



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE
DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA – PIURA,
2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO DE ENFERMERIA**

AUTOR

CAMPOVERDE CHUNGA, ALBERTO ROMMEL

ORCID: 0000-0002-2009-2841

ASESOR

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Campoverde Chunga, Alberto Rommel

ORCID: 0000-0002-2009-2841

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Estudiante De Pregrado,
Piura, Perú.

ASESOR

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Facultad De Ciencias
De La Salud, Escuela Profesional De Enfermería, Piura, Perú

JURADO

Cóndor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Rubio Rubio Sonia Aleida

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Díaz Aquino Bertha Luz

ORCID: 0000-0002-2407-9273

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dra. NELLY TERESA CÓNDROR HEREDIA
PRESIDENTE

Mgr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO
MIEMBRO

Mgr. BERTHA LUZ DIAZ AQUINO
MIEMBRO

Mgr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO
ASESOR

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fuerza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida plena y llena de enseñanzas y aprendizajes.

Agradezco también a las autoridades y todos los adolescentes de la I.E Fernando School por ser la razón de esta investigación y por haberme brindado su atención, tiempo, apoyo y su valiosa comprensión.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a los docentes de la Escuela Profesional especialmente a mi asesora Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, por brindarme sus conocimientos por el apoyo, por el respaldo que me brindo y que me ayudo en asesorías y dudas presentadas en la elaboración de la tesis

ALBERTO ROMMEL

DEDICATORIA

En primer lugar, mi tesis se la dedico a Dios ya que fue el quien me permitió llegar hasta este punto y haberme dado salud, los conocimientos, el empeño y la destreza para haber podido lograr parte de mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi hermanos y hermanas Noemy Campoverde Chunga Alberto, Alexander Campoverde Chunga, Lucia Campoverde Chunga, Allayin Campoverde Chunga y Dayana Campoverde Chunga por su apoyo constante y a todos aquellos que influenciaron directa o indirectamente a terminar mi carrera

Más aun a mi padre Victor Raul y a mi madre Gloria quienes fueron las principales personas en incentivar me a seguir para adelante en todos los aspectos especialmente en los estudios motivándome así a nunca rendirme para lograr obtener una carrera profesional, por ser las personas que me dieron la vida.

ALBERTO ROMMEL

RESUMEN

La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, cuyo problema fue ¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020?, planteando por objetivo describir los determinantes de salud del adolescente de la I.E Fernando School – La Arena - Piura. Con una población muestral de 100 adolescentes, aplicándose el cuestionario de determinantes de la salud utilizando la técnica de la entrevista y observación, respetando los principios éticos vigentes, obteniendo como resultados: el 56,00% son de sexo femenino, el 42,00% de la madres tienen secundaria completa/incompleta, el 55,00% tienen ingreso económico menor de 750 soles, el 82,00% es de tipo unifamiliar, 45,00% su piso es de tierra, el 93,00% no uso método anticonceptivo en su primera relación sexual, 76,00% se atendió en centro de salud, y el 67,00% afirma que no existe pandillaje cerca de su casa. Se concluyó que más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad de las madres tienen secundaria completa/incompleta, lo que dificultaría en el apoyo con respecto al desempeño académico de los hijos, más de la mitad tienen ingreso económico menor de 750 soles, la mayoría tienen vivienda unifamiliar, menos de la mitad piso de tierra, como consecuencia del salario mínimo y podrían estar habitando en una vivienda no saludable, casi todos no usaron método anticonceptivo, razón para ser educados sobre salud sexual buscando evitar embarazos no deseados o ITS e incentivarlos para acudir a programas de planificación familiar.

Palabras claves: Determinantes, salud, adolescente.

ABSTRACT

The research is quantitative, descriptive with a single-box design, the problem of which was: What are the determinants of adolescent health at IE Fernando School - La Arena - Piura, 2020?, proposing as an objective to describe the determinants of health of the teenager from IE Fernando School - La Arena - Piura. With a sample population of 100 adolescents, applying the questionnaire of health determinants using the technique of interview and observation, respecting current ethical principles, obtaining as results: 56,00% are female, 42,00% of the mothers have complete / incomplete secondary school, 55,00% have an income of less than 750 soles, 82,00% are single-family, 45,00% have dirt floors, 93,00% do not use the method contraceptive in their first sexual intercourse, 76,00% were treated at a health center, and 67,00% affirmed that there is no gang close to their home. It was concluded that more than half are female, less than half of the mothers have completed / incomplete high school, which would make it difficult to support their children's academic performance, more than half have an economic income of less than 750 soles, most have a single-family home, less than half a floor of land, as a result of the minimum wage and could be living in an unhealthy home, almost all did not use contraception, reason for being educated about sexual health seeking to avoid unwanted pregnancies o STIs and encourage them to attend family planning programs.

Keywords: Determinants, health, adolescent.

CONTENIDO

1. Título de la tesis	i
2. Equipo de trabajo	ii
3. Hoja de 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 tablas	ix
8. Índice de gráficos	x
I. Introducción	1
II. Revisión de la literatura	9
III. Metodología	19
3.1. Diseño de la investigación	19
3.2. Población y muestra	19
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
3.5. Plan de análisis	40
3.6. Matriz de consistencia	41
3.7. Principios éticos	43
IV. Resultados	45
4.1. Resultados	45
4.2. Análisis de resultados	76
V. Conclusiones	98
Aspectos complementarios	101
Referencias bibliográficas	102

INDICE DE TABLAS

	Pag
TABLA 01:	45
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
TABLA 02:	49
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
TABLA 03:	58
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
TABLA 04:	69
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
TABLA 05:	72
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA ATENCION EN SALUD Y PANDILLAJE DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	

INDICE DE GRAFICOS

	Pag
GRÁFICO 01: 46	46
SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 02: 46	46
EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 03.1: 47	47
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRAFICO 03.2: 47	47
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 04: 48	48
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 05: 48	48
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 06.1: 51	51
TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	

GRÁFICO 06.2:	51
TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 06.3:	52
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 06.4:	52
MATERIAL DEL TECHO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 6.5:	53
MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 6.6:	53
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 07:	54
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 08:	54
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 09:	55
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	

GRÁFICO 10:	55
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 11:	56
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 12:	56
FRECUENCIA CON LA QUE RECOGEN LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 13:	57
ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 14:	61
FUMA ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 15:	61
FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTE DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 16:	62
NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 17:	62
FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	

GRÁFICO 18:	63
EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO QUE REALIZAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 19:	63
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN LOS ADOLESCENTES EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTE DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 20:	64
ACTIVIDAD FÍSICA EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS DURANTE MAS DE 20 MINUTOS QUE REALIZAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 21:	64
CONDUCTA ALIMENTACIA EN RIESGO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 22:	65
DAÑO A LA SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESION DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 23:	65
SI TIENE PROBLEMAS HAN PENSADO QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 24:	66
TIENEN RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTE DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	

GRÁFICO 25:	66
EN SU PRIMERA REALACION SEXUAL HICIERON USO DE ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 26.1:	67
TUVO ALGÚN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 26.2:	67
TUVO ALGÚN ABORTO LAS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 27:	68
FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 28:	71
RECIBEN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 29:	71
RECIBEN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRAFICO 30:	72
INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	

GRAFICO 31:	72
MOTIVO DE CONSULTA POR LO QUE ACUDIERON A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRAFICO 32:	73
DISTANCIA DEL LUGAR DONDE LO ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 33:	75
TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	
GRÁFICO 34:	75
PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.	

I. INTRODUCCIÓN

Los determinantes sociales de la salud pueden producir efectos importantes en la salud de la población y, por lo tanto, es necesario hacer una vigilancia continua de ellos. La mayoría de los sistemas de vigilancia en salud pública recogen poca información sobre los determinantes sociales de la salud, por lo que se requiere una vinculación con fuentes de datos complementarias para disponer de información relacionada con el medio ambiente físico y social (1).

Los factores sociales, como la educación, el empleo y el ingreso, influyen en dónde y cómo viven y trabajan. Las personas con menos recursos tienden a vivir en un medioambiente que no beneficia a obtener una buena salud; déficit de actividad física por falta de aceras, centro recreacional o incidentes frecuentes de violencia en las calles. Y aunque muchas personas sin seguro obtuvieron seguros médicos durante los últimos años, estas no pueden recibir atención médica si no saben cómo inscribirse o si no pueden encontrar proveedores en su comunidad que acepten su nuevo seguro adquirido recientemente (2).

En la vivencia habitual de experiencias de salud y enfermedad, tanto en lo personal como entre familiares, amigos y vecinos, favorece a que la población conceptúe que la salud es la ausencia de enfermedad, a su vez, como consecuencia directa de las alteraciones del cuerpo humano o del medio circundante inmediato. Con respecto, la medicina social y la salud colectiva nacieron del reconocimiento de que los procesos de salud/enfermedad, las representaciones de estos y las respuestas

sociales para enfrentarlos, expresan hechos histórico-sociales que atañen a los colectivos humanos (3).

Las sociedades, en general, son constituidas de modo que establecen y conservan algunas diferencias cuando sus miembros ingresan a las probabilidades de mejorar personalmente y de disfrutar una vida saludable. Muchas de estas oportunidades no están siendo bien implementada para todos, y se puede verificar en el entorno de vida de los infantes, la escolarización, en el nivel de salarios, los elementos psicológicos y sociales determinados por los estilos de vida de cada sociedad, etc (4).

Cabe decir que en años recientes se considera con más firmeza que las condiciones sociales intervienen fuertemente en la posibilidad de tener una buena salud. La Comisión de Determinantes Sociales de la Salud (CDSS) de la OMS, definió a los determinantes sociales de la salud como las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud (4).

Dichas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, la cual depende a su vez de las políticas adoptadas; la distribución desigual se traduce en grandes diferencias en materia de salud entre países desarrollados y los que están en vías de desarrollo (5).

El termino salud hace referencia a que todas las necesidades básicas de las personas se estén ejerciendo ya sean: sanitarias, nutricionales, socioculturales,

económicos y psicológicos. Lo que al parecer es complicado debido a que no se puede satisfacer todas las necesidades fundamentales al mismo tiempo, se considera que aproximadamente entre el 10% y el 25% de la población a nivel global se halla en buen estado de salud (6).

La OMS indicó que muchos adolescentes fallasen a temprana edad a causa de accidentes, de quitarse la vida por depresión, maltrato, complicaciones durante el embarazo y parto y por alguna enfermedad. Mayor aún es el número de los que tienen complicaciones en su salud o que también presentan alguna discapacidad. También cabe recalcar que diversas enfermedades que normalmente son mayormente en la etapa adulta ahora se manifiestan durante la adolescencia. Ejemplo son: el consumo de cigarrillos, ITS, así como el VIH, sedentarismo, son causantes del fallecimiento a temprana edad (7).

En España la alta tasa de alumnos repetidores es una de las preocupaciones del sistema educativo español, un estudio revela que el mayor porcentaje de adolescentes repetidores de grado escolar se sitúa entre el alumnado del 1er grado de nivel de secundaria, siendo más alarmante en los varones. La educación secundaria obligatoria influye en las conductas de riesgo en los adolescentes. Los resultados indican que la repetición de curso se ve relacionada con variables como: centro educativo, sexo, procedencia, edad; el rol de agresor en acoso escolar; accesibilidad, antecedentes y factores de riesgo familiares (8).

Perú tiene significativos avances de los indicadores de mortalidad y morbilidad, pero con usos disímiles entre los diversos departamentos y grupos sociales del Perú. por ejemplo, en infantes con menos de 5 años de edad del departamento de Loreto, la tasa de mortalidad fue de cuarenta y seis por cada mil nacidos vivos, y tuvieron 3.5 veces más probabilidades de morir que en los del departamento de Lambayeque, en el que la tasa llega a ser de trece por cada mil nacidos vivos para el 2016 (3).

En la región Piura, actualmente el paisaje que se ve reflejado de los adolescentes es que continuamente están en circunstancias podrían poner en peligro su integridad, por ejemplo, pandillaje, consumo de drogas, consumo de alcohol, embarazo a temprana edad, maltrato físico y sexual, información que es resaltada por PUEDO (2016-2017), que hace énfasis acerca de circunstancias en que los adolescentes pueden estar expuestos , así como: hacinamiento, abandono escolar, embarazo precoz, its, trata de personas, consumo de sustancias psicoactivas , violencia, maltrato familiar (9).

Un claro ejemplo se encuentra en el estudio que se realizó a los adolescentes del CEBA estudiantes del CEBA N° 18 - Los Algarrobos - Piura- 2018, en donde se halla que la mayoría de los adolescentes del CEBA vienen de zonas distinguidos por presentar disturbios como por ejemplo: grupos pandilleros, robo y consumo de drogas; y como antecedentes muchos de ellos proceden de hogares con familia disfuncional y con un déficit financiero, esto resulta creer que es evidente debido a la frecuente desaparición de objetos personales en la I.E CEBA y a la agresividad entre los adolescentes(9).

Sin embargo, no escapa a esta realidad la I.E Fernando School que es una institución particular ubicada en la calle Arequipa N°145– en el distritito de La Arena del departamento Piura. La institución educativa se encuentra a cargo de la directora Rosa Ysabel Huertas Cornejo. Limita por el norte con la Municipal distrital de la Arena, por el lado Sur limita con el domicilio de la familia Silupu Chero, por el lado Oeste con la familia Sernaque y por lado Este con la Av. Arequipa. En la institución educativa Fernando School estudian 210 alumnos en total; de nivel inicial, primaria y secundaria, dentro de los cuales 100 son adolescentes que cursan entre primero y quinto de secundaria entre hombres y mujeres, la institución educativa está construida de material noble (ladrillo y cemento), sufriendo con algunas deficiencias como por ejemplo falta de mayor espacio e implementación en los servicios higiénicos (10).

La institución educativa Fernando School cuenta con área de 9m de ancho por 75m de largo, una plataforma deportiva de proporción pequeña en donde se realiza la formación escolar, siendo este espacio muy limitado para la recreación de los alumnos que se encuentran en una etapa de desarrollo, está conformada 14 aulas mixtas en total entre las cuales 5 aulas son para alumnos de nivel secundario aulas, también cuenta con una directiva de apoyo para bien de sí misma, 5 baños en diferente ambientes, en el cual 1 baño es únicamente para los docentes, 2 baños ubicados en la segunda planta de la institución educativa en donde 1 baño es para mujeres y 1 baño es para varones dentro de los cuales solo cuenta con 2 urinarios 3 inodoros esto es debido al déficit de espacio , 2 baños ubicados para los alumnos de nivel primario, la institución educativa no cuenta con quioscos por ende los mismos alumnos deben llevar sus alimentos ya preparados o envasados (10).

Frente a lo manifestado se consideró pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020?, para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Describir los determinantes de la salud del adolescente de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) de los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena - Piura.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen los adolescentes, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad de los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena - Piura.
- Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adolescentes, apoyo social de los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura.

La investigación se justificó porque fue esencial en el campo de la salud debido a que generó conocimiento para comprender mejor los inconvenientes que afectan la

salud de los adolescentes de la I.E Fernando School y a raíz de esto plantear tácticas y soluciones. En ese sentido, la investigación que se realizó es un cargo que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello favorece con la prevención y control de los problemas sanitarios.

La investigación fue requerida para que el personal del centro de salud cercano a la I.E Fernando School puedan contribuir a incrementar la efectividad del Programa Preventivo promocional de la salud en el adolescente y reducir los factores de riesgo, así como mejorar los estilos de vida, permitiendo contribuir con información para el manejo y control de los problemas en salud de la comunidad.

Y, además, la presente investigación busca que tanto como estudiantes o profesionales de la salud asuman un papel más activo en el fortalecimiento de la prevención de la enfermedad y promoción de la salud. También favorece a comprender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad en la salud pública que insta en que se respete la igualdad en la salud y mejorar la salud de la población, en general.

La presente investigación titulada Determinantes de la salud del adolescente de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020. fue de tipo cuantitativa descriptiva, diseño de una sola casilla, teniendo una población muestral de 100 adolescentes a quienes se aplicó el instrumento de cuestionario de determinantes de la salud utilizando la técnica de la entrevista y observación, concluyéndose que más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad de las madres tienen secundaria completa/incompleta, lo que dificultaría en el apoyo con respecto al desempeño

académico de los hijos, más de la mitad tienen ingreso económico menor de 750 soles, la mayoría tienen vivienda unifamiliar, menos de la mitad piso de tierra, como consecuencia del salario mínimo y podrían estar habitando en una vivienda no saludable, casi todos no usaron método anticonceptivo, por lo que deben ser educados sobre salud sexual para evitar embarazos no deseados o ITS.

II. Revisión de la literatura:

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Vásquez Y, Moreira P, et al. (11), en la investigación denominada: Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019, cuyo objetivo general fue: Identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador, tuvo un estudio descriptivo de corte transversal, con una muestra de 151 adolescentes de ambos sexos. Se diseñó y aplicó una encuesta en función de recoger la información. Concluyó que las necesidades de continuar el estudio de otros determinantes pueden estar influyendo en la salud de este grupo poblacional. Es pertinente, desarrollar de conjunto gobiernos-comunidad, diferentes acciones encaminadas a garantizar la salud de este grupo poblacional.

Guzman A. (12), en la investigación: Determinantes sociales de salud relacionados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Taiwan 19 de marzo, Azúa, República Dominicana, en el periodo enero-diciembre 2016, 2017. Con el objetivo general de identificar los determinantes sociales de salud relacionados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Taiwan 19 De Marzo, Azua, Republica Dominicana, en el periodo Enero-Diciembre, realizando un estudio de tipo observacional descriptivo, se concluyó que la mayor parte de las adolescentes embarazadas de la población viven en hacinamiento lo que les afecta directamente disminuyendo su privacidad siendo desde niñas víctimas de posibles familiares,

amigos vecinos que aprovechan su inmadurez de edad convenciendo de acompañarse o abusando de ellas.

Ruiz A. (13), en la investigación: Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud, y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta – España, 2016, tuvo el propósito de evaluar el estado nutricional y determinar la prevalencia de malnutrición por déficit de masa corporal como por exceso, y describir los factores determinantes de la salud en los adolescentes ceutíes con edades de 13 a 19 años. Se realizó un estudio epidemiológico descriptivo transversal sobre una muestra probabilística de 507 adolescentes de entre 13 y 19 años, concluyo que: la prevalencia de malnutrición en los adolescentes de Ceuta alcanza al 40% de dichos jóvenes de 13 a 19 años, además la actividad física de los adolescentes de Ceuta es deficiente y que el consumo de tabaco no ha disminuido desde el 2006.

A nivel nacional

Giraldo R. (14), en la investigación de nombre: Determinantes de la salud en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa de Lima - Covipol de Pachacutec - Ventanilla, 2020, tuvo de objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Rosa - Copivol de Pachacútec - Ventanilla, siendo de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. donde la muestra estuvo constituida por 120 adolescentes, a quienes se les aplicó un instrumento de recolección de datos, concluyo: más de la mitad son de sexo femenino, con grado de instrucción secundaria completa/ incompleta, en los

determinantes de los estilos de vida, la mayoría no fuma, ni a fumado nunca de manera habitual, no consumen en casi la totalidad bebidas alcohólicas, en los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría no reciben ningún apoyo social organizado, más de la mitad afirman que existe pandillaje.

Roque T. (15), en la investigación: Nivel socioeconómico, funcionalidad familiar y la netadicción en adolescentes del nivel secundario de la I.E Juan Pablo Viscardo y Guzman Arequipa – 2016. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel socioeconómico, funcionalidad familiar con la netadicción en adolescentes del nivel secundario de la I.E Juan Pablo Viscardo y Guzmán, Arequipa. Conto con un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal; la población objetivo estuvo conformada por 202 adolescentes. Concluyo que, en los datos generales de la población de estudio, la mayoría tienen 15 años predominando el sexo femenino y la mayoría. Respecto a la variable nivel socioeconómico se encuentra que la mayor parte de los adolescentes son de nivel socioeconómico bajo.

Villanueva H. (16), en la investigación: Determinantes de salud de los adolescentes del centro poblado de Quenuayoc – Independencia - Huaraz, 2017. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud de los adolescentes del centro poblado de Quenuayoc – Independencia – Huaraz, de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla y muestra conformada por 106 adolescentes, en la recolección de datos se utilizó un cuestionario sobre los determinantes de salud. El análisis y conclusión fue que más de la mitad son de sexo masculino, comprende adolescentes de 13 a 16 años, 11 y 29 días. menos de la mitad tiene un grado de

instrucción secundaria completa/incompleta, grado instrucción de las madres secundaria completa/incompleta la mayoría tiene trabajo eventual y un ingreso económico menor a 750 soles mensuales.

A nivel Regional

Lopez D. (17), en la investigación de nombre: Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016, que tuvo el objetivo de describir los Determinantes de la Salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura. Tipo de diseño de una sola casilla, muestra conformada por 234 adolescentes, el instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre los determinantes de la salud. Concluyo en que más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino y tienen una edad entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días, secundaria Incompleta/ completa, menos de la mitad no fuma, más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas Menos de la mitad se atendió en un centro de salud en los 12 últimos meses.

Gonzales H. (18), en la investigación: Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Divino Maestro – Chatito - La Arena - Piura, 2016. Quien tuvo como objetivo general: describir los determinantes de salud del adolescente en la Institución Educativa Divino Maestro – Chatito-La Arena – Piura – 2016, diseño de una sola casilla, una muestra de 198 adolescentes. Concluye que según los determinantes biosocioeconomicos más de la mitad son de sexo masculino, tienen

entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días; todos tienen secundaria completa/incompleta; la mayoría de las madres de los adolescentes tienen Secundaria Completa/Incompleta, en los estilos de vida, la mayoría no fuma; más de la mitad han consumido bebidas alcohólicas ocasionalmente; duermen de 8 a 10 horas, en determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría reciben algún apoyo social natural; casi todos no reciben ningún apoyo social organizado.

Abramonte E. (19), en la investigación: Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016, tuvo el objetivo general de identificar los determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, con una muestra de 241 adolescentes, donde concluyó que todas las adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/ incompleta; menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar de 750 soles, mayoría tienen una vivienda unifamiliar, casa propia y todos los servicios básicos, la mitad de las adolescentes manifiesta estar preocupadas por engordar la mayoría nunca ha fumado de manera habitual y que la mitad se ha atendido en un centro de salud los últimos 12 meses, cuentan con seguro de Essalud.

2.2. Bases teóricas de la investigación

La investigación estuvo cimentado en el modelo en las bases conceptuales de determinantes de salud de Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead, en donde Marc Lalonde plantea un modelo para entender interacciones entre elementos de determinantes de la salud, en él se estudia el estilo de vida, factores ambientales, biología humana y el acceso a los servicios de salud (20).

En su modelo Marc Lalonde plantea a los determinantes de la salud como factores relacionados con la salud que son externos al cuerpo humano y sobre los cuales se tiene poco o ningún control, los estilos de vida como, la biología humana; contiene la herencia genética del ser humana, los procesos de crecimiento y envejecimiento, y los diferentes aparatos anatómicos, dada la complejidad de cada individuo, su biología puede interferir sobre la salud y los servicios de salud; este componente se define como sistema de atención en salud (20).

Además, Marc Lalonde informa que alrededor del 50% de la salud en una sociedad generalmente está ligado a los estilos de vida y las conductas en la salud, dejando atrás otros elementos como lo es el medio ambiente, los sistemas sanitarios de salud y la biología humana. Pese a lo nombrado, se puede que la inversión pública consignado a este determinante, es mucho menor inversión que en comparación con los demás determinantes, especialmente a los sistemas públicos de salud, así como los de su personal (21).

Se puede decir que la mayoría de dichas conductas pueden ser cambiadas por la propia persona, a razón de esto actualmente se han creado una serie de actividades con el fin de brindar mayor beneficio en la, haciendo cada integrante de la comunidad opte por tomar mejores conductas apuntando a un estado de salud (21).

En el modelo de Dahlgren y Whitehead explica cómo las inequidades en salud son resultado de las interacciones entre distintos niveles de condiciones, desde el individuo hasta las comunidades, en la parte central se encuentra el individuo y los factores constitucionales que afectan a su salud pero que no son cambiables. A su alrededor se encuentran los determinantes posibles de modificar, comenzando por los estilos de vida individuales, redes sociales, las condiciones de vida y trabajo, alimentos y acceso a servicios básicos, además de las condiciones socioeconómicas y ambientales (22).

Dahlgren y Whitehead presentan a los primordiales determinantes de la salud como un abanico de capas escalonadas en donde cada capa externa establece las capas sucesivas en dirección al centro. Es por eso que explica que los seres humanos y sus comportamientos son influenciadas por el entorno en su sociedad, debido a que son las acciones que pueden o no mantener vinculados a las personas en un buen estado de salud. si la clasificación social y económica dispone mejores o peores oportunidades para la salud (23).

El informe de Alma – Ata también otorga una vía de acción en relación a la promoción de salud, pensada en actuar como una estrategia integra para influir sobre

los determinantes sociales y apertura espacios concretos para que las sociedades u comunidades sean participantes de los modelos de atención del siglo XXI. Dado que en dicha conferencia de 1978 reivindica el derecho a la salud como un derecho humano fundamental de todas las personas. Sus definiciones han permitido interpretar la atención primaria de salud (APS) como táctica política de los estados y la sociedad civil para transformar los sistemas de salud y los procesos de determinación social de la salud de la población (24).

A 40 años de la declaración de Alma Ata, el ministerio de salud (MINSA) promulga la Ley de Redes Integradas de Salud (RIS) (Ley N° 30885) marca un hito en el esfuerzo del país de adquirir las prestaciones dentro de una red, fortaleciendo el primer nivel de atención como puerta de entrada al sistema de salud; las RIS, buscan reorientar el modelo de prestación para convertir en un modelo de cuidado, poner énfasis en la gestión en red, redimensionar el financiamiento y fortalecer la gobernanza de la red, mejorando el desempeño del modelo de cuidado de la persona y la familia, y la respuesta intersectorial para optimizar la cobertura de determinantes sociales (25).

Así mismo la conceptualización de los determinantes sociales de la salud es un significativo progreso en la equidad en salud. Según la OMS, los determinantes sociales de la salud; se definen como: las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas condiciones resultan de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que obedece a su vez las políticas adoptadas (26).

Por otra parte una comisión española adaptó el cuadro conceptual de la OMS para mostrar los causantes de la desigualdad de salud, diferenciando de: 1) los determinantes estructurales, como el conjunto de circunstancias social, económico y político y los diferentes ejes de desigualdad, que establecen la estructuración social, y 2) los determinantes intermedios, como los bienes, al mismo tiempo estos intervienen en procesos psicológicos y sociales, en uso y a la accesibilidad de servicios de salud(27).

El modelo propuesto por Nola Pender en referencia a promoción de la salud, es el más predominante en la promoción de la salud en enfermería; ya que según este modelo se propone a través de los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, estos se dividen en factores cognitivos-perceptuales, siendo estas las concepciones, creencias, ideas que se tiene sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, estos se en la toma de decisiones o conductas que favorecen la salud (28).

Esta teoría toma al individuo como un ser integral, en el cual se analizan sus fortalezas y debilidades y la capacidad de la toma de decisiones con respecto a su salud. Por lo tanto, el papel del profesional de enfermería dentro de la atención primaria se basa en atender, capacitar y orientar a las comunidades en los centros de salud, en los hogares y en los establecimientos educativos con la finalidad de resolver sus necesidades a través de la modificación de sus estilos de vida, hábitos alimenticios y sobre los comportamientos inapropiados referentes a su salud (29).

La adolescencia como parte del ciclo del desarrollo humano es pieza clave de estudio y de curiosidad para investigadores profesionales de gran variedad de especialidades en a nivel global, para dar a entender los extensos cambios de los adolescentes en su biología, psicología y en vida social que son prácticamente comunes de esta etapa y que implican no únicamente al adolescente sino también a su familia, amigos y comunidad en general (7).

Una institución educativa particular, es una empresa privada de educación financiada exclusivamente por los padres de los alumnos. Tienen completa libertad de gestión y cierta libertad de currículum, dentro de los límites establecidos por el gobierno. Suelen impartir todos los niveles educativos, aunque tienen libertad para limitarlo si así lo desean. El límite de plazas y el acceso a las mismas depende de los condicionantes y criterios establecidos por el propio colegio (30).

III. Metodología.

3.1. Diseño de la investigación

El diseño de investigación es de una sola casilla, de estudio transversal porque consistió en seleccionar una población muestral experimental para averiguar sobre la realidad de los adolescentes a quienes se investigó, mientras se observaba para describir el comportamiento del grupo de estudio (31).

Tipo de investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo, porque permitió alcanzar y analizar datos numéricos en relación a las variables, que fueron anticipadamente establecidas, además facilitó una interpretación precisa de los resultados. (31).

Nivel de la investigación

El nivel investigativo al que corresponde el presente estudio fue de nivel descriptivo por qué consistió en conocer las situaciones, circunstancias, características, factores u aptitudes para así haber obtenido una descripción exacta del grupo estudiado (32,33).

3.2. Población y muestra

La población muestral estuvo constituida por 100 adolescentes de la I.E Fernando School - La Arena – Piura, 2020.

Unidad de análisis

Cada adolescente de la I.E Fernando School que formaron parte de la muestra responden a los criterios de investigación.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes que estudiaron más de 3 años en la I.E Fernando School.
- Adolescentes de I.E Fernando School – La Arena – Piura, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes de I.E Fernando School – La Arena – Piura, que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes de I.E Fernando School – La Arena – Piura con algún trastorno mental.
- Adolescentes de I.E Fernando School – La Arena – Piura que no quisieron participar.

3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

Edad

Definición conceptual.

Es definida como el progreso hacia la madurez del individuo, siendo estimada a través de la maduración de uno o más sistemas de tejidos: dentario, óseo, características sexuales secundarias y somáticas (estatura y peso) (34).

Definición operacional

Escala de razón:

- Adolescencia temprana (12 años a 14 años 11 meses 29 días)
- Adolescencia tardía (De 15 a 17 años 11 meses 29 días)

Sexo

Definición conceptual.

Según la biología; tiene relación con los caracteres morfofuncionales, anatómicas, químicas y es la base de la asignación del sexo al recién nacido (35).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino

- Femenino

Grado de instrucción

Definición conceptual

El grado de instrucción o nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (36).

Definición operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso económico

Definición conceptual

Flujo de recursos que recibe un agente económico correspondiente a las remuneraciones por la venta o arrendamiento de los factores productivos que posee.

El ingreso puede ser pagado en bienes y servicios o en dinero. El ingreso puede adoptar las formas de salarios, intereses, dividendos, rentas o beneficios. (37).

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

Ocupación es todo aquello en lo que empleamos nuestro tiempo, Es un concepto mucho más general; todo trabajo es una ocupación, pero no viceversa. Desde el punto de vista laboral, la ocupación se define también como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo (38).

Definición operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición conceptual

Es un lugar cerrado y cubierto, ocupado como refugio, habitado por personas o núcleo familiar, en el cual se realizan sus actividades básicas y satisfacen sus necesidades m Social. La vivienda es esencial para la sociedad por el cual es un derecho constitucional (39).

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 semana

Eliminación de basura

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Por estilo de vida se entiende que es la manera general de vivir, basada en la interacción entre las condiciones de vida, en un sentido más amplio, y las pautas individuales de conducta, determinada por factores socioculturales y características individuales (40).

Hábito de fumar

Definición operacional

Escala nominal

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Número de horas que duermen

- 6 a 8 horas
- 08 a 10 horas

- 10 a 12 horas

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar () deporte () gimnasia () no realizo ()

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

Escala nominal

si () no ()

Tipo de actividad:

Caminar () gimnasia suave () juegos con poco esfuerzo () correr () deporte ()
ninguna ()

Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo

Definición Conceptual

Las conductas alimentarias de riesgo (CAR) son manifestaciones en la conducta que suceden con relación a la dieta alimenticia y que tienen una gran posibilidad antes que una persona pueda ser diagnosticada con un trastorno con conducta alimentaria (41).

Definición operacional

Escala nominal

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

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

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

Lugar de la agresión o violencia

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

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

- Si
- No

Tiene relaciones sexuales

- Si
- No

Uso algún método anticonceptivo

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

Tuvo algún embarazo

- Si
- No

Tuvo algún aborto

- Si
- No

Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud

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

Alimentación

Definición conceptual

Es un proceso de tomar alimento o dar comida, siendo una de las necesidades básicas del hombre. (42).

Definición operacional

Escala nominal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

- Nunca o casi nunca

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad, las cuales pueden promover apoyo a los miembros de la comunidad en condiciones desfavorables, pero también pueden no brindar apoyo o tener efecto negativo (43).

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Se refiere a la posibilidad de obtener atención en salud que sea independiente de características como el ingreso, el lugar de residencia, la condición laboral o la pertenencia a un grupo étnico o minoría. Implica la eliminación de barreras u obstáculos, ya sean de tipo físico, económico, social o de información para el uso de los servicios de salud (44).

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

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

- Muy largo

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

Apoyo social natural

Escala ordinal

- Familiares
- Amigos
- Vecinos

- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

Apoyo de organizaciones del estado

Escala ordinal

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

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica

Se realizó un conjunto de procedimientos intangibles los cuales se apoyaron de los instrumentos para el análisis social integral y holístico, algunos ejemplos de estos fueron la observación, la visita domiciliaria y el rapport (45).

Instrumento

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

Instrumento N°1

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

- Datos de identificación, donde se obtuvieron las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico de los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena, Piura: edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).

- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales de los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena, Piura (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena, Piura así como: apoyo social natural, organizado, acceso a los servicios de salud, etc.

Confiabilidad

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

3.5. Plan de análisis

Procedimiento de recolección de datos

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los padres de los adolescentes, se indicó el propósito de la investigación y que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación serían estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los padres, el día y hora donde se visitó al adolescente para la recolección de datos.
- Se procedió a la aplicación del instrumento bajo las consideraciones éticas especificadas en la investigación.
- La aplicación del instrumento tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente por cada unidad de estudio, la misma que fue de manera personal y directa.

Análisis y procesamiento de los Datos

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

3.6. Matriz de consistencia

TITULO DE LA INVESTIGACION	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBEJTIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGIA
Determina antes de la salud del Adolescente de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020	¿Cuáles con los determinante s de salud del adolescente de la institución educativa Particular Fernando School – La Arena – Piura, 2020?	• Describir los determin antes de s a l u d d e l adolesce nte de la I.E Fernand o School – La Arena – Piura, 2020.	• Identificar los determinante s del entorno biosocioecon ómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios	Tipo: cuantitativa y descriptiva Diseño: fue de una sola casilla Técnica: fue la Entrevista – Observación Muestra: estuvo conformada por 100 adolescentes de la I.E Fernando School.

			<p>básicos, saneamiento ambiental).</p> <ul style="list-style-type: none">• Identificar los determinante s de los estilos de vida: Alimentos que consumen los adolescentes, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.	
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social. 	
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

3.7. Principios éticos

El presente estudio de investigación se aplicó bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa de ULADECH:

Protección a las personas: Durante la ejecución de la investigación, se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad,

Beneficencia y no maleficencia: La presente investigación delimitó beneficios directos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo humano, los resultados de la investigación contribuyeron a la línea de investigación que buscaba

precisamente esos aspectos, no se causaron daños ni agravios morales a los participantes (46).

Libre participación y derecho a estar informado: se explicó el propósito de la investigación a los padres y adolescentes, así mismo a los padres de los adolescentes que autorizaron la aplicación de la investigación. **Justicia:** Se reconoció la equidad y la justicia brindándoles a todas las personas que participaron en la investigación derecho a acceder a sus resultados también se les dio un trato igual a todos que participaron en los procesos, procedimientos. **integridad científica:** Se proyectó al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de enfermería. (46).

IV. Resultados

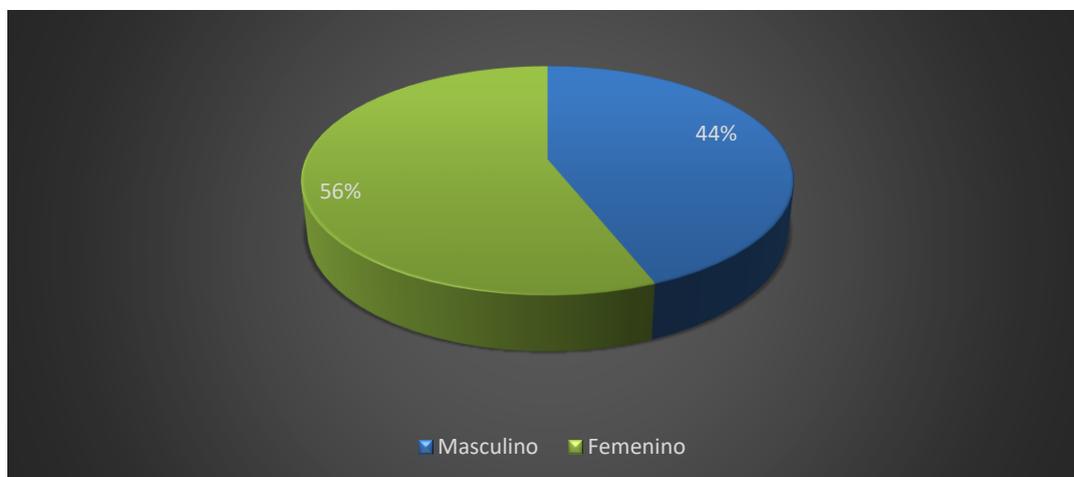
4.1. Resultados

TABLA 01: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA – PIURA, 2020

Sexo	n	%
Masculino	44	44,00%
Femenino	56	56,00%
Total	100	100,00%
Edad	n	%
Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días	44	44,00%
Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días	56	56,00%
Total	100	100,00%
Grado de instrucción del adolescente	n	%
Sin nivel e instrucción	0	0,00%
Inicial/Primaria	0	0,00%
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	100	100,00%
Superior Completa /Superior incompleta	0	0,00%
Total	100	100,00%
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel de instrucción	3	3,00%
Inicial/Primaria	38	38,00%
Secundaria Completa/Secundaria incompleta	42	42,00%
Superior Completa /Superior incompleta	15	15,00%
Superior no universitaria completa/ incompleta	2	2,00%
Total	100	100,00%
Ingreso económico (Soles)	n	%
Menor de 750	55	55,00%
De 751 a 1000	24	24,00%
De 1001 a 1400	13	13,00%
De 1401 a 1800	6	6,00%
De 1801 a más	2	2,00%
Total	100	100,00%
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	50	50,00%
Eventual	41	41,00%
Sin ocupación	7	7,00%
Jubilado	1	1,00%
Estudiante	1	1,00%
Total	100	100,00%

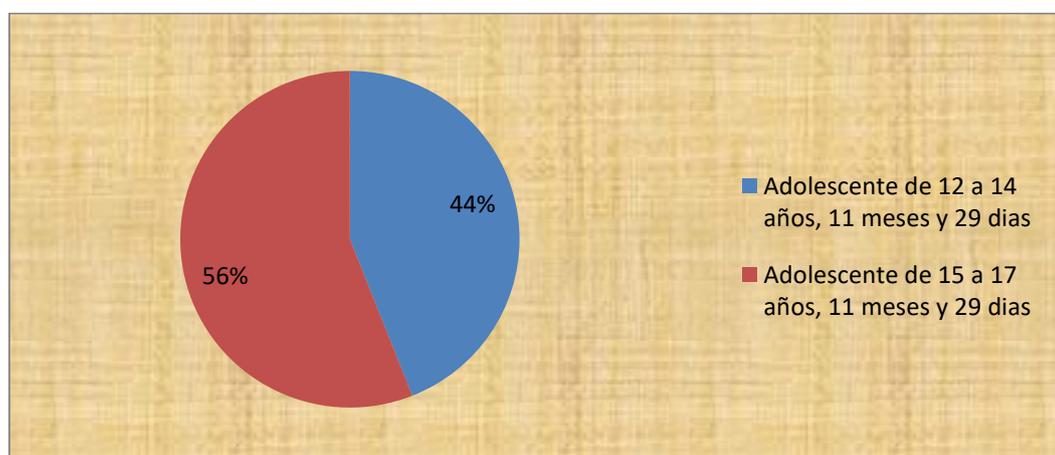
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 01: SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



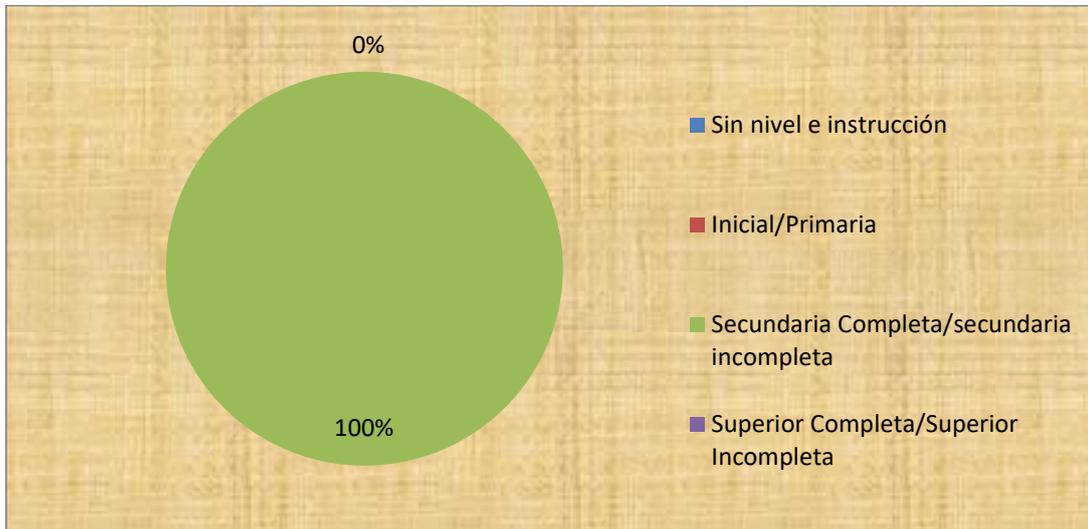
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 02: EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



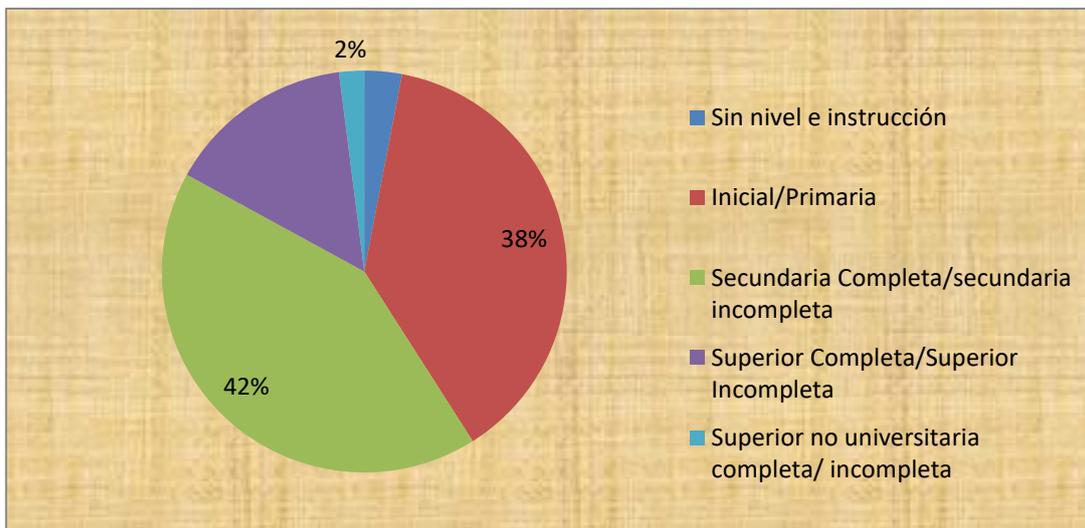
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 03.1: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



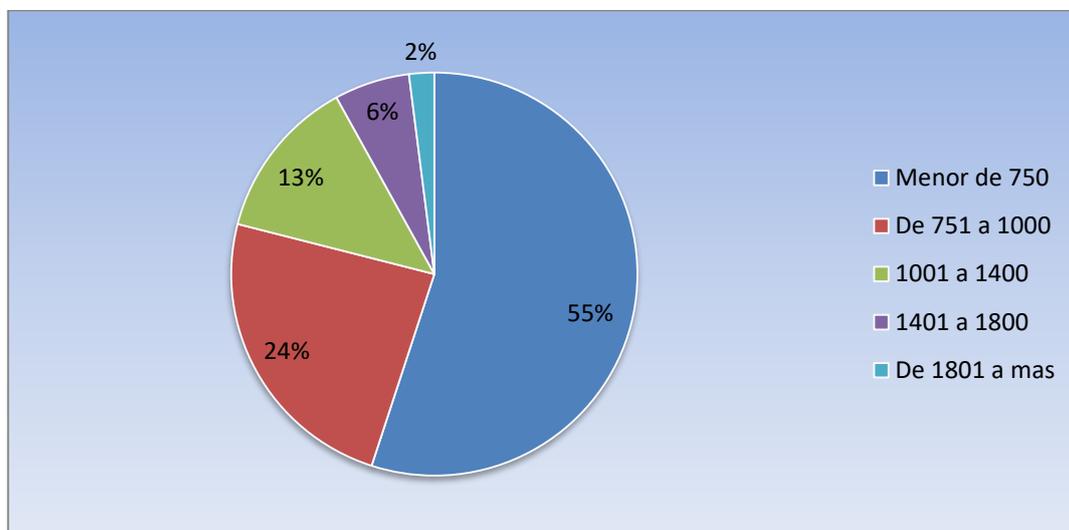
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 03.2: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



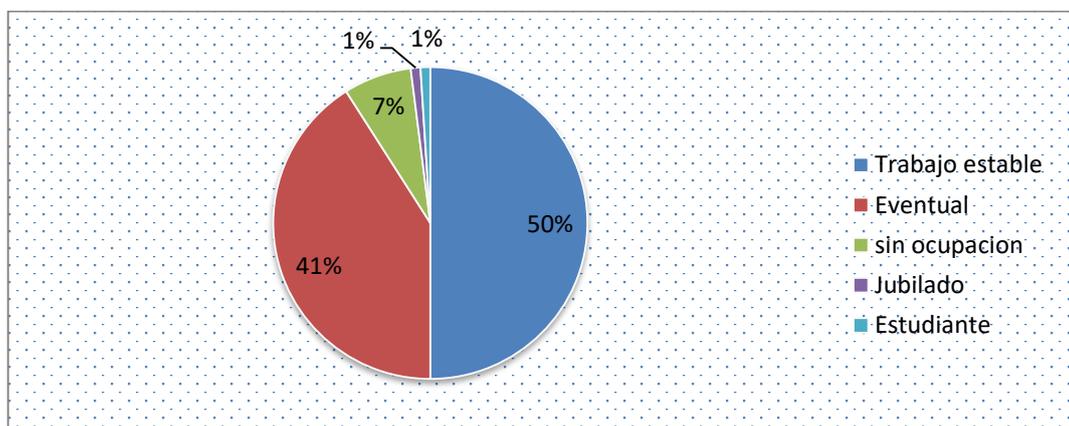
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 04: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 05: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

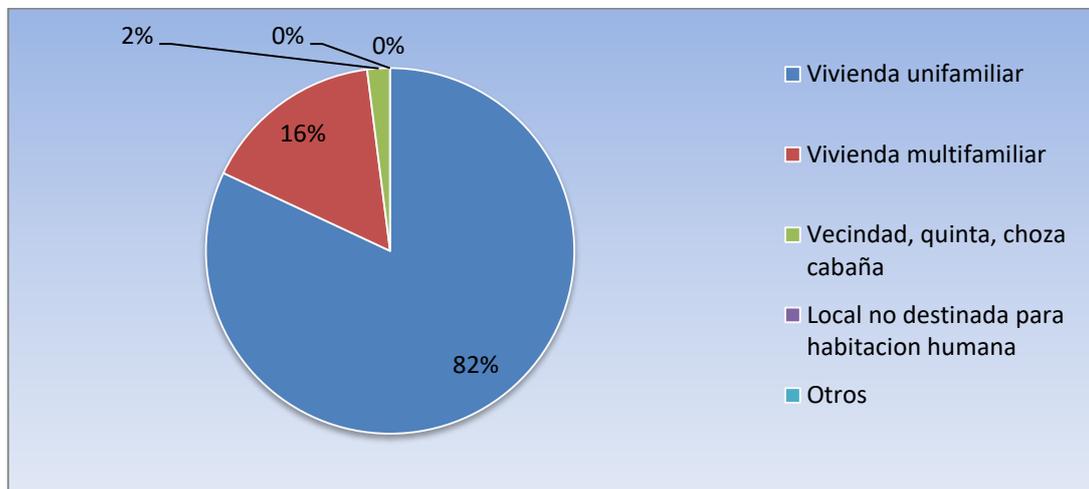
TABLA 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	82	82,00%
Vivienda multifamiliar	16	16,00%
Vecindad, quinta, choza, cabaña	2	2,00%
Local no destinada para habitación humana	0	0,00%
Otros	0	0,00%
Total	100	100,00%
Tenencia	n	%
Alquiler	3	3,00%
Cuidador/alojado	2	2,00%
Plan social (dan casa para vivir)	1	1,00%
Alquiler venta	0	0,00%
Propia	94	94,00%
Total	100	100,00%
Material del piso	n	%
Tierra	45	45,00%
Entablado	2	2,00%
Loseta, vinílicos o sin vinílico	41	41,00%
Láminas asfálticas	5	5,00%
Parquet	7	7,00%
Total	100	100,00%
Material del techo	n	%
Madera, esfera	4	4,00%
Adobe	1	1,00%
Estera y adobe	2	2,00%
Material noble, ladrillo y cemento	37	37,00%
Eternit	56	56,00%
Total	100	100,00%
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	10	10,00%
Adobe	3	3,00%
Estera y adobe	5	5,00%
Material noble ladrillo y cemento	82	82,00%
Total	100	100,00%
N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	6	6,00%
2 a 3 miembros	46	46,00%
Independiente	48	48,00%
Total	100	100,00%
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,00%
Cisterna	1	1,00 %
Pozo	4	4,00%
Red pública	60	60,00%
Conexión domiciliaria	35	35,00%
Total	100	100,00%

Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	3	3,00%
Acequia, canal	0	0,00%
Letrina	1	1,00%
Baño público	3	3,00%
Baño propio	91	91,00%
Otros	2	2,00%
Total	100	100,00%
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	94	94,00%
Leña, carbón	6	6,00%
Bosta	0	0,00%
Tuza (coronta de maíz)	0	0,00%
Carca de vaca	0	0,00%
Total	100	100,00%
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	3	3,00%
Lámpara (no eléctrica)	0	0,00%
Grupo electrógeno	0	0,00%
Energía eléctrica temporal	3	3,00%
Energía eléctrica permanente	94	94,00%
Vela	0	0,00%
Total	100	100,00%
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	15	15,00%
Al río	0	0,00%
En un pozo	0	0,00%
Se entierra, quema, carro recolector	85	85,00%
Total	100	100,00%
Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	17	17,00%
Todas las semana pero no diariamente	39	39,00%
Al menos 2 veces por semana	35	35,00%
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	9	9,00%
Total	100	100,00%
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	88	88,00%
Montículo o campo limpio	5	5,00%
Contenedor específico de recogida	4	4,00%
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,00%
Otros	3	3,00%
Total	100	100,00%

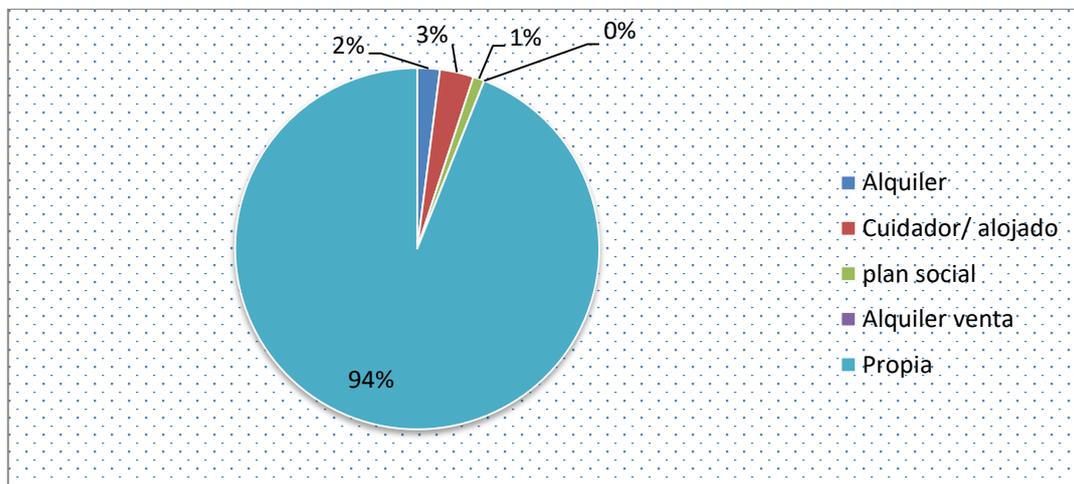
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vélchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 06.1: TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



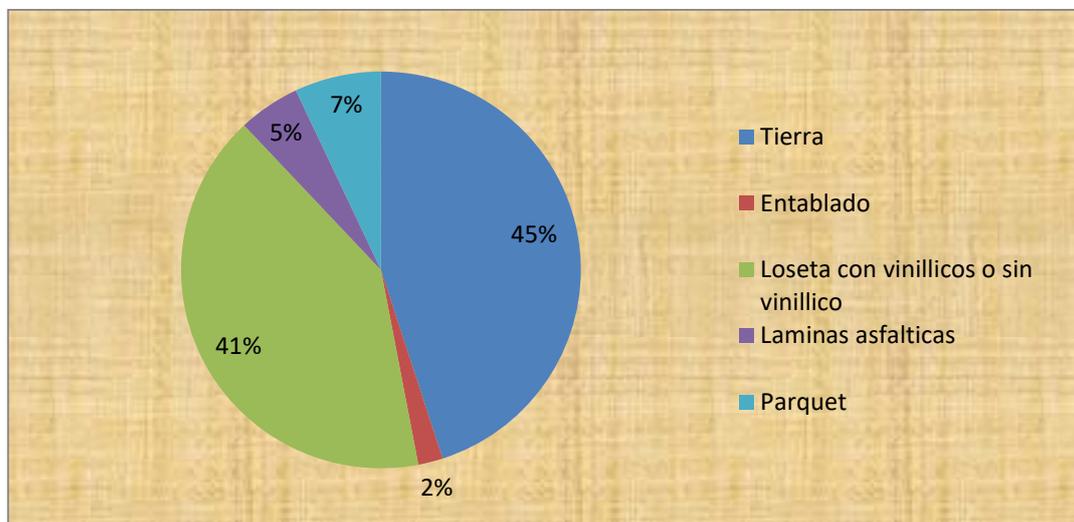
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 06.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



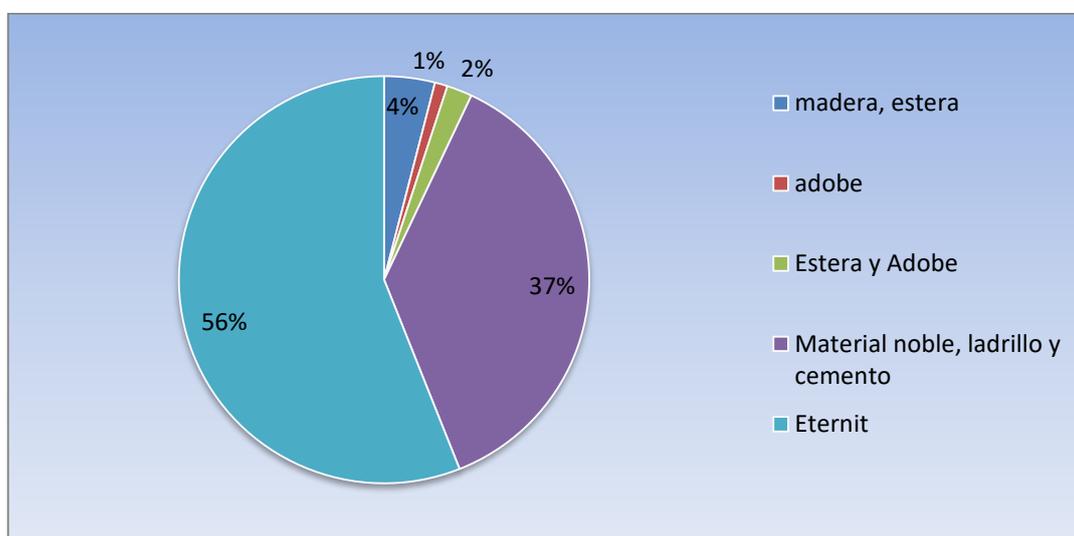
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 06.3: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



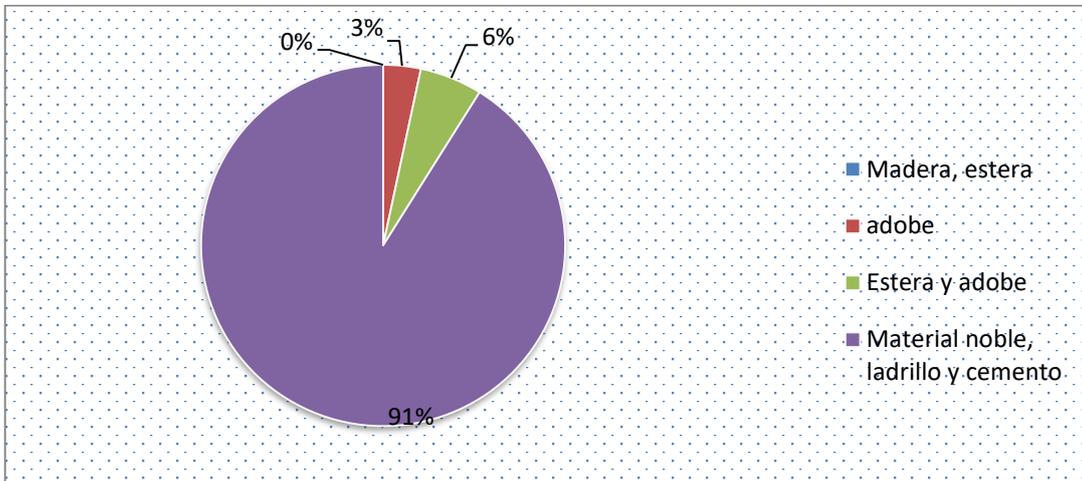
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 06.4: MATERIAL DEL TECHO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



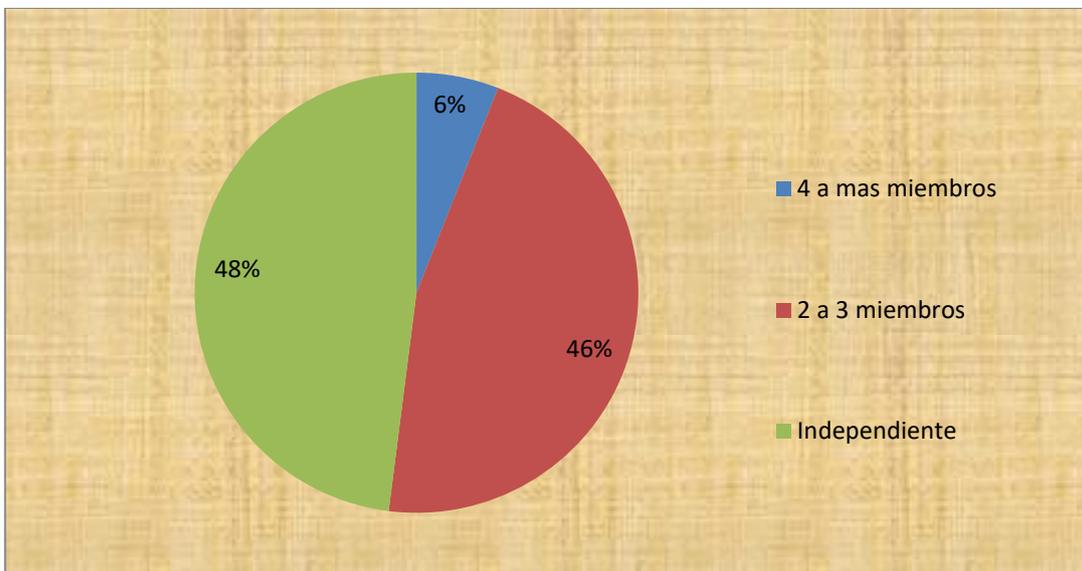
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 06.5: MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



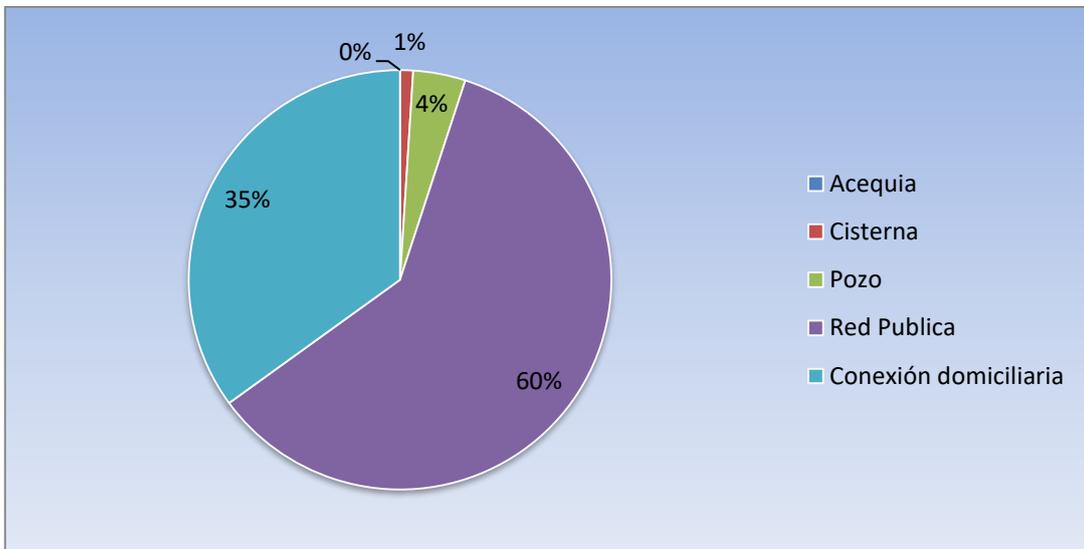
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 6.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



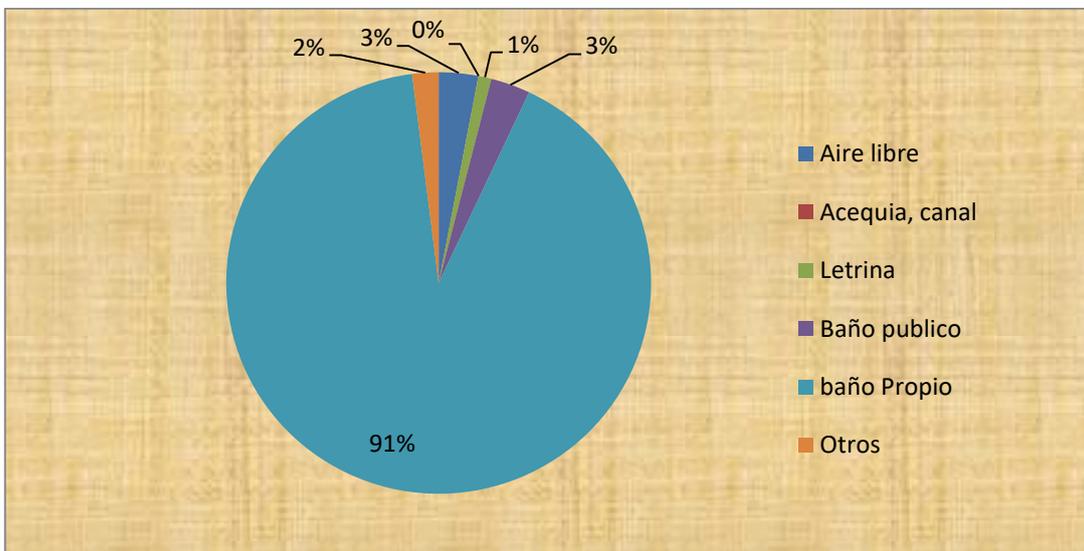
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 07: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



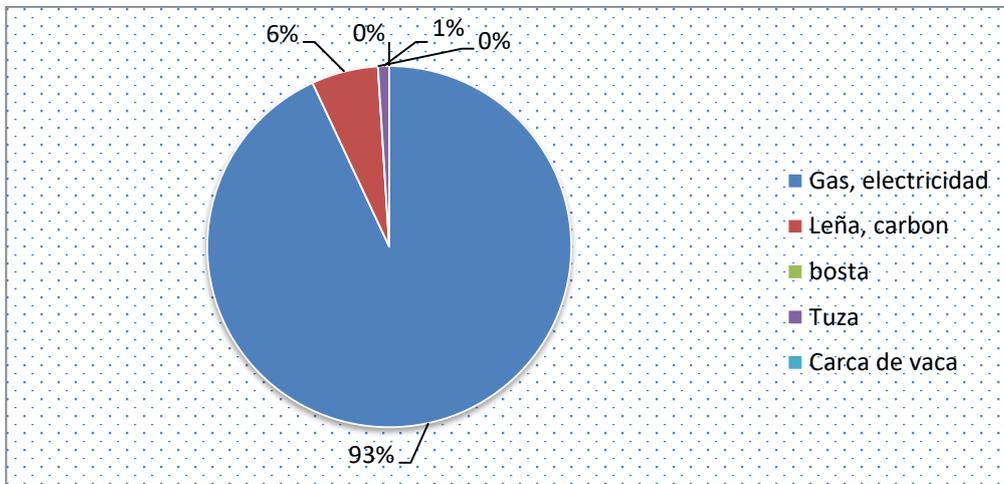
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 08: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



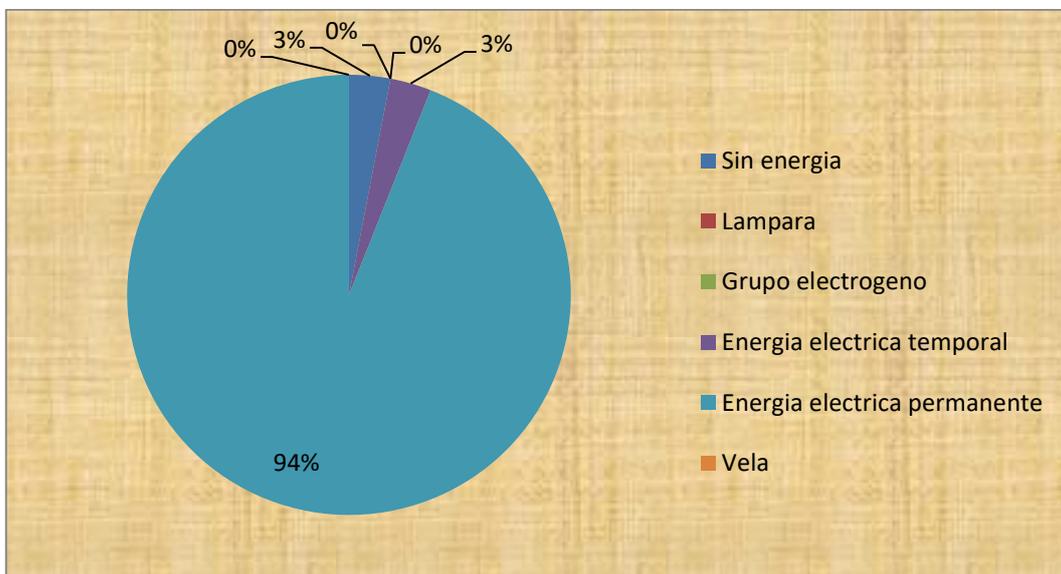
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 09: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



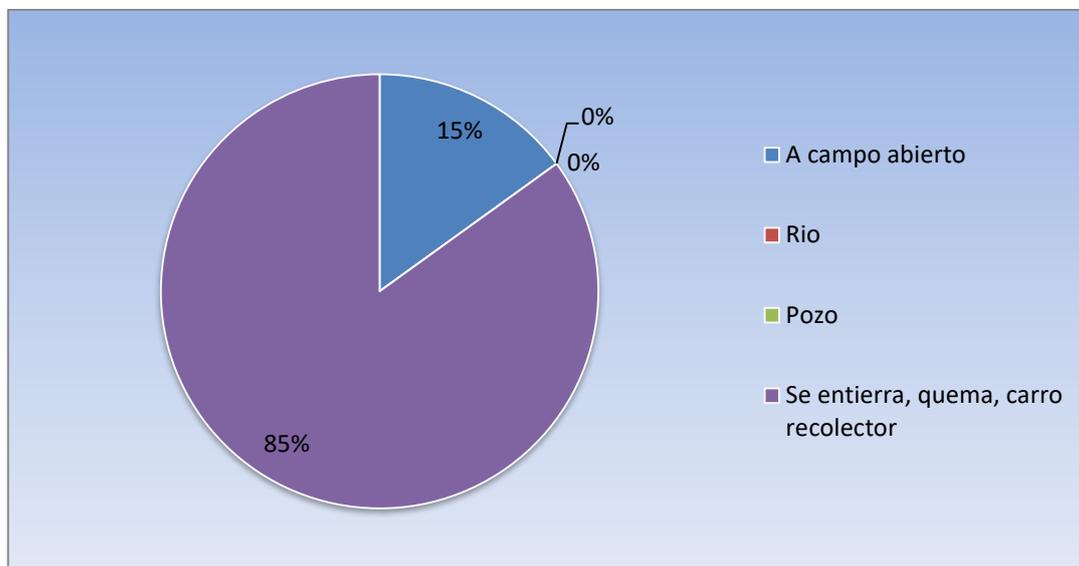
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 10: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



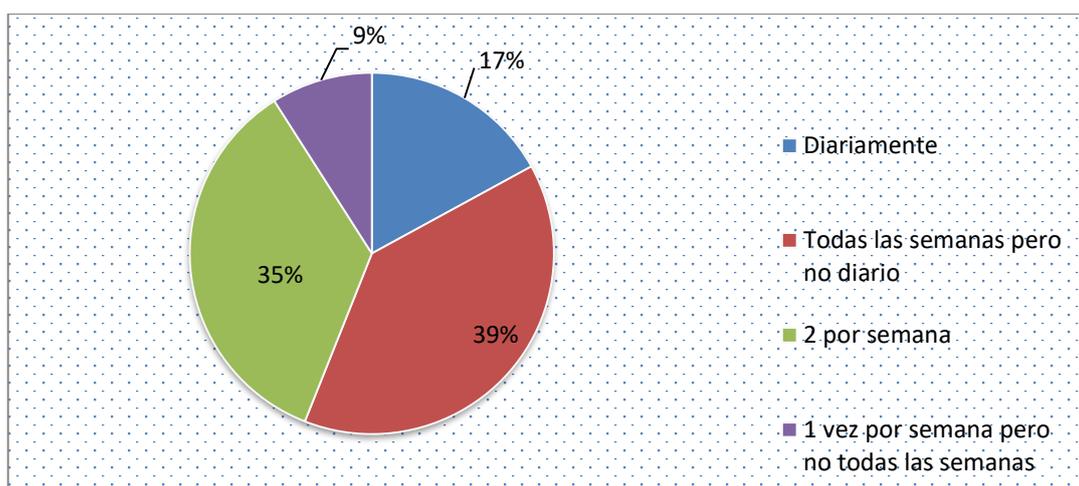
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 11: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



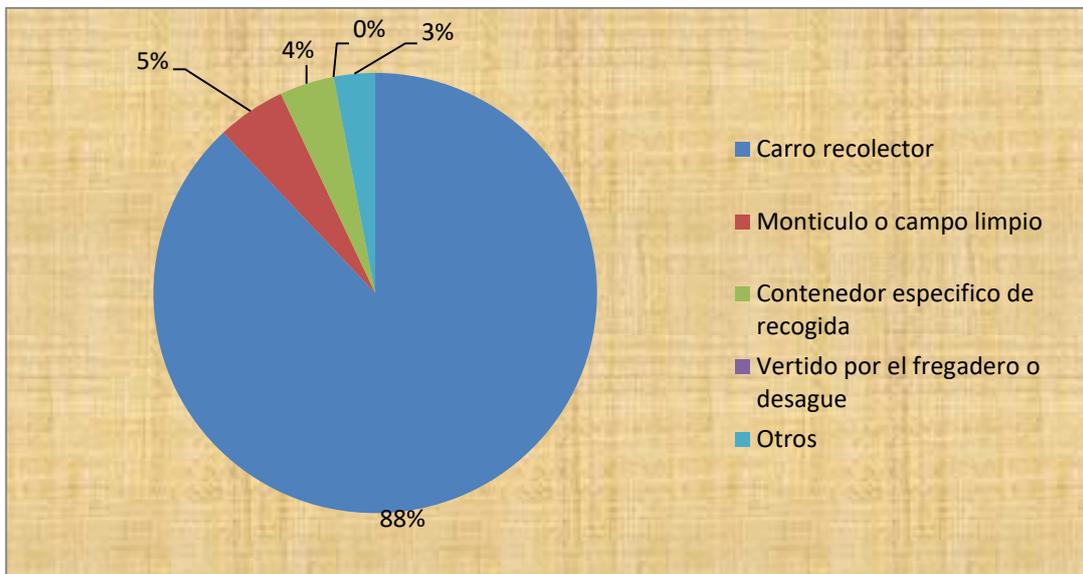
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 12: FRECUENCIA CON LA QUE RECOGEN LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 13: ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	0	0,00%
Si fumo, pero no diariamente	15	15,00%
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	77	77,00%
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	8	8,25%
Total	100	100,00%
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	n	%
Diario	1	1,00%
Dos a tres veces por semana	1	1,00%
Una vez a la semana	5	5,00%
Una vez al mes	7	7,00%
Ocasionalmente	26	26,00%
No consumo	60	60,00%
Total	100	100,00%
N° de horas que duerme	n	%
[06 a 08)	57	57,00%
[08 a 10)	33	33,00%
[10 a 12)	10	10,00%
Total	100	100,00%
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	99	99,00%
4 veces a la semana	1	1,00%
No se baña	0	0,00%
Total	100	100,00%
Se realiza algún examen médico periódico, en algún Establecimiento de salud	n	%
Si	51	51,00%
No	49	49,00%
Total	100	100,00%
Actividad física que realiza en su tiempo libre	n	%
Caminar	27	27,00%
Deporte	48	48,00%
Gimnasia	13	13,00%
No realizo	12	12,00%
Total	100	100,00%
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	n	%
Caminar	17	17,00%
Gimnasia suave	20	20,00%
Juegos con poco esfuerzo	10	10,00%
Correr	12	12,00%
Deporte	36	36,00%
Ninguna	5	5,00%
Total	100	100,00%

Conducta alimenticia de riesgo	n	%
Preocupación por engordar	34	34,00%
Come demasiado	15	15,00%
Pérdida del control para comer	7	7,00%
Vómitos auto inducidos	1	1,00%
Ingesta de medicamentos (Laxantes, diuréticos, pastillas)	1	1,00%
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	19	19,00%
Sin respuesta	23	23,00%
Total	100	100,00%
Daño a su salud por alguna violencia por agresión:	n	%
Armas de fuego	0	0,00%
Objetos cortantes	2	2,00%
Puñetazos, patadas, golpes.	12	12,00%
Agresión sexual	1	1,00%
Otras agresiones o maltratos	4	4,00%
No presente	81	81,00%
Total	100	100,00%
Lugar de la agresión o la violencia	n	%
Hogar	8	80,00%
Escuela	2	20,00%
Transporte o vía pública	1	10,00%
Lugar de recreo o deportivo	0	0,00%
Establecimiento comercial	0	0,00%
Otros	8	80,00%
Total	19	100,00%
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	n	%
Si	25	25,00%
No	75	75,00%
Total	100	100,00%
Tiene relaciones sexuales	n	%
Si	10	10,00%
No	90	90,00%
Total	100	100,00%
Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:	n	%
Condón	5	5,00%
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	2	2,00%
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	0	0,00%
Ningún método	93	93,00%
Total	100	100,00%
Tuvo algún embarazo (si es mujer)	n	%
Si	0	0,00%
No	56	100,00%
Total	56	100,00%
Tuvo algún aborto (si es mujer)	n	%
Si	0	0,00%
No	56	100,00%
Total	56	100,00%

Tiempo que acude a un establecimiento de salud	n	%
Una vez en el año	36	36,00%
Dos veces en el año	23	23,00%
Varias veces en el año	38	38,00%
No acudo	3	3,00%
Total	100	100,00%

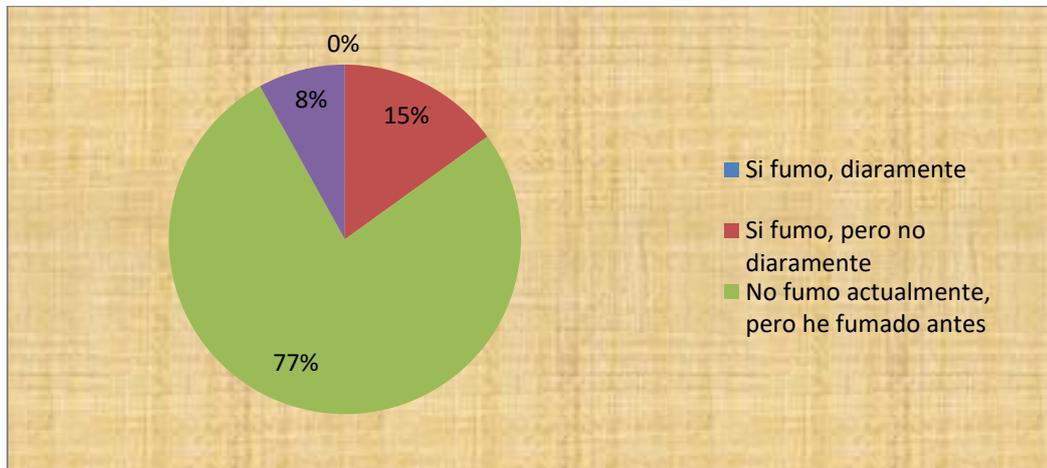
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vélchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

TABLA 03. ALIMENTACION EN LOS ADOLESCENTES DEL ADOLESCENTE DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	47	47,00%	33	33,00%	17	17,00%	0	0,00%	3	3,00%	100	100,00%
Carne	16	16,00%	38	38,00%	31	31,00%	10	10,00%	5	5,00%	100	100,00%
Huevos	14	14,00%	33	33,00%	30	30,00%	13	13,00%	10	10,00%	100	100,00%
Pescado	36	36,00%	43	43,00%	11	11,00%	7	7,00%	3	3,00%	100	100,00%
Fideos	7	7,00%	20	20,00%	34	34,00%	24	24,00%	15	15,00%	100	100,00%
Pan, cereales	57	57,00%	18	18,00%	18	18,00%	5	5,00%	2	2,00%	100	100,00%
Verduras, hortalizas	31	31,00%	29	29,00%	26	26,00%	9	9,00%	5	5,00%	100	100,00%
Otras	11	11,00%	13	13,00%	23	23,00%	40	40,00%	13	13,00%	100	100,00%

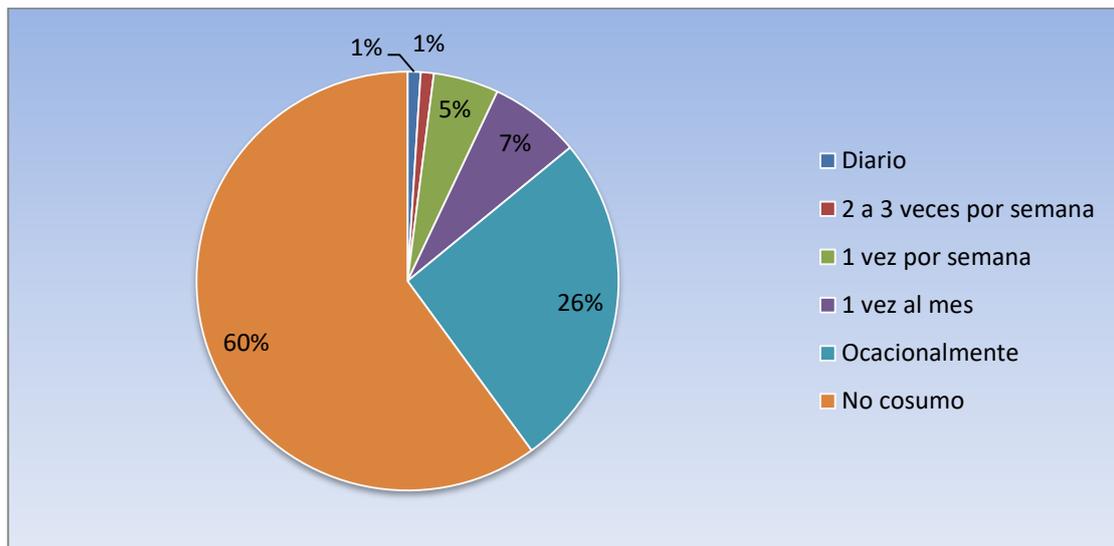
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vélchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 14: FUMA ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



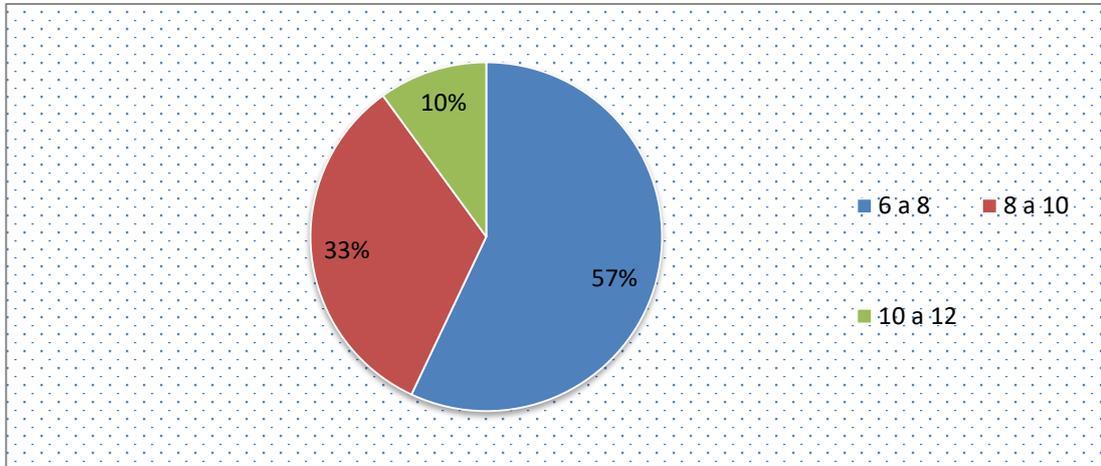
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 15: FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTE DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



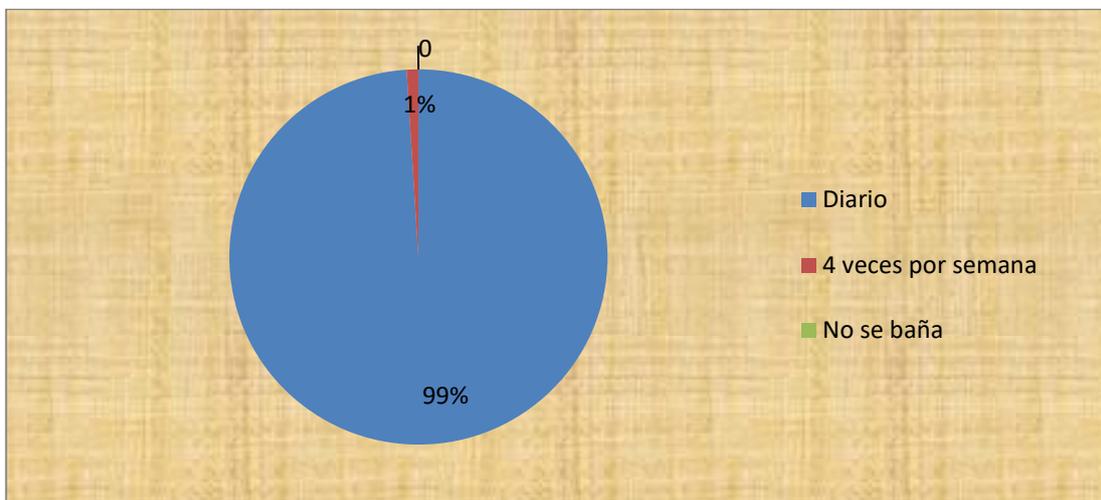
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 16: NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



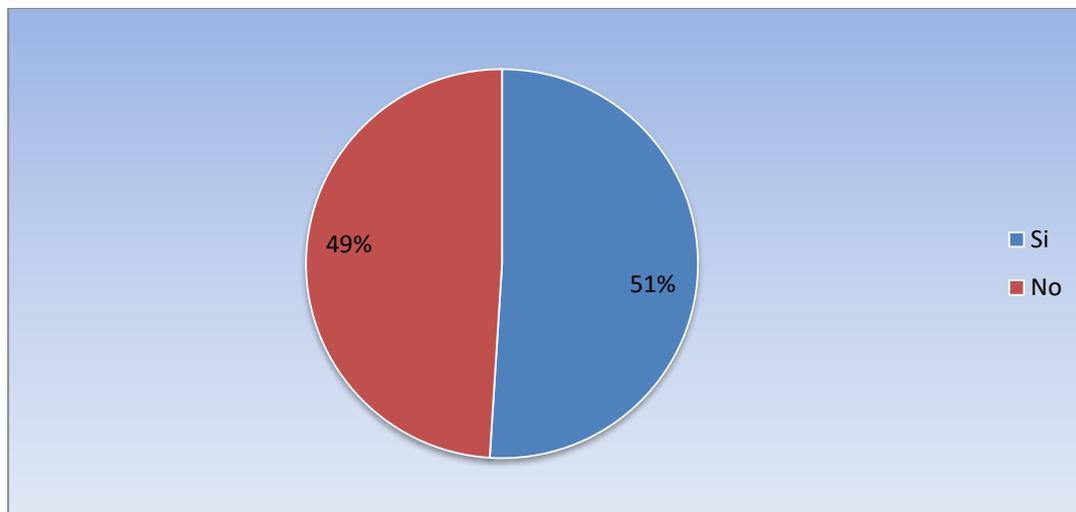
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 17: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



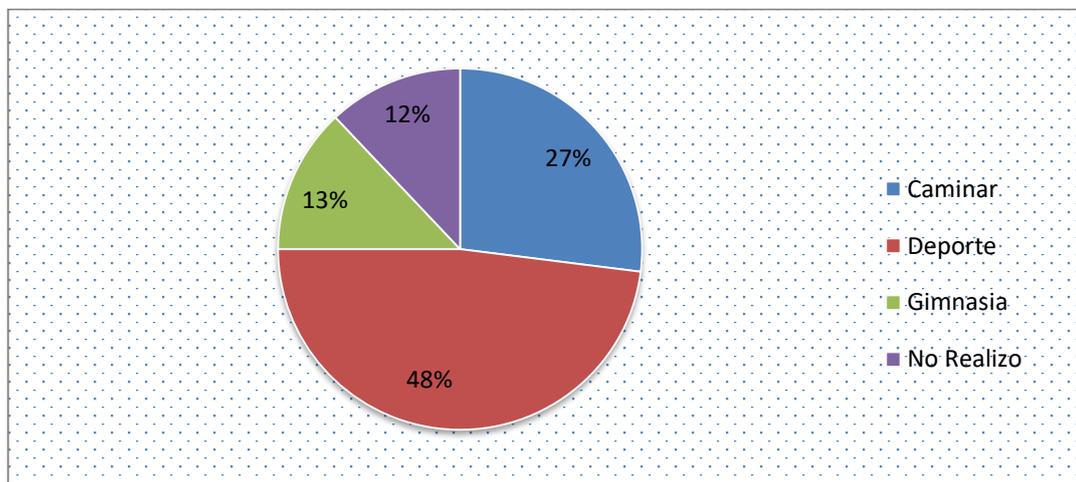
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 18: EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO QUE REALIZAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



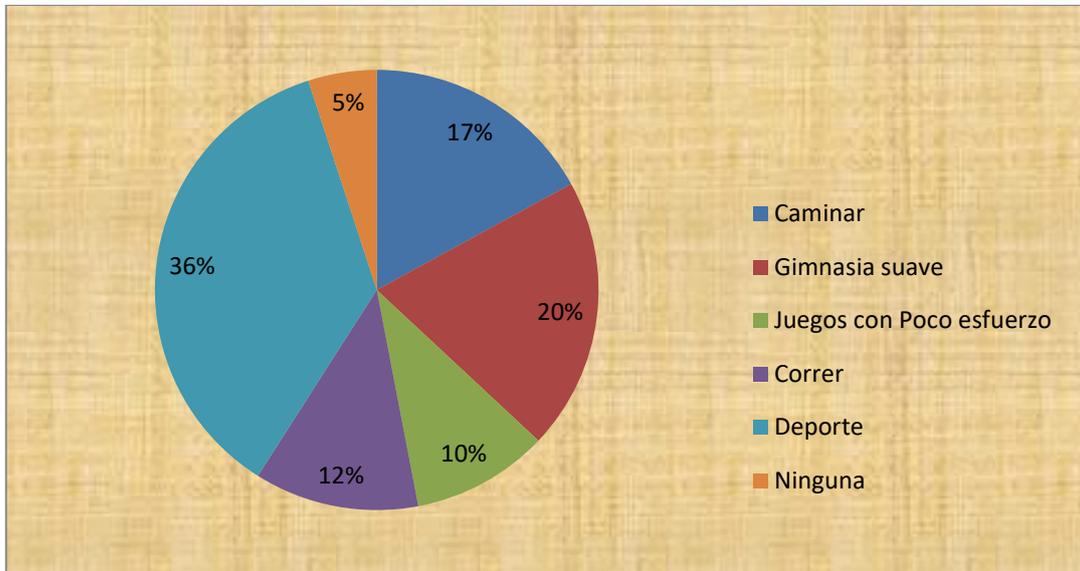
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 19: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN LOS ADOLESCENTES EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTE DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



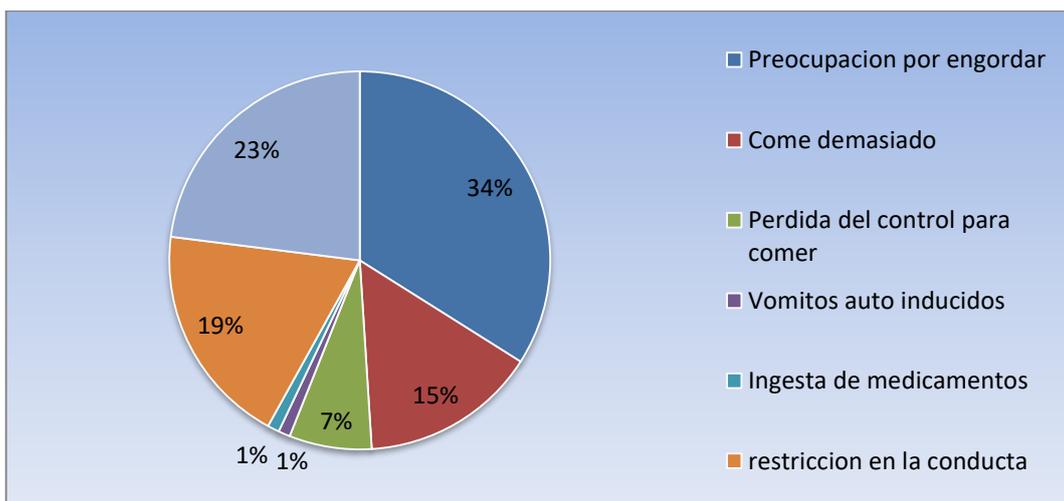
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 20: ACTIVIDAD FÍSICA EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS DURANTE MAS DE 20 MINUTOS QUE REALIZAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



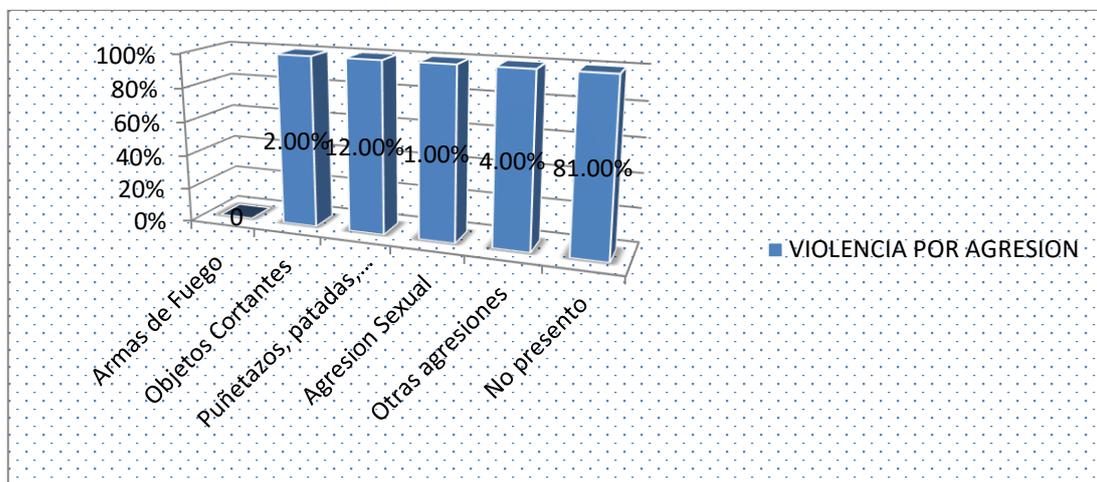
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 21: CONDUCTA ALIMENTACIA EN RIESGO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



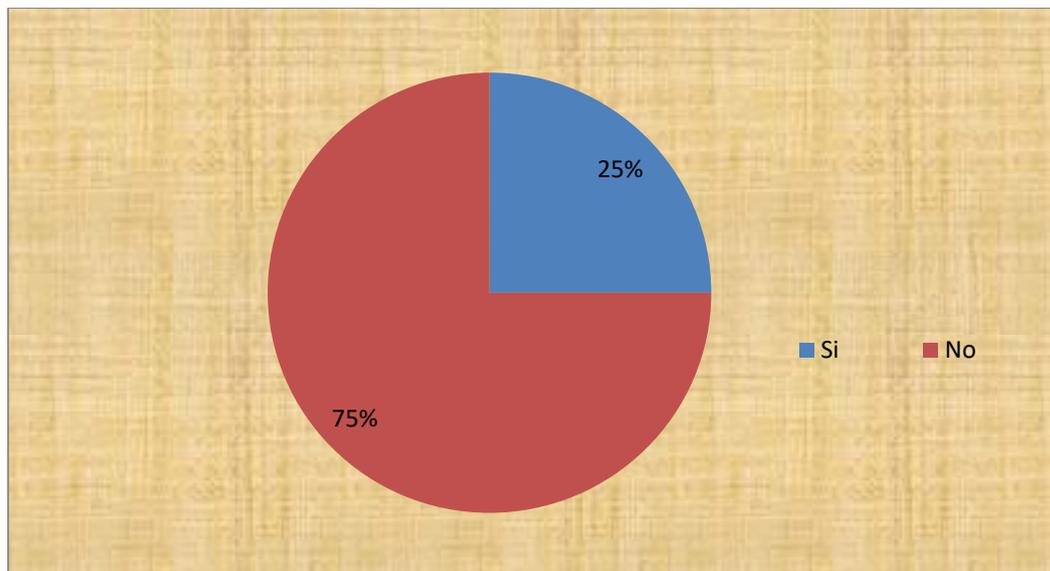
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 22: DAÑO A LA SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESION DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



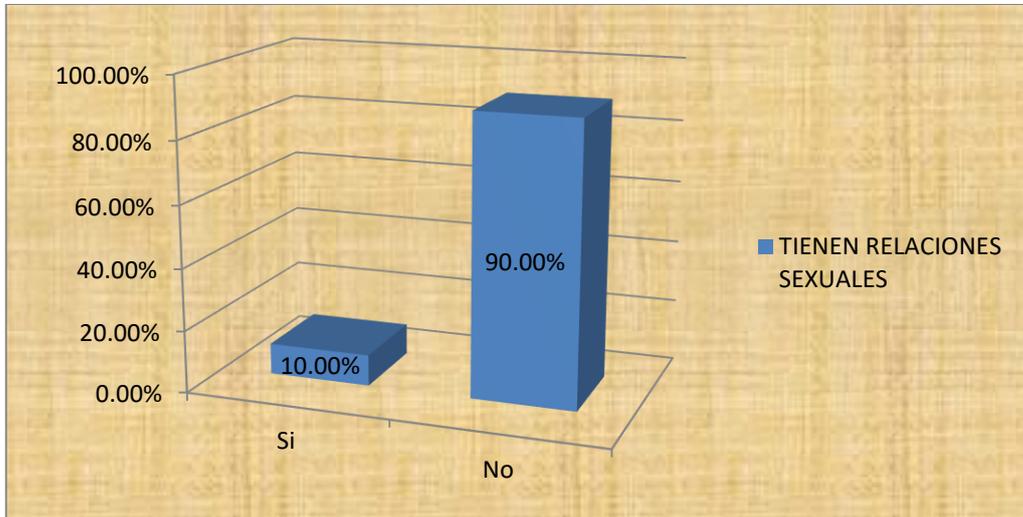
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 23: SI TIENE PROBLEMAS HAN PENSADO QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



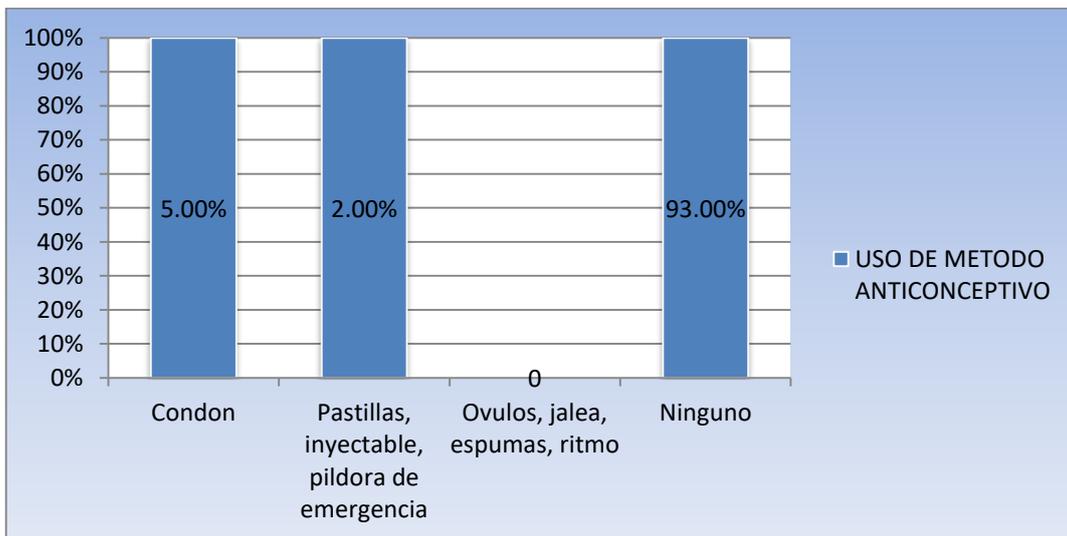
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 24: TIENEN RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTE DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



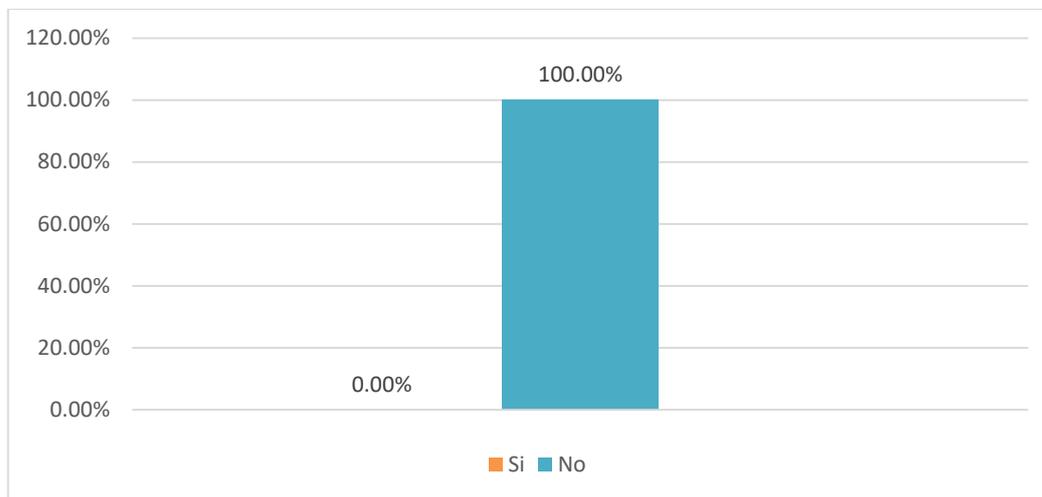
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 25: EN SU PRIMERA REALACION SEXUAL HICIERON USO DE ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



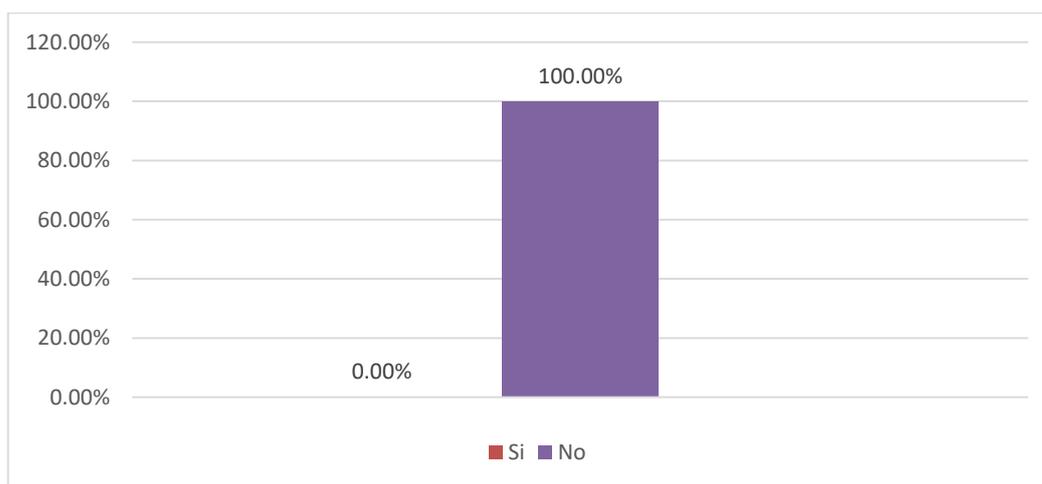
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 26.1: TUVO ALGÚN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



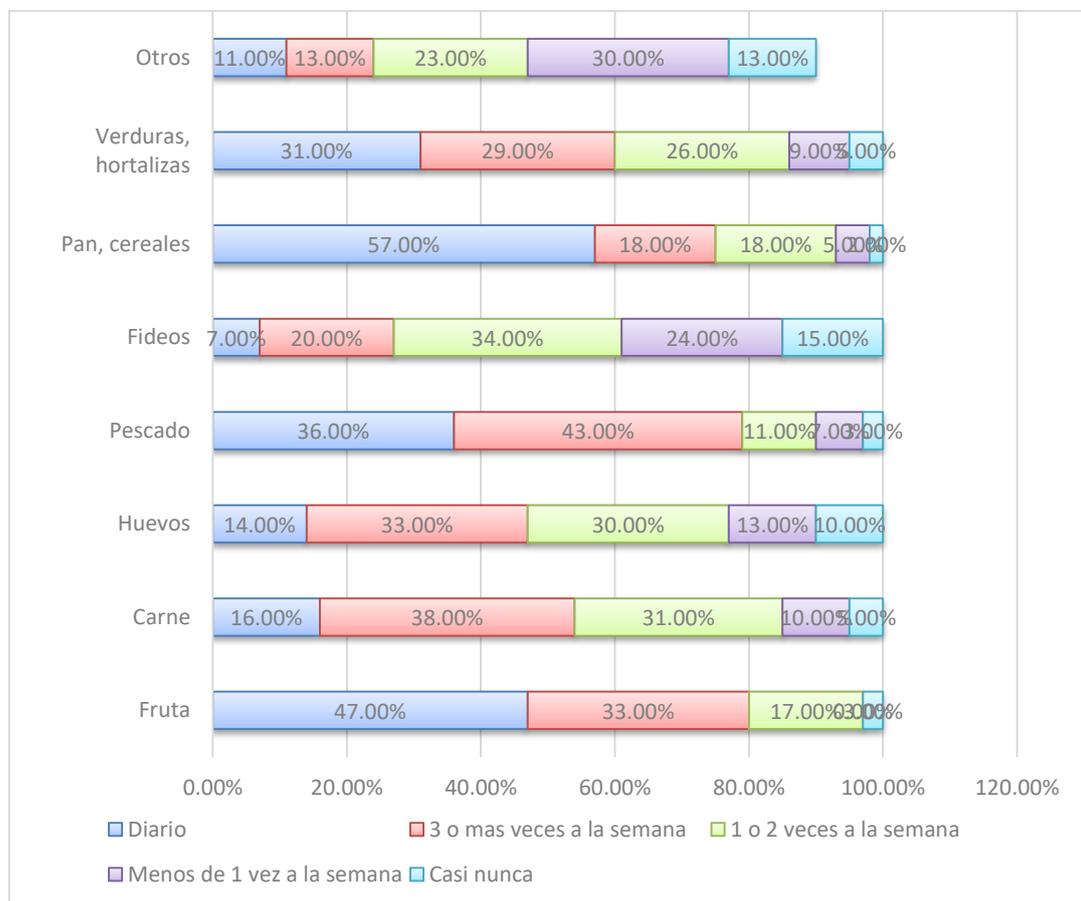
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 26.2: TUVO ALGÚN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRAFICO 27: FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

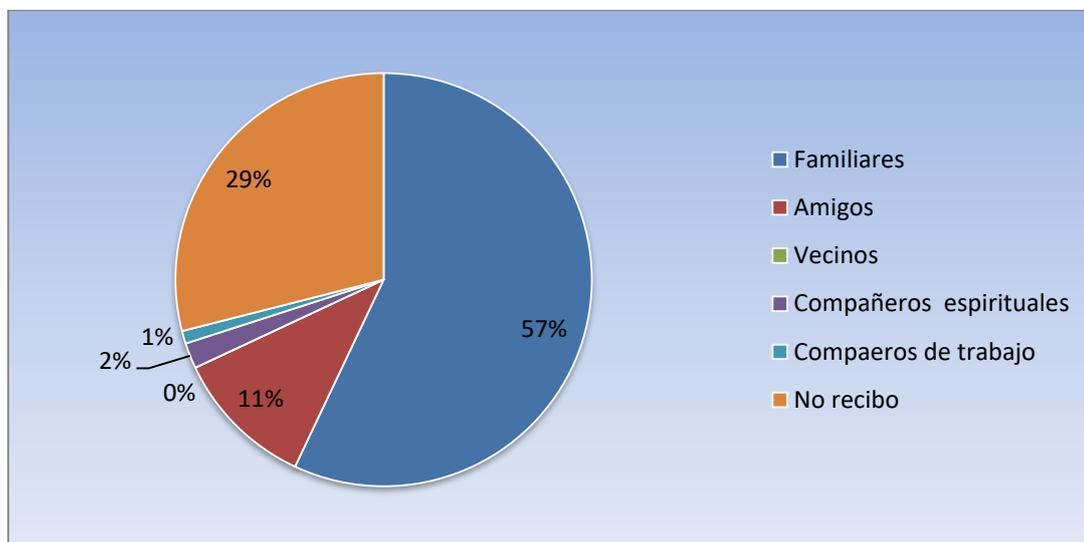
TABLA 04: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	57	57,00%
Amigos	11	11,00%
Vecinos	0	0,00%
Compañeros espirituales	2	2,00%
Compañeros de trabajo	1	1,00%
No recibo	29	29,00%
Total	100	100,00%
Recibe algún apoyo social organizado:	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,00%
Seguridad social	1	1,00%
Empresa para la que trabaja	2	2,00%
Instituciones de acogida	0	0,00%
Organizaciones de voluntariado	4	4,00%
No recibo	93	93,00%
Total	100	100,00%
Recibe algún apoyo de organizaciones:	n	%
El programa de beca 18	0	0,00%
Programa nacional de alimentación escolar	3	3,00%
Programa de Cooperación 2012-2016	0	0,00%
Comedores populares	2	2,00%
No recibo	95	95,00%
Total	100	100,00%
Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	9	9,00%
Centro de salud	76	76,00%
Puesto de salud	5	5,00%
Clínicas particulares	7	7,00%
Otras	0	0,00%
Sin respuesta	3	3,00%
Total	100	100,00%
Motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.	12	12,00%
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	32	32,00%
Mareos, dolores o acné.	41	41,00%
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación.	9	9,00%
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas.	3	3,00%
Sin respuesta	3	3,00%
Total	100	100,00%

Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%
Muy cerca de su casa	30	30,00%
Regular	40	40,00%
Lejos	17	17,00%
Muy lejos de su casa	5	5,00%
No sabe	5	5,00%
Sin respuesta	3	3,00%
Total	100	100,00%

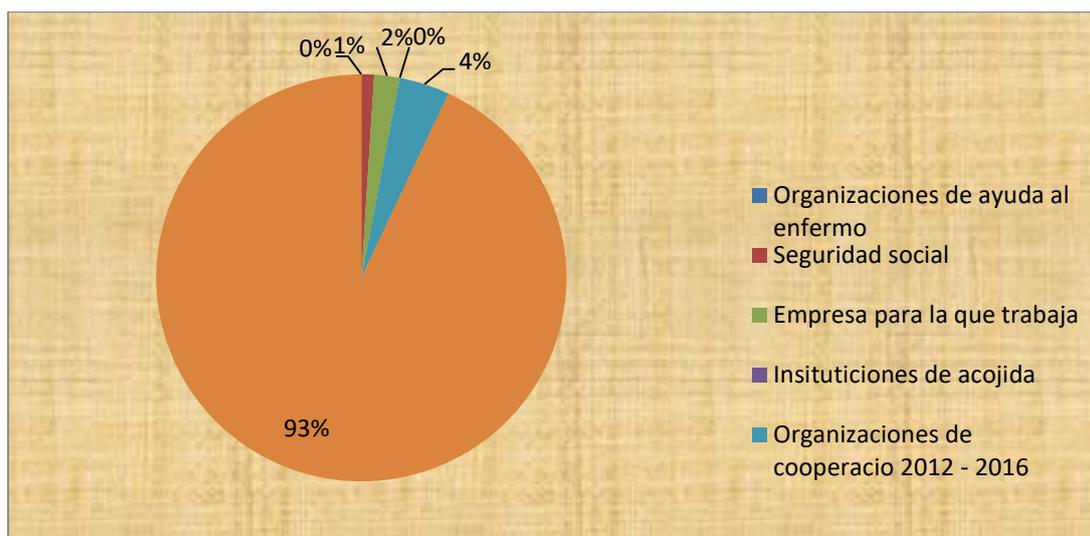
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 28: RECIBEN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



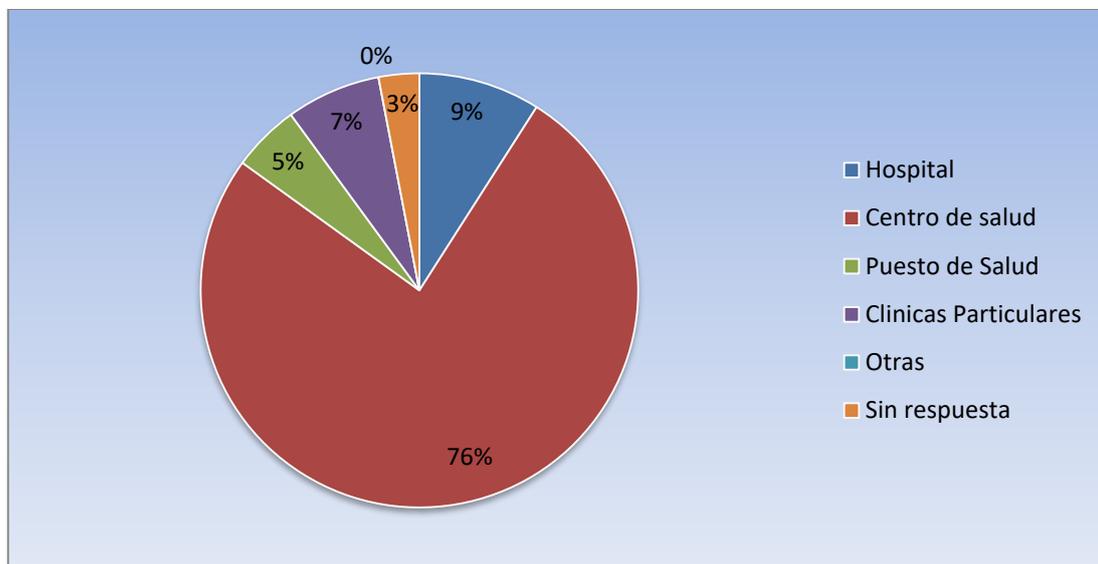
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 29: RECIBEN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



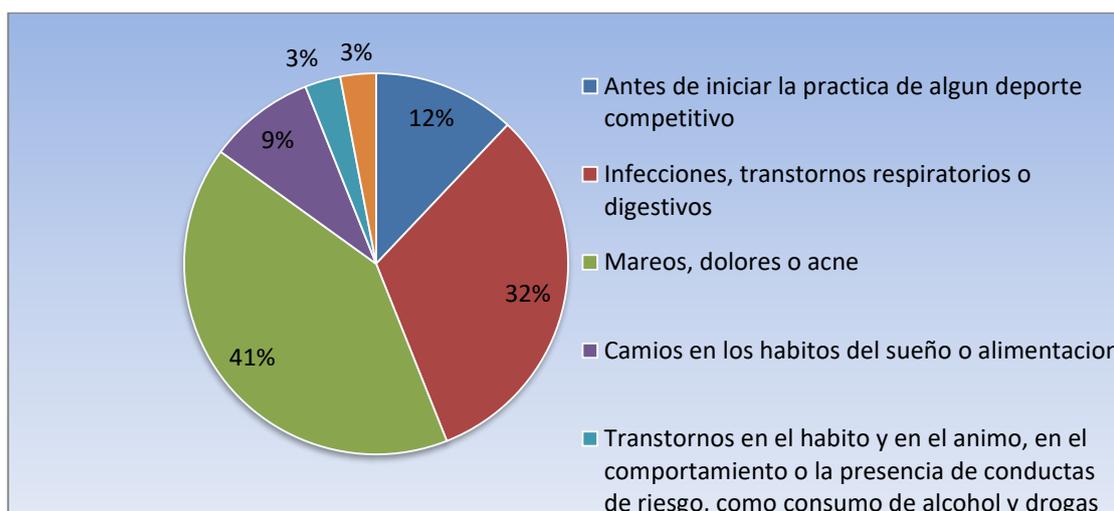
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

TABLA 30: INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020



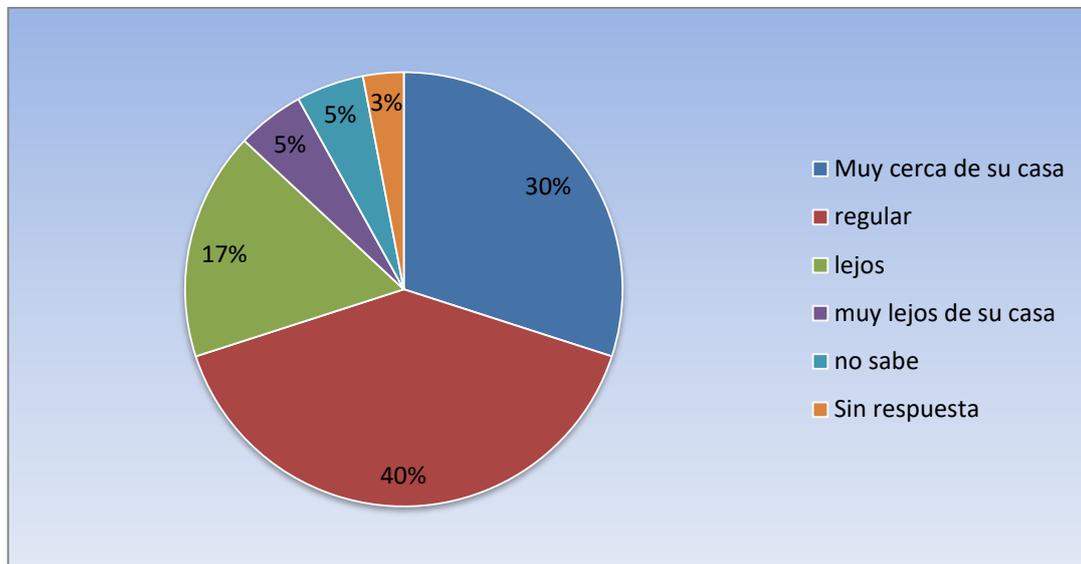
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

TABLA 31: MOTIVO DE CONSULTA POR LO QUE ACUDIERON A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vílchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

TABLA 32: DISTANCIA DEL LUGAR DONDE LO ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



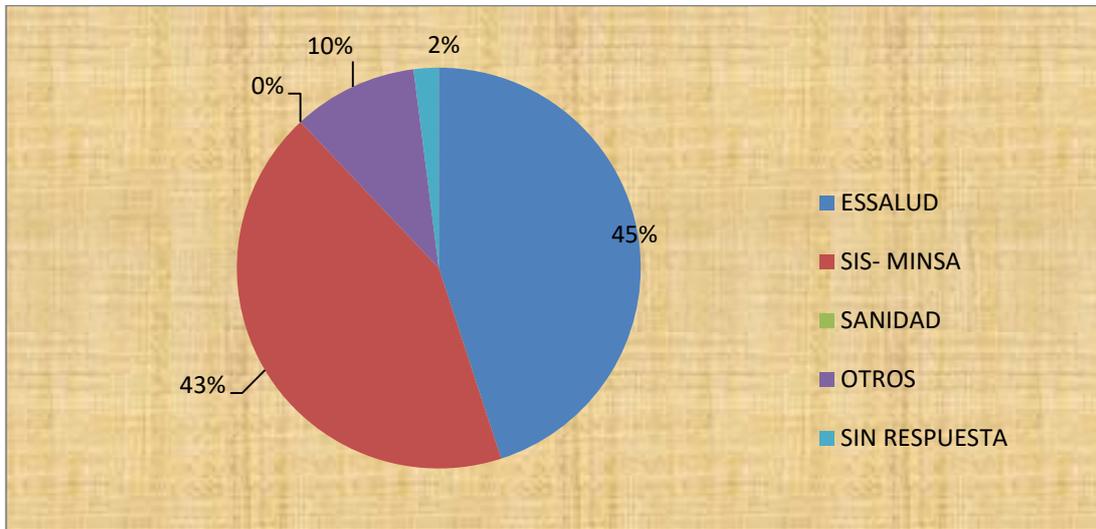
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

TABLA 05: DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN LA ATENCION EN SALUD Y PANDILLAJE DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020

Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	45	45,00%
SIS - MINSA	43	43,00%
SANIDAD	0	0,00%
Otros	10	10,00%
Sin respuesta	2	2,00%
Total	100	100,00%
El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	11	11,00%
Largo	15	15,00%
Regular	40	40,00%
Corto	19	19,00%
Muy corto	4	4,00%
No sabe	8	8,00%
Sin respuesta	3	3,00%
Total	100	100,00%
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	21	21,00%
Buena	38	38,00%
Regular	36	36,00%
Mala	1	1,00%
Muy mala	1	1,00%
No sabe	0	0,00%
Sin respuesta	3	3,00%
Total	100	100,00%
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	n	%
Si	33	33,00%
No	67	67,00%
Total	100	100,00%

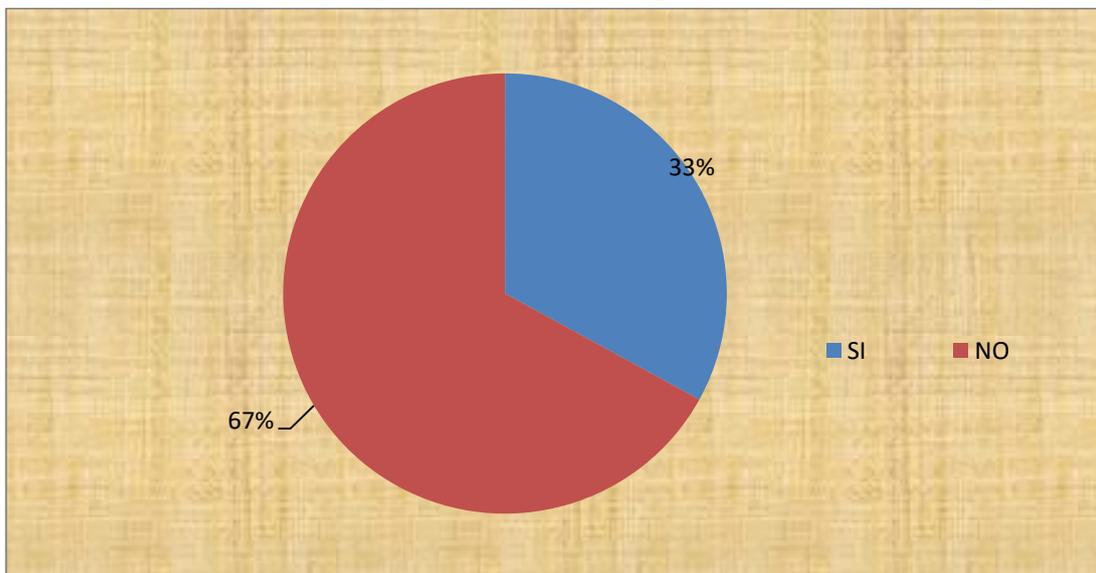
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vilchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 33: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vélchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

GRÁFICO 34: PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E FERNANDO SCHOOL – LA ARENA - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes, elaborado Adriana Vélchez Reyes directora de la línea de investigación, Aplicado a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

4.2. Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de las determinantes de la salud de los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020.

En la tabla 01: con respecto a los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómicos de la salud se observa que del 100% de los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, el 56,00% son de género femenino, el 56,00% tienen una edad entre 15-17,11m,29d, el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta, el 42,00% de las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos, el 55,00% tienen un ingreso económico familiar menor de 750 soles y dentro de la ocupación del jefe de familia el 50,00% es trabajador estable..

Estos resultados se asemejan de los encontrados por Viera A. (47), en su investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescentes en el Asentamiento Humano Los Medanos-Casilla-Piura, 2019, se encontró que del 100% de la población encuestada el 50,63% son de género femenino; el 65,61% tienen una edad entre 15-17,11m, 29d, el 97.29% tiene un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta, el 48,87% de las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos, dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos; el 68,78% es trabajador estable.

Estos resultados se asemejan de los encontrados por López D. (48), en su investigación titulada Determinantes de la Salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2016. Que estuvo conformada por una muestra de 234 adolescentes en cual del 100% de la población adolescente encuestados el 51,7% son de género femenino, el 51,3% tienen una edad entre 15-17,11m, 29d, el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta, el 50,4% de las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos, dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos el 59,8% ocupación de trabajo estable.

Estos resultados difieren a los encontrados por Gonza N. (49), en su investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Micaela Bastidas- Veintiséis De Octubre- Piura, 2019. Donde su muestra estuvo conformada por 196 adolescentes; en donde del 100% de los adolescentes encuestados el 55,6% son de género masculino; el 52,0% tiene una edad entre 12-14, 11m, 29d, el 58,7% de las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos, el 37,2% tienen un ingreso económico familiar menor a 750 soles; dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos, el 62,8% es trabajador eventual.

Estos resultados difieren de los encontrados por Ramos K. (50), en su investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Almirante Miguel Grau- La Unión - Piura, 2019. Se observa que del 100% de los adolescentes encuestados el 54,7% son de sexo masculino; el 51,4% tienen una

edad entre 12-14,11m,29d, el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/ incompleta, el 62,0% de las madres de los adolescentes no tienen estudios, el 72,2% de los padres de familia tienen un ingreso económico menor de 750,00 soles, dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos, el 66,6% es trabajador eventual

El sexo se refiere a un conjunto de atributos biológicos en humanos y animales que están asociados con características físicas y fisiológicas que incluyen cromosomas, expresión génica, función hormonal y anatomía reproductiva/sexual¹. El sexo generalmente se clasifica como femenino o masculino, aunque hay una variación en los atributos biológicos que constituyen el sexo y cómo se expresan esos atributos (51).

El término adolescencia se refiere a la etapa que llega después de la niñez y que abarca desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo. En esta etapa crucial de la vida entre 10 y 19 años, los niños y niñas experimentan cambios naturales de tipo psicológico (autoafirmación, identidad, prioridades de vida, jerarquía de valores, modelos a seguir, etc.) y a nivel corporal (crecimiento en altura, aumento de peso, incremento de grasa corporal y tejido muscular, evolución dental, etc.). En esta edad se desarrolla el pensamiento abstracto y formal, se establece la identidad sexual de las personas, surgen nuevas jerarquías sociales o modelos a seguir y nuevas motivaciones, valores y niveles de sensibilidad. Tales cambios involucran también su entorno, cultura, situación social, relaciones socio-afectivas y su salud (52).

Unesco, refiere que el grado o nivel de instrucción de una persona es el que corresponde al grado más avanzado terminado y/o al último año de estudios cursado o terminado a que haya llegado esa persona. La importancia del grado de instrucción es considerado un indicador de importancia en salud dentro de todas las áreas, es sabido que contar con un mayor nivel educativo, el cuidado de la salud mejora (53)(54).

El ingreso económico son fuentes de ingresos, sueldos, salarios, dividendos, pagos de transferencia, alquileres y demás. Aquellos con que cuenta una familia, para cubrir necesidades básicas, y el resto de gastos que tiene normalmente una familia (55).

La CIUO-08 dice que por ocupación se entiende, un conjunto de empleos cuyas principales tareas y cometidos se caracterizan por un alto grado de similitud”, y define al empleo como un “conjunto de tareas y cometidos desempeñados por una persona, o que se prevé que ésta desempeñe, para un empleador particular, incluido el empleo por cuenta propia. Por otro lado, el CNO-01 define a las ocupaciones, “unidad de análisis del CNO”, como la “forma concreta de la división singular del trabajo y de su sistema de relaciones dentro de las unidades productivas” y como “los procesos de trabajo parciales o individuales existentes en ellas” (56).

En la investigación realizada a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, se halló que más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino, más de la mitad son adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, todos los adolescentes tienen secundaria completa/Incompleta; ya que se encuentran en los últimos años de estudios a nivel educativo secundaria, sin embargo al analizar el grado

de instrucción de la madre se puede observar que menos de la mitad cuentan con secundaria Completa/Secundaria incompleta lo que resulta preocupante porque estas madres no cuentan con estudios superiores lo que dificultaría en el apoyo con respecto al desempeño académico de los hijos en sus diferentes grados.

En relación al ingreso económico familiar más de la mitad tienen un ingreso económico familiar menor de 750 soles causando carencias y dificultades económicas para la bolsa del hogar, con respecto a la ocupación del jefe de familia tenemos que la mitad de los jefes de familia de estos adolescentes cuenta con un trabajo adquiriendo el sueldo mínimo.

En la tabla 02: Con respecto a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda del adolescente de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020, se halló que el 82,00% tienen una vivienda unifamiliar, en la tenencia de vivienda el 94,00% tienen casa propia, el 45,00% de los adolescentes tienen de material de piso tierra, el 56,00% tienen el techo de sus viviendas de calamina/eternit, el 82,00% de las paredes es de material noble, el 48,00% duermen independiente, el 60,00% abastecen el agua de la red pública, el 91,00% tienen baño propio y el 91,00% utiliza el gas/electricidad para cocinar, el 94,00% tiene energía eléctrica permanente, en la disposición de la basura el 85,00% la entierra, quema, carro recolector, el 39,00% refieren que pasan recogiendo la basura todas las semanas pero no y el 88,00 % elimina la basura en el carro recolector.

Los resultados se asemejan en algunas variables como los encontrados por Ramos K. (50), en su investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau - La Unión - Piura, 2019. En cual del 100 % de los adolescentes el 84,1% tienen vivienda unifamiliar, el 95,9% señala que la tenencia de la vivienda es propia, el 77,6% poseen el material del piso tierra, el 66,9% el material de techo es eternit, el 68,6% el material de paredes es noble, ladrillo y cemento, el 53,1% tenían habitación independiente, el 78,4% tienen baño propio, el 67,8% utilizan gas, electricidad como combustible para cocinar, el 84,5% tienen energía permanente, respecto a la disposición de basura, el 87,8% entierra, quema, carro recolector, el 37,1% señalan que el carro colector pasa todas las semanas pero no diario y el 86,1% indican que la basura suele eliminarse en carro colector.

Los resultados se asemejan a los encontrados por Carhuapoma S. (57), en su investigación titulada: determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado Villa La Legua – Catacaos – Piura, 2019. Concluyendo: el 86,6% conviven en una vivienda unifamiliar, el 90,7% posee una vivienda propia, el 50,6% tienen como material de piso tierra, además el 53,8% de las viviendas tienen techo de eternit, el 73,7% de las viviendas presentan sus paredes de material noble, ladrillo y cemento. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 55,1% de los adolescentes duermen en una habitación con más de 2 a 3 miembros de su familia, el 96,8% cuentan con baño propio, el 89,5% utiliza gas como combustible para cocinar sus alimentos, el 96,8% cuenta con energía eléctrica permanente, el 51,4% afirma todas las semanas pasan recogiendo la basura, así mismo se observa que el 72,1% elimina su basura quemándola o a través del carro recolector.

Estos resultados difieren en algunas variables de los encontrados por Pasache M. (58), en su investigación titulada: determinantes de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano Quinta Julia – Piura, 2019. En donde se observó que del 100,00% de los adolescentes el 83,0% de sus viviendas tienen el piso de losetas, vinílicos o sin vinílicos, el 61,5% tienen el techo de sus viviendas de material noble y el 94,7% refieren que pasan recogiendo la basura al menos dos veces/semana.

Estos resultados también difieren en algunas variables de los encontrados por Atarama M. (59), en su investigación titulada: determinantes de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano Quinta Julia – Piura, 2019. En donde se observó que del 100,00% de los adolescentes el 78,47% de sus viviendas tienen el piso de losetas, vinílicos o sin vinílicos, 60,22% duermen en una habitación de 2 a 3 miembros en una habitación, 97,82% se abastecen de agua a través de conexión domiciliaria, el 54,38% refieren que pasan recogiendo la basura al menos dos veces/semana.

A partir de la década de los 90's el estado ha buscado soluciones al déficit de abastecimiento de viviendas nuevas a partir de programas de financiamiento como el Fondo Mi Vivienda perteneciente al Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, que ha logrado mejorar el problema del déficit de vivienda y se ha preocupado en ciertas ocasiones por la calidad de las viviendas (60).

Se entiende que básicamente la vivienda deberá contar con los cerramientos mínimos necesarios en el espacio: puertas, ventanas, techo terminados. Esta construcción mínima necesaria deberá llevarse a cabo con los materiales óptimos que satisfagan las necesidades de la familia dependiendo de las condiciones climáticas donde habiten, y que no sean perjudiciales para su salud. Además de ello, cuando se mencionan las condiciones de una vivienda se entiende que debe contar también con los servicios básicos de agua, desagüe y electricidad; y en todo caso no puedan contar con una conexión a las redes principales, se deberá proveer de una solución alterna de correcto funcionamiento (60).

Cada persona requiere al menos 20 a 50 litros de agua potable limpia y segura al día para beber, cocinar y simplemente mantenerse limpio. A su vez la organización mundial de la salud considera que los sistemas de distribución de agua estén disponibles para que la persona no tenga que desplazarse más de un kilómetro desde el sitio donde la utilizaran (61).

El servicio de agua potable y saneamiento básico en el Perú el 89.4% tiene acceso a agua por red pública, de los cuales el 84.1% lo tiene dentro de la vivienda y el 3.9% el acceso es fuera de la vivienda pero dentro de la edificación. El servicio de saneamiento es decir la conexión alcantarillas públicas, conexión a sistemas sépticos, letrinas entre otros, el 68.9% de la población peruana accede al sistema por red pública dentro de la vivienda. En el área urbana el 84.1% y en el área rural el 16.0% (62).

En la investigación realizada a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena - Piura, se halló que la mayoría de los adolescentes afirman vivir en una vivienda de tipo unifamiliar, casi la totalidad posee tenencia propia de la vivienda, menos de la mitad tiene el material del piso esta hecho de tierra, más de la mitad tiene el techo de eternit, la mayoría cuenta con paredes de Material noble ladrillo y cemento, menos de la mitad duermen en habitaciones de 2 a 3 miembros o también en habitaciones independientes, por estos resultados podemos saber que existió una minoría con vivienda no saludable o segura y que construida con un material que no es noble lo que hace vulnerable y expone a los habitantes de dicha vivienda así como correr riesgos de derrumbes, riesgos de salud y de su propia vida, dichas condiciones de la vivienda podrían estar asociadas a factores culturales y sobre todo socioeconomicos estos adolescentes no cuentan con lo que es una vivienda segura.

Más de la mitad se abastecen de agua por red pública, casi la totalidad eliminan excretas en baño propio, estos resultados indican que menos de la mitad buscan otras formas de adquirir el agua ya sea por medio de cisternas o pozos esto pondría en riesgo la salud por infecciones gastrointestinales, casi la totalidad usan como combustible el gas, Electricidad para cocinar sus alimentos, casi la totalidad tienen energía eléctrica permanente.

En cuanto a la disposición de basura la mayoría entierra, quema, carro recolector, menos de la mitad afirma que la Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa es toda la semana, pero no diariamente, la mayoría suele eliminar su basura a través del carro recolector. Podemos deducir que cierto porcentaje podría

estar almacenando la basura en su casa por varios días por lo que es un factor de riesgo para IRAS e EDAS, también existe un porcentaje que no cuenta con sistema de saneamiento básico apropiado, como agua potable seguro y accesible que permitirán disminuir los riesgos de muchas enfermedades.

En la tabla 3: Con respecto a los determinantes de la salud de los estilos de vida en los adolescentes el 77,00% de los adolescente no fuma, actualmente, pero ha fumado antes, el 60,00% no consumen bebidas alcohólicas, el 57,00% duerme de 6 a 8 horas, el 99,00% de ellos se bañan diariamente mientras que el 1,00% de ellos se bañan 4 veces por semana, el 51,00% indico q si se realiza exámenes médicos periódicamente, el 48,00% realiza deporte en su tiempo libre, el 36,00% realizo deporte en las últimas dos semanas durante 20 minutos, el 34,00% tuvieron preocupacion por engordar, el 81,00% no tuvo ninguna agresión por violencia, el 80,00% indico el lugar de la agresión fue en el hogar, el 75,00% no a pensando en quitarse la vida, el 90,00% no a tenido relaciones sexuales, el 93,00% no uso ningún método anticonceptivo durante su primera relación sexual, el 100,00% no tuvo ningún aborto y el 38,00% afirma acudir varias en el año a un establecimiento de salud.

Estos resultados se asemejan a las encontradas por Garcia E. (63), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en el adolescente de la institución educativa Ignacio Merino - Piura, 2016. Donde el 76,9% no consume bebidas alcohólicas, el 68,3% duermen entre 6 a 8 horas, el 97,6% de los adolescentes se baña diariamente, el 52,4% realiza deporte en su tiempo libre como actividad física, el 37,5% realizó en las últimas dos semanas durante más de 20 minutos como deporte, el

36,5% tiene preocupación por engordar, el 79,8% no presenta daño a su salud por alguna violencia o por agresión, 89,4% refiere que no haber pensado en quitarse la vida ante algún problema, el 90,9% no ha tenido relaciones sexuales, el 87,5% no utilizo ningún método en su primera relación sexual, de las mujeres el 100% no tuvo ningún embarazo ni aborto; mientras el 48,1 acudió a un establecimiento de salud varias veces al año.

Estos resultados se asemejan a algunas de las variables encontradas por Viera A. (47), en su investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente en el asentamiento humano Los Médanos – Castilla – Piura, 2019, donde del 100% de los adolescentes encuestados el 62,44% no consume bebidas alcohólicas; el 74,21% duermen entre 6 a 8 horas diarias; el 94,57% de los adolescentes se baña diariamente; el 49,32% realiza deporte en su tiempo libre; el 38,46% realizó en las últimas dos semanas durante más de 20 minutos como actividad física deporte. El 37,10% tiene preocupación por engordar; el 88,69% no presenta daño a su salud por alguna violencia o por agresión; de los que presentaron daño a su salud el 56,00 % refiere que el lugar de la agresión fue su hogar; el 74,6% cuando ha tenido un problema no ha pensado en quitarse la vida; el 88,69% no ha tenido relaciones sexuales.

Y con respecto a los alimentos que consumen los adolescentes el 50,23% consume carne 3 o más veces a la semana; el 40,72% consume pescado 3 o más veces a la semana; el 39,8% consume fideos 1 o 2 veces a la semana; el 57,92% consume pan, cereales diariamente; el 37,56% consume otros alimentos menos de 1 vez a la semana.

Estos resultados también difieren de los encontrados por López D (48), en su investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016. Se halló que el 58,5 % no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, el 63,2% realiza deporte como actividad física, 37,2 % realiza caminata como actividad física en las dos últimas semanas durante más de 20 minutos, el 56,8 refiere haber sufrido otras agresiones o maltratos, de los cuales el 53,8% señaló haber sufrido la agresión o violencia en otros lugares, el 32,9 % de los adolescentes refiere haber usado condón como método anticonceptivo en su primera relación sexual, con respecto a las mujeres el 9,4% refiere si haber tenido algún embarazo y el 10,3 % afirma haber tenido algún aborto. Con respecto a los alimentos que consume el 34.6% consume fideos diariamente y el 35.9 % consume otro tipo de alimentos.

Estos resultados también difieren de los encontrados por Chávez D (64), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en los adolescentes del Centro Poblado San Jacinto – Catacaos – Piura, 2019. Concluyo que el 100,0% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, el 65,1% de ellos duermen de 08 a 10 horas, el 64,2% realiza caminata como actividad física, el 51,4% realiza en las dos últimas semanas durante más de 20 minutos, el 42,7% recibió puñetazos, patadas, golpes como daño a su salud por violencia, el 54,1% señaló haber sufrido la agresión o violencia en otros lugares, el 100% de los adolescentes no ha pensado en quitarse la vida, el 100% de ellos no han tenido relaciones sexuales, el 42,2% afirmó acudir una vez al año a un establecimiento de salud. En la alimentación el 38,5% consume huevo 1 o 2 veces por

semana, el 25,7% consume fideos menos de 1 vez por semana y el 74,8 no consume casi nunca de otros alimentos.

La adolescencia es una etapa de la vida e grandes cambios caracterizado por nuevos hábitos y exposición a factores de riesgo como tabaquismo, dieta inadecuada, sedentarismo. El primer contacto con el alcohol y el tabaco se produce mayoritariamente antes de los 14 años ya que utilizan como un factor facilitador de las relaciones sociales en la adolescencia. El tener un estilo de vida saludable o no saludable, como hábitos nocivos, hábitos alimenticios, actividades físicas, vida sedentaria, relaciones sexuales a temprana edad, manejo del tiempo libre producido en este proceso de cambio es un factor de riesgo o de protección en el ingreso al uso de drogas licitas (65).

En la actualidad los adolescentes inician sus relaciones sexuales cada vez más temprano, aunque es una práctica para la que no están preparados. La mayoría de los jóvenes goza de buena salud, pero la mortalidad y morbilidad entre los adolescentes siguen siendo elevadas. Las relaciones sexuales sin protección y/o la exposición a la violencia pueden poner en peligro no solo su salud actual, sino también la de años posteriores e incluso la salud de sus futuros hijos. Las complicaciones relacionadas con el embarazo y parto son la segunda causa de mortalidad entre las adolescentes de 15 a 19 años en todo el mundo (66).

La adolescente se encuentra más desfavorecidas en el mantenimiento de un embarazo saludable, debido a un nivel de educación para la salud más pobre, falta de

acceso a la atención pre natal especializado u otro servicio de salud. Un embarazo en una adolescente puede contribuir a la dificultad para terminar la educación, aislamiento social, falta de apoyo familiar, oportunidades de empleo más pobres. Esta confluencia de factores de riesgo intrínseco y extrínseco que las adolescentes experimentan, pueden aumentar el riesgo de mortalidad y morbilidad grave durante el embarazo, parto y el puerperio (67).

Los pensamientos suicidas son relativamente comunes en la adolescencia. Según la literatura se encontró que el promedio de prevalencia de intentos suicidas en adolescentes es de 9,7% y la prevalencia de pensamientos suicidas es de 29,9% lo que confirma que este tipo de pensamiento suele pasar x la mente de los adolescentes con frecuencia (68).

La adolescencia constituye la etapa de la vida en que la persona es más vulnerable e influenciable, en la que suceden cambios fisiológicos y emocionales importantes entre los que destaca la preocupación por la apariencia física y por la opinión de los amigos, lo que los convierte en el blanco de todas las modas, incluso de las alimenticias, modas que están marcadas por las dietas de delgadez y publicidad. La dieta de los adolescentes plantea un reto especial, sobre todo teniendo en cuenta que en muchos casos son ellos mismos los que empiezan a seleccionar su propia alimentación y en ocasiones prescinden de ingestas que sustituyen por comidas rápidas consumidas fuera del hogar de escaso valor nutricional (69).

En la investigación realizada a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena - Piura, con respecto a los determinantes estilos de vida se encontró que la mayoría no fumo, actualmente, pero he fumado antes, la mayoría no consume alcohol esto puede deberse gracias a los valores que han sido inculcados desde el hogar por los padres o los familiares, también por costumbres familiares que influye bastante en estilo de vida y costumbres del adolescente.

Además, con lo que respecta a las horas que duerme la mas de la mitad duerme entre 6 a 8 horas lo que podría deberse a que son adolescentes y no tienen muchas responsabilidades para levantarse más temprano y con la frecuencia con la que se bañan la casi la totalidad se bañan diariamente eso es porque los adolescentes viven en una zona bastante calurosa como lo es en todo Piura y también a los buenos hábitos de aseo personal y a que tienen buen abastecimiento de agua.

En cuanto al examen médico periódico más de la mitad se la realiza, menos de la mitad realiza deporte como actividad física en su tiempo libre y en las últimas semanas durante 20 minutos. En lo que influye mucho la distancia con el centro de salud o la falta de conocimientos acerca de la importancia de un examen médico periódicamente y a sus costumbres con respecto a la medicina, el deporte en esta etapa de la vida es muy importante es por ello que todas las instituciones cuentan con el curso de educación física que influye en la participación de esta.

Menos de la mitad presento conductas alimenticias de riesgo como preocupación por engordar, más de la mitad no presento ningún daño a la salud por

alguna violencia por agresión, la mayoría de ellos no han pensado en quitarse la vida cuando han tenido problemas y menos de la mitad si lo han pensado, estas conductas tienen mucha relación con la etapa de la adolescencia ya que pasan por una serie de cambios emocionales en la mayoría de ellos quieren ser aceptados por la sociedad.

Acerca de las relaciones sexuales casi la totalidad afirman no haberlo tenido, y de los que sí han tenido relaciones sexuales casi la totalidad no usaron ningún método anticonceptivo en su primera relación, con respecto a las mujeres todas afirman no haber tenido algún embarazo u aborto. Es probable que los adolescentes aún no se sientan preparados físicamente y psicológicamente, por lo que deben de recibir cesaciones educativas de salud sexual para evitar embarazos no deseados o ITS así mismo se les debe incentivar para acudir a programas de planificación familiar.

Con respecto a la dieta o a los alimentos que consumen los adolescentes menos de la mitad consumen frutas diariamente, menos de la mitad afirma comer carne 3 o más veces a la semana, menos de la mitad consumen huevos 3 o más veces a la semana, menos de la mitad consume pescado 3 o más veces a la semana, menos de la mitad consume fideos 1 o 2 veces a la semana, más de la mitad afirma consumir pan, cereales diariamente, con respecto a las verduras y hortalizas menos de la mitad los consumen diariamente y menos de la mitad consumen otros alimentos menos de 1 vez a la semana. Resultado que indica que la mayoría de ellos no está recibiendo un aporte nutricional adecuado para su rendimiento escolar lo que puede deberse a factores económicos o culturales de la propia familia o comunidad.

En la tabla 4: En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias del adolescente se halló: el 57,00% recibe algún apoyo social natural de familiares, el 93,00% no recibe algún apoyo social, el 95,00% no recibe algún apoyo social de organizaciones mientras que el 2,00% recibe apoyo por parte de comedores populares, el 76,00% se atendió en un centro de salud en estos 12 últimos meses y el 5,00% se atendió en un puesto de salud, el 41,00% acudió a un establecimiento de salud por mareos, dolores o acné y el 3,00% por trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas, el 40,00% considera que el lugar donde lo atendieron está a regular distancia de su casa y el 5,00% no sabe.

En muchas variables estos resultados se asemejan a los encontrados por Escobar A. (70), en su investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Nacional Sechura - Sechura, 2016. Donde se hayo que el 56,00% de los adolescentes recibe apoyo social natural de familiares, el 85,00% no recibe algún apoyo social organizado, el 76,00% no recibe ningún apoyo social de organizaciones, el 68,00% se atendió los últimos 12 meses en un centro de salud, el 54,00% considera que fue regular la atención donde acudió.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Pintado M. (71), en su investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Alejandro Sánchez Arteaga-La Arena - Piura, 2016; en donde del 100% el 41,9% no cuenta con apoyo social, 87,4% no cuenta con algún apoyo organizado, 84,8% no pertenece a alguna organización, 75,8% fue a atenderse a un centro de salud

en los últimos 12 meses y el 43,7% afirma que el lugar donde lo atendieron se encuentra a regular distancia de su casa.

Estos resultados difieren en algunas variables a los encontrados por Bermeo M. (72), en su investigación titulada: Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Jorge Basadre-Veintiséis de Octubre - Piura, 2016. Donde el 83,6% no recibe apoyo social natural, el 100% no recibe apoyo social organizado, 64,4% de los adolescentes en los últimos 12 meses se atendió en un hospital, 59,2 % afirmo que el motivo por el que acude a un establecimiento de salud es por Infecciones, trastornos, respiratorios o digestivos del cual el 64,1% de los que se atendieron afirman que el lugar en donde se atendieron se encuentra muy cerca de sus casas.

Estos resultados difieren en algunas variables a los encontrados por Abarca J. (73), en su investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente de la I. E particular Federico Villarreal - Piura, 2016. Donde el 84,6% no recibe apoyo social natural, el 44,3% de los adolescentes en los últimos 12 meses se atendió en un hospital y el 46,8% afirmo que el motivo por el que acude a un establecimiento de salud es por Infecciones, trastornos, respiratorios o digestivos.

El apoyo social sea natural u organizado tiene como función inmediata brindar apoyo que provocaría a los adolescentes beneficios psicológicos, ayudaría en el bienestar, la autoestima y los sentimientos de autosuficiencia. Los adolescentes dependen de su familia, comunidad la escuela, los servicios de salud para hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta. Los padres, miembros de la

comunidad, los proveedores de servicios e instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas (74).

La demanda en salud constituye una tarea prioritaria en la agenda de gobernantes y organismos competentes para gestionar la eficiencia de la salud que es el compromiso ineludible del estado. El seguro integral de salud-SIS tiene como premisa el bienestar de sus afiliados y a pesar de la intencionalidad y objetivos loables el SIS adolece de ciertas debilidades frente a que tiene una cobertura bastante amplia lo que no va de la mano con el presupuesto asignado es decir no se asegura la protección financiera y a consecuentemente con la protección social (75).

En esta investigación realizada a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena, Piura se observa que más de la mitad de adolescentes reciben algún apoyo social natural de familiares, la mayoría no recibe algún apoyo social organizado. Esto puede deberse a que los padres, familiares o el adolescente no buscaron o no están informados de cómo poder pertenecer a algún tipo de apoyo social que brinda el estado o la comunidad, acerca de la institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses se la mayoría asistió al centro de salud, menos de la mitad afirmaron que el motivo de la consulta por el que acudieron a un establecimiento de salud fue por mareos y dolores, menos de la mitad afirma que el lugar donde lo atendieron está a regular distancia.

En la tabla 5: Según los determinantes de redes sociales y comunitarias en la atención en salud y pandillaje del adolescente el 45,00% tiene seguro ES SALUD, el 40,00% le pareció regular el tiempo que espero para que lo, el 38,00% recibió buena calidad de atención en el establecimiento de salud y el 67,00% indica que no hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados se asemejan a las variables encontradas por Huamán M. (76), en su investigación titulada: Determinantes de la salud de los adolescentes del Asentamiento Humano 18 de Mayo, 2019, donde el 48,4% de los adolescentes tuvieron seguro de Es SALUD, el 44,1% refirió que la calidad de atención que recibió fue buena, y el 57,5% refiere que no existe pandillaje cerca de su casa.

Nuevamente muchas variables estos resultados se asemejan a los encontrados por Escobar A. (70), en su investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Nacional Sechura - Sechura, 2016. el 43,00% tuvo seguro ESSALUD, el 43,00% espero un tiempo regular para su atención, el 43,00% de los que se atendieron afirman que la calidad de atención en el establecimiento de salud fue buena y el 63,00% de ellos afirman que no existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Estos resultados difieren de los encontrados por Herrera M. (77), en su investigación titulada: Determinantes de la Salud de los adolescentes de la institución Manuel Scorza Castilla - Piura ,2016. Donde el 40,2% de los adolescentes afirmo que

recibió una calidad regular en el establecimiento de salud en donde se atendieron y por otro lado el 58,1% afirma que si existe pandillaje cerca de sus casas.

Estos resultados también difieren en algunas variables a los encontrados por Bermeo M. (72), en su investigación titulada: Determinantes de la Salud del Adolescente de la Institución Educativa Jorge Basadre-Veintiséis de Octubre-Piura,2016. En cual del 100% de los adolescentes el 51,9 % cuenta con seguro del SIS-MINSA, 78,6% el tiempo de espera para que lo atendieran fue muy largo por otro lado el 77,9% afirman que si axiste pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

El territorio (barrio), la delincuencia y la violencia física son parte de las principales características de las pandillas peruanas pensadas también como bandas jerarquizadas desde el líder hasta los de menor rango como los espías, tirapiedras o pirañitas. Se hace hincapié en que la violencia de estos grupos puede estar motivada por una disputa territorial donde una pandilla del barrio se enfrenta a la del barrio colindante para defender o dominar el territorio. Los líderes de las pandillas se han convertido en los modelos a seguir para los pirañitas que pasan mucho tiempo en la calle y termina siendo reclutados por la pandilla local donde encuentran protección y un modelo de identidad que se supone deberían encontrar en las instituciones (78).

En la investigación realizada a los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, con respecto a los determinantes de redes sociales y comunitarias atención en salud y pandillaje: menos de la mitad tienen el tipo de seguro de ESSALUD, menos de la mitad afirmaron que el tiempo que tuvieron que esperar para

que lo entiendan fue regular y que también la calidad de la atención fue buena. Este motivo de consulta puede deberse a que las familias de estos adolescentes no saben cómo prevenir ciertas infecciones ya que no acuden a los establecimientos de salud para ser informados acerca de prevención de estas enfermedades y también porque no cuentan algunos con saneamiento básico o vivienda saludable.

La mayoría de ellos dicen que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa pero menos de la mitad afirma que si existe. Esto puede deberse a que muchos de estos pandilleros han sufrido la desintegración familiar, el desempleo, la violencia familiar y el abandono moral. Las soluciones posibles que podrían darse es establecer centros de orientación, realizar talleres y campeonatos para explotar las habilidades de los jóvenes.

V. Conclusiones y aspectos complementarios

Conclusiones:

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

- Con respecto a los determinantes de la salud del entorno biosocioeconómicos se halló que más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino, más de la mitad son adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, todos los adolescentes tienen secundaria completa/Incompleta; ya que la mayoría de los adolescentes encuestado se encuentran en los últimos años de estudios a nivel educativo secundaria, menos de la mitad de las madres de los adolescentes tuvo secundaria Completa/Secundaria incompleta lo que resulta preocupante porque estas madres no cuentan con estudios superiores lo que dificultaría en el apoyo que le dan a sus hijos con respecto al desempeño académico, más de la mitad tienen un ingreso económico familiar menor de 750 soles causando carencias y dificultades económicas para la bolsa del hogar, la mitad de los jefes de familia de los adolescente tienen trabajo estable adquiriendo el sueldo mínimo.
- Los determinantes de la salud relacionados con la vivienda la mayoría de los viven en una vivienda de tipo unifamiliar, casi la totalidad posee tenencia propia de la vivienda, menos de la mitad tiene el material del piso esta hecho de tierra, más de la mitad tiene el techo de eternit, la mayoría cuenta con paredes de Material noble ladrillo y cemento, menos de la mitad duermen en habitaciones independientes, más de la mitad se abastecen de agua por red pública, casi la totalidad eliminan

excretas en baño propio y usan el gas como combustible para cocinar sus alimentos, casi la totalidad tienen energía eléctrica permanente, menos de la mitad afirma que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es toda la semana, pero no diariamente, por lo que se deduce que algunos podrían estar almacenando la basura en su casa por varios días por lo que es un factor de riesgo para IRAS e EDAS.

- En lo que se refiere a los Determinantes de Estilo de Vida, la mayoría no fuma, actualmente pero he fumado antes, más de la mitad duerme entre 6 a 8 horas, más de la mitad si se realiza examen médico periódico, menos de la mitad realiza deporte como actividad física en su tiempo, menos de la mitad tuvo preocupación por engordar, casi la totalidad no han tenido relaciones sexuales y no usaron ningún método anticonceptivo en su primera relación, todas afirman no haber tenido algún embarazo u aborto, esperándose así una respuesta en donde se brinde sesiones educativas a estos adolescentes de la importancia de la salud sexual, menos de la mitad consumen frutas diariamente, carne 3 o más veces a la semana, huevos 3 o más veces a la semana, pescado 3 o más veces a la semana y fideos 1 o 2 veces a la semana, más de la mitad afirma consumir pan, cereales diariamente, se recomienda dar sesiones educativas de alimentación saludable.
- En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias en los adolescentes, se concluye que más de la mitad de adolescentes reciben algún apoyo social natural de familiares, la mayoría no recibe algún apoyo social organizado. Esto puede deberse a que los padres, familiares o el adolescente no buscaron o no están informados de como poder pertenecer a algún tipo de apoyo social que brinda el

estado o la comunidad, acerca de la institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses la mayoría asistió al centro de salud, menos de la mitad afirmaron que el motivo de la consulta por el que acudieron a un establecimiento de salud fue por mareos y dolores, menos de la mitad afirma que el lugar donde lo atendieron estaba a regular distancia.

Aspectos complementarios

En consecuencia, a las conclusiones obtenidas, se recomienda:

- Dar a conocer los resultados de la investigación a las autoridades institucionales; así como a las autoridades del centro de salud de La Arena, para que en conjunto proyecten actividades de promoción y prevención para mejorar los estilos de vida de la población estudiada.
- Recomendar a las autoridades para que planifiquen y proyecten actividades para mejorar los determinantes de la salud de los adolescentes para que desarrollen mejores posibilidades de estilo de vida, como por ejemplo parques y centros recreativos, asimismo fomentar la implementación de programas de apoyo social de una manera equitativa.
- Promover a las instituciones educativas, institutos o universidades la realización de investigaciones sobre los determinantes de las redes sociales y comunitarias con diversas variables; emocionales, estados de ánimos, etc.

Referencias bibliográficas

1. Espelt A, Continente X, Domingo A, Felicitas M, Fernández T, Monge S, Et al. La vigilancia de los determinantes sociales de la salud. Gac Sanit. 2016;30(S1):38–44. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.05.011>
2. Tri-County Health Department. Los determinantes de la salud. Informe anual 2016. [Online]. 2017. [citado 2020 Sep, 07]. 2017. Disponible en: <http://www.tchd.org/DocumentCenter/View/4879/2016-Annual-Report-Spanish-Translation?bidId>
3. Berenguer M, Pérez A, Et al. Determinantes sociales en la salud de la familia cubana. [Internet]. 2017 [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000100008&lng=es
4. Cardenas E, Juarez C, Et al. Determinantes sociales en salud. [Online]. Esan; 1. 2017. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
5. Gutiérrez M, Ledezma J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR. 2020;5(1): 81-90. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
6. Calderon M, Vasquez B, Et al. Fundamentos de Salud Pública. [Online]. Ministerio de Salud. 2018. [citado 2020 Sep, 07] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4514.pdf>

7. Calero G, Quiñones J, Díaz P. Adolescencia temprana y parentalidad. Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo. *MediSur*. 2017. 15(5), 694-700. [citado 2020 Sep, 07] ; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2017000500015&script=sci_arttext&tlng=en
8. Inmaculada M, Fuensanta C. La repetición escolar en educación secundaria y factores de riesgo asociados. [Online]. Universidad Nacional de Educación a Distancia Educación XX1. 2018; 21(1), 41-61. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70653466003>
9. Herrera R. Factores de riesgo en el desarrollo personal social de los estudiantes del CEBA N° 18- “Los Algarrobos”- Piura- 2018.Peru [Online]. 2019 [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41362/Herrera_MRT.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Ministro de educación. UGEL (Unidades de Gestión Educativa). La Unión – Piura; Peru. Reseña y datos de la institución educativa particular Fernando School Oficina de estadística. Septiembre, 2020.
11. Vásquez Y, Moreira P, Et al. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad cerro Guayabal, Ecuador. *Rev Cubana Salud Pública*. 2019; 45 (2). [citado 2020 Sep, 07] ; Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n2/e1451/>
12. Guzmán, A. Determinantes sociales de salud relacionados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Taiwan 19 de Marzo, Azua, República Dominicana, en el periodo Enero-Diciembre 2016. Santo Domingo: Universidad Nacional Pedro

- Henríquez Ureña, 2017. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/1242/Determinante%20sociales%20de%20salud%20relacionados%20con%20el%20embarazo%20en%20adolescentes%20en%20el%20Hospital%20Taiwan%202019%20de%20marzo%20c%20%20Azua%20c%20Rep%20c3%20bablica%20Dominicana%20c%20en%20el%20periodo%20enero-diciembre%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Ruiz A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta. [Online]. Universidad de Granada. 2016. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/43427/25965141.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
14. Giraldo R. Determinantes de la salud en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa de Lima _Covipol de Pachacutec_Ventanilla, 2020. [Online]. Universidad Católica los Angeles de Chimbote. 2020. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17389/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_SALUD_GIRALDO_CORZO_ROLANDO_ALFREDO.REDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Roque T. Nivel socioeconomico, funcionalidad familiar y la netadiccion en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Juan Pablo Viscardo y Guzman. Arequipa – 2016. Universidad Nacional de Aan Agustín de Arequipa; 2016. [citado 2020 Sep, 07] ; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1808/ENrotuml.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Villanueva H. Determinantes de la salud de los adolescentes del centro de Quenuayoc Independencia Huaraz, 2017. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. [citado 2020 Sep, 07] ; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/13425>
17. Lopez D. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016. [Online]. 2019. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1808/ENrotuml.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Gonzales H. Determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa Divino Maestro – Chatito- La Arena - Piura, 2016. Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2019 [citado 2020 Sep, 07] ; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14948>
19. Abramonte E. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Magdalena Seminario De Llirod - Piura, 2016;. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. [citado 2020 Sep, 07] ; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14555>
20. Galli A. Pagés M. wieszkowski S. Factores determinantes de la salud. 1.ª ed. Buenos Aires: sac | Residencias de Cardiología | Contenidos Transversales; Argentina; 2017. [citado 2020 Sep, 07] ; Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
21. Iglesias J, Casado I, Et al. La salud comunitaria basada en activos para la salud. Un modelo que no cala en el quehacer cotidiano. [Online]. Rev Enfermería CyL; 10(1),

- 17-22. 2018. [citado 2020 Sep, 22]. Disponible en:
[http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view
File/207/181](http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/File/207/181)
22. Escorcía D. Perfil epidemiológico de lesiones deportivas en la Universidad Nacional: una perspectiva desde el modelo multinivel de los determinantes en salud. [Online]. Universidad Nacional de Colombia. 2015. [citado 2020 Sep, 22]. Disponiible en:
<http://bdigital.unal.edu.co/51641/1/dianacarolinaescorciagomez.2015.pdf>
23. Salvatierra A, Lozano M, Et al. La trascendencia de los determinantes sociales de la salud “Un análisis comparativo entre los modelos. JONNPR. 2019;4(11):1051-63. [citado 2020 Sep, 07] ; Disponible en:
<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>
24. Organización Panamericana de la Salud. Salud universal en el siglo XXI: 40 años de Alma Ata. Informe de la Comisión de Alto Nivel. 136 Edición revisada. Washington; 2019.. [citado 2020 Sep, 07] ; Disponible en:
http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/50960/9789275320778_spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y
25. Cosavalente O, Zevallos L, Et al. Proceso de transformación hacia las redes integradas de salud en el Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2019; 36 (2).319-325. [citado 2020 Sep, 07] ; Disponible en:
<https://www.scielo.org/article/rpmesp/2019.v36n2/319-325/es/#>
26. Tamayo M, Besoain A, Rebolledo J. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. Gac Sanit. 2018;32(1):96–100. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en:

<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.12.004>

27. Avila N, Hernández c, Presno C. La formación médica en Promoción de Salud desde el enfoque de los determinantes sociales. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2017; 33(2), 218-229. [citado 2020 Sep, 07] ; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000200007
28. Chavez L. Condiciones que favorece la promoción de salud con el modelo de nola pender en el fomento de comportamientos saludables en familias de la red de salud Puno. Umiversidad Andina Nestor Caceres Velasquez.2018. [citado 2020 Sep, 07] ; Disponible en: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2301/T036_40795365.pdf?sequence=3&isAllowed=y
29. Freire R. Rol de enfermería en la atención primaria de salud como garantía al acceso de los sistemas de salud. Unidad académica de ciencias químicas y de la salud. 2018. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/13134/1/E7743_FREIRE%20CALVA%20RUTH%20DEL%20PILAR.pdf
30. Ruiz H. Propuesta de implementación de la red de datos en la institución educativa particular Nuestra Señora De Fátima de Paita;. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14186>
31. Domínguez J. Manual de metodología de la investigación científica (mimi). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2019.
32. Ana J. Et al. Diseños de Investigación. Educación y Salud Boletín Científico

- Instituto de Ciencias de la Salud. Publicación semestral No. 2019. 15; 119-122. .
[citado 2020 Sep, 07]. Disponible en:
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/4908/6895>
33. Vera J. Estilos de vida de Internos de Enfermería de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte, Comas-Carabayllo-Independencia 2017. Lima: Universidad César Vallejo. 2017. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11970/Vera_LJM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Chuquimarca B, Zúñiga D. Estimación de la edad biológica mediante el cierre apical del segundo molar inferior, con la edad cronológica, en pacientes de 14 a 20 años, con fines médico legales. Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Odontóloga. Carrera de Odontología. Quito. 2016: UCE. p. 78. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/6796>
35. Maturana C, Et al. Conocimientos sobre Identidad Sexual de Profesores y Profesoras: ¿Barreras o Facilitadores de Construcción Identitaria?. Revista latinoamericana de educación inclusiva. 2016; 10(2), 53-71. . [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-73782016000200005>
36. Gavilanes D. Relación entre el grado de instrucción y la automedicación en adultos medios de 45 a 65 años de edad, en la parroquia Yanuncay de la ciudad de Cuenca-Ecuador 2017. Repositorio Institucion UNA - PUNO. 2019. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: <http://dspace.ucacue.edu.ec/handle/reducacue/7717>
37. Condori G, Terrazas F. Pro compite y el ingreso económico de los productores de papa nativa de la asociación Sagrado Corazón de Jesús de la comunidad de Occopata-cusco del 2016 al 2018. [online]. Universidad peruana austral del cusco.

2019. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en:
[http://repositorio.uaustral.edu.pe/bitstream/handle/UAUSTRAL/71/PROCOMPI
 TE%20Y%20EL%20INGRESO%20ECONOMICO%20DE%20LOS%20PROD
 UCTORES%20DE%20PAPA%20NATIVA.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uaustral.edu.pe/bitstream/handle/UAUSTRAL/71/PROCOMPI%20Y%20EL%20INGRESO%20ECONOMICO%20DE%20LOS%20PRODUCTORES%20DE%20PAPA%20NATIVA.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
38. Zarate A. Ocupación laboral y rendimiento académico de estudiantes de las carreras profesionales de matemática de Ayacucho. [Online]. Universidad Nacional del Centro del Perú. 2017. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en:
[http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/4520/Zarate%20Bernuy.pdf
 f?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/4520/Zarate%20Bernuy.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
39. Adame D, Ascencio O. Análisis Cualitativo de la Vivienda Emergente Caso de estudio Fraccionamiento “Nuevo Mirador” Chilpancingo, Guerrero. Ingenierías Del ICBI. 2020. 8(16). [citado 2020 Sep, 07]. Disponible:
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icbi/article/view/6212/7448>
40. Acero R. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta. Pariacoto, 2015. [Online]. 2018. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en:
[http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3297/48969.pdf?sequence=1
 &isAllowed=y](http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3297/48969.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
41. Chacon G, Angellucci L, et al. Autoconcepto físico y conductas alimentarias de riesgo en estudiantes universitarios. VOL. 9 (17). [citado 2020 Sep, 07]. 2016. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/3139>
42. Molina H. Conocimiento, actitud y prácticas sobre alimentación de las gestantes que acuden al Centro de Salud Micaela Bastillas Ate, 2017. [Online]. 2018. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14362/Cervantes_C

[RM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

43. Tiwi B, Yabar J. Determinantes sociales de la salud en pacientes diabéticos. Peru. [Online]. 2020. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: <http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15901/1910.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
44. Peranovich A. Capacidades y retos del monitoreo sobre la disponibilidad y el acceso a los servicios de salud en Argentina. Salud colectiva. 2017; 13, 73-90. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible: <https://www.scielosp.org/article/scol/2017.v13n1/73-90/es/>
45. Cedillo G. Los instrumentos y técnicas como cuestiones indisolubles en el corpus teórico-metodológico del accionar del Trabajador Social. [Online]. 2017. Margen86; 12. [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: https://www.margen.org/suscri/margen86/avila_86.pdf
46. Uladech. Código De Ética Para La Investigación. 25 enero [Online]. 2016 [citado 2020 Sep, 07]. Disponible en: www.uladech.edu
47. Viera A. Determinantes de la salud del adolescente en el asentamiento humano Los Médanos – Castilla – Piura, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2020. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16410/ADOLESCENTE%c2%ac_DETERMINANTES_VIERA_NAVARRO_ARELY_DENNISSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. López D. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa

- Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla - Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2019. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_DIANA_LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Gonza N. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Micaela Bastidas- Veintiséis de Octubre- Piura, 2019 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16401/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GONZA_ABAD_NELLY_MARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Ramos K. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Almirante Miguel Grau- La Unión -Piura, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2020. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_RAMOS_VILLEGAS_KAIRA_YANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Heidari S, Babor T, Castro P, Tort S, Curno M. Equidad según sexo y de género

- en la investigación: justificación de las guías SAGER y recomendaciones para su uso, 2019 [citado 03 de Noviembre 2020];33(2):203-10. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911118300748>
52. Villafuerte. Implicaciones y tensiones del proceso de inclusión educativa, los adolescentes con discapacidades físicas cuentan sus experiencias. 2016. [Citado 03 de Noviembre 2020]. Disponible en: <http://186.3.32.121/bitstream/48000/12535/1/240-1381-1-PB.pdf>
53. Orbegoso O. Asociación entre el cumplimiento del principio de oportunidad y el grado de instrucción de los investigados por el delito de omisión a la asistencia familiar en la Fiscalía provincial penal de El Dorado en el último trimestre del año 2016. 2016. [citado 03 de Noviembre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uev.edu.pe/handle/20.500.12692/1588>
54. Torres K. Grado de instrucción como factor asociado a aborto en adolescentes del Servicio de Ginecología – Obstetricia del Hospital Hidalgo Atoche López – Chancay. Años 2016 - 2019. 2020. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3958>
55. Neiva C. La Importación de azúcar colombiana y su incidencia en el ingreso económico del sector cañicultor naranjito. 2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/30358>
56. Sacco N, Riveiro M. La Clasificación de Ocupaciones en el Sistema Estadístico Nacional. 2016. Diposnible en: <https://aset.org.ar/ojs/revista/article/view/24/27>
57. Carhuapoma S. Determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado Villa La Legua - Catacaos - Piura, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de

- Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2020 [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16423/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CARHUAPOMA_SALVADOR_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Pasache M. Determinantes de la salud del adolescente en el asentamiento humano Quinta Julia-Piura, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2020. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16504/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_PASACHE_RAMOS_DE_LIZAMA_MARIA_%20MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. Atarama A. Determinantes de la salud del adolescente en el asentamiento humano Chiclayito-Castilla-Piura, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2020. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16409/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ATARAMA_ALEJOS_MANUEL_RICARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
60. Meza S. La vivienda social en el Perú. Evaluación de las políticas y programas sobre vivienda de interés social.Caso de estudio: Programa “Techo Propio”. [Internet]. Perú, 2016 [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible

en:

https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2117/87782/MEZA_TESIS_MASTER.pdf?sequence=1&isAllowed=y

61. Angulo L. Hernández A. _Importancia de los servicios de agua potable y saneamiento básico en la zona rural del Perú: revisión sistemática. [trabajo de investigación para optar grado de bachiller] Cajamarca-2018 [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/21342/Angulo%20Neira%20Lupercio%20Alcib%20adades%20-%20Hernandez%20Serrano%20%20%20%20Eduardo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
62. INEI. Perú: Formas de acceso al agua y saneamiento básico. [Internet]. Perú, 2018 [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_agua_y_saneamiento.pdf
63. Garcia E. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino – Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2019. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11446/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GARCIA_RUIZ_ELIA_NADY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Chávez D. Determinantes de la salud en los adolescentes del Centro Poblado San

- Jacinto – Catacaos – Piura, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2020. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16832/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_CHAVEZ_GARCES%2c_DORLYN_STEFANIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Saltos M. factores de riesgo del consumo de alcohol y tabaco de adolescentes [Internet]. Ecuador, 2018 [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6796734>
66. Calero E, Rodriguez S, Trumbull A. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia [Internet]. Cuba, 2017 [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v17n3/hmc10317.pdf>
67. Mendoza L, Claros B, Peñaranda O. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. [Internet]. Colombia, [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v81n3/art12.pdf>
68. Lopéz J, Olórtqui V, Vergas H, Huayanay L. Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima rural. [Internet]. Perú, 2016 [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972016000100002&script=sci_arttext&tlng=pt
69. Cuervo C, Cachón J, Zagalas L, González C. Conocimientos e intereses sobre hábitos alimentarios saludables y práctica de actividad física. Un estudio con población adolescente. [Internet]. España, 2018 [citado el 03 de Noviembre del

- 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6395864>
70. Escobar A. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Sechura-Sechura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. 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
71. Pintado M. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Alejandro Sánchez Arteaga – La Arena - Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15483/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PINTADO_ROSALES_MARJORIE_ALESSANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
72. Bermeo M. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Jorge Basadre - Veintiseis de Octubre - Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2020. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15558/ADOLESCENTE_CUIDADO_ENFERMERIA_BERMEO_CORDOVA_MARICARMEN

[FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

73. Abarca J. Determinantes de la salud del adolescente de la I.E Particular “Federico Villarreal” - Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2020. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16026/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CUIDADO_DE_ENFERMERIA_ABARCA_JIMENEZ_JESSENIA_LISBEHT.pdf?sequence=3&isAllowed=y
74. Marín J, Pastor M, Roig S. Afrontamiento, apoyo social, calidad de vida y enfermedad. Psicothema. [Internet]. 2016; [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/727/72709924.pdf>
75. Heredia G, Pinchi W. el seguro integral de salud en el bienestar de la población de la provincia de Jaén – región Cajamarca. [Internet]. Perú-2018; [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <http://190.223.54.238/index.php/SCIENDO/article/view/1886/pdf>
76. Huaman M. Determinantes de la salud del adolescente del asentamiento humano 18 de Mayo, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2020. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16422/ADOLESCENTE_DETERMINANTE_HUAMAN_HUANCAS_MARIA_INES.pdf?sequence=1&isAllowed=y

77. Herrera M. Determinantes de la salud de los adolescentes de la institución educativa Manuel Scorza Castilla – Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles Chimbote Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. 2019. [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14447/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HERRERA_JUAREZ_MARCELA_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
78. Barbalato M. El sendero punitivo de las denominadas “pandillas” en el Perú [Internet]. Madrid, 2018 [citado el 03 de Noviembre del 2020]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/49623/1/T40394.pdf>

VI. Anexos

Anexo n° 01: Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																
	Año 2020								Año 2020							
	Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración del Proyecto	x															
Revisión del proyecto por el jurado de investigación		x														
Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			x													
Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				x												
Mejora del marco teórico y metodológico					x											
Elaboración y validación del instrumento de recolección de Información						x										
Elaboración del consentimiento informado								x								
Recolección de datos									x							
Presentación de resultados										x						
Análisis y Interpretación de los resultados											x					
Redacción del informe preliminar												x				
Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación													x			

Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																		X			
Presentación de ponencia en jornadas de investigación																				X	
Redacción de artículo científico																					X

Anexo n° 02: Presupuesto

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros			
• Impresiones	0.30	300	90.00
• Fotocopias	0.10	500	50.00
• Empastados	30	1	30.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	9.00	1	9.00
• Lapiceros	0.50	3	1.50
Servicios			
• Uso de Turniting	50	1	50
Sub total			230.50
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	2.60	3	7.40
Sub -total			7.40
Total de presupuesto desembolsable			237.90
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2.00	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4.00	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso Humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub -total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			

Anexo n°3: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DEL ENFERMERÍA

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

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana, 2013

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Iniciales o seudónimo de la persona:

Dirección:.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:**

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

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

3. **Grado de instrucción:**

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

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

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

6.2. Material del techo:

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

6.4. Material de las paredes:

- 1.1. Madera, estera ()
- 1.2. Adobe ()
- 1.3. Estera y adobe ()
- 1.4. Material noble ladrillo y cemento ()

6.5. Cuantos personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

- 1.1. Acequia ()
- 1.2. Cisterna ()
- 1.3. Pozo ()
- 1.4. Red pública ()

1.5. Conexión domiciliaria ()

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. Con que frecuencia se baña?

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

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

Si () NO ()

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

Camina () Deporte () Gimnasia () No realizo ()

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

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

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

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

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

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

23. Indique el lugar de la agresión o violencia

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

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

- Si
- No

25. Tiene relaciones sexuales

- Si
- No

25.1. Uso algún método anticonceptivo

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

26. Si es mujer

26.1. Tuvo algún embarazo

- Si
- No

26.2. Tuvo algún aborto

Si

No

27. Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud

Una vez al año

Dos veces al año

Varias veces durante al año

No acudo

28. DIETA:

¿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 una vez a la semana	Nunca o casi nunca
1. Fruta					
2. Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
3. Huevos					
4. Pescado					
5. Fideos					
6. Pan, cereales					
7. Verduras y hortalizas					
8. Otros					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

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

• Hospital

()

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

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

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

31. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

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

34. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

35. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

36. ¿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 ()

37. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- Pensión 65 si () no ()
- Comedor popular si () no ()
- Vaso de leche si () no ()
- Otros si () no ()

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

() si

() no

Muchas gracias, por su colaboración

Anexo N° 04

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

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 (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la **“FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN LAS REGIONES DEL PERÚ”**.
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
esencial? útil pero no esencial? no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas

5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes salud que influyen en cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud del adolescente en el Perú.

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

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

Anexo N° 05

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

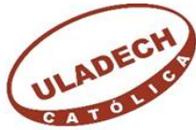
Se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluado. **TABLA 2**

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

N°	Expertos consultados										Su mat oria	Pro med io	n (n° de juece s)	Núme ro de valore s de la escala de valora ción	V de Aike n
	Ex per to 1	Ex per to 2	Ex per to 3	Ex per to 4	Ex per to 5	Ex per to 6	Ex per to 7	Ex per to 8	Ex per to 9	Ex per to 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950

22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento															0,998



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADOLESCENTE DEL PERÚ

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
4. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								
P4								
Comentario:								
P5								
Comentario								
P6								
P6.1								

Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
5. DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									

Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
6. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
Comentario									
P32									
Comentario									
P33									
Comentario									
P34									
Comentario									
P35									
Comentario									
P36									
Comentario									
P37									
Comentario									
P38									
Comentario									

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

Gracias por su colaboración

Anexo nº 06: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre la 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 del adolescente de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020 y es dirigido por Alberto Rommel Campoverde Chunga, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Describir los determinantes de salud del adolescente de la I:E Fernando School – La Arena – Piura.

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 del número de celular: 952808643. Si desea, también podrá escribir al correo xligh17gmail.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): _____

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN – ULADECH CATÓLICA

Anexo n° 07: Asentimiento informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Campoverde Chunga Alberto Rommel y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación de determinantes de la salud de los adolescentes de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020??	Sí	No
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----

Fecha: 26 de octubre del 2020

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"

**ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR
TRABAJO DE INVESTIGACION**

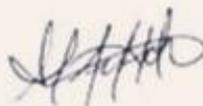
SEÑORA:
ROSA YSABEL HUERTAS CORNEJO
DIRECTORA DE LA I.E "FERNANDO SCHOOL" - La Arena

YO ALBERTO ROMMEL CAMPOVERDE CHUNGA, identificado con DNI 73132567 con domicilio en la calle Chepa Santos N°1141 - La Unión, egresado de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Católica "LOS ANGELES DE CHIMBOTE"-filial Piura. A usted debidamente expongo:

Que teniendo que realizar un trabajo de investigación en relación a los determinantes de la salud del adolescente, para determinar el nivel socioeconómico, estilo de vida y redes sociales, y otros, motivo por el cual acudo a su respetable dirección para solicitar que me conceda el permiso correspondiente para poder realizar dicho trabajo, y cuyas pautas las hare llegar previamente a la dirección.

POR LO EXPUESTO,
Agradezco a Ud. la atención a mi solicitud.

Piura, 25 de agosto 2020



ALBERTO ROMMEL CAMPOVERDE CHUNGA



Recibido:
25/08/2020
Hora: 10:00 Am

I.E.P. "FERNANDO SCHOOL" LA ARENA



RDR. N° 1084-2010
Calle Arequipa N° 145 – La Arena – Cel. 964734967
E-mail: fernandoschool@minedu.gob.pe



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

SEÑORES: ALBERTO ROMMEL CAMPOVERDE CHUNGA

ASUNTO: RESPUESTA A SOLICITUD DE FECHA 25/08/2020

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi saludo en nombre de la Institución Educativa Particular "Fernando School" de La Arena- Piura y a la vez manifestarle lo siguiente:

Que, teniendo conocimiento de la solicitud con fecha de 25/08/2020 en desarrollo del trabajo de investigación denominado Determinantes de la salud del adolescente de la I.E Fernando School – La Arena – Piura, 2020, es que **AUTORIZO** a usted para que pueda aplicar en esta institución dicha investigación.

Sin otro particular me despido de usted.

La Arena, 27 agosto del 2020.

Atentamente,

Prof. Rosa I. Huertas Cornejo
Directora