestra de 151 adolescentes de ambos sexos. Se diseñó y aplicó una encuesta en función de recoger la información necesaria para el estudio. Se concluyó que los adolescentes encuestados, 58,2 % pertenecían al grupo de adolescencia temprana (10-14

años), la edad promedio resultó 14,2 años, los hombres representaron 57,6 % del total (87) y las mujeres 42,4 % (64).

La observación de las viviendas mostró condiciones higiénicas sanitarias desfavorables, con inadecuado tratamiento de residuales sólidos y líquidos y espacios comunes de convivencia con criaderos de animales domésticos, tales condiciones se reflejan en el 66,5 % de las familias, con relación a las condiciones estructurales de las viviendas, el 59 % son clasificadas de regular, sin dejar de mencionar que el 10,5 % de ellas son construidas de caña guadúa, constituyendo un factor de riesgo para la salud de este grupo poblacional. Con relación a la satisfacción de las necesidades básicas, la mayoría de los adolescentes (114 para el 75 %) consideró que el nivel de ingresos de sus familias es insuficiente para satisfacer necesidades de abastecimiento de alimentos, ropa y medicamentos, siendo adecuado solamente en el 13 % de los encuestados.

A NIVEL NACIONAL:

Jara J. (12), en su investigación del año 2018 titulada “Determinantes de la Salud en adolescentes de la Institución Educativa 8 de Octubre - Chimbote, 2016”. Su objetivo de esta investigación fue identificar los determinantes de la salud en adolescentes; la muestra estuvo constituida por 197 adolescentes, a quienes se les aplicó un instrumento: Cuestionario determinantes de la Salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación concluyendo; en los determinantes del entorno biosocioeconomicos, más de la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad de su padres tiene un ingreso económico menor de S/.750,00 nuevos soles, más de la mitad tienen un tipo de vivienda unifamiliar, la mayoría de los adolescentes tienen casa propia, la mayoría tienen el material de techo hecho de material noble, ladrillo y cemento; en los determinantes de estilos de vida, la mayoría no fumo, ni a fumado nunca de manera habitual, la mayoría no consumió bebidas alcohólicas, más de la mitad duerme de (6 a 8 horas al día). En relación a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría no reciben ningún apoyo social organizado, menos de la mitad en los doce últimos meses se atendió en un puesto de salud.

Zavaleta S. (13), en su investigación del año 2017 titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes del 3. ° De secundaria, institución educativa N. ° 89002, Chimbote, 2015”. Su objetivo principal es describir los determinantes de la salud en adolescentes; la muestra es constituida por 200 adolescentes, se utilizó el instrumento: Cuestionario sobre los determinantes de salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Se obtuvieron las siguientes conclusiones: en determinantes biosocioeconomicos, la mayoría de las madres de los adolescentes tienen secundaria completa e incompleta; más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino, la ocupación del jefe de familia es trabajador estable; un poco más de la mitad tienen un ingreso económico menor de 750 soles; menos de la mitad tienen abastecimiento de agua por conexión domiciliaria y pasan recogiendo la basura por su casa diariamente. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría consume a diario fideos, arroz y papa; un poco más de la mitad han consumido bebidas alcohólicas ocasionalmente. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, casi la totalidad no reciben ningún apoyo social organizado; la mayoría refieren que existe pandillaje; un poco más de la mitad tiene seguro del SIS.

A NIVEL REGIONAL

Bermeo M. (14), en su investigación del año 2019 titulada “Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Jorge Basadre - veintiséis de Octubre - Piura, 2016”. El objetivo de esta investigación fue describir los determinantes de salud del adolescente; el tamaño de muestra fue de 262 adolescentes, el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre determinantes de la salud del adolescente, se utilizó la técnica de la entrevista y la observación. Concluyéndose: más de la mitad de los adolescentes fueron sexo masculino, la mayoría tuvieron de 15 a 17 años, un ingreso económico familiar menor de 750 soles, los jefes de familia trabajo eventual. Todos los adolescentes con secundaria: Completa/Incompleta. Más de la mitad vivienda multifamiliar, propia. La mayoría fumaron, pero no diariamente, consumieron bebidas alcohólicas una vez a la semana. Más de la

mitad presentó conductas alimenticias de riesgo: ayuno, dietas, ejercicio; pensaron en quitarse la vida cuando tuvieron algún problema, tuvieron relaciones sexuales. La mayoría se atendió en un hospital, hubo delincuencia cerca a su casa. Más de la mitad acudió a consulta por motivo de infecciones, trastornos, respiratorios o digestivos.

Cunya B. (15), en su investigación del año 2019 titulada “Determinantes de la salud de los adolescentes en la Institución Federico Helguero Seminario – PIURA, 2016”. Su objetivo es describir los determinantes de la salud del adolescente; la muestra está formada por 203 adolescentes. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre Determinantes de la Salud. Concluyendo; según los determinantes biosocioeconómicos; más de la mitad son de sexo masculino con una edad de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días, secundaria completa/incompleta, ingreso menor de 750 soles mensuales. En cuanto a la vivienda, la mayoría posee vivienda unifamiliar y propia, energía eléctrica permanente, utiliza gas para cocinar; eliminan su basura en el carro recolector. Los determinantes estilos de vida; la mayoría nunca ha fumado de manera habitual; no consume frecuentemente bebidas alcohólicas; menos de la mitad realizan deporte en su tiempo libre. En su dieta, más de la mitad consumen frutas y pan. Menos de la mitad se atendió durante los 12 últimos meses en un centro de salud, más de la mitad refiere que no existe delincuencia cerca de casa.

2.2 Bases Teóricas y Conceptuales de la investigación:

En este informe de investigación se sostiene en bases conceptuales de determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, Exponen a los principales determinantes de la salud. Favorecen al conocimiento de los procesos sociales que impactan sobre la salud (2).

Según Mack Lalonde; Plantea un diseño especificativo de los determinantes de la salud, se considera el estilo de vida de manera particular así como el ambiente incluyendo el social en el sentido más amplio cercano a la biología humana y la disposición de los servicios de salud.

Las interacciones entre los factores reconocidos por Lalonde y otros quedan esquematizados en un diseño planeado por Dahlgren y Whitehead. A nivel personal, la edad, el sexo y los factores genéticos prohíben su condicional de salud. Las gentes desfavorecidas tienden a enseñar una prevalencia superior de comportamiento de peligro (como fumar) y también tienen grandes barreras económicas para elegir una forma de vida más sana.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) llamó la atención sobre las circunstancias sociales que predominan sobre la producción de la enfermedad y su repartición a través de los grupos de una población, a esto la llamo Determinantes sociales de la salud (DSS) los cual explica por qué hay personas en riesgo mayor de tener enfermedades y sus complicaciones; igualmente ha persuadido a las organizaciones de salud a medir el tamaño del problema y analizarlo, desde entonces la evidencia demuestra que los DSS se reparten dentro de un gradiente social en el cual a medida que se desciende en la escalera social y se reduce las condiciones de vida, aumenta la prevalencia de patologías. (17).

Los determinantes bio-socioeconomicos, es aquello perspectiva socio-económica unipersonal las categorías de prestigio y conexión a los recursos, las primeras determinantes son: arrendamiento, enseñanza y sexo (18).

Estilo de vida saludable según La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como una forma de vida que se rige en patrones de comportamiento identificable, determinados por la interacción entre las características personales, las interacciones sociales y las condiciones de mortalidad, morbilidad y discapacidad, promocionar 36 estilos de vida saludable y disminuir los riesgos en la salud (19).

Los DSS también incluyen a las redes sociales y comunitarias de las personas, esto quiere decir el ambiente social de las personas, desde familiares hasta personal del centro de salud; incluye el autocuidado de la salud, la prevención y promoción de ésta como parte del trabajo de profesionales médicos y el soporte social familiar (20).

Tan igual que este diseño de Dahlgren y Whithead, los medios muestran una pendiente que va desde el universo personal de las prácticas en salud hasta el gobierno, la organización intercede como la población, servicios de salud, educación y trabajo (21).

El servicio de salud incluyen a centros, estrategias para el cuidado de la salud, prácticas del grupo médico, farmacia, hospital, servicio de atención subaguda y crónica, servicio profesional, o de bienestar y educación en salud, ubicados cada uno en diferentes niveles de atención dentro del sistema de salud, la educación es esencial en la calidad de vida de las personas y en su nivel de salud, y es unas de las bases sobre los cuales se sostiene el desarrollo humano (22).

Institución educativa es un grupo de personas y beneficios promovidos por las autoridades públicas o por particulares, cuyo fin es brindar un año de educación preescolar y nueve grados de educación básica como mínimo y la media superior, la misión de las instituciones educativas se trata sobre la tarea convocante de la escuela el enseñar para que los alumnos aprendan.

III. METODOLOGIA

3.1 Diseño de investigación:

El método cuantitativo se fundamenta en la medición de las características de los fenómenos sociales, lo cual se supone derivar de un marco conceptual pertinente al problema analizado, una serie de postulados que expresen relación entre las variables estudiadas de forma deductiva, este método tiende a generalizar y normalizar resultados (23).

3.2 Tipo de investigación:

Nivel de Investigación:

La investigación descriptiva es una forma de estudio para saber quién, dónde, cuándo, cómo y por qué del sujeto del estudio, se usa un diseño descriptivo para hacer una investigación, cuando el objetivo es: describir las

características de ciertos grupos (23).

Diseño de la Investigación:

Diseño de una sola casilla: Utilicé un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de identificación (24).

3.2 Población y Muestra:

Población:

La población está constituido por 1027 adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo, Castilla - Piura, 2020.

Muestra:

El tamaño de la muestra es de 150 adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo, Castilla - Piura, 2020, es una muestra no probabilístico por conveniencia por el motivo de que los estudiantes de dicha institución no cuentan con internet en casa y por motivos de la pandemia, lo cual dificulto el apoyo para realizar la encuesta, es por ello que no se logró realizar la muestra dada.

Unidad de análisis

El Adolescente de la Institución Miguel Cortez del Castillo que forman parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

- Adolescentes que estudian en la institución Miguel Cortes del Castillo.
- Adolescentes que aceptaron participar en el estudio en la Institución Miguel Cortes del Castillo.
- Tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

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

3.3 Definición y Operacionalización de variables

3.3.1 DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo que define de hombres y mujeres, además de la información genética de un individuo, como resultado de la interacción de factores de tipo genético y biológico (25).

Sexo

Definición conceptual

El sexo es un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer.

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición Conceptual

El Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio, implica cambios continuos en las personas, pero a la vez supone formas de acceder o pérdida de derecho a recursos, así como la aparición de enfermedades o discapacidades (26).

Definición Operacional

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

Grado de Instrucción

Definición conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. El grado de instrucción alcanzado se categorizó en cinco niveles, a saber: sin instrucción, inicial, primaria, que no concurrió a la escuela primaria incompleta y primaria completa; secundaria, las categorías secundaria incompleta y completa. Universitario, las categorías superior incompleta y superior completo (27).

Definición Operacional

Escala ordinal

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

Ingreso Económico

Definición conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar, las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (28).

Definición operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia, mayor número de ocupados se encuentran en Económico Administrativas, Ingenierías y Educación. Los factores personales también afectan la permanencia laboral como los altos niveles de estrés, percepción de pobre apoyo social, deficiencia de habilidades comunicativas (29).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

Vivienda

Definición conceptual

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales. Ambiente digno para crecer física, mental y emocionalmente, siendo vital para el bienestar (30).

Definición operacional

Escala nominal

- Vivienda Unifamiliar

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

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones:

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros

- Independiente

Abastecimiento de agua:

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

Eliminación de excretas:

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

Combustible para cocinar:

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

Energía Eléctrica:

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

Disposición de basura:

- A campo abierto
- Al río
- En un pozo

- Se entierra, quema, carro recolector

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa:

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

Eliminación de basura:

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

Otros

DETERMINANTES DE LOS ESTILO DE VIDA

Definición Conceptual

Son conjunto de patrones de conducta relativamente estables, que si son saludables son beneficiosos para la salud, es decir adoptar una serie de rutinas de comportamiento. Entre ellas la practica metódica de la actividad física (30).

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
- 8 a 10 horas
- 10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan

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

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

- Si
- No

Actividad física en tiempo libre:

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realizo

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

Escala nominal

- Si
- No

Tipo de actividad:

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

Alimentación

Definición conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación, alimentación equilibrada es fundamental y ayuda a prevenir gran número de enfermedades. Un alto consumo de pescado, frutas y verduras y alimentos ricos en fibra está asociado con una mejor salud autopercebida (31).

Definición operacional

Escala ordinal

Conducta alimenticia de riesgo

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

Daño a su salud por alguna violencia por agresión

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

- Agresión sexual
- Otras agresiones o maltratos
- No presenta

Lugar de la agresión o la violencia

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

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida

- Si
- No

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:

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

Tuvo algún embarazo o algún aborto:

- Si
- No

Tiempo que acude a un establecimiento de salud:

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

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

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

de comunicación, además de ser un entorno sobrecargado de información mediante el cual los adolescentes comparten información y emociones (32).

Definición operacional

Recibe algún apoyo social natural

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

Recibe algún apoyo social organizado

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

Recibe algún apoyo de organizaciones

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

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

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

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

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

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

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

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

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

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:

- Si
- No

7.6 Técnicas e instrumentos de recolección

Técnica:

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

Instrumento

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

Este instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes, elaborado por la investigadora Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana del presente proyecto en línea y estuvo constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°03).

- ❖ Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- ❖ Los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura, 2020. (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- ❖ Los determinantes de los estilos de vida en adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura, 2020. hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), alimentos que consumen las personas, morbilidad.
- ❖ Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura, 2020. acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud y apoyo social.

7.6.1 Control de calidad de datos

EVALUACIÓN CUANTITATIVA

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken. Según Baechle y Earle puntualiza la validez de contenido como el grado en que un ítem de la prueba mide lo que procura medir; es la calidad más fundamental de prueba (33).

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

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 juntar información respecto a los determinantes de la salud en los adolescentes.

Confiabilidad:

Confiabilidad interevaluador

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

3.5 Plan de Análisis

Procesamiento de recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente informe de investigación se considera los siguientes aspectos:

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

- Se informó y pidió consentimiento al adolescente de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación serían estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con el adolescente su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación de los dos instrumentos.
- Se procedió a aplicar los instrumentos a cada participante.

- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo las respectivas entrevistas.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

3.6 Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	VARIABLES DE LA INVESTIGACION	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura 2020?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir los determinantes de la salud en adolescentes en la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura 2020 <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno Biosocioeconomicos (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura 2020. • Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimento que consumen, hábito personal (Tabaquismo, alcoholismo, ejercicio), morbilidad en adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo–Castilla – Piura. 2020 • Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: paso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud en adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura.2020 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Determinantes del entorno biosocioeconomico. ✓ Determinante de los estilos de vida. ✓ Determinante de redes sociales y comunitarias. 	<p>Tipo de investigación La investigación es de tipo cuantitativo.</p> <p>Nivel de investigación Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación De una sola casilla</p> <p>Población La población de la investigación está constituida por 1027 adolescentes</p> <p>Muestra La muestra está constituida por 150 adolescentes</p> <p>Unidad de Análisis Adolescentes de la institución Miguel Cortes del Castillo-Castilla, 2020, que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.</p>

3.7 Principios Éticos

El presente estudio de investigación fue aplicado bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa de Uladech:

- **Protección a las personas:** Se refiere a que toda persona debe ser informada y que tendrá el derecho a elegir su incorporación en cualquier tipo de investigación, mostrándole seguridad hacia su persona (34). De acuerdo a lo anterior descrito durante la ejecución del proyecto de investigación, se respetará la dignidad humana, la identidad, la variedad, la confidencialidad y la privacidad de la información que se llegue a ser recolectada para venir a cumplir con este principio.
- **Beneficencia y no maleficencia,** el principio de beneficencia se refiere a la obligación de actuar en beneficio de otros, promoviendo sus legítimos intereses: en cuanto al principio de no maleficencia es la necesidad de abstenerse a realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros (35). Este estudio delimita beneficios directos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación aportaran la línea de investigación que busca precisamente esos aspectos; este proyecto de investigación no causara ningún tipo de problema o daños morales a los adolescentes.
- **Justicia,** trata de garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación (36). Se proyecta que los resultados de la investigación se mostraron en el escenario de estudio, además que se delimitarán los sesgos para evitar cometerlos.

- Integridad científica, se entiende como el cumplimiento de los principios éticos y legales para la elaboración, dirección y publicación de investigaciones. Se trata de aspectos como la búsqueda de la imparcialidad durante el desarrollo de la investigación, la legitimidad de los datos y de los resultados obtenidos (37). El proyecto de investigación estuvo elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de enfermería.
- Consentimiento, Para solicitar consentimiento, es necesario que los investigadores ofrezcan información relevante acerca de su investigación. Sin embargo, los investigadores necesitan alcanzar un equilibrio a la hora de decidir cuánta información van a brindar (38). Se evidenciará a partir del consentimiento informado a los adolescentes que autorizan la aplicación de la investigación, así mismo se detallara el propósito de la investigación a los adolescentes.

IV. RESULTADOS

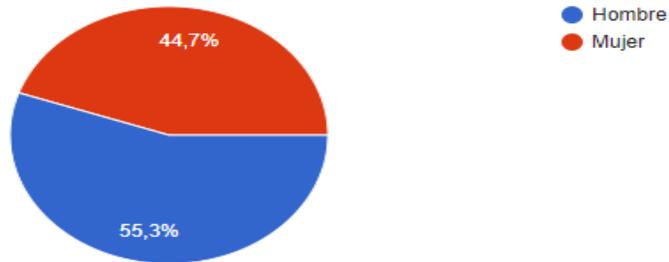
TABLA 01: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO - CASTILLA-PIURA, 2020

Sexo	n	%
Masculino	83	55,3
Femenino	67	44,7
Total	150	100,0
Edad	n	%
Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días	41	27,3
Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días	109	72,7
Total	150	100,0
Grado de instrucción del adolescente	n	%
Sin instrucción	0	0
Inicial	0	0
Primaria	0	0
Estudios secundarios	150	100
Estudios superiores	0	0
Total	150	100,0
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel instrucción	2	1,3
Inicial/Primaria	17	11,3
Secundaria Completa/ Incompleta	54	36,0
Superior Completa /Incompleta	61	40,7
Superior No Universitaria Completa e Incompleta	16	10,7
Total	150	100,0
Ingreso económico familiar (S/)	n	%
Menor de 750	20	13,3
De 751 a 1000	66	44,0
De 1001 a 1400	40	26,7
De 1401 a 1800	22	14,7
De 1801 a más	2	1,3
Total	150	100,0
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	82	54,7
Eventual	61	40,7
Sin ocupación	5	3,3
Jubilado	2	1,3
Estudiante	0	0
Total	150	100,0

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura, 2020

GRAFICO N° 1

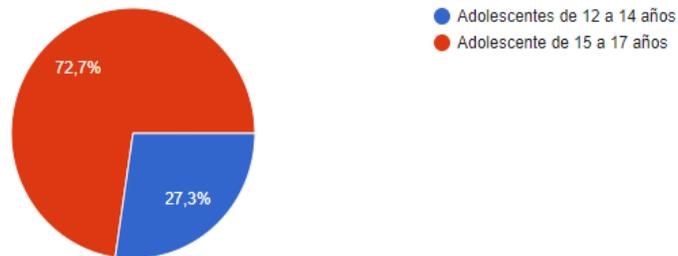
SEXO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

GRAFICO N° 2

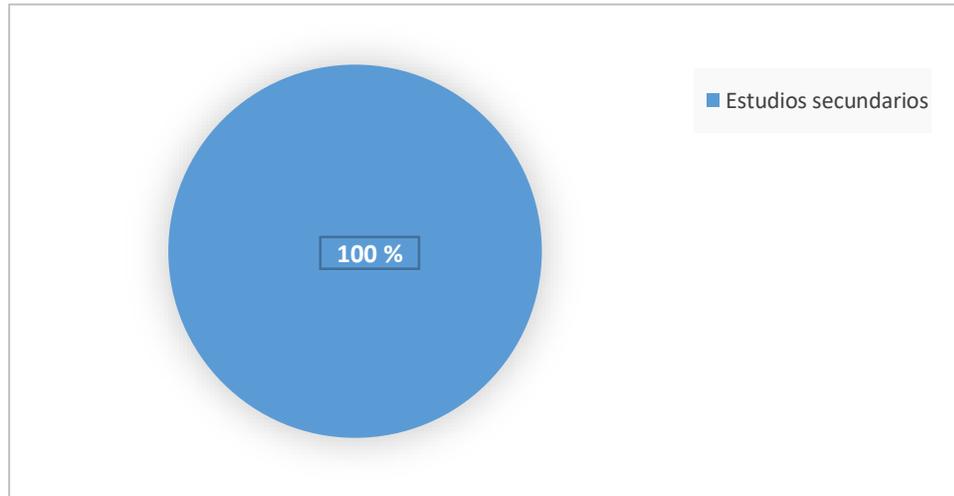
EDAD EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

GRAFICO N° 3.1

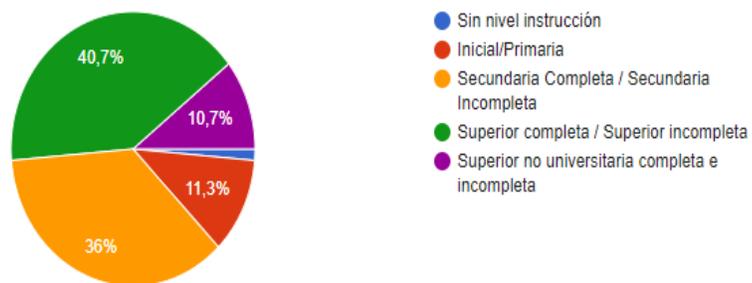
GRADO DE INSTRUCCION EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

GRÁFICO N° 3.2

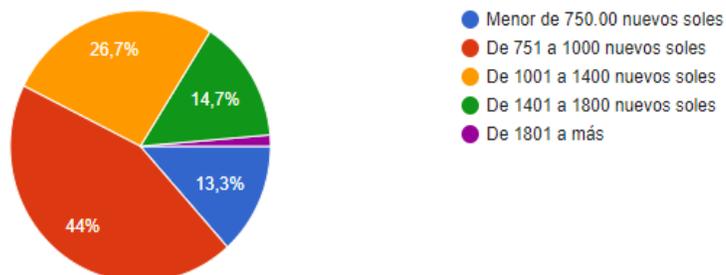
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO-CASTILLA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

GRÁFICO N° 4

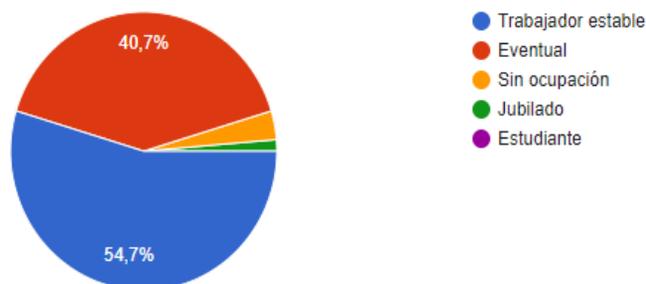
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO-CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

GRAFICO N° 5

OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO - CASTILLA-PIURA, 2020.

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	68	45,3%
Vivienda multifamiliar	78	52,0%
Vecindad, quinta, choza, cabaña	2	1,3%
Local no destinada para habitación humana	2	1,3%
Otros	0	0,0%
Total	150	100%
Tenencia	n	%
Alquiler	23	15,3%
Cuidador/alojado	7	4,7%
Plan social (dan casa para vivir)	3	2,0%
Alquiler venta	13	8,7%
Propia	104	69,3%
Total	150	100%
Material del piso	n	%
Tierra	15	10,0%
Entablado	4	2,5%
Loseta, vinílicos o sin vinílico	50	33,3%
Láminas asfálticas	0	0,0%
Parquet	1	0,7%
Piso falso	80	50,3%
Total	150	100%
Material del techo	n	%
Madera, estera	7	4,7%
Adobe	1	0,7%
Estera y adobe	0	0%
Material noble, ladrillo y cemento	67	44,7%
Eternit	75	50,0%
Total	150	100%

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

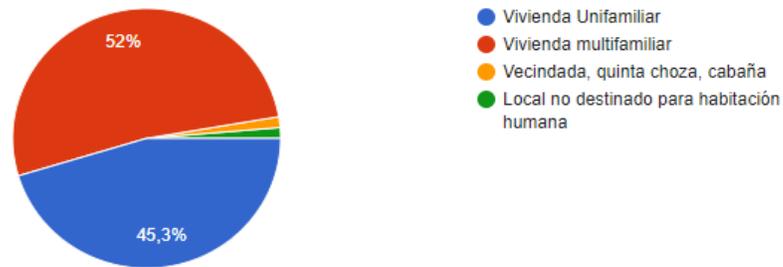
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	17	11,3%
Adobe	2	1,3%
Estera y adobe	1	0,7%
Material noble ladrillo y cemento	130	86,7%
Total	150	100%
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	11	7,3%
2 a 3 miembros	59	39,3%
Individual	80	53,3%
Total	150	100%
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0%
Cisterna	7	4,7%
Pozo	3	2,0%
Red pública	101	67,3%
Conexión domiciliaria	39	26,0%
Total	150	100%
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	2	1,3%
Acequia, canal	1	0,7%
Letrina	4	2,7%
Baño público	4	2,7%
Baño propio	138	92,0%
Otros	1	0,7%
Total	100	100%
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	141	94,0%
Leña, carbón	9	6,0%
Bosta	0	0,0%
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0%
Carca de vaca	0	0,0%
Total	150	100%
Energía eléctrica	n	%
Eléctrico	148	98,6%
Kerosene	2	1,4%

Vela	0	0,0%
Total	150	100%
Disposición de basura		
	n	%
A campo abierto	22	14,7%
Al río	2	1,3%
En un pozo	2	1,3%
Se entierra, quema, carro recolector	124	82,7%
Total	150	100%
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa		
	n	%
Diariamente	13	8,7%
Todas las semanas, pero no diariamente	44	29,3%
Al menos 2 veces por semana	69	46,0%
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	24	16,0%
Total	100	100%

Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares		
	n	%
Carro recolector	121	80,7%
Montículo o campo limpio	2	1,3%
Contenedor específico de recogida	23	15,3%
Vertido por el fregadero o desagüe	2	1,3%
Otros	2	1,4%
Total	150	100%

GRÁFICO N° 6.1

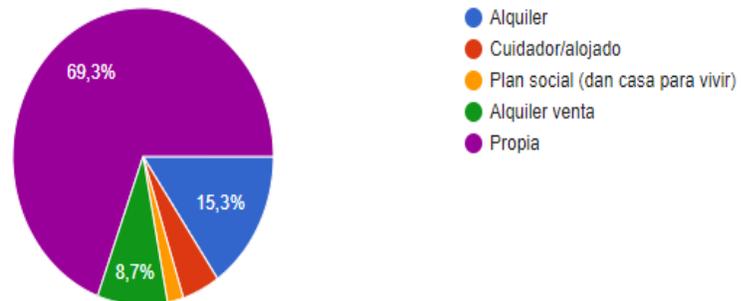
TIPO DE VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

GRÁFICO N° 6.2

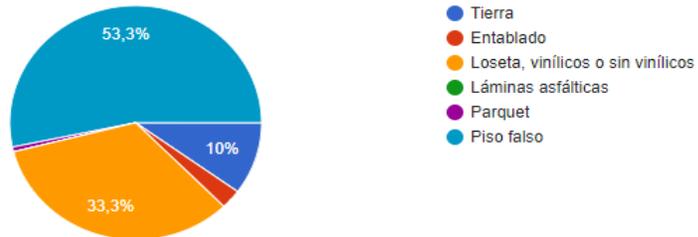
TENENCIA DE LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

GRÁFICO N° 6.3

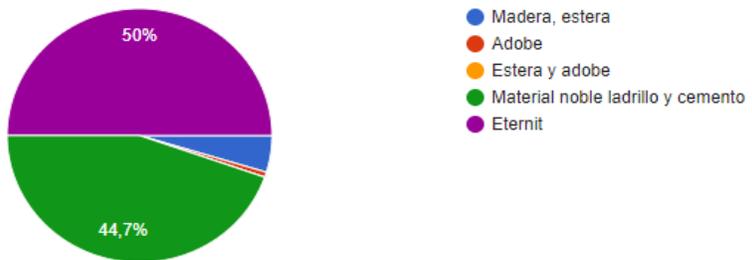
MATERIAL DE PISO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO- CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 6.4

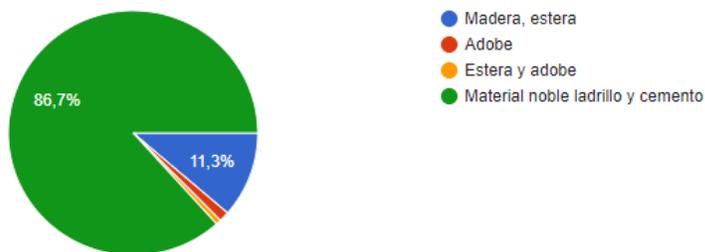
MATERIAL DEL TECHO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

GRÁFICO N° 6.5

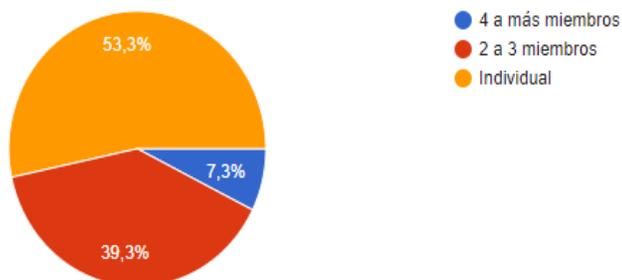
MATERIAL DE LAS PAREDES EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vélchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

GRÁFICO N° 6.6

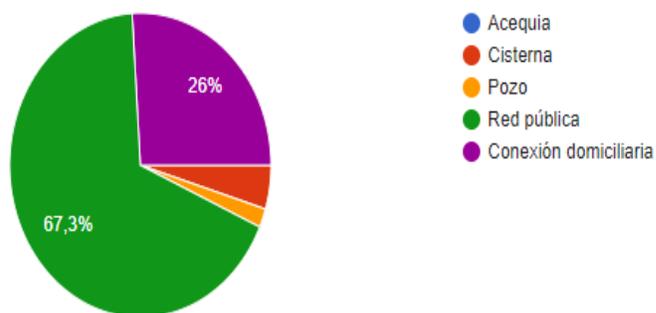
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vélchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

GRÁFICO N° 7

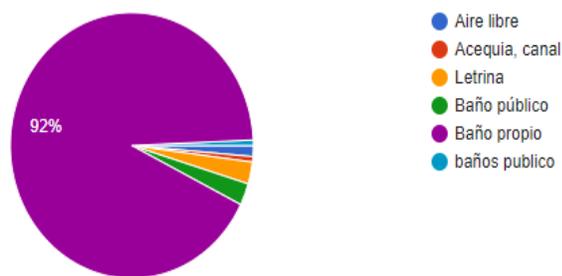
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020

GRÁFICO N° 8

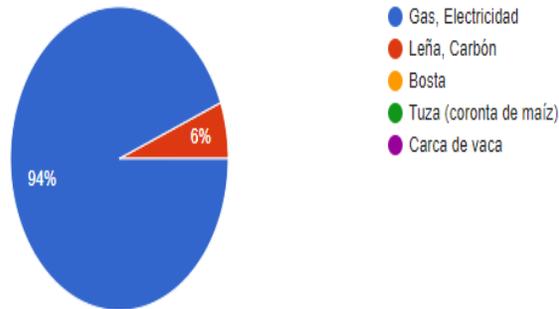
ELIMINACION DE EXCRETAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 9

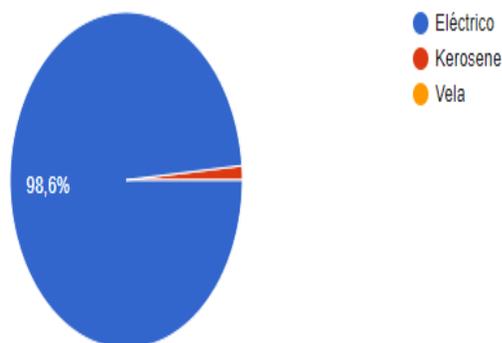
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO-CASTILLA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 10

ENERGIA ELECTRICA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO-CASTILLA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 11

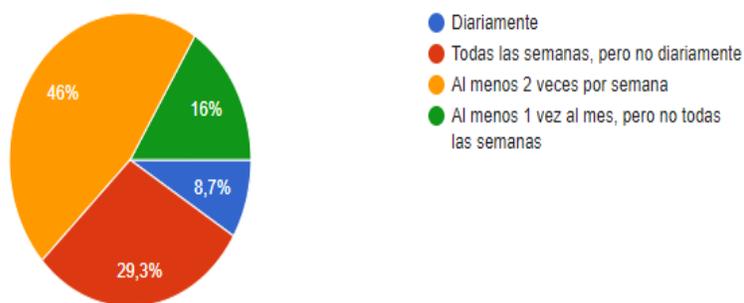
DISPOSICIÓN DE LA BASURA EN LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO –CASTILLA-PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 12

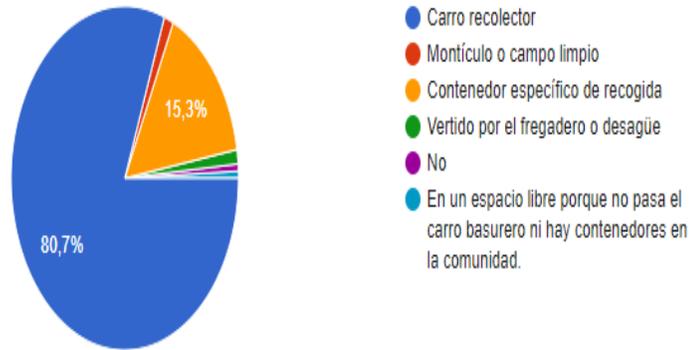
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 13

COMO SE ELIMINA LA BASURA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

TABLA 03. DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO- CASTILLA – PIURA, 2020

Fuman actualmente	n	%
Si fumo, diariamente	0	0,0%
Si fumo, pero no diariamente	13	8,7%
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	21	14,0%
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	116	77,3%
Total	150	100%
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	0	0,0%
Dos a tres veces por semana	3	2,0%
Una vez a la semana	2	1,3%
Una vez al mes	12	8,0%
Ocasionalmente	38	25,3%
No consumo	95	63,3%
Total	150	100%
N° de horas que duerme	n	%
06 a 08	41	27,3%
08 a 10	84	56,0 %
10 a 12	25	16,7%
Total	150	100%
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	126	84,0%
4 veces a la semana	24	16,0%
No se baña	0	0,0%
Total	150	100%
Tienes establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	n	%
Si	135	90,0%
NO	15	10,0%
Total	150	100%

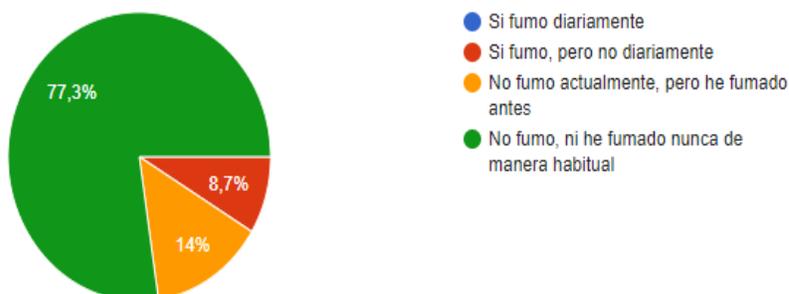
Realiza alguna actividad física en su tiempo libre	n	%
Si	78	52,0%
No	72	48,0%
Total	150	100%
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	18	12,0%
Gimnasia suave	18	12,0%
Juegos con poco esfuerzo	5	3,3%
Correr	24	16,0%
Deporte	26	17,3%
Ninguna	59	39,3%
Total	150	100%
Conducta alimenticia de riesgo	n	%
Preocupación por engordar	22	14,7%
Come demasiado	18	12,0%
Pérdida del control para comer	4	2,7%
Vómitos auto inducidos	2	1,3%
Ingesta de medicamentos (Laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0%
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	1	0,7%
Ninguna	103	68,7%
Total	150	100%
En el último año ha sufrido daño a su salud por alguna violencia por agresión	n	%
Armas de fuego	3	2,0%
Objetos cortantes	1	0,7%
Puñetazos, patadas, golpes.	13	8,7%
Agresión sexual	0	0,0%
Otras agresiones o maltratos	11	7,3%
No presente	122	81,3%
Total	150	100%
Lugar de la agresión o la violencia	n	%
Hogar	8	5,3%
Escuela	12	8,0%
Transporte o vía pública	15	10,0%
Lugar de recreo o deportivo	14	9,3%
Establecimiento comercial	6	4,0%
No	50	33,3%
Otros	45	30,1%

Total	150	100%
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	n	%
Si	20	13,3%
No	130	86,7%
Total	150	100%
Tiene relaciones sexuales	n	%
Si	58	38,7%
No	92	61,3%
Total	150	100%
Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:	n	%
Condón	32	21,3%
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	9	6,0%
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	0	0%
Ningún método	109	72,7%
Total	150	100%
Tuvo algún embarazo	n	%
Si	1	0,7%
No	149	99,3%
Total	150	100%
Tuvo algún aborto	n	%
Si	3	2,0%
No	147	98,0%
Total	150	100%
Tiempo que acude a un establecimiento de salud	n	%
Una vez en el año	39	26,0%
Dos veces en el año	46	30,7%
Varias veces en el año	23	15,3%
No acudo	42	28,0%
Total	150	100%

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	32	21,3	80	53,3	32	21,3	4	2,6	2	1,3
Carne pollo, res, cerdo, etc)	49	32,6	73	48,6	26	17,3	2	1,3	0	0,0
Huevos	48	32,0	57	38,0	41	27,3	3	2,0	1	0,6
Pescado	35	23,3	66	44,0	43	28,6	6	4,0	0	0,0
Fideos, arroz, papas	68	45,3	49	32,6	28	18,6	5	3,3	0	0,0
Pan, cereales	54	36,0	60	40,0	28	18,6	4	2,6	4	2,6
Verduras, hortalizas	33	22,0	66	44,0	46	30,6	4	2,6	1	0,6
Legumbres	12	8,0	65	43,3	48	32,0	20	13,3	5	3,3
Embutidos, enlatados	8	5,3	33	22,0	60	40,0	37	24,6	12	8,0
Lácteos	12	8,0	42	28,0	49	32,6	30	20,0	17	11,3
Dulces, gaseosa	9	6,0	37	24,6	39	26,0	47	31,3	18	12,0
Refrescos con azúcar	10	6,6	42	28,0	45	30,0	32	21,3	21	14,0
Frituras	12	8,0	42	28,0	48	32,0	21	14,0	27	18,0

GRÁFICO N° 14

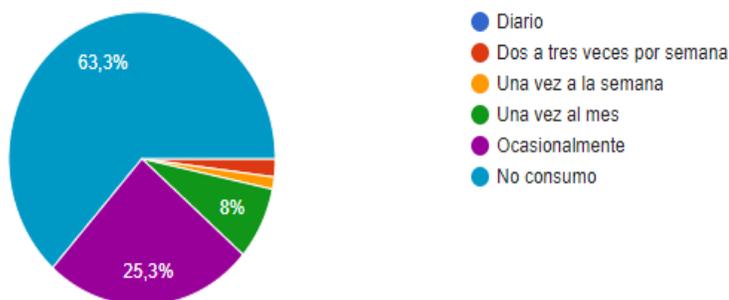
ACTUALMENTE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 15

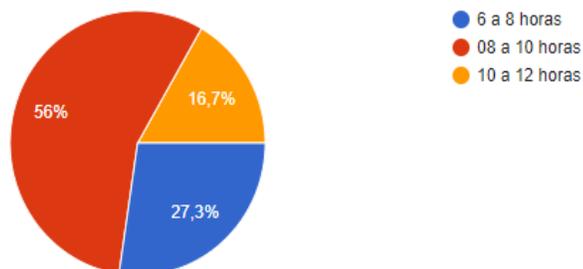
CON QUE FRECUENCIA INGIEREN BEBIDAS ALCOHOLICAS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 16

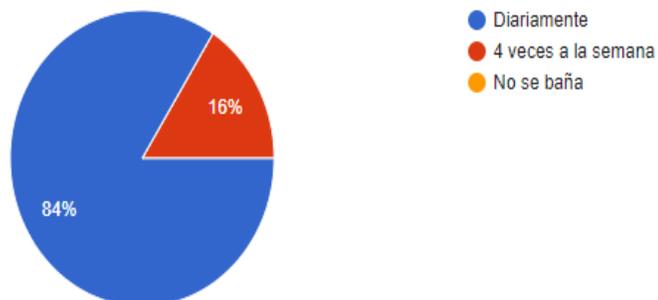
CUANTAS HORAS DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 17

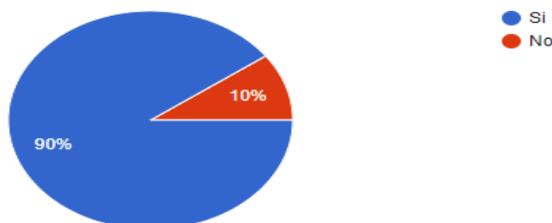
CON QUE FRECUENCIA SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 18

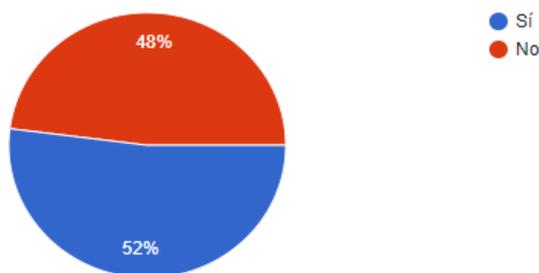
TIENEN ESTABLECIDAS SUS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO- CASTILLA- PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 19

EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 20

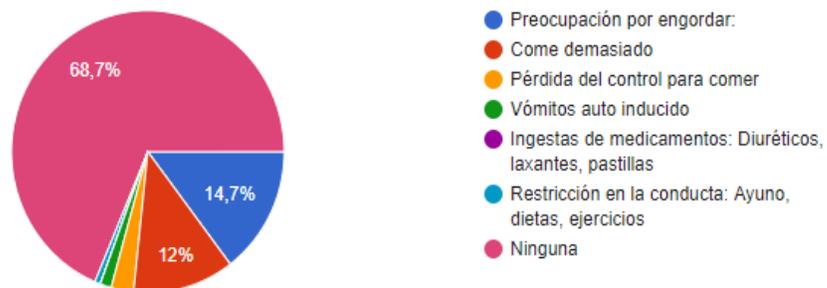
EN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZO DURANTE MAS DE VEINTE MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 21

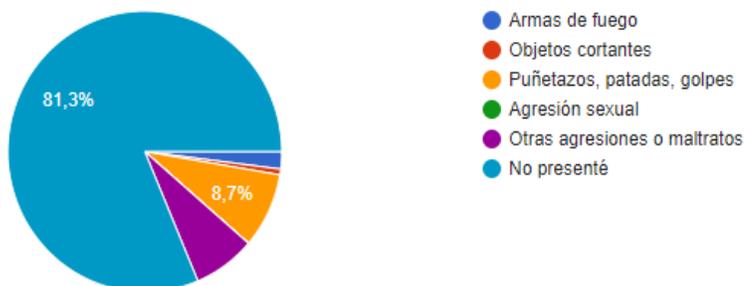
HAN PRESENTADO ALGUNA CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 22

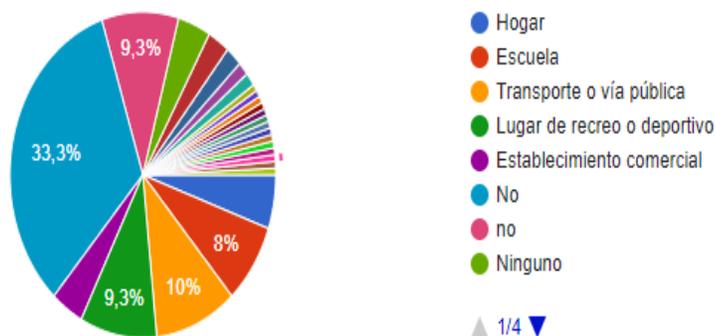
EN EL ULTIMO AÑO HA SUFRIDO ALGUN DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA O POR AGRESIÓN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 23

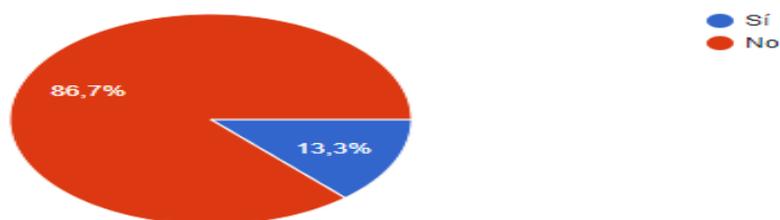
INDIQUE EL LUGAR DE LA AGRESION O VIOLENCIA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 24

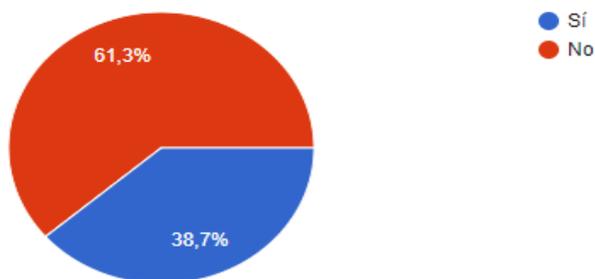
**CUANDO HA TENIDO ALGUN PROBLEMA, HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA
LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO –
CASTILLA – PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 25

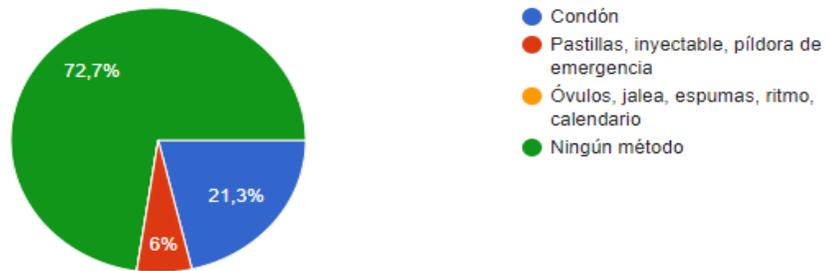
**TIENEN RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION
MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO- CASTILLA – PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 25.1

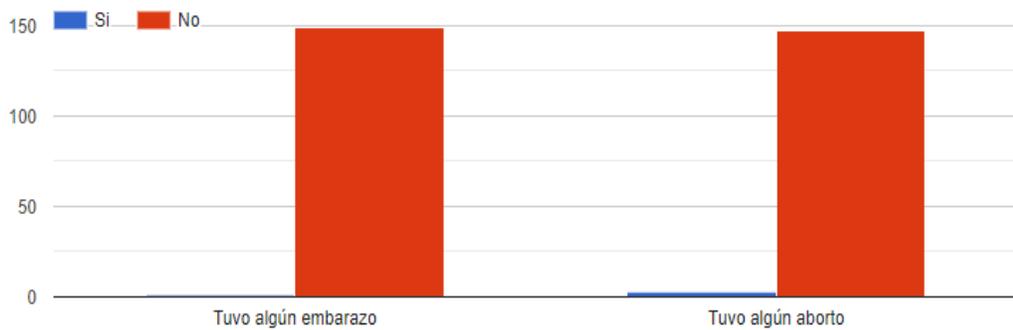
USO ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 26.1

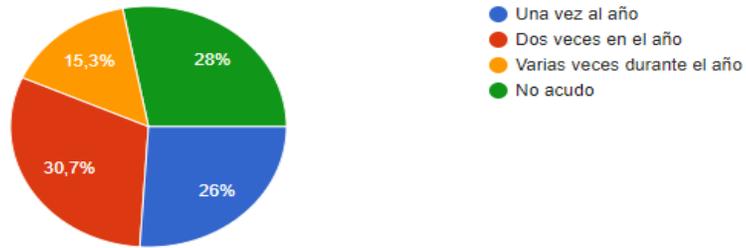
TUVO ALGUN EMBARAZO Y ABORTO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 27

CADA CUANTO TIEMPO ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRAFICO 36: FRECUENCIA DE LOS ALIMENTOS QUE SON CONSUMIDOS POR LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020

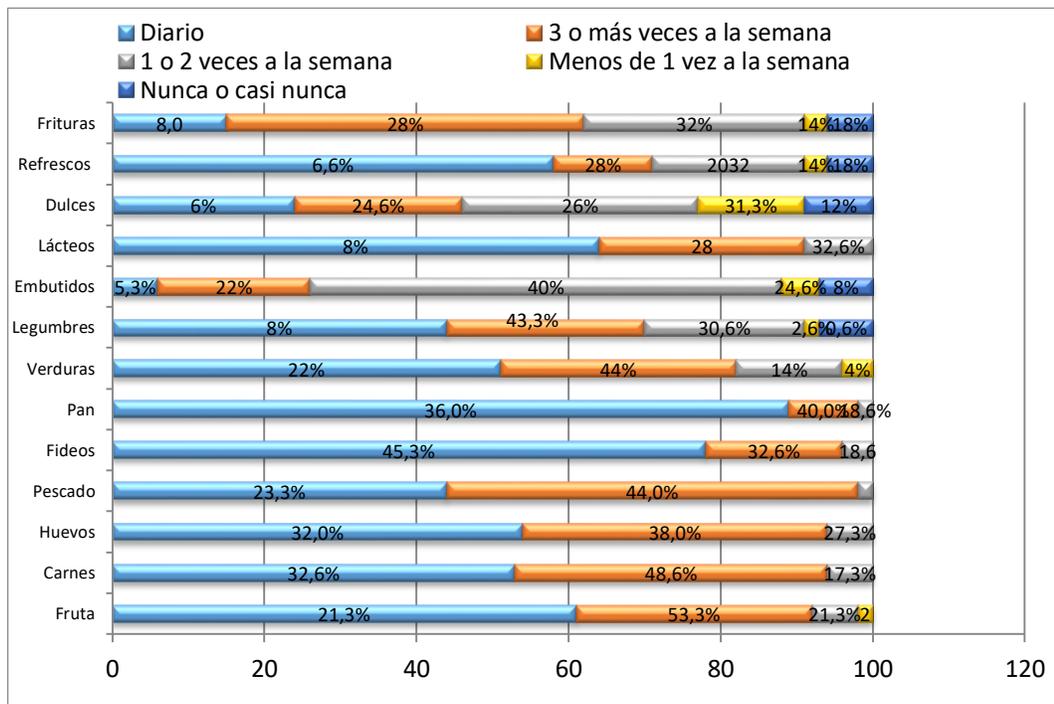


TABLA 04: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS (APOYO SOCIAL) DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO- CASTILLA- PIURA, 2020.

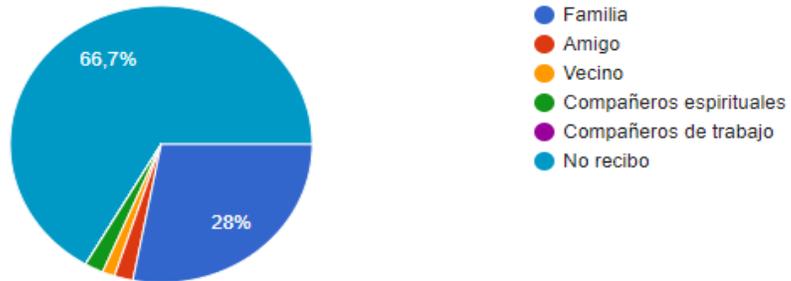
Recibe algún apoyo social natural	n	%
Familiares	42	28,0%
Amigos	3	2,0%
Vecinos	2	1,3%
Compañeros espirituales	3	2,0%
Compañeros de trabajo	0	0,0%
No recibo	100	66,7%
Total	150	100%
Recibe algún apoyo social organizado	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0%
Seguridad social	2	1,0%
Empresa para la que trabaja	0	0,0%
Instituciones de acogida	1	0,7%
Organizaciones de voluntariado	4	2,7%
No recibo	143	95,3%
Total	150	100%
Recibe algún apoyo de organizaciones	N	%
Pensión 65	1	0,6%
Comedor popular	18	12,0%
Vaso de leche	35	23,3%
Otros (No recibió)	96	64,0%
Total	150	100%
Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	21	14,0%
Centro de salud	85	56,7%
Puesto de salud	25	16,7%
Clínicas particulares	9	6,0%
Otras	10	6,6%
Motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.	3	2,0%

Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	89	59,3%
Mareos, dolores o acné	40	26,7%
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	10	6,7%
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	8	5,3%
Total	150	100%
<hr/>		
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está	N	%
<hr/>		
Muy cerca de su casa	28	18,0%
Regular	69	46,0%
Lejos	37	24,7%
Muy lejos de su casa	4	2,7%
No sabe	12	8,0%
Total	150	100%

Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 29

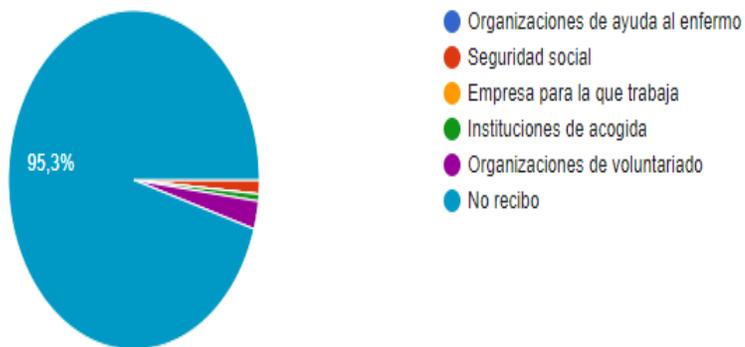
RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA- PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura, 2020

GRÁFICO N° 30

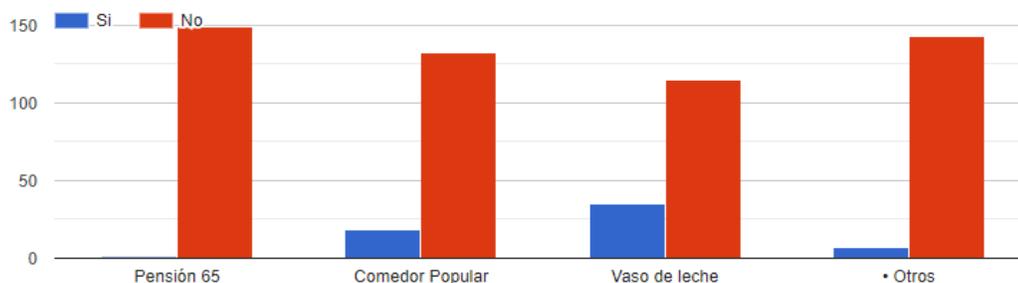
RECIBE ALGUN APOYO ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura, 2020

GRÁFICO N° 31

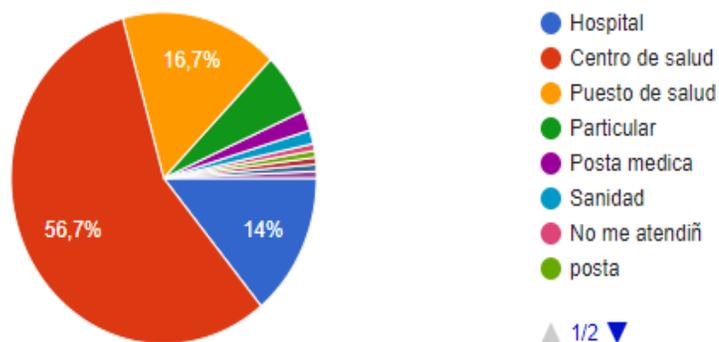
RECIBE ALGUN APOYO DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura, 2020

GRÁFICO N° 32

EN QUE INSTITUCION SE ATENDIO EN LOS 12 ULTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura, 2020

GRÁFICO N° 33

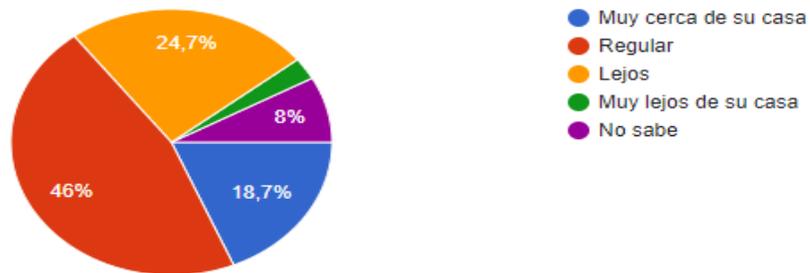
EL MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura, 2020

GRÁFICO N° 34

DISTANCIA DEL LUGAR DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura, 2020

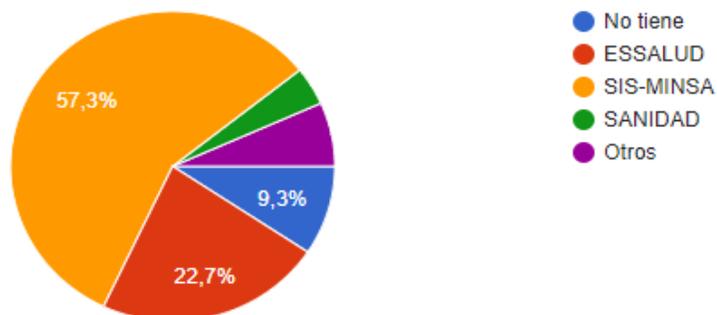
TABLA 05: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO - CASTILLA-PIURA, 2020.

Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	34	22,7%
SIS - MINSA	86	57,3%
SANIDAD	6	4,0%
No Tiene	14	9,3
Otros	10	6,7%
Total	150	100%
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	17	11,3%
Largo	32	21,3%
Regular	62	41,3%
Corto	25	16,7%
Muy corto	8	5,3%
No sabe	6	4,0%
Total	150	100%
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue	N	%
Muy buena	14	9,3%
Buena	59	39,3%
Regular	63	42,0%
Mala	6	4,0%
Muy mala	4	2,7%
No sabe	4	2,7%
Total	150	100%
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa	n	%
Si	113	75,3%
No	37	24,7%
Total	150	100%

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescente, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado en los adolescentes de la institución Miguel Cortez del Castillo- Castilla-Piura, 2020.

GRÁFICO N° 35

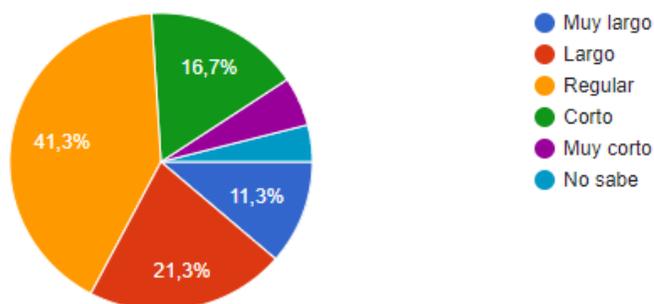
QUE TIPO DE SEGURO TIENEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura, 2020

GRÁFICO N° 36

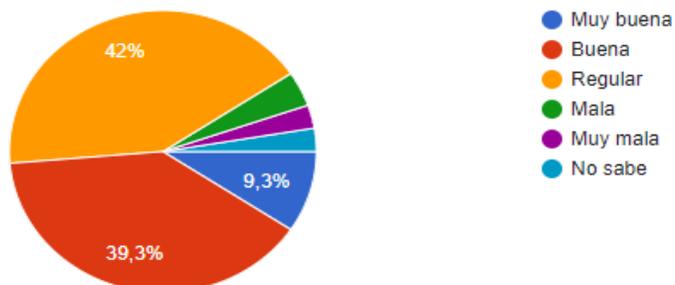
TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATEDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura, 2020

GRÁFICO N° 37

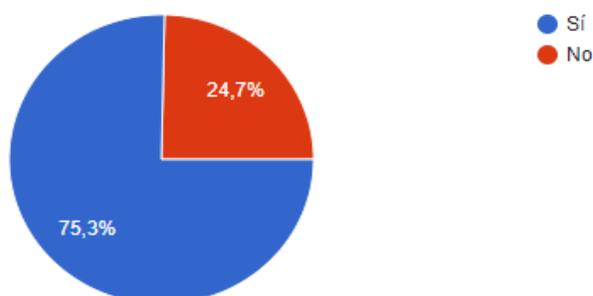
COMO ES LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura, 2020

GRÁFICO N° 38

EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DONDE VIVEN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL CASTILLO – CASTILLA – PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura, 2020

4.2 Análisis de resultados

A continuación se presenta el análisis y resultados de las variables de los determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo – Castilla – Piura, 2020

En la tabla 01:

Con respecto a los determinantes biosocioeconómicos podemos observar que el 55.3% de los adolescentes encuestados son de género masculino, el 72.7% presentan una edad entre 15 a 17 años 11 meses 29 días, según el grado de instrucción se observa que 100 % de los adolescentes cursan un grado de instrucción de secundaria completa/ incompleta, además el 40.7% de las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción de superior completa/incompleta, el 44.0% del ingreso económico familiar de los adolescentes es de 751 a 1000 soles mensuales y dentro de la ocupación del jefe de familia observamos que el 54.7% son trabajadores estables.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Vega M. (39), en su investigación titulada: Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación en salud de adolescentes. Institución Educativa N° 88013. Chimbote - Perú, 2017. Obteniendo como resultados a los determinantes biosocioeconómicos, indicando que el 51,7% son de sexo masculino; el 77,5% de los adolescentes tienen de edad de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días; el 54,2% de las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción de superior completa/incompleta; el 43,3% tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles; el 75,5% en cuanto a la ocupación de los jefes de familia tienen un trabajo estable.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Valera V. (40), en su investigación titulada: Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación en salud de adolescentes. Asentamiento Humano PPAO - Nuevo Chimbote - Perú, 2017. Obteniendo como resultados a los determinantes biosocioeconómicos, indicando que el 50,0% son de sexo masculino; el 51,3% de los adolescentes tienen de edad de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días; el 60,7% de las madre de los adolescentes tienen un grado de instrucción de superior completa/incompleta; el 52,7% tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles; el 66,7% en cuanto a la ocupación de los jefes de familia tienen un trabajo estable.

Estos resultados difieren a los encontrados por Rodríguez E. (41), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa Republica Peruana. Chimbote, 2015. Donde concluye que el 51,8% de los adolescentes son de sexo femenino; en la edad el 74,6% son adolescentes 12 a 14 años, 11 meses y 29 días; el 56,1% su ingreso económico es menor de 750 soles, el 64,0% en cuanto a la ocupación de los jefes de familia tienen una trabajo eventual; sin embargo no se asemeja en la variable grado de instrucción de la madre donde indica que el 57,9% tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta.

Estos resultados difieren a los encontrados por Manrique T. (42), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes de la zona urbana del Distrito de Anta – Provincia de Carhuaz, Chimbote, 2020. Donde concluye que el 59,1% de los adolescentes son de sexo femenino; en la edad el 69,1% son adolescentes 12 a 14 años, 11 meses y 29 días; el 70,9% su ingreso económico es menor de 750 soles, el 70,9% en cuanto a la ocupación de los jefes de familia tienen una trabajo eventual; sin embargo no se asemeja en la variable grado de instrucción de la madre donde indica que el 44,6% tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta.

El sexo regularmente se clasifica como femenino o masculino, aunque hay una variación en los atributos biológicos que constituyen el sexo y cómo se expresan esos atributos. El género se refiere a los roles, comportamientos e identidades socialmente construidos de las personas de sexo femenino, masculino o con diversidad de género (43).

En la Institución Miguel Cortez del Castillo predominó el sexo masculino con 55.3% lo que significa que va estar dando cambios constantemente sea en lo corporal o hormonal, que a medida que va creciendo se notará más, este género masculino es el que predomina en la sociedad por ende tiene mucho más oportunidades de trabajo por la desigualdad de género entre sexos.

Los adolescentes de la Institución Miguel Cortez de Castillo fueron el 72.7% los adolescentes de 15 a 17 años, es por esto que siempre debe considerarse integralmente al adolescente, es por ello que en esta etapa es fundamental una ayuda psicológica para que sean guiados en diferentes temas, ya que la gran mayoría de adolescentes no tienen confianza a los padres como el tema de la sexualidad que es lo que más se ve en la actualidad.

El importe de dinero que una determinada familia puede utilizar en un tiempo se refiere al ingreso económico, donde con ello satisfacen sus necesidades básicas. Siendo una fuente de ingreso, por otra parte, los salarios, alquileres e ingreso por intereses, Según el ingreso familiar, se conformaron estratos para clasificar familias pobres y no pobres. (44).

El jefe de familia de los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo reciben de 751 a 1000 soles, lo cual con este ingreso económico bajo podría darse el caso de que no puedan satisfacer sus necesidades alimentarias o vestimenta, así también como irse de viaje, atención médica, compra de productos farmacéuticos ante una patología, lo cual llevaría a los adolescentes

percibir situaciones de estrés, como peleas de su familia asociado a la falta de dinero. El ingreso monetario dependerá del trabajo que ocupe.

Las personas ocupadas son todas aquellas personas en edad de trabajar que, durante un período de referencia corto, se dedicaban a alguna actividad para producir bienes o prestar servicios a cambio de remuneración o beneficios. La ocupación de los padres son estables, lo cual le da estabilidad de ingresos al hogar lo cual ayudaría a un ascenso del bienestar del hogar (45).

Está presente investigación realizada en la Institución Miguel Cortez del Castillo- Castilla - Piura, 2020, al analizar las variables, la mayor parte son de sexo masculino, teniendo las edades entre los 15 y 17 años con mayor porcentaje. En su totalidad se encuentra cubierta la formación secundaria de los adolescentes. Menos de la mitad las madres tienen nivel de instrucción superior completa/incompleta lo cual no lograron terminar sus estudios superiores debido a que dieron como prioridad criar a sus hijos e influyó la cultura de los padres.

La gran parte de los padres de familia recibe un salario de 751 a 1000 soles, debido a su ocupación laboral que desempeñan, entre ellas: comerciantes, albañil, taxista, asistente administrativo y las madres se dedican a los quehaceres del hogar, con estas actividades quieren cubrir la canasta básica familiar, también la mayoría de los jefes de familia realizan trabajos estables; lo cual no asegura todas las necesidades básicas de un hogar, ya que el sueldo que ganan puede repercutir en la calidad de vida de la familia.

En la tabla 2:

Sobre los determinantes de la salud relacionados con la vivienda podemos observar que el 52,0% conviven en una vivienda multifamiliar, el 69,3% de los adolescentes posee una vivienda propia, el 50,3% de las viviendas tienen como material de piso falso, además el 50,0% de las viviendas tienen techo de eternit,

el 86,7% de las viviendas presentan sus paredes de material noble, ladrillo y cemento.

En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 53,3% de los adolescentes duermen en una habitación individual, además el 67,3% se abastece de agua por red pública, el 92,0% cuentan con baño propio, el 94,0% utiliza gas como combustible para cocinar sus alimentos, el 98,6% cuenta con energía eléctrica, el 82,7% afirma que se entierra, quema , o pasa el carro recolector , así mismo se observa que el 46,0 la frecuencia con que pasa recogiendo la basura es al menos 2 veces por semana, 80,7% refiere que se elimina la basura por el recojo del carro recolector de basura.

Estos resultados se asemejan en algunas variables a los resultados encontrados por Hidalgo C. (46), en su investigación cuantitativa, titulada: Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales. Institución Educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016. Concluyendo que el 58% su tipo de vivienda es multifamiliar, el 70% su casa es propia, el 67% el material del piso de su vivienda es falso, el 70% el material del techo de su vivienda es de eternit, el 83% el material de las paredes de su vivienda son de material noble ladrillo y cemento, el 48% el número de personas que duermen en una sola habitación es individual.

El 84% el abastecimiento de agua es de red pública, el 88% la eliminación de excretas es en baño propio, el 91% el combustible que utilizan para cocinar es gas, electricidad, el 80% la energía eléctrica que utilizan es permanente, el 89% la disposición de basura se entierra, quema, carro recolector, el 52% la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por sus casas es de al menos 2 veces a la semana, el 83% suelen eliminar su basura en carro recolector.

Estos resultados se asemejan en algunas variables a los resultados encontrados por Chavez D. (47), en su investigación cuantitativa, titulada:

Determinantes de la salud en los adolescente del Centro Poblado San Jacinto – Catacaos – Piura, 2019. Se observa que los adolescentes encuestados el 96,8% tipo de vivienda es multifamiliar; 93,6% la tenencia de vivienda es propia; 83,9% su piso es de material es falso; 58,3% el techo es de eternit; 79,4% las paredes son de material noble ladrillo y cemento; 74,8% duermen 1 sola persona en una habitación ; 100% su abastecimiento de agua es conexión red pública ; 100% tienen baño propio; 93,1% utilizan gas para cocinar; 100% tiene energía eléctrica permanente; 86,2% la disposición de la basura la entierra o en el carro recolector; 86,2% refieren que pasan recogiendo la basura al menos 2 veces/semana; 90,8% elimina la basura en el carro recolector.

Estos resultados difieren en algunas variables a los resultados encontrados por Viera A (48). En su investigación cuantitativa titulada: Determinantes de la Salud del adolescentes en el Asentamiento Humano Los Medanos – Castilla – Piura, 2019. Se observa que el 83,26% tienen una vivienda unifamiliar, en la tenencia de vivienda el 2,26% es alquiler, y el 96,38% tienen casa alquilada; el 78,28% tienen como material de piso loseta, vinilicos o sin vinilicos; el 52,49% tienen el techo de sus viviendas de material noble, ladrillo y cemento; el 93,21% de las paredes de madera.

El 48,42% duermen en 2 o 3 personas en una habitación; en el abastecimiento de agua, el 85,97% tiene red pública; el 100,00% tienen baño propio; el 99,10% tiene energía eléctrica temporal; en la disposición de la basura el 94,11% la entierra, quema; el 41,17% refieren que pasan recogiendo la basura al menos dos veces/semana; el 93,67% elimina la basura en el carro recolector.

Estos resultados difieren en algunas variables a los resultados encontrados por Carbajal N (49). En su investigación cuantitativa titulada: Determinantes de la Salud de los adolescentes de la urbanización 21 de abril .El 100% de adolescentes de la urbanización 21 de abril – sector B – Chimbote, 2017, el

55% en tipo de vivienda son unifamiliar, el 100% son de tenencia propia, el 88% en el material de piso son de losetas vinílicas o sin vinílicas, el 86% en material del techo es de material noble ladrillo, el 100% número de personas que duermen en una habitación son de dos a tres miembros, el 85% en abastecimiento de agua cuentan con cisterna, el 100% cuentan con energía eléctrica permanente, el 91% en disposición de la basura, entierra, quema, carro recolector, el 96% refieren pasar diariamente recogiendo la basura.

La vivienda constituye el espacio físico en donde se desenvuelven las actividades familiares y sociales de los miembros que conforman un hogar. De allí la importancia de conocer sus características desde el punto de vista cuantitativo y cualitativo, su distribución en el territorio nacional, la condición de ocupación, régimen de tenencia, los servicios con que cuenta y el material predominante en paredes, pisos y techos en la perspectiva de conocer las condiciones de vida de las familias en el país (50).

La vivienda de los adolescentes son 52.0% multifamiliar, debido a la falta de ingresos económicos, lo cual viven en zonas marginales ya que son de bajo costo para un alquiler de casa o invasión de terreno.

La tenencia de la vivienda es la forma en que el hogar principal ejerce la posesión de la vivienda. Esta sección, investiga el régimen de tenencia de la vivienda como variable de interés social, que contribuye a un mejor conocimiento de la situación habitacional de los hogares y por ende el estatus de sus ocupantes. Asimismo, en el caso de las viviendas propias y cedidas por otro hogar (51).

La Tenencia sobre la vivienda de adolescentes de la Institución son 69.6% los que habitan en viviendas propias en zonas marginales o que invadieron en la zona, donde no cuentan con título de propiedad y solo certificado de posesión.

El abastecimiento de agua según la OMS Aproximadamente 1,1 mil millones de personas en todo el mundo no tienen acceso a fuentes de agua

mejorada. Asimismo, 2,4 mil millones no tienen acceso a ningún tipo de instalación mejorada de saneamiento. Cerca de 2 millones de personas, la mayoría de ellos niños menores de cinco años, mueren todos los años debido a enfermedades diarreicas. Los más afectados son las poblaciones de los países en desarrollo que viven en condiciones extremas de pobreza, tanto en áreas periurbanas como rurales. Los principales problemas que causan esta situación incluyen la falta de prioridad que se le da al sector, la escasez de recursos económicos, la carencia de sostenibilidad de los servicios de abastecimiento de agua y saneamiento, los malos hábitos de higiene y el saneamiento inadecuado de entidades públicas como hospitales, centros de salud y escuelas (52).

Los adolescentes de la Institución tienen más de la mitad red pública en el agua lo cual evita un tanto, las infecciones estomacales acompañadas de diarrea, aun así siendo que la otra mitad aún no cuenta con acceso al agua por una red pública, lo cual corren el riesgo de contraer infecciones estomacales.

La adecuada eliminación de excretas es fundamental en la prevención de infecciones entéricas. La disposición inadecuada de las excretas genera problemas frecuentes de contaminación en la vivienda y de enfermedad en la familia o comunidad. Las excretas al aire libre facilitan la presencia y propagación de vectores como moscas, cucarachas y roedores que transmiten enfermedades, además contaminan el suelo, el agua y los alimentos especialmente cuando no existe la costumbre del lavado de manos después de ir al baño y de preparar o consumir los alimentos. Los adolescentes cuentan con baño propio esto les va permitir que los excrementos y orina sean arrastrados por medio del agua, que se descarga en forma manual o desde un taque ubicado a cierta altura. El servicio puede estar conectado al sistema de desagüe o a un pozo séptico (53).

Los estudiantes adolescentes más de la mitad cuentan con baño propio, lo que los libra de un foco infeccioso, también debe estar acompañado de un buen lavado de manos cada vez de ocupar el baño ya que pueden contraer

enfermedades parasitarias ya que la otra mitad es más que seguro que sufran de estas enfermedades.

El combustible que se utiliza para cocinar, lo más utilizados mayormente para cocinar los alimentos son el gas, el kerosene y la leña. El gas y el kerosene son empleados en mayor porcentaje en las ciudades o áreas urbanas, en tanto que la leña, es de uso más frecuente en los hogares rurales. El precio y la disponibilidad establecen diferencias en el tipo de combustible consumido por los hogares (54).

La mayoría de las familias de los adolescentes de la institución Miguel Cortez del Castillo utiliza como combustible el gas como medio indispensable para su preparación de alimentos. El uso del gas ayuda a disminuir la contaminación ambiental.

La energía eléctrica se obtiene de la transformación de alguna clase de energía distinta a la eléctrica (química, mecánica, térmica, solar, nuclear, etc.) en energía eléctrica. En el Perú, la energía eléctrica es obtenida principalmente por dos métodos; mediante centrales hidroeléctricas, aprovechando la energía cinética del agua, que al caer por un desnivel, acciona generadores; y mediante centrales térmicas, que convierten la energía térmica, generada a partir de motores de combustión, en energía eléctrica. El 70% de la producción de electricidad proviene de centrales hidroeléctricas y el resto de centrales térmicas (55).

La gran mayoría de adolescentes cuenta con energía eléctrica permanente, eso se debe a que habitan en lugares donde ya habido electricidad y otros debido a que ENOSA que procedió a instalar en los lugares de invasión.

En la actual investigación realizada en la Institución Miguel Cortez del Castillo - Piura, 2020, al analizar la variable tipos de vivienda, más de la mitad (52.0%) reside en una vivienda de tipo multifamiliar, ello debido a la falta de recursos económicos que permitan construir su vivienda para poder tener más espacio. Por ello las viviendas de los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo, son habitadas por familiares, tales como padres, tíos(as), hijos, sobrinos(as), primos(as), nietos(as), abuelos, realidad que desencadena en reiteradas ocasiones desacuerdos, donde el adolescente evidenciará problemas de ambas familias, por lo tanto, ese entorno en el que viven generaría un impacto negativo en la salud mental de la familia.

En la tabla 3:

Sobre los determinantes de los estilos de vida podemos observar que en los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo-Castilla-Piura, 2020. El 77,3% no fuma actualmente ni lo ha hecho de manera habitual, el 63,3% no consume bebidas alcohólicas, el 56,0% de los adolescentes duermen de 8 a 10 horas diarias, el 84,0% se bañan diariamente, el 90,0% adolescente SI tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y disciplina, el 52,0% de los adolescentes SI realiza una actividad física en su tiempo libre, el 39,3% de los adolescentes no realizo actividad física durante 20 minutos en las dos últimas semanas.

El 68,7% de los adolescentes no presentó ninguna conducta alimenticia de riesgo, el 81,3% de los adolescentes no presento daño a su salud por alguna violencia por agresión en el último año, el 33,3% refieren otros lugares como lugar de agresión o violencia, el 86,7% de los adolescentes no han pensado en quitare la vida cuando han tenido algún problema. Así mismo el 61,3% no tiene relaciones sexuales, el 72,7% no hizo uso de métodos anticonceptivos en su primera relación sexual, el 99,3% de las adolescentes no tuvo algún embarazo, el 98,0% no tuvo algún aborto. El 30,7% acude dos veces al año a un establecimiento de salud.

En cuanto a la dieta alimentaria se observa que el 45,3% refiere consumir fideos, arroz y papas diariamente, el 53,3% consume frutas 3 veces por semana, 40,0% ingiere embutidos y enlatados 1 o 2 veces por semana, mientras que 31,3% consumen dulces y gaseosa menos de 1 vez a la semana , y el 18,0% nunca o casi nunca consumen frituras.

Estos resultados se asemejan en algunas variables a los resultados encontrados por Fajardo L (56). En su investigación cuantitativa titulada: Determinantes de la Salud de los adolescentes de la Institución Educativa “Javier Heraud” Santa, 2015, el 90,0% no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, el 78,1% (125) no consumen bebidas alcohólicas, el 61,9% duermen de 8 a 10 horas diarias, el 87,5% se bañan diariamente, el 91,9% si tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta o disciplina, el 41,9% Si realizan deporte en sus tiempos libres, el 27,5% No realizo actividad física durante más de 20 min, el 81,3% no han pensado en quitarse la vida ante algún problema.

El 91,3% no han tenido relaciones sexuales, el 91,3% no utilizaron ningún método anticonceptivo, el 100% no tuvieron algún embarazo o aborto, el 39,4% acuden dos veces al año a un establecimiento de salud. El 57.5% los alimentos que consumen diariamente son fideos y arroz, el 38.8% consumen 3 o más veces a la semana fruta, un 41.3% consumen embutidos y enlatados 1 o 2 veces a la semana, el 28.1% consumen dulces y gaseosas menos de 1 vez a la semana, el 15.6% consumen frituras nunca o casi nunca.

Estos resultados se asemejan en algunas variables a los resultados encontrados por Leiva K (57). En su investigación cuantitativa titulada: Determinantes de la Salud de los adolescentes de la I.E N° 86030 Niño Jesús

de Praga Atipayan Huaraz, 2016, el 96,5% no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, el 95,8% no consumen bebidas alcohólicas, el 69,4% duermen de 8 a 10 horas diarias, el 55,6% se bañan diariamente, el 75% si tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta o disciplina.

El 44,4% Si realizan deporte en sus tiempos libres, el 33,3% No realizo actividad física durante más de 20 min, el 85,4% no han pensado en quitarse la vida ante algún problema, el 88,9% no han tenido relaciones sexuales, el 94,4% no utilizaron ningún método anticonceptivo, el 100% no tuvieron algún embarazo o aborto, el 36,1% acuden dos veces al año a un establecimiento de salud. El 46,5% los alimentos que consumen diariamente son fideos y arroz, el 28,5% consumen 3 o más veces a la semana fruta, un 38,2% consumen embutidos y enlatados 1 o 2 veces a la semana, el 38,9% consumen dulces y gaseosas menos de 1 vez a la semana, el 27,1% consumen frituras nunca o casi nunca.

Estos resultados difieren en algunas variables a los resultados encontrados por Herrera M (58). En su investigación cuantitativa titulada: Determinantes de la Salud de los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla – Piura, 2016 .Se observa que de los adolescentes encuestados el 85,2% no fuma actualmente , pero he fumado; el 75,5% ocasionalmente consumo bebidas alcohólicas, el 62,9% duermen entre 6 a 8 horas; el 96,5% de los se baña 4 veces a la semana; el 60,3% no tiene reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 74,7% si presenta daño físico por alguna violencia o agresión, mientras que el 16,2% si presenta; el 67,2% otros, el 75,5% si han pensado quitarse la vida el 94,8% no ha tenido relaciones sexuales.

El 90,0% no utilizo ningún método, el 96,6% no tuvo aborto, el 32,8% acude varias veces al año. Con respecto a los alimentos que consumen los adolescentes encontramos que el 63,3% consume fruta diariamente; el 34,9%

consume carne 3 o más veces a la semana; el 32,8% consume huevos 3 o más veces a la semana; el 38,9% consume pescado 3 o más veces a la semana; el 28,4% consume fideos 3 o más veces a la semana, hortalizas menos de 1 vez a la semana; el 9,2% consume otros alimentos menos de 1 vez a la semana.

Estos resultados difieren en algunas variables a los resultados encontrados por Ramirez Y (59). En su investigación cuantitativa titulada: Determinantes de la la salud en los adolescentes de la Institución Educativa “Cesar Vallejo Mendoza” Catac – Ancash - 2016. El 85,8% no fuman actualmente pero si ocasionalmente; 74,5% consume ocasionalmente bebidas alcoholicas; 59,6% duerme 6 a 8 horas diarias; 80,1% se bañan 4 veces/semana; 92,9% no tiene establecida sus reglas y expectativas claras; 48,2% caminan en su tiempo libre, 44,7% en estas dos últimas semanas caminaron durante más de 20 minutos; 90% no presentaron alguna conducta alimenticia de riesgo; 83,7% si ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión en el último año.

El 89,4% si han pensado en quitarse la vida cuando han tenido un problema; 79,4% no tienen relaciones sexuales; del 100% de las mujeres 82,4% no se embarazaron; 100% no tuvieron algún aborto; 44% acuden varias veces durante el año aun establecimiento de salud; en cuanto a la frecuencia de consumo de los alimentos 39,7% consumen frutas diariamente; 68 47,5% consumen carne 3 o más veces a la semana; 47,5% consumen huevo 3 o más veces a la semana.

El 41,8 % consumen pescado 3 o más veces a la semana; 44,7% consumen fideos, arroz, papas, diario valor 3 o más veces a la semana; 53,2% consumen pan, cereales diario; 54,6% consume verduras y hortalizas diario; el 47,5% consume legumbres 3 o más veces a la semana; el 34% consume embutidos y enlatados 1 o 2 veces a la semana; el 46,8% consumen lácteos 3 o más veces a la semana; el 44% consume dulces, gaseosas 1 o 2 veces a la semana; el

44,7% consume refrescos con azúcar 1 o 2 veces a la semana; el 42,6% consume frituras 3 o más veces a la semana.

El sueño es una necesidad vital, se repiten con relativa poca variabilidad a través de las distintas etapas de crecimiento y maduración de la persona. En ocasiones del adolescente conciliar el sueño de manera espontánea y fácil y este es tranquilo y reparador. Las diferencias individuales en cuanto a las necesidades de sueño son tan diversas que no suele convertirse en una situación en que los problemas psicológicos que le aquejan se traducen por pesadillas o terrores nocturnos. Las diferencias individuales en cuanto a las necesidades de sueño son tan diversas que no puede especificarse la cantidad "normal" de horas de sueño que requiere un niño en una edad particular (60).

En esta etapa se dan con mayor intensidad conductas de riesgo que son aquellas acciones realizadas por el individuo o comunidad, que pueden llevar a consecuencias nocivas. En este periodo son particularmente intensas las conductas de riesgo en los adolescentes; que son aquellas acciones voluntarias o involuntarias, realizadas por el individuo o comunidad, que pueden llevar a consecuencias nocivas. Estas conductas son múltiples y pueden ser biopsicosociales (61)

La alimentación en adolescentes en este periodo de la vida es conseguir un estado nutricional óptimo y mantener un ritmo de crecimiento adecuado, lo que conducirá a mejorar el estado de salud en esta etapa y en la edad adulta y a prevenir las enfermedades crónicas de base nutricional que pueden manifestarse en etapas posteriores de la vida. Además, hay que tener en cuenta la actividad física y un estilo de vida saludable, o bien la existencia de hábitos perjudiciales, como el tabaco y el consumo de alcohol, entre otros (62).

En la actual investigación realizada en la Institución Miguel Cortez del Castillo - Piura, 2020, al analizar las variables nos indica que más de la mitad nos refieren que no consumen bebidas alcohólicas, lo cual benefician que a corta edad no liben bebidas dañinas a su salud.

Con el análisis de la variable que si fuman los adolescentes nos refieren que más de la mitad no fuman ni han fumado alguna vez, lo cual es beneficioso para su salud ya que el cigarrillo contiene nicotina , lo cual es toxico para nuestra salud.

Con el análisis sobre la variable de sueño, los adolescentes nos indica que más de la mitad duermen de 8 a 10 horas, ya que dormir las horas adecuadas previene e estrés y otras enfermedades.

Con la variable que practican deporte más de 20 minutos diarios, fue más de la mitad los adolescentes realizan algún tipo de deporte, lo cual en esta etapa la gran mayoría de adolescentes están en actividad constante realizando algún deporte, lo cual es beneficioso para no tener una vida sedentaria, ya que tener una vida sedentaria nos conlleva a dichas enfermedades como obesidad, diabetes, etc.

Con la variable de los adolescentes que no han tenido relaciones sexuales, los estudiantes nos refieren que más de la mitad no han tenido relaciones sexuales, debido a falta de conocimiento y temor a salir embarazada.

Con la variable de la alimentación, los adolescentes consumen menos de la mitad carbohidratos como arroz, papas. Lo cual pueden conllevar a una desnutrición o cansancio, los adolescentes consumen más de la mitad en frutas, esto es beneficioso para su salud ya que previenen el estreñimiento y una

alimentación saludable. La alimentación de un adolescente debe ser balanceada y basada por la pirámide nutricional.

En la tabla 04:

Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que en los adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo-Castilla-Piura, 2020. El 66,7% de los adolescentes en estudio no reciben apoyo social natural, el 95,3% no recibe apoyo social organizado, el 64,0% no recibe apoyo por parte de organizaciones. El 56,7% de los adolescentes se atendieron en un centro de salud los 12 últimos meses, el 59,3% acude a la consulta médica por motivos de infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 46,0% Refieren regular distancia del lugar de atención.

Estos resultados se asemejan en algunas variables a los resultados encontrados por Carhuapoma S (63). En su investigación cuantitativa titulada: Los determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que en los adolescentes del Centro poblado 119 Villa la Legua – Catacaos – Piura, 2019. El 81,8% de los adolescentes en estudio no reciben apoyo social natural, el 83,2% no recibe apoyo social organizado, el 97,2% no recibe apoyo por parte de organizaciones. El 61,1% de los adolescentes se atendieron en un centro de salud los 12 últimos meses, el 59,9% acude a la consulta médica por motivos de infecciones, trastornos respiratorios o digestivos. El 53,0% refieren regular distancia del lugar de atención

Estos resultados se asemejan en algunas variables a los resultados encontrados por Herrera M (64). En su investigación cuantitativa titulada: Determinantes de la Salud en los Adolescentes de la institución educativa Manuel Scorza castilla-Piura, 2016. Se observa que de los adolescentes encuestados el 50,2% no reciben algún apoyo social natural; el 82,5 % no recibe algún apoyo social organizado; el 88,2% no recibe apoyo de

organizaciones; el 9,2% se atendió durante los últimos 12 meses en otra institución de salud, el 40,2 asistió al establecimiento de salud por presentar infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, mientras que el 13,1% considera que está regular de su casa.

Estos resultados difieren en algunas variables a los resultados encontrados por Ramos K (65). En su investigación cuantitativa titulada: Determinantes de la Salud de los adolescentes de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau – La Unión- Piura, 2019. Concluyeron que el 52,2% recibe apoyo familiar, el 84,9% no recibe apoyo organizado, el 49,4% se atendió en un puesto de salud en los últimos 12 meses, el 31% indica que el motivo por la cual acudió al centro de salud fue por presencia de mareos, dolores o acné, el 44,9% considera que el lugar donde fue atendido está a una distancia lejos de su casa.

Estos resultados difieren en algunas variables a los resultados encontrados por Escobar S (66). En su investigación cuantitativa titulada: Determinantes de la Salud de los adolescentes de la Institución Educativa Nacional Sechura, Sechura, 2016. Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que en los adolescentes de la Institución Educativa Nacional Sechura, Sechura, 2016. El 56% de los adolescentes recibe apoyo social natural de familiares, mientras que el 1% de compañeros espirituales.

El 85% no recibe algún apoyo social organizado, en cambio el 2% recibe apoyo de organizaciones de ayuda al enferme, de una empresa para la que trabaja y de organizaciones de voluntariado, el 76% recibe apoyo de comedores populares, mientras que el 2% de programa Beca 18, el 68% se atendió los últimos 12 meses en un centro de salud, y el 3% puesto de salud, 86 el 40% acudió al establecimiento de salud por infecciones, trastorno respiratorios o digestivos, pero el 4% por trastornos en el habito de ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo como consumo de

alcohol, el 54% considera que fue regular la atención donde acudió, mientras que el 4% no sabe.

El apoyo social pueden ser muchas. Los autores, en un intento de sistematización, han propuesto diferentes clasificaciones y relaciones de fuentes. Apoyo social se ha referido tanto a los recursos que se le proporcionan al individuo desde centros institucionales (servicios, instalaciones comunitarias, prestaciones económicas), como a los que surgen de las relaciones sociales. Bajo el concepto de "apoyo social" se ha incluido todo tipo de recursos del entorno favorecedores del mantenimiento de las relaciones sociales, la adaptación y el bienestar del individuo dentro de un contexto comunitario. Fuentes de apoyo social: esposo/a o compañero/ a, otros familiares, amigos, vecinos, jefes o supervisores, compañeros de trabajo, personas de servicio o cuidadores, grupos de autoayuda y profesionales de la salud o servicios sociales (67)

En la presente investigación realizada en la Institución Miguel Cortes del Castillo-Castilla-Piura, 2020, al analizar la variable apoyo social, más de la mitad (66.7%) de los adolescente no reciben apoyo social natural, asimismo todas las familias (95.3%) no suelen reciben apoyo social organizado por parte de ninguna organización, debido a la escasa presencia de las mismas en la zona además los padres de familia son quienes asumen el costo de vida de los integrantes de su hogar, más de la mitad (59.3%) acude a la consulta médica por motivos de infecciones, trastornos respiratorios o digestivos debido a que algunos adolescentes no cuentan con red pública de agua y esto conllevara a las enfermedades ya mencionadas.

En la tabla 05:

El 57,3% tienen seguro SIS – MINSA mientras que el 41,3% refiere que el tiempo de espera fue regular, el 42,0% manifestaron que fue regular la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, el 75,3% respondieron que si existe delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados se asemejan en algunas variables a los resultados encontrados por Pasache M (68). En su investigación cuantitativa titulada: Los determinantes de la salud en los adolescentes en el Asentamiento Humano Quinta Julia, Piura, 2019. Concluyeron que 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.

Estos resultados se asemejan en algunas variables a los resultados encontrados por Paredes K (69). En su investigación titulada: Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Pueblo Joven Miraflores i Zona - Chimbote, 2017. Concluyeron que el 51,7% tienen SIS – MINSA, el 88,3% el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular, el 87,5% en calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud es regular, el 98,3% no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa,

Estos resultados difieren en algunas variables a los resultados encontrados por Carhuapoma S (70). En su investigación cuantitativa titulada: Los determinantes de la salud en los adolescentes del Centro poblado 119 Villa la Legua – Catacaos – Piura, 2019. El 76,9% No tienen seguro SIS – MINSA mientras que el 69,6% refiere que el tiempo de espera fue corto, el 54,3%

manifestaron que fue buena la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, el 63,2% respondieron que no existe delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados se difieren en algunas variables a los resultados encontrados por Herrera M (71). En su investigación cuantitativa titulada: Determinantes de la Salud en los Adolescentes de la institución educativa Manuel Scorza castilla-Piura, 2016. El 21,2% de los adolescentes tienen otro seguro, 17,5% refiere que la atención que recibió fue muy buena; el 58,1% refiere que existe pandillaje cerca de su casa.

El SIS es un seguro de salud dirigido para todos los peruanos y extranjeros residentes en el Perú que no cuenten con otro seguro de salud vigente. El SIS cubre tus medicamentos, procedimientos, operaciones, insumos, bonos de sepelio y traslados de emergencia, pero la cobertura varía según el plan de seguro SIS. Cubre más de 1400 enfermedades, incluidos varios tipos de cáncer (72).

Los adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo, más de la mitad tienen seguro SIS –MINSa; indican que la espera para ser atendidos fue regular; manifiestan que la calidad atención que tuvieron fue regular y refieren que si existe pandillaje cerca de su casa.

Podemos darnos cuenta que los adolescentes a pesar de vivir en zonas marginales o rurales, sus padres lograron poder darle las necesidades básicas como casa, que puedan ir al colegio, que tengan seguro de salud; y que gracias a ello les permite ser personas de bien y profesionales para que en un futuro sean ellos el sustento para su familia.

V. CONCLUSIONES

4.1 Conclusiones

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

- En definitiva a los determinantes biosocioeconómicos, se concluye que mayoría de los adolescentes son de sexo masculino; se encuentran entre las edades de 15 a 17 años 11 meses y 29 días, con grado de instrucción secundaria completa; menos de la mitad tienen ingreso económico menor a 751 a 1000 soles; lo que muchas veces resulta algo frustrante y se ven en la necesidad de buscar un trabajo, dejando de lado sus estudios, para contribuir en los gastos del hogar, por lo que se recomienda a las autoridades de la comunidad, involucrarse y organizar charlas educativas conjuntamente con las universidades sobre la importancia de los estudios, generando conciencia en los padres, para que sus hijos puedan terminar sus estudios y crecer profesionalmente, manteniendo horarios flexibles que se les permita estudiar y trabajar, así logrando una mejora en su calidad de vida.
- Respecto a los determinantes relacionados con la vivienda; más de la mitad tiene vivienda multifamiliar; la mayoría tiene casa de tenencia propia; construidas de material noble; más de la mitad duermen en habitación individual; la mayoría entierra, quema o pasa el carro recolector de basura, por lo que se concluye: que los adolescentes pueden presentar daño a su salud, debido a la contaminación ambiental que se produce en su comunidad, originada por la quema de basura y eliminación de desechos tóxicos, siendo esto un factor que influye negativamente en la salud de la población, perjudicando nuestro organismo, se propone al personal de salud, emplear normas y medidas de bioseguridad, en cuanto al manejo y eliminaciones de

residuos; difundidos por material audiovisual que logren tomar conciencia sobre las posibles enfermedades que trae la mala práctica de su manejo.

- En los determinantes de los estilos de vida se encontró que la mayoría de los adolescentes no fuman, ni lo ha hecho de manera habitual, no han consumido bebidas alcohólicas; la mayoría se realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud; no han presentado daño a su salud y no han pensado en quitarse la vida ante un problema, más de la mitad sufre de los adolescentes de infecciones, trastornos respiratorios y digestivo en consecuencia a ello se propone a los profesionales de salud trabajar estrictamente con los padres de familias, sobre las enseñanzas de hábitos alimenticios saludables y la buena higiene antes y después de cada alimento, esto influye bastante en prevenir enfermedades diarreicas; poner en marcha programas que incentiven al adolescente en la participación de actividades físicas y sean ejemplo a seguir para mantener un buen aspecto físico.
- En relación a los determinantes de las redes sociales y comunitarias; se concluye que la mayoría de los adolescentes no reciben apoyo social natural, apoyo organizado; convirtiéndose ante ello en una población con deficiencias y carencia humanas, que posteriormente pueden alterar su bienestar y calidad de vida; más de la mitad acude al establecimiento de salud por presentar infecciones, trastornos respiratorios y digestivos, la mayoría de los adolescentes refieren que si existe pandillaje cerca de su casa. Dada la situación se recomienda a las autoridades gubernamentales de la región a fortalecer programas y estrategias de apoyo social enfocados en las necesidades de los adolescentes y familias; de tal modo que se permita la inclusión social de las comunidad vulnerables.

VI. ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- A las autoridades del colegio y al gobierno provincial de Piura que se enfoquen en dar charlas sobre la adicción de bebidas alcohólicas y fumar ya que esto es un riesgo perjudicial en la salud inclusive causando daño en la salud física y mental.
- El gobierno y las autoridades correspondientes velen por que las familias cuenten con casa propia, ya que muchas de estas familias puedan terminar en la calle, porque los jefes de familia tienen trabajo eventual lo cual causaría un problema familiar y lo cual conllevaría a que los adolescentes sufran un estrés emocional al no tener un techo donde dormir y problemas en el hogar.
- Que el Gobierno Central, autoridades Regionales y la Policía Nacional del Perú tengan estrategias para poder erradicar el pandillaje en zonas marginales, ya que esto puede influir en los adolescentes llevándolos a tomar el camino equivocado y terminando ser personas de malvivir.
- Las autoridades del Perú deberían asegurar a los jefes de familia a tener un trabajo digno y estable, para poder solventar los gastos del hogar y así evitar que el adolescente pase hambre, no tenga con que vestirse y tenga para acudir ante algún evento de atención médica.
- El Gobierno del Perú debería ayudar o facilitar a que las madres de familia que no terminaron su carrera superior, puedan culminarla a través de alguna beca o apoyo; para poder darle mejor calidad de vida a su familia y que sean personas de bien.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OPS Perú. Determinantes Sociales de la Salud [Internet]. 2018 [Consultado el 20 de Setiembre 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=502&Itemid=908
1. Lamata F. Una perspectiva de la política sanitaria 20 años después del informe Lalonde. Revista Gaceta Sanitaria [Internet]. 2015 [Consultado el 20 de Setiembre 2020]; 8(43): 189-194. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911194711924#:~:text=Resumen,y%20mantenimiento%20de%20la%20salud.>
2. Ministerio de Salud de Chile. Determinantes Sociales en Salud [Internet]. 2019 [Consultado el 20 de Setiembre 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
3. Tamayo M, Besoain A, Revolledo J. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. Revista Gaceta Sanitaria [Internet]. 2018 [Consultado el 20 de Setiembre 2020]; 32 (1): 96-100. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112018000100096
4. Hernández L, Ocampo J, Ríos D, Calderón C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. Revista Salud Pública [Internet]. 2017 [Consultado el 21 de Setiembre 2020]; 19 (3): 393. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/393-395/>
5. Organización Panamericana de la salud. Determinantes Sociales de la Salud en la Región de las Américas [Internet]. 2015 [Consultado el 21 de Setiembre]. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/?post_type=post_t es&p=310&lang=es#:~:text=La%20Organizaci%

[C3%B3n%20Mundial%20de%20la,la%20vida%20cotidiana%20\(%201%20\)](#).

6. Fernando Gonzalez R, Ministerio de Salud del Perú; Situación de Adolescentes y Jóvenes en el Perú [Internet]. 2017 [Consultado el 22 de Setiembre 2020]. Disponible en: <http://infanciaymedios.org.pe/wp-content/uploads/2018/08/Situaci%C3%B3n-de-salud-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes-1.pdf>
7. Dirección Regional de Salud Piura. Alarmante índice de embarazos Adolescentes [Internet]. 2019 [Consultado el 22 de Setiembre 2020]. Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/alarmante-indice-de-embarazos-adolescentes/>
8. Veliz T, Estilos de vida y salud: Estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas. [Tesis para optar el título de Doctorado en Sociología] Barcelona: Universidad de Barcelona; 2017. [Citado el 22 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 57 pantallas]. Disponible en: http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE_TESIS.pdf
9. Gaikowski, A, Los determinantes sociales de salud y las prácticas de prevención de los embarazos adolescentes en la parroquia de Cotocollao del Distrito Metropolitano de Quito [Internet]. 2019 [Consultado el 22 de Setiembre 2020]. Disponible en: <https://conservancy.umn.edu/bitstream/handle/11299/202937/Informe%20Final%20Audra%20Gaikowski.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
10. Vásquez Y, Macias P, Gonzales A, Pérez C, Carrillo O. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador [Internet]. 2017. [Consultado el 23 de Setiembre 2020]; 45 (2): 15. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2019.v45n2/e1451/es/>

11. Jara J, Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016 [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Consultado el 23 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 157 pantallas]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Zavaleta S, Determinantes de la salud en adolescentes del 3.º de secundaria, Institución Educativa N.º 89002. Chimbote – Perú, 2015 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2017. [Consultado el 23 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 158 pantallas]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6381/ADOLESCENTES_DE_3_SECUNDARIA_ZAULETA_LAVERIANO_SANDRA_YAHAIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Bermeo M, Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Jorge Basadre - Veintiséis de octubre - Piura, 2016, [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. [Consultado el 24 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 194 pantallas]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15558/ADOLESCENTE_CUIDADO_ENFERMERIA_BERMEO_CORDOVA_MARI_CARMEN_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Cunya B, Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Federico Helguero Seminario – Piura, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. [Consultado el 24 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 159 pantallas]. Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14428/ADO>

[LESCENTE DETERMINANTES DE LA SALUD CUNYA OLAYA BRITANNY PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

15. Cabredo G, Villarreal S, Seminario A. Relaciones entre los Alimentos Lácteos, cereales, nutrición y la salud, en niños de edad escolar de Piura. Revista Pakamuros [Internet] 2020 [Consultado 24 de Setiembre 2020]; 8(1): 46-55. Disponible en: <http://revistas.unj.edu.pe/index.php/pakamuros/article/view/114/97>
16. Mujica O, Moreno C, De la retórica a la acción: medir desigualdades en salud para “no dejar a nadie atrás. Revista Panamericana de Salud Pública [Internet] 2019 [Consultado 24 de Setiembre 2020]; 43:12. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2019.v43/e12/es>
17. Pingo R, Determinantes de la Salud en la persona adulta Del Pueblo Nuevo de Colan Sector III – Paita, 2015, [Tesis para optar título profesional de Licenciada de Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. [Consultado el 24 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 146 pantallas]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10459/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROSSE_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Veliz T, Estilos de vida y salud: Estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas. [Tesis para optar el título de Doctorado en Sociología] Barcelona: Universidad de Barcelona; 2017. [Citado el 24 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 57 pantallas]. Disponible en: http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE_TESIS.pdf
19. Garcia J. Velez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]

2017. [Consultado 24 de Setiembre 2020]; 43(2): 191-203. Disponible en :
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2017/csp172f.pdf>
20. Eslava J. Pensando la Determinación Social del proceso Salud-enfermedad. Revista Salud Pública [Internet] 2017. [Consultado 24 de Setiembre 2020]; 19(3): 396. Disponible en:
<https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/396-403/>
21. Cardenas E, Juarez C, Moscoso R, Vivas J. Determinantes Sociales en la Salud, [Internet]. Lima: Universidad ESAN; 2017 [Consultado 2020 Setiembre 24]. Disponible en:
<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
22. Baena G. Metodología de la Investigación serie integral por competencias, [Internet]. Azcapotzalco: Grupo Editorial Patria; 2017 [Consultado 2020 Setiembre 24]. Disponible en:
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
23. Álvarez G, Delgado J. Diseño de Estudios Epidemiológicos. Boletín Clínico Hospital Infantil del Estado de Sonora [Internet]. 2015. [Consultado 24 de Setiembre 2020]; 32(1): 26-34. Disponible en:
[URL:https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151f.pdf](https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2015/bis151f.pdf)
24. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa La Libertad–Chimbote, 2016. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. [Consultado el 24 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 157 pantallas]. Disponible en :
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Rodríguez N, Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Revista Horizonte Sanitario [Internet]. 2018 [Consultado el 24 de Setiembre 2020]; 17(2). Disponible en : http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087
26. Méndez Y. Determinantes de la salud en adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria. Institución Educativa “Jose Carlos Mariátegui N° 88046” Cambio Puente - Chimbote, 2016. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. [Consultado el 24 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 178 pantallas]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MENDEZ_MORENO_YULY_MARITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Vásquez, R. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa N° 88016 - Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2017. [Consultado el 24 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 135 pantallas]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5546/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_VASQUEZ_PENACHI_ROSITA_JACKELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Bermeo M, Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Jorge Basadre - Veintiséis de octubre - Piura, 2016, [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. [Consultado el 24 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 194 pantallas]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15558/ADO>

[LESCENTE CUIDADO ENFERMERIA BERMEO CORDOVA MARI CARMEN FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

29. Rivera B. Determinantes de la salud del adolescente. Manuel Arévalo 3o Etapa - Esperanza, 2012 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2017. [Consultado el 25 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 104 pantallas]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3656/DETERMINANTES_SALUD_ADOLESCENTE_RIVERA_RODRIGUEZ_BRUCELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Organización Mundial de la Salud. Alimentación Sana. [Internet]. 2018 [Consultado 25 de Setiembre 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
31. Cruz L. Adolescentes y redes sociales en la era digital. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Educación], Palma: Universidad de las Islas Baleares, 2017. [Consultado el 25 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 58 pantallas]. Disponible en: https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/3808/Cruz_Diana_Laura.pdf?sequence=1
32. Galicia L, Balderrama J, Edel N. Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. Apertura Guadalajara. [Internet]. 2017 [Consultado el 25 de Setiembre 2020]; 9(2):42-53. Disponible en: <http://www.udgvirtual.udg.mx/apertura/index.php/apertura/article/view/993>
33. Protegiendo personas. ¿Qué medidas de seguridad están dirigidas a la protección de personas? [Internet] 2020. [consultado el 25 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://protegiendopersonas.es/proteccion-de-personas/>

34. Abreu R. Breves consideraciones sobre la bioética en la investigación clínica. Revista Cubana de Farmacia [Internet]. 2016 [consultado el 25 de setiembre 2020]; 50(3). Disponible en: <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/47/52>
35. Abreu R. Breves consideraciones sobre la bioética en la investigación clínica. [Internet] 2016 [consultado el 17 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/47/52>
36. Maguiña C. Integridad científica: necesidad que la normativa nacional incluya criterios para decidir ante casos de mala conducta científica. Acta Medica Peruana [Internet]. 2018 [Consultado el 25 de setiembre 2020]; 35(2): 85-6. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n2/a01v35n2.pdf>
37. Vera O. El Consentimiento Informado del paciente en la actividad Asistencial Médica. Revista Médica La Paz [Internet]. 2016 [Consultado el 25 de setiembre 2020]; 22(1). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582016000100010
38. Meo A. Consentimiento Informado, Anonimato y Confidencialidad en Investigación Social. la experiencia internacional y el caso de la sociología en Argentina. Revista de Ciencias Sociales [Internet]. 2015 [Consultado el 25 de setiembre 2020]; 44: 1-30 Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/4959/495950240001.pdf>
39. Vega M. Determinantes que influyen en el cuidado de Enfermería en la promoción, prevención y recuperación en salud de adolescentes. Institución Educativa n° 88013 - Chimbote, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. [Consultado el 25 de Octubre 2020]. [Alrededor de 177 pantallas]. Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14397/ADOLESCENTES_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_VEGA_PURIZAGA_MIRIAM_YESENIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y

40. Valera V. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación en salud de adolescentes. Asentamiento Humano PPAO - Nuevo Chimbote - Perú, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. [Consultado el 25 de Octubre 2020]. [Alrededor de 164 pantallas]. Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16955/ENFERMERIA_DETERMINANTES_VALERA_AGUILAR_VANNIA_%20JANETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

41. Rodríguez E. Determinantes de la salud en adolescentes Institución Educativa Republica Peruana. Chimbote, 2015 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. [Consultado el 25 de Octubre 2020]. [Alrededor de 160 pantallas]. Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14607/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_RODRIGUEZ_RONDAN_ERIKA_KARLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

42. Manrique T. Determinantes de la salud en adolescentes de la zona urbana del Distrito de Anta – Provincia de Carhuaz, Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020. [Consultado el 25 de Octubre 2020]. [Alrededor de 181 pantallas]. Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16795/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_MANRIQUE_HARO_THALIA_NATHALY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

43. Lamas M. Diferencias de sexo, género y diferencia sexual. Revista Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal [Internet]. 2016 [Consultado el 25 de setiembre 2020]; 7(18): 1-25. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/351/35101807.pdf>
44. Rucoba A, Niño E, Ingreso familiar como método de medición de la pobreza: estudio de caso en dos localidades rurales de Tepetlaoxtoc. Revista Scielo [Internet]. 2015 [Consultado el 25 de setiembre 2020]; 10(34) Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-84212010000300008
45. Estadísticas del trabajo y de la fuerza de trabajo. Revista Organización Internacional del trabajo [Internet]. 2015 [Consultado el 25 de setiembre 2020]; 12(11) Disponible en: http://www.oit.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---stat/documents/meetingdocument/wcms_202307.pdf
46. Hidalgo C. Determinantes de la salud en adolescentes con problemas sociales. Institución Educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. [Consultado el 25 de Octubre 2020]. [Alrededor de 154 pantallas]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10635/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HIDALGO_ALCALDE_CLAUDIA_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Chávez D. Determinantes de la salud en los adolescente del Centro Poblado San Jacinto – Catacaos – Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020. [Consultado el 25 de Octubre 2020]. [Alrededor de 159 pantallas]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16832/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_CHAVEZ_GARCES%2c_DORLYN_STEFANIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

48. Viera A. Determinantes de la Salud del adolescentes en el Asentamiento Humano Los Medanos – Castilla – Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020. [Consultado el 25 de Octubre 2020]. [Alrededor de 149 pantallas]. Disponible en :
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16410/ADOLESCENTE%c2%ac_DETERMINANTES_VIERA_NAVARRO_ARELY_DENNISSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Carbajal N, Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la Salud en adolescentes. urbanización 21 de abril, sector B-Chimbote, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. [Consultado el 25 de Octubre 2020]. [Alrededor de 148 pantallas]. Disponible en :
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16309/ADOLESCENTES_CUIDADO_CARBAJAL_REGALADO_NERY_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. INEI, Características de la infraestructura de las viviendas particulares. Perfil Sociodemográfico [Internet]. 2017 [Consultado el 25 de setiembre 2020]; 12(4): 277-313 Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap04.pdf
51. INEI, Tenencia y Formalización de la Vivienda. Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2011-2017 [Internet]. 2017 [Consultado el 26 de setiembre 2020]; 117-121 Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1520/cap05.pdf
52. OMS, El abastecimiento de agua, el saneamiento y el desarrollo de la higiene. 2019 [Internet]. 2019 [Consultado el 26 de setiembre 2020]; Disponible en:
https://www.who.int/water_sanitation_health/hygiene/es/

53. Orozco J, Fuertes C. Hacia una vivienda Saludable. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2015 [Consultado el 26 de setiembre 2020]; 5-89 Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1413.pdf>
54. Coello F, Un análisis de la elección de combustibles para cocinar de los hogares en el Perú actual y sus implicancias para la Política energética Peruana [Tesis para optar el grado de Magister en Economía], Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, 2018. [Consultado el 26 de Octubre 2020]. [Alrededor de 106 pantallas]. Disponible en :
http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/14374/COELLO_JARAMILLO_FRANCISCO_JAVIER_ANALISIS_ELECCION_COMBUSTIBLES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
55. Ministerio de Cultura y Riego, Sector Agrario y Recurso Energético [Internet]. 2018 [Consultado el 26 de setiembre 2020] Disponible en:
<http://minagri.gob.pe/portal/45-sector-agrario/recurso-energetico/342-la-energia-electrica#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%2C%20la%20energ%C3%ADa,de%20motores%20de%20combusti%C3%B3n%20en>
56. Fajardo L. Determinantes de la Salud de los adolescentes de la institución educativa “Javier Heraud” Santa, 2015 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. [Consultado el 26 de Octubre 2020]. [Alrededor de 152 pantallas]. Disponible en :
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10428/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_FAJARDO_OCAS_LESLY_KATHERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Leiva K. Determinantes de la Salud de los adolescentes de la I.E N° 86030 Niño Jesús de Praga Atipayán Huaraz, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. [Consultado el 26 de Octubre 2020]. [Alrededor de 153 pantallas]. Disponible en :

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES EQUIDAD LEIVA AROSTEC KETTY MARITTEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES_EQUIDAD_LEIVA_AROSTEC_KETTY_MARITTEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

58. Herrera M. Determinantes de la Salud de los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Scorza Castilla – Piura, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. [Consultado el 26 de Octubre 2020]. [Alrededor de 145 pantallas]. Disponible en :
59. Ramirez Y. Determinantes de la la salud en los adolescentes de la Institución Educativa “Cesar Vallejo Mendoza” Catac – Ancash – 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. [Consultado el 26 de Octubre 2020]. [Alrededor de 165 pantallas]. Disponible en :
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13551/ADOLESCENTES EQUIDAD RAMIREZ LOPEZ YOSSELYN PAULINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13551/ADOLESCENTES_EQUIDAD_RAMIREZ_LOPEZ_YOSSELYN_PAULINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
60. Masalan P, Sequeida J, Ortiz M. Sueño en escolares y adolescentes, su importancia y promoción a través de programas educativos. Revista Chilena de Pediatría [Internet]. 2015 [Consultado el 27 de setiembre 2020]; 84(5) Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062013000500012
61. Rosabal E, Romero N, Gaquin K, Hernandez R. Conductas de riesgo en los adolescentes. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2015 [Consultado el 27 de setiembre 2020]; 44(2): 218-229 Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedmil/cmm-2015/cmm152j.pdf>
62. Marugan J, Monasterio L, Pavon P. Alimentación en el adolescente. Revista Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y

Nutrición Pediátrica SEGHNP-AEP [Internet]. 2016 [Consultado el 27 de setiembre 2020]; 4: 308-312 Disponible en:

https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/alimentacion_adolescente.pdf

63. Carhuapoma S. Determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado Villa la Legua - Catacaos - Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020. [Consultado el 26 de Octubre 2020]. [Alrededor de 196 pantallas]. Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16423/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CARHUAPOMA_SALVADOR_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

64. Herrera M. Determinantes de la Salud en los Adolescentes de la institución educativa Manuel Scorza castilla-Piura, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. [Consultado el 26 de Octubre 2020]. [Alrededor de 145 pantallas]. Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14447/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HERRERA_JUAAREZ_MARCELA_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

65. Ramos K. Determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión -Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020. [Consultado el 26 de Octubre 2020]. [Alrededor de 162 pantallas]. Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_RAMOS_VILLEGAS_KAIRA_YANI_NA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

66. Escobar S. Determinantes de la Salud de los adolescentes de la Institución Educativa Nacional Sechura, Sechura, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Piura: Universidad Católica Los

Ángeles de Chimbote, 2019. [Consultado el 27 de Octubre 2020]. [Alrededor de 142 pantallas]. Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13699/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ESCOBAR_PASACHE_SATHYA_%20ANANDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

67. Pérez J, Daza F. El apoyo social. Instituto Nacional de seguridad e higiene en el trabajo [Internet]. 2015 [Consultado el 27 de setiembre 2020]; Disponible en:

https://www.insst.es/documents/94886/326962/ntp_439.pdf/148113c8-bbba-40b3-86c7-81db7869d737

68. Pasache M. Determinantes de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano Quinta Julia - Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020. [Consultado el 27 de Octubre 2020]. [Alrededor de 149 pantallas]. Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16504/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_PASACHE_RAMOS_DE_LIZAMA_MARIA_%20MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

69. Paredes K. Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Pueblo Joven Miraflores i Zona - Chimbote, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. [Consultado el 27 de Octubre 2020]. [Alrededor de 152 pantallas]. Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17497/ADOLESCENTES_CUIDADOS_PAREDES_PEREZ_KEYLA_IVETTE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

70. Carhuapoma S. Los determinantes de la salud en los adolescentes del Centro poblado 119 Villa la Legua – Catacaos – Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Piura: Universidad Católica Los

Ángeles de Chimbote, 2020. [Consultado el 27 de Octubre 2020]. [Alrededor de 196 pantallas]. Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16423/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CARHUAPOMA_SALVADOR_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

71. Herrera M. Determinantes de la Salud en los Adolescentes de la institución educativa Manuel Scorza castilla-Piura, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería], Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2019. [Consultado el 27 de Octubre 2020]. [Alrededor de 145 pantallas]. Disponible en :

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14447/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HERRERA_JUAAR_EZ_MARCELA_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

72. MINSA. Planes del Seguro Integral de Salud (SIS) [Internet]. 2020 [Consultado el 28 de setiembre 2020]; Disponible en:

<https://www.gob.pe/130-planos-del-seguro-integral-de-salud-sis>

ANEXOS

ANEXO 1

Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	AÑO 2020															
		Agosto				Setiembre				Octubre				Noviembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X	X	X	X	X									
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación								X	X							
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación										X						
4	Exposición del proyecto al JI o asesor.											X					
5	Mejora del marco teórico y metodología												X				
6	Elaboración y validación del instrumento												X				
7	Elaboración del consentimiento informado													X			
8	Recolección de datos													X			
9	Resultados de la investigación													X			
10	Conclusiones y recomendaciones													X			
11	Redacción del informe final														X		
12	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación															X	
13	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															X	
14	Redacción de artículo científico																X

Anexo 2.
Presupuesto

Rubro	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
Bienes de consumo:			
Papelería	2 millares	25.00	50.00
Lapiceros	3 unidades	2.00	6.00
USB	1 unidad	30.00	30.00
Folder y faster	5 unidades	1.00	5.00
Cuaderno	1 unidad	5.00	5.00
Computador	1 unidad	2000	2100.00
Otros	-	40.00	40.00
Total Bienes			2,236.00
Servicios:			
Pasajes	00	4.00	160.00
Impresiones	200 unidades	0.30	60.00
Copias	120 unidades	0.1	12.00
Internet	-	150.00	150.00
Anillados	3 unidades	15	45.00
Telefonía móvil y fija		100.00	100.00
Internet	8 horas diarias	5.00	80.00
Personal			
Honorarios del investigador	25 horas semanales	675.00	4,000
Total, de servicios			4,607

Total, General			6,843
----------------	--	--	-------

ANEXO 3.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SALUD EN LOS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION MIGUEL CORTEZ DEL
CASTILLO – CASTILLA – PIURA.**

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

1 Sexo: Masculino () Femenino ()

2 Edad:

• Adolescentes de 12 a 14 años ()

• Adolescente de 15 a 17 años ()

3 Grado de instrucción de adolescente y madre:

3.1 Grado de instrucción del adolescente

• Sin instrucción ()

• Inicial ()

- Primaria ()
- Estudios secundarios ()
- Estudios superiores ()

3.2 Grado de instrucción de la madre

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa / Superior incompleta ()
- Superior no universitaria completa e incompleta ()

4 Ingreso económico familiar en soles

- Menor de 750.00 nuevos soles ()
- De 751 a 1000 nuevos soles ()
- De 1001 a 1400 nuevos soles ()
- De 1401 a 1800 nuevos soles ()
- De 1801 a más ()

5 Ocupación del jefe de familia

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

6 Vivienda

6.1 Tipo

- Vivienda Unifamiliar ()

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

6.2 Tenencia

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

6.3 Material del piso

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

6.4 Material del techo

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

6.5 Material de las paredes

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

6.6 ¿Cuántas personas duermen en una habitación?

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

7 Abastecimiento de agua

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

8 Eliminación de excretas

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

9 Combustible para cocinar

- Gas, Electricidad ()
- Leña, Carbón ()

- Bosta ()
- Tuza (coronta de maíz) ()
- Carca de vaca ()

10 Energía eléctrica

- Eléctrico ()
- Kerosene ()
- Vela ()
- Otro ()

11 Disposición de basura

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

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

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

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

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

- Otros ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14 ¿Actualmente, fuma?

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

15 ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16 ¿Cuántas horas duerme usted?

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

17 ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

- Si () No ()

ACTIVIDAD FÍSICA

19 ¿Realiza alguna actividad física en su tiempo libre?

- Si () No ()

20 ¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?

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

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

- Preocupación por engordar: ()
- Come demasiado: ()
- Pérdida del control para comer: ()
- Vómitos auto inducido: ()
- Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas ()
- Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios: ()
- Ninguna ()

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

violencia por agresión:

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

23. Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

24. Cuando ha tenido algún problema, ha pensado en quitarse la vida:

Si () No ()

25. Tiene relaciones sexuales:

Si () No ()

Si su respuesta es afirmativa: En su primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:

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

26. Si es Mujer

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

27. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud:

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

- No acudo

()

DIETA:

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

Alimentos	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
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas.....					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

III. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familia ()
- Amigo ()
- Vecino ()
- Compañeros espirituales ()
- Compañeros de trabajo ()
- No recibo ()

30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

31. ¿Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones?

- | | | |
|-------------------|--------|--------|
| • Pensión 65 | Si () | No () |
| • Comedor Popular | Si () | No () |
| • Vaso de leche | Si () | No () |
| • Otros | Si () | No () |

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

- Hospital ()
- Centro de salud ()

- Puesto de salud ()
- Particular ()
- Otros ()

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

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

34. Considera usted, que el lugar donde lo atendieron, está...

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

35. ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

- No tiene ()
- ESSALUD ()
- SIS-MINSA ()
- SANIDAD ()
- Otros ()

36.El tiempo que esperó para que lo atendieran en el establecimiento de salud, le pareció...

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

37.En general, la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, fue...

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

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

- Si () No ()

Muchas gracias

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

La presente investigación en salud se titula: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura, 2020. Es dirigido por Mirelia Isabel Palomino Giron, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución miguel cortes del castillo – castilla – Piura, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____ . Si desea, también podrá escribir al correo escorpio_23_mirelia@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico _____

Firma del participante:

Firma del investigador
(o encargado de recoger información):



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Mirelia Isabel Palomino Girón y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación de Determinantes de la salud en adolescentes de la institución miguel cortes del castillo – castilla – Piura, 2020?	SI	NO
--	----	----

Fecha: _____

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION
SEÑOR DIRECTOR : SOSA RISCO JOHNY FERNANDO

Director de la Institución Educativa Tnte Miguel Cortes del Castillo, Castilla Piura
YO, MIRELIA ISABEL PALOMINO GIRON, Identificada con DNI N°.74391493,
y con domicilio en la ciudad de Piura, en el distrito de castilla en la Calle Mayta
Cápac # 309, Talarita, Castilla. Estudiante de la escuela profesional de Enfermería
de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote- Filial Piura, ante usted con
debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que teniendo que desarrollar el TRABAJO DE INVESTIGACION denominado
“DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA TNTE MIGUEL CORTES DEL CASTILLO_
CASTILLA _PIURA, 2020”, con los adolescentes de 1ero a 5to de secundaria.

Por lo tanto, solicito a usted señor director me conceda el permiso correspondiente
para poder realizar el mencionado trabajo, cuyas pautas las hare llegar previamente
a su persona.

POR LO EXPUESTO, esperando acceda a mi solicitud señor director, quedo con
usted muy agradecida por su invaluable apoyo.

.....
PALOMINO GIRON MIRELIA ISABEL

74391493

EXPEDIENTE N° 22 DEI
15/09/20



DERIVADO PARA LAS SRAS.
SUB DIRECTORAS SEC.
CON ATENCIÓN A MARIA NUNURA



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

La presente investigación en salud se titula: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Miguel Cortes del Castillo – Castilla – Piura, 2020. Es dirigido por Mirelia Isabel Palumino Giron, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución miguel cortes del castillo – castilla – Piura, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____ . Si desea, también podrá escribir al correo escorpio_23_mirelia@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: DANITA YESENTA VELAZQUEZ

Fecha: 16 DE DICIEMBRE DE 2020

Correo electrónico: danita_18@hotmail.com

Firma del participante:

Firma del investigador
(o encargado de recoger información):

PROCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO
(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Miriela Isabel Palomino Girón y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decirlo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación de Determinantes de la salud en adolescentes de la institución miguel cortes del castillo – castilla – Piura, 2020?	SI	NO
--	---------------	----

Fecha:

16 DE OCTUBRE DE 2020