



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL  
ADOLESCENTE EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE  
CASTILLA-PIURA, 2020**

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

**AUTOR**

**Aparicio Zevallos, Doris Rosalina**

**ORCID: 0000-0002-0940-041X**

**ASESOR**

**Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor**

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

**PIURA – PERU**

**2020**

## **1. EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Aparicio Zevallos, Doris Rosalina

ORCID: 0000-0002-0940-041X

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

## **2. HOJA DE FIRMA DE JURADO**

Dra. NELLY TERESA CÓNDROR HEREDIA  
**PRESIDENTE**

Mgtr. SONIA ALEI RUBIO RUBIO  
**MIEMBRO**

Mgtr. BERTHA LUZ DÍAZ AQUINO  
**MIEMBRO**

Mgtr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO  
**ASESORA**

### **3. AGRADECIMIENTO**

A Dios, por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mi familia por el esfuerzo realizado por ellos y por el apoyo que me brindan en mi carrera profesional

## **DEDICATORIA**

A ti Mi Dios, porque hiciste realidad este sueño, por todo el amor con el que me rodeas y porque me tienes en tus manos, por ser quien está a mi lado en todo momento dándome las fuerzas necesarias para continuar luchando día tras día y seguir adelante rompiendo todas las barreras que se me presenten.

A mi familia por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo.

#### 4. RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo identificar los Determinantes de la Salud del Adolescente en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, 2020. Fue de tipo cuantitativo – descriptivo. La muestra estuvo conformada por 200 adolescentes. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre determinantes de la salud. Llegando a una conclusión: según los determinantes biosocioeconómico, encontramos; que el 61% de los adolescentes son de sexo femenino, el 73,5% tienen edades entre los 15 años a 17 años 11 meses, 29 días, el 85% de las madres solo cuentan con un grado de instrucción secundaria Completo/Incompleto, el 40,5 tiene un ingreso económico entre S/.1401 y S/.1800 y el 67% del jefe de familia tienen un trabajo estable. El 59,5% vive en una vivienda de tipo unifamiliar de material noble, el 51% la tenencia de la vivienda es propia, el 90,5% tiene un conexión domiciliaria de agua, el 96% utiliza gas para cocinar, el 91% tiene energía eléctrica permanente, el 74% eliminan la basura a través del carro recolector de la basura. Referente a los determinantes de estilos de vida; el 41% nunca ha fumado, el 37% ni ha consumido alcohol, el 53% no acude a un centro de salud, el 80% no realiza actividad física. En cuanto a la dieta alimenticia la mayoría consume pan, cereales, frutas diariamente. Según Determinantes de Redes Sociales y Comunitarias, el 40% acudió a un Hospital en los últimos 12 meses, el 34% tienen otro tipo de seguro, el 91% no recibió apoyo social natural ni organizado.

**Palabras claves:** Determinantes de la Salud, adolescentes, salud

## **ABSTRACT**

The objective of the research was to identify the Determinants of Adolescent Health in I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, 2020. It was quantitative - descriptive. The sample consisted of 200 adolescents. The data collection instrument was the questionnaire on determinants of health. Coming to a conclusion: according to the biosocioeconomic determinants, we find; that the majority of adolescents are female, between the ages of 15 and 17 years 11 months, 29 days, most mothers only have a Complete / Incomplete secondary education level, less than half have an income of less than S / .1401 and S / .1800 and most of the head of the family have a stable job. With regard to housing, more than half live in a single-family house made of noble material, their own, with a domestic water connection, use gas for cooking, with electricity, and eliminate the garbage through the collection cart of the trash. Regarding determinants of lifestyles; less than half have never smoked or consumed alcohol, half do not go to a health center, less than half do not engage in physical activity. As for the food diet, most consume bread, cereals, fruits daily. According to Determinants of Social and Community Networks, less than half went to a Hospital in the last 12 months, they also have private insurance, the majority did not receive natural or organized social support.

**Keywords:** Determinants of Health, adolescents, health

## 5. CONTENIDO

1. EQUIPO DE TRABAJO .....	ii
2. HOJA DE FIRMA DE JURADO .....	iii
3. AGRADECIMIENTO .....	iv
4. RESUMEN .....	vi
5. CONTENIDO .....	viii
6. ÍNDICE DE LAS TABLAS y ÍNDICE DE LOS GRAFICOS .....	x
I. INTRODUCCION .....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA .....	11
<b>1.1. Antecedentes</b> .....	11
<b>1.2. Bases teóricas de la investigación</b> .....	16
III. METODOLOGÍA .....	21
<b>3.1. Diseño de la investigación</b> .....	21
<b>3.2. Población y muestra.</b> .....	22
<b>3.3. Definición y Operacionalización de variables</b> .....	23
<b>3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:</b> .....	38
<b>3.5. Plan de análisis</b> .....	42
<b>3.6. Matriz de consistencia</b> .....	43
<b>3.7. Principios éticos</b> .....	46
IV. RESULTADOS .....	49
<b>4.1. RESULTADOS</b> .....	49
<b>4.2. ANALISIS DE RESULTADOS</b> .....	85
V. CONCLUSIONES .....	111
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS .....	113
Referencias bibliográficas: .....	114
ANEXOS .....	127
<b>ANEXOS 1: Cronograma de actividades</b> .....	127
<b>ANEXOS 2: Presupuesto</b> .....	128
<b>ANEXOS 3: Instrumento de recolección de datos</b> .....	129
<b>ANEXO 4: Protocolo de Consentimiento Informado para Encuestas</b> .....	144
<b>ANEXO 5: Protocolo de Asentimiento Informado</b> .....	146
<b>ANEXO 6: Solicitud de Autorización.</b> .....	147



<b>ANEXO 7: Constancia de Autorización.....</b>	<b>148</b>
---	------------

## 6. ÍNDICE DE LAS TABLAS y ÍNDICE DE LOS GRAFICOS

PAG.

<b>TABLA N° 01:</b> .....	<b>46</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DEL ADOLESCENTE EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA-PIURA, 2020.	
<b>TABLA N° 02:</b> .....	<b>50</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.	
<b>TABLA N° 03:</b> .....	<b>60</b>
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADOLESCENTE EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.	
<b>TABLA N° 04:</b> .....	<b>76</b>
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADOLESCENTE EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.	

## ÍNDICE DE LOS GRAFICOS

	PAG.
<b>GRAFICO N°1.....</b>	<b>48</b>
<b>SEXO DE LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°2.....</b>	<b>48</b>
<b>EDAD EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°3.1.....</b>	<b>49</b>
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°3.2.....</b>	<b>49</b>
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADREEN EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°4.....</b>	<b>50</b>
<b>INGRESO ECONÓMICO EN LOS ADOLESCENTE EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°5.....</b>	<b>50</b>
<b>OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°6.1.....</b>	<b>53</b>
<b>TIPO DE VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	

<b>GRAFICO N°6.2.....</b>	<b>53</b>
<b>TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°6.3.....</b>	<b>54</b>
<b>MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°6.4.....</b>	<b>54</b>
<b>MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°6.5.....</b>	<b>55</b>
<b>MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°6.6.....</b>	<b>56</b>
<b>NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°7.....</b>	<b>56</b>
<b>ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°8.....</b>	<b>57</b>
<b>ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	

<b>GRAFICO N°9.....</b>	<b>57</b>
<b>COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°10.....</b>	<b>58</b>
<b>ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°11.....</b>	<b>58</b>
<b>DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°12.....</b>	<b>59</b>
<b>FRECUENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°13.....</b>	<b>59</b>
<b>LUGAR DE ELIMINACIÓN DE LA BASURA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°14.....</b>	<b>64</b>
<b>FUMAN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.</b>	
<b>GRAFICO N°15.....</b>	<b>64</b>
<b>FRECUENCIA CON QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	

<b>GRAFICO N°16.....</b>	<b>65</b>
<b>NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°17.....</b>	<b>65</b>
<b>FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°18.....</b>	<b>66</b>
<b>EXAMEN MEDICO PERIODICO EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°19.....</b>	<b>66</b>
<b>ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°20.....</b>	<b>67</b>
<b>ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZARON DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS POR MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°21.....</b>	<b>67</b>
<b>CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°22.....</b>	<b>68</b>
<b>DAÑOS A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	

<b>GRAFICO N°23.....</b>	<b>68</b>
<b>LUGAR DE LA AGRESIÓN O LA VIOLENCIA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°24.....</b>	<b>69</b>
<b>CUANDO TUVIERON PROBLEMAS HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°25.....</b>	<b>69</b>
<b>HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°25.1.....</b>	<b>70</b>
<b>EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°26.1.....</b>	<b>70</b>
<b>TUVIERON ALGÚN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°26.2.....</b>	<b>71</b>
<b>TUVIERON ALGÚN O ABORTO LAS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°27.....</b>	<b>71</b>
<b>CADA QUÉ TIEMPO ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	

<b>GRAFICO N°28.1.....</b>	<b>72</b>
<b>FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN FRUTA LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°28.2.....</b>	<b>72</b>
<b>FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN CARNES LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°28.3.....</b>	<b>73</b>
<b>FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN HUEVOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°28.4.....</b>	<b>73</b>
<b>FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN PESCADO LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°28.5.....</b>	<b>74</b>
<b>FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN FIDEOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°28.6.....</b>	<b>74</b>
<b>FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN PAN Y CEREALES LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	



<b>GRAFICO N°28.7.....</b>	<b>75</b>
<b>FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN VERDURAS Y HORTALIZAS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°28.8.....</b>	<b>75</b>
<b>FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN OTROS ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°29.....</b>	<b>78</b>
<b>RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°30.....</b>	<b>78</b>
<b>RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°31.....</b>	<b>79</b>
<b>RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°32.....</b>	<b>79</b>
<b>INSTITUCIÓN DE SALUD EN QUE SE ATENDIERON LOS ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°33.....</b>	<b>80</b>
<b>MOTIVO DE CONSULTA POR LO QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	

<b>GRAFICO N°34.....</b>	<b>80</b>
<b>DISTANCIA DE LLEGAR A LA INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°35.....</b>	<b>81</b>
<b>TIPO DE SEGURO EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°36.....</b>	<b>81</b>
<b>TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°37.....</b>	<b>82</b>
<b>CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	
<b>GRAFICO N°38.....</b>	<b>82</b>
<b>EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020</b>	

## **I. INTRODUCCION**

La investigación se realizó siguiendo la línea de investigación propuesta por la universidad la cual se denomina los determinantes de la salud, partiendo de la línea de investigación, se propuso la investigación que permitió identificar a los Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Manuel Scorza De Castilla, Piura.

El estudio tiene sus fundamentos en los Determinantes de la Salud, la Organización Mundial de la Salud define a los Determinantes Sociales de la Salud como contexto en donde el hombre por naturaleza nace, crece, vive, labora y envejece. Estas situaciones nos dan como resultado que la forma de distribuir el dinero, poder y los diferentes recursos que hay en el mundo, en nuestro país y en nuestra región, va a depender de las políticas establecidas (1).

Los determinantes de la salud y el estilo de vida se presume una unión y relación íntima, en donde se puede definir a los estilos de vida como un modelo de conductas seleccionadas a partir de otras alternativas que se encuentran utilizables para el hombre o la mujer de acuerdo a su situación socio económicos, a las habilidades con lo cual son capaces de poder escoger entre las diferentes alternativas (2).

Actualmente la salud en el Siglo XXI tiene una gran importancia en la historia de la humanidad, ya que se está tomando una dimensión especial en cuanto a seguridad se refiere. La salud actualmente ha tomado mucho interés

a nivel mundial, cuando se habla de seguridad nos referimos a la amenaza que puede haber en las pandemias, epidemias, el bioterrorismo, la salud de la población está expresada por las complejas interacciones tales como: las características individuales y sociales que abarca una gran cantidad de factores de manera integral e interdependiente (3).

La población mundial de los adolescentes representa un 20% de la población mundial, en donde hay mayores cantidades de adolescentes son en los países cuyos ingresos son bajos y medianos debido al éxito de la supervivencia infantil y a una tasa de fertilidad alta. En la etapa de la adolescencia aumenta los factores de riesgo y las afecciones como las enfermedades no transmisibles. En los últimos años las causas principales de muerte entre los adolescentes de ambos sexo a nivel mundial fueron los accidentes de tránsito, el VIH (sida), las autolesiones, infecciones de vías respiratorias y la violencia (4).

En el continente africano las muertes de los adolescentes han ido aumentando y ese aumento se encuentra relacionado con el VIH, dicho aumento se refleja por la respuesta que tiene los niños infectados por el VIH que pasa a la etapa de la adolescencia o por la falta de conocimientos que tiene los adolescentes sobre la enfermedad, ya que los servicios destinados a los adolescentes se encuentra en mala calidad y por el bajo índice de utilización de los servicios por parte de los adolescentes (4).

A nivel mundial no solo el VIH afecta la salud de los adolescentes sino que existen otros factores que influye en su salud como: la violencia interpersonal que se da en América sobre todo en los países con ingresos bajos y medianos, traumatismo por accidente de tránsito en países con ingresos altos, la guerra y los conflictos en los países de ingresos bajos y medianos del Mediterráneo Oriental, los suicidios en las adolescentes de Asia Sudoriental y la maternidad es la segunda causas de muertes en las adolescentes a nivel mundial (4).

En la actualidad ya existen países a nivel mundial en donde se ha implementado programa de transición, uno de los objetivos de esos programas es la de evaluar el bienestar de los jóvenes con respecto a la atención recibida. En un estudio realizado en el Reino Unido a pacientes adolescentes con artritis idiopática juvenil fue de lo peor tanto para el paciente como para sus padres, pero cuando se evaluó la calidad de vida de los mismos pacientes los resultados fue todo lo contrario, ya que se evidenció una mejora en la calidad de vida de los adolescentes debido a los factores predictivos como: la autonomía y la autosuficiencia (5).

Actualmente a nivel mundial existe un interés por la salud de los adolescentes y su importancia para la salud pública, después del 2015 se le está brindando una adecuada atención a la salud y al desarrollo de los adolescentes a través de organismo internacionales como: UNESCO (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la ciencia y la cultura), Banco Mundial, UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) y UNFPA (Fondo de

Población de las Naciones Unidas) (5).

En Perú se encuentra en un proceso de transición demográfica, la reducción de la tasa de natalidad y un ligero incremento en la esperanza de vida en el nacimiento. En 2015, la población adolescente era de 18,6% de la población peruana y se presume que para el 2021 será 17,4%. Entre los indicadores socioeconómicos que afecta a los adolescentes sería: la pobreza que representa un 30,6%, la educación muestra una ligera mejoría entre 2001 al 2015, la tasa de analfabetismos en los adolescentes entre 15 a 19 años es de 0,7%, el ingreso económico familiar se ha mejorado permitiendo mejorar el nivel educativo de los adolescentes, los seguros de salud de cualquier tipo ya sea por el estado o privado para los adolescentes se ha visto un incremento de 69,9% en el 2011 a 81% en el 2016 (6).

Podemos encontrar actualmente factores de riesgo que perjudican la salud de nuestros adolescentes a nivel nacional como: el consumo de alcohol ha disminuido de 62,7% en el 2010 a 59,7% en el 2015, el consumo del tabaco ha disminuido de 35,5% en el 2010 a 24,5% en el 2015, el consumo de drogas ilegales tales como la marihuana, PBC (pasta básica de cocaína) y la cocaína ha disminuido entre los años de 2010 a 2015, El estado nutricional de nuestros adolescentes a nivel nacional se ve reflejado por estilo de vida que presenta los adolescentes en donde se han encontrado que el 17,5% de nuestros adolescentes sufre de sobrepeso y 6,7% tiene obesidad, el 24,8% de los adolescentes realiza actividad física de 60 minutos a mas por día (6).

El uso de internet es un factor de riesgo para nuestros adolescentes a nivel mundial, porque a través del internet no solo se puede obtener información útil o comunicarnos con nuestros parientes y/o amigos que se encuentra en otra partes del Perú como del mundo ya que a través del internet se les puede ofrecer drogas, conocer a personas mayores, tener un romance por internet. La salud mental de nuestro adolescente también se ve afectado por algunos trastornos mentales como: el suicidio siendo la principal causa los problemas familiares, tendencias psicópatas, homicidio, trastorno de ansiedad, fobia social y problemas alimenticios, en todos esos trastorno que se ha mencionado tiene mayor incidencia la zona urbana que en la zona rural (6).

La violencia física y/o psicológica es otro de los factores de riesgo que pueden afectar la salud de nuestros adolescente ya sea en el entorno familiar como en su institución educativa, siendo el insulto, las amenazas y la exclusión una forma de violencia psicológica, mientras los jalones de cabellos y orejas, golpes y quemaduras una forma de violencia física, los comentarios de tipo sexual, bromas de tipo sexual, tocamientos indebidos en su cuerpo, pornografía y de miradas incómodas a sus parte íntimas es una forma de violencia sexual. La salud sexual y reproductiva en nuestros adolescentes a nivel nacional menciona que alguna vez han tenido relaciones sexuales es de 19,7%, el embarazo entre adolescentes se mantiene casi igual en un 13,6%, el 2,6% de los adolescentes en Perú tienen VIH y el 0,9% presenta infecciones de transmisión sexual (7).

En Piura en el año 2017 se ha visto una reducción en la dependencia de 58,5% en el 2007 a 53,3% en el 2017 debido a la disminución de adolescentes menores de 15 años, los hogares en Piura se abastece en un 70,2% a través de la red pública, 6,7% a través de un pilón público, 4,3% por medio de un pozo y el 18,2% tiene un déficit de acceso al servicio de agua, a raíz de estos resultados podemos afirmar que la mayoría de los adolescentes de Piura tienen accesos de cualquier forma al servicio de agua en sus hogares (7).

El embarazo en adolescentes en Piura es de 16,4%, siendo el tercer departamento después de Tumbes (22,2%) y Lima (18,4%) con mayores casos, siendo las causas de esos embarazos en los adolescentes como la violencia sexual, poca información sobre planificación familiar y la poca información que se les brinda a los adolescentes en las instituciones educativas sobre educación sexual, a raíz de esta causa Piura planteo reducir la tasa de embarazo en los adolescentes a 13,36% para el 2021 por eso elaboro el plan regional por los derechos de la niña, niños y adolescentes (2016-2021) a través de los CEFODIA (centro de formación para el desarrollo integral de adolescentes) (8, 9).

En 2015 la dirección regional de salud de Piura se han atendido un total de 19,9% adolescentes en los diferentes centros de salud de la región, de los cuales el 7% de los adolescentes recibe una atención integral, la violencia sobre los adolescentes para este mismo año es de 5,4% siendo las mujeres las más afectadas con un total de 1452 casos, en Piura la poca demanda que tiene los servicios de salud sexual y reproductiva por parte de los adolescentes se debe a



que son pocos los establecimientos que tiene horario de atención diferenciado debido a la falta de personal y no cuenta con un ambiente especial o exclusivo a pesar de estar en la norma técnica nacional (9).

A partir de la problemática de los adolescentes con respecto a los determinantes de la salud a nivel mundial, en el Perú y en Piura los estudiantes de la I.E. Manuel Scorza no evade la problemática de salud, la institución se encuentra ubicado en el distrito de Castilla, Provincia de Piura y tiene un total de 640 estudiantes de secundaria, son adolescentes del primer y quinto grado de educación secundaria, la I. E. está edificada de material noble, posee todos los servicios básicos como agua, luz eléctrica, desagüe, baños para ambos sexos, ambientes para computadoras, patios, y un kiosco.

Los estudiantes de la I.E. acuden a diversos establecimientos de salud donde tienen Seguro Integral de Salud (SIS), Seguro de Essalud u otros seguros particulares por parte de sus padres que son pagados por la empresa donde laboran. Donde son atendidos los adolescentes presentando tales como: Infecciones respiratorias, infecciones estomacales; gripe, diarreas, Infecciones urinarias, entre otros. Por lo antes mencionado consideré oportuno la realización de la investigación planteando el siguiente problema: (10).

Por lo expuesto inicialmente, es pertinente plantear el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes de la salud del Adolescente en la I.E. Manuel Scorza de Castilla, Piura, 2020?.

Para poder responder al problema, se ha propuesto el objetivo general:

Identificar los determinantes de la salud del Adolescente en la I.E. Manuel Scorza de Castilla, Piura, 2020.

Para poder alcanzar el objetivo general, sea propuesto los objetivos específicos siguientes:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) en la I.E. Manuel Scorza de Castilla, Piura, 2020.

Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad en la I.E. Manuel Scorza de Castilla, Piura, 2020

Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social en la I.E. Manuel Scorza de Castilla, Piura, 2020.

La el trabajo de investigación se justifica en el área de la salud ya que puede generar conocimiento para poder mejorar los problemas que aquejan la salud de la población y a partir de ello plantear soluciones y estrategias. De tal manera, la investigación que se realizó es una parte fundamental que todo sistema de salud necesita cumplir ya que a través de estos estudios se contribuye a prevenir y controlar los diferentes problemas sanitarios que aqueja a nuestro

adolescentes. Las investigaciones deben ser bien dirigidas y de adecuada calidad para poder mejorar la salud de la población, acelerar el desarrollo socioeconómico de los países y reducir las diferencias.

La investigación busca instar a los estudiantes de las diferentes áreas de la salud como futuros profesionales, a investigar sobre temas que aquejen a nuestros adolescentes y proponer políticas para mejorar los determinantes de la salud y poder superar las enfermedades, la pobreza que nos aqueja, y construir un país más saludable. La investigación ayuda a comprender el enfoque de los determinantes sociales y su beneficio para la salud pública que persigue una mejora en la salud y una equidad en la salud de la población en general esto involucra el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes sociales de la salud.

El trabajo de investigación es esencial para el establecimiento de salud en donde se encuentra la Institución Educativa Manuel Scorza porque las conclusiones y los aspectos complementarios contribuyen a mejorar el Programa Preventivo promocional de la salud en los adolescentes y disminuir los factores de riesgo, mejorar los determinantes sociales, para apoyar con la información obtenida en la investigación y así poder manejar y controlar los problemas de salud de la población y en especial de los adolescentes y poder así mejorar las capacidades profesionales de los especialistas inmerso en el área de Salud Pública.

A través de la investigación es de suma importancia para: Las autoridades regionales de la Direcciones de salud Piura y los municipios en el área de la salud, y las poblaciones a nivel nacional; porque los resultados de la investigación pueden ayudar a que las personas puedan identificar sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, porque al conocer sus determinantes se puede disminuir el riesgo de padecer una enfermedad, también favorece la salud y el bienestar de los adolescentes.

La investigación se realizó con el propósito de describir los Determinantes de la Salud del adolescente en la I.E. Manuel Scorza De Castilla, Piura. Es de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 200 adolescentes a quienes se aplicó el instrumento utilizando la técnica de la entrevista. Se encontraron los siguientes resultados y conclusiones. De los adolescentes encuestados el 61% son de género femenino; el 73,5% presentan edad entre 15-17,11m, 29d; el 59.5% tienen una vivienda unifamiliar; en la tenencia de vivienda el 51% tienen casa propia; el 34% de los adolescentes tienen otro tipo de seguro; el 28,5% de los adolescentes refiere que no sabe qué tiempo esperó para que fuera atendido; el 35% refiere que la calidad de atención que recibió fue regular; el 72,5% refiere que existe pandillaje cerca de su casa.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.

### 1.1. Antecedentes

#### A nivel internacional:

**Vásquez Y.** (11), En su trabajo de investigación “Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2018”. En Ecuador. Se planteó como objetivo Identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Manabí, Ecuador. Utilizó un estudio descriptivo de corte transversal. Se diseñó y aplicó una encuesta y además de la observación in situ. La investigación se realizó con una muestra de 151 adolescentes de ambos sexos. Se llegó a la conclusión que Queda demostrada la necesidad de continuar el estudio de otros determinantes que puedan 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.

**Alfaro M.** (12), En su tesis doctoral “Observatorio de Hábitos, Conocimientos y Actitudes Relacionados con La Salud de Los Adolescentes en La Provincia de Valladolid, 2015”. En Valladolid-España. Se planteó como objetivo Conocer los hábitos y estilos de vida relacionados con la salud de los adolescentes escolarizados en los cursos de 2º ,3º y 4º de Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO), 1º y 2º de Bachillerato LOGSE (Ley Orgánica

General del Sistema Educativo) de la Provincia de Valladolid. Utilizo un estudio observacional descriptivo, transversal o de prevalencia. Aplico como instrumento en la investigación una encuesta de salud. La investigación se realizó con una muestra de 1567 alumnos. Se llegó a la conclusión que los adolescentes no forman un grupo homogéneo, sino que presentan una amplia variedad en cuanto a crecimiento biológico y emocional; cada adolescente responde a las exigencias y oportunidades de la vida de una forma única y personal.

**Ruiz A.** (13). En su tesis doctoral “Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta, 2015”. En Ceuta, Granada-España. Se planteó como objetivo proporcionar la información necesaria sobre la salud de la población para poder planificar y evaluar las actuaciones en materia sanitaria. Utilizo un estudio observacional descriptivo, transversal o de prevalencia. Aplico como instrumento en la investigación un cuestionario elaborado por el investigador. La investigación se realizó con una muestra de 507 adolescentes de ambos sexos. Se llegó a la conclusión de que la prevalencia de malnutrición en los adolescentes de Ceuta alcanza un 40%, debido a las malnutriciones por sobrepeso y por delgadez que deben ser dos puntos importantes para poder implementar acciones urgentes.

### **A nivel Nacional:**

**Mejía G.** (14), En su tesis “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Pueblo De Cajamarquilla - Huaraz, 2016”. En Huaraz. Se planteó como objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla - Huaraz., 2016. Utilizo un estudio de Tipo cuantitativo y descriptivo, diseño de una sola casilla. Utilizo un cuestionario de determinantes de la salud de la Persona, elaborado por Vílchez A. La investigación se realizó con una muestra de 111 adolescentes de ambos sexos. Se llegó a la conclusión que la mayoría de los adolescentes son de sexo femenino; grado de instrucción no tiene secundaria completa; tiene vivienda unifamiliar; de adobe, tiene piso de arena, tienen los servicios básicos y consumen en su mayoría diariamente pan y cereales.

**Alcalde M.** (15), En su tesis “Determinantes Socioculturales y El Estado Nutricional de las Adolescentes del Primer Año De Educación Secundaria de La I.E. “Santa Teresita”, Cajamarca – 2018”. En Cajamarca. Se planteó como objetivo determinar y analizar la relación entre los determinantes socioculturales y el estado nutricional de las adolescentes de primer grado de educación secundaria de la I.E. “Santa teresita”. Utilizo un estudio, de tipo descriptivo correlacional de corte transversal. Se Utilizó una Guía Nutricional Para la Evaluación Nutricional Para la Persona

Adolescente propuesta por el MINSA y una encuesta Sociodemográfica Nutricional. La investigación se realizó con una muestra de 99 adolescentes de ambos sexos. Se llegó a la conclusión que el estado nutricional influye en el rendimiento académico de las alumnas, de la ciudad de Cajamarca. Y esta a su vez se ve influenciada por el grado de instrucción de los padres, procedencia y nivel económico.

**Vega M.** (16), En su tesis “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote, 2016”. En Chimbote. Se planteó como objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes. Utilizo un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Se Utilizó un cuestionario sobre los determinantes de la salud, utilizo la técnica de la entrevista y observación, La investigación se realizó con una muestra de 217 adolescentes de ambos sexos. Se llegó a la conclusión Se llegó a la conclusión que la mayoría de los adolescentes son de sexo femenino; grado de instrucción secundaria completa; tiene vivienda unifamiliar; de material noble y consumen en su mayoría diariamente pan y cereales.

**A nivel regional:**

**Gonza N.** (17), En su tesis “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas- Veintiséis de



Octubre- Piura, 2019”. En Piura. Se planteó como objetivo describir los determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre - Piura, 2019. Utilizo un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Se Utilizó un cuestionario sobre los determinantes de la salud, utilizo la técnica de la entrevista y observación, La investigación se realizó con una muestra de 196 adolescentes de ambos sexos. Se concluye que en los determinantes de la salud biosocioeconómicos, la mayoría son de sexo masculino, tienen ingreso económico menor de 750 soles, la mayoría el jefe de familia tiene un trabajo eventual. Su vivienda, la mayoría tienen un techo de Eternit/calamina. Con respecto a los determinantes del estilo de vida; la mayoría realizan exámenes médicos periódicos. Con respecto a las redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe apoyo social organizado, y en más de la mitad hay delincuencia y pandillaje.

**Lañas M. (18)**, En su tesis “Determinantes de la salud del adolescente del C.E. Parroquial Hogar San Antonio - Piura, 2016”. En Piura. Se planteó como objetivo describir los Determinantes de la Salud del adolescente del C.E. parroquial Hogar San Antonio- Piura, 2016. Utilizo un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Utilizó un cuestionario sobre determinantes de la salud del adolescente y se aplicó la técnica de la

entrevista y observación. La investigación se realizó con una muestra de 200 adolescentes de ambos sexos. Se concluye en los determinantes biosocioeconómicos, todos son de sexo masculino, la mayoría de los jefes de familia son trabajadores estables; La mayoría son viviendas unifamiliar, y de material noble; en los determinantes de los estilos de vida, la mayoría no fuma, realiza deporte como actividad física, la mayoría come frutas a diario; en los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe apoyo social organizado, tienen seguro Essalud, la mayoría considera que hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

## **1.2. Bases teóricas de la investigación**

El presente trabajo de investigación se encuentra fundamentado en las bases conceptuales de los determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead. Para poder ayudar a la comprensión de los métodos sociales que impactan sobre la salud, y así poder identificar los puntos de entrada de las intervenciones (19).

Mack Lalonde plantea un modelo explicativo de los determinantes de la salud, en el que se reconoce el estilo de vida de una manera particular, así mismo se incluye el ambiente social en un sentido amplio unido a la biología humana y a través de la organización de los servicios de salud. En un estudio se planteaba que la salud es más que un sistema de atención. Recalcó la discordancia que hay entre esta situación, la distribución de recursos y los esfuerzos sociales que son asignados a los diferentes determinantes (19).

La interrelación que hay entre los factores dados por Lalonde y otros, quedan representadas en un modelo plasmado por Dahlgren y Whitehead denominado producción de inequidades en salud. En la cual da una explicación en como las diferencias en salud son el resultado de las interrelaciones entre los diferentes niveles, empezando en el individuo hacia las comunidades en donde vive. Los individuos se ubican en la parte central del diagrama. El sexo, la edad y los factores genéticos determinan el potencial de salud de manera individual. En la siguiente capa nos muestra los estilos de vida y los comportamientos personales. Los individuos que no son favorecidos pueden presentar conductas de riesgo como fumar, tomar bebidas alcohólicas u otras clases de vicios que atente contra su salud (20).

Más alejado se presentan las influencias sociales y de la comunidad. Las interrelaciones sociales y las influencias de los pares influirán en los comportamientos personales. Los individuos que se ubican en el parte inferior de la escala social no son muy favorecidos con el apoyo por parte de organizaciones, lo que le perjudica situaciones de privación en las poblaciones en donde viven de manera general ya que pueden contar con menos servicios básicos y apoyo por parte de organizaciones del estado como las privadas. En el nivel siguiente, se ubica los factores correspondiente con los estilos de vida, condición del trabajo, alimentos, acceso a los servicios básicos, condición de vivienda, generan riesgos importantes para la salud de las personas que se están en situaciones muy poco favorecidas (21).

Las situaciones económicas, culturales y ambientales son importantes para la sociedad ya que agrupan en su totalidad los demás niveles. Aquellas condiciones, tales como la situación económica y las relaciones de producción del país, se encuentra vinculada con las demás capas. El nivel de vida puede influir en la elección de una persona, trabajo, vivienda y a las relaciones sociales, así como influenciar en sus costumbres de alimentación y bebida, también influye en el nivel de vida y la posición socioeconómica las creencias culturales sobre el lugar que ocupan las mujeres dentro de la sociedad o las actitudes que se pueden expresar sobre las comunidades étnicas minoritarias, el modelo trata de representar las relaciones que hay entre los factores (20).

En los determinantes sociales de la salud encontramos tres tipos: determinantes estructurales, que producen las desigualdades en salud, en la cual encontramos: condiciones de trabajo, vivienda, provisión de instalaciones esenciales y acceso a servicios, los determinantes intermediarios, se refiere a las atribuciones sociales y comunitarias, con lo cual se puede apoyar a los individuos que se encuentre en condiciones desfavorables dentro de una comunidad, determinantes proximales, viene a ser la conducta personal y los estilos de vida que pueden promover o dañar la salud. Los individuos son afectados por las pautas de sus amistades y por las normas de su comunidad. A través de los determinantes intermediarios, pueden ser afectados por los estructurales y a su vez afectar a la salud y el bienestar.

Determinantes estructurales se encuentran formados por la posición socioeconómica, la clase social y la estructura social, lo cual se ve reflejado en el nivel o grado educativo el cual ayuda a conseguir un trabajo y a través del trabajo en su ingreso, también se puede ubicar las relaciones de género entre los individuos y de grupo étnico que hay en una población. Los determinantes sociales se encuentran influenciados por un marco social y político, cuyos componentes principales que influyen son el modelo de gobierno, políticas macroeconómicas, políticas sociales y públicas, la cultura del individuo y los valores sociales que posee el individuo.

Determinantes intermediarios se encuentran formados por un conjunto de elementos materiales tales como las condiciones de vida, el trabajo, la disponibilidad de alimentos, etc., comportamientos, factores biológicos y factores psicosociales. Todos ellos, al ser totalmente diferentes según la posición socioeconómica, se puede generar un impacto en la igualdad de la salud y en el bienestar.

Determinantes proximales se refiere a la conducta personal y a la manera de vida que promueva o dañe la salud. El marco conceptual dado sobre los determinantes sociales de la salud viene a ser una herramienta útil para poder estudiar los impactos en salud que se da en una población, para poder reconocer los determinantes sociales más relevantes y que relación hay entre sí, para evaluar las participaciones existentes y facilitar nuevas acciones.

Después de 60 años la definición de salud está aún bien asentada como «un buen estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo como

la ausencia de enfermedad». La razón del éxito de esta definición radica en haber recalado una definición importante en donde se menciona que la salud no es solamente la falta de enfermedad, sino un estado de tranquilidad, es decir, el cuidado del individuo o paciente no debe ser sólo cuando esté enfermo, sino también en los determinantes de la salud (19).

De la misma forma en el esquema de Dahlgren y Whithead, los espacios actualmente tiene variación que va desde las prácticas en salud hasta el Estado, atravesando por estructura tales como: comunidad, servicios de salud, educación, territorio y trabajo. De esta manera, los espacios derivados del estudio de los Determinantes de la Salud unen todos los espacios de trabajo más relevantes en los mapas mentales de la comunidad, pretendiendo generar una afinidad entre el estudio teórico de determinantes sociales de la salud y las estructuras fundamentales del mundo. Las definiciones de los espacios son los siguientes (21).

Servicios de salud: en este espacios ve la manera de como la red asistencial de salud une no solo las practicas, la accesibilidad y la calidad del personal sino también la infraestructura y el equipo

Educación: Permite ver la relación que hay entre la educación formal con la salud.

Territorio (ciudad): en este espacio se ve las condiciones como la calidad de la vivienda, la habitabilidad de su ambiente y el acceso a los servicios básicos tales como agua, luz y desagüe afecta en la salud de la persona.

El espacio agrupa las condiciones de habitabilidad del entorno, la calidad de la vivienda y acceso a servicios sanitarios básicos y su impacto en la salud.

El espacio expresa el papel que tiene el gobierno como gestor en las políticas del estado que deben influenciar en la salud de toda la población y en especial en las familias de bajo recurso económicos o que estén en extrema pobreza, también debe legislar y fiscalizar los trabajos que se realizan en salud tanto en sector público como en el sector privado y público. La salud de una comunidad comprende el entorno personal, laboral y social que ayuda en la salud de los individuos, el gobierno debe generar políticas de salud para mejorar las condiciones de vida de los individuos y ellos poder elegir alternativas saludables, seleccionar servicios que promuevan, mantenga y mejoren la salud de su familia (22).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Diseño de la investigación**

Diseño de una sola casilla: se refiere a un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento de estudio, lo cual servirá para resolver el problema de identificación (25, 26).

### 3.2. Población y muestra.

La población estuvo conformada por estudiantes del nivel secundario y está constituido por 640 adolescentes de la Institución Educativa Institución Educativa Manuel Scorza De Castilla, Piura 2020

**Muestra:** El tamaño de la muestra es de 240 adolescentes, mediante muestreo aleatorio simple.

Por el motivo de la pandemia se dieron algunos inconvenientes para completar la totalidad de mi muestra tales como:

El número de celular proporcionado por la dirección de la institución educativa de los estudiantes no existía o está fuera de servicio.

El número telefónico timbraba más de una llamada sin recibir respuesta positiva.

Algunos estudiantes contestaban la llamada pero se negaban a responder la encuesta.

**Unidad de análisis:** Los adolescentes que formaron parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

#### **Criterios de Inclusión**

- Adolescentes entre 12 a 16 años que estudien en la Institución Educativa Institución Educativa Manuel Scorza De Castilla, Piura 2020.



- Adolescentes entre 12 a 16 años que estudien en la Institución Educativa Institución Educativa Manuel Scorza De Castilla, Piura 2020, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes entre 12 a 16 años que estudien en la Institución Educativa Institución Educativa Manuel Scorza De Castilla, Piura 2020 que tenga la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

**Criterios de Exclusión:**

- Adolescentes entre 12 a 16 años que estudien en la Institución Educativa Institución Educativa Manuel Scorza De Castilla, Piura 2020, que presenta algún trastorno mental.

**3.3. Definición y Operacionalización de variables**

**DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO**

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (27).

**Edad**

**Definición Conceptual:** Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio (27).

## **Definición Operacional**

Escala de razón:

- Adolescencia Temprana: (12 años a 14 años 11 meses 29 días)
- Adolescencia Tardía: ( De 14 a 17 años 11 meses 29 días)

## **Sexo**

**Definición Conceptual:** Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres (27).

## **Definición Operacional**

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

## **Grado de Instrucción**

**Definición Conceptual:** Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (28).

## **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Sin instrucción
- Inicial/Primaria

- Secundaria: Incompleta / Completa
- Superior Universitaria
- Superior no Universitaria

### **Ingreso Económico**

**Definición Conceptual:** Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (29).

### **Definición Operacional**

Escala de razón

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

### **Ocupación**

**Definición Conceptual:** Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (28).

## **Definición Operacional**

### Escala Nominal

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

## **Vivienda**

**Definición conceptual:** Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (29).

## **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:**

1. Madera, estera
2. Adobe
3. Estera y adobe
4. Material noble ladrillo y cemento
5. Eternit

**Material de las paredes:**

- 1.1. Madera, estera
- 1.2. Adobe
- 1.3. Estera y adobe
- 1.4. 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 semana pero no diariamente
- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas

### **Eliminación de basura**

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

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

**Definición Conceptual:** Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (30).

### **Definición operacional**

Escala nominal

### **Hábito de fumar**

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

### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

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

- Diario
- Dos a tres veces por semana



- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

**Número de horas que duermen**

- 6 a 8 horas
- 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 ( )

**Conducta alimenticia de riesgo:**

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

**Violencia por agresión:**

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

**Lugar de la agresión o violencia:**

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

**Quitarse la vida:**

Si ( ) No ( )

**Relaciones sexuales:**

Si ( ) No ( )

**Método anticonceptivo:**

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

26. Si es Mujer

- Tuvo algún embarazo Si ( ) No ( )

- Tuvo algún aborto Si ( ) No ( )

Establecimiento de salud:

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

### **Alimentación**

**Definición Conceptual:** Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (31).

### **Definición Operacional**

Escala ordinal

Dieta: **Frecuencia de consumo de alimentos**

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

## **II. 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. (32).

### **Acceso a los servicios de salud**

**Definición Conceptual:** Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (33).

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

Escala nominal

### **Apoyo social natural**

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

### **Apoyo social organizado**

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

### **Apoyo de otras organizaciones**

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

### **Institución de salud atendida:**

- Hospital
- Centro de salud
- Puesto de salud
- Particulares
- Otras

### **Motivo de la consulta**

- Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo
- Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos

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

**Lugar de atención que fue atendido:**

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

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

- Muy largo
- Largo
- Regular

- Corto
- Muy corto
- No sabe

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( ) No ( )

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

**Técnicas:** En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento (34).

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

**Instrumento No 1**



El instrumento fue elaborado en base al Cuestionario sobre caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes. Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica Ms Vílchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 03)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómicos de las personas del Perú: Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

**Control de Calidad de los datos:**

**EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes desarrollada por Ms. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad interevaluador**

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (34, 35).

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

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Scorza De Castilla, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con los adolescentes de la Institución Educativa Institución Educativa Manuel Scorza De Castilla su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron contestada de manera personal y directa.

### **3.5. Plan de análisis.**

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel 2019, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.6. Matriz de consistencia

TITULO DE LA INVESTIGACION	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	INDICADORES	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p><b>DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL SCORZA DE CASTILLA, PIURA</b></p>	<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud del Adolescente en la Institución Educativa Manuel Scorza de Castilla, Piura, 2020?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Identificar los determinantes de la salud del Adolescente en la I.E. Manuel Scorza de Castilla, Piura, 2020</p> <p><b>Objetivo Especifico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios</li> </ul>	<p>Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, tenencia, material de vivienda, personas que duermen en una habitación, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, luz, eliminación de basura. Fuma, bebidas alcohólicas, horas que duermen, frecuencia</p>	<p><b>Diseño de la investigación:</b> El diseño de investigación de una sola casilla.</p> <p><b>Población:</b> La población estuvo conformada por 640 adolescentes.</p> <p><b>Muestra</b> La muestra estuvo constituida por</p>

		<p>básicos, saneamiento ambiental) en la I.E. Manuel Scorza de Castilla, Piura, 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad en la I.E. Manuel Scorza de Castilla, Piura, 2020</li> <li>• Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias:</li> </ul>	<p>de baño, examen médico, actividad física, conducta alimenticia de riesgo, algún daño a su salud, intención de quitarse la vida, relaciones sexuales, embarazo o aborto y alimentos que consumen. Institución de salud que se atendió, lugar, calidad y tiempo que esperó para su atención, tipo de seguro, pandillaje o delincuencia, apoyo social natural y organizado, pensión</p>	<p>240 adolescentes, se utilizó el muestro aleatorio simple.</p> <p><b>Unidad de análisis:</b> Adolescentes de la Institución Educativa Manuel Scorza De Castilla, Piura 2020</p>
--	--	---	---	---

		Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social en la I.E. Manuel Scorza de Castilla, Piura, 2020	65, comedor popular, vaso de leche y otro tipo de apoyo.	
--	--	--	--	--

### 3.7. Principios éticos

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador previamente debió valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona. La investigación que se realizó se guía por los siguientes principios obtenidos del Código de Ética para la Investigación versión 002.

**Principio de protección a las personas:** la persona en la investigación es el fin y no el medio para eso la persona necesita cierto grado de protección, el cual se determinó de acuerdo al riesgo en que incurra y la probabilidad de que obtenga un beneficio (36).

Se aplicó el cuestionario a los adolescentes indicándole sobre el protocolo de consentimiento informado para el recojo de información, informado que los datos recolectados pueden ser utilizado para futuras investigaciones y explicando sobre el propósito de la investigación pudiendo ellos retirarse en cualquier momento.

**Principio de beneficencia y no maleficencia:** Se debió asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (36).



Se informó a los adolescentes sobre los posibles riesgos que puede generar a los adolescentes los cuales pueden ser físicos, psicológicos, económicos, o de otros tipos y las medidas que se tomó para mitigarlos

**Principio de justicia:** se debió ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas (36).

Se informó a los adolescentes la manera de como tener acceso a los resultados de la investigación, asegurando un trato equitativo para cada uno de los adolescentes.

**Principio de integridad científica:** La integridad o rectitud debió regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional (36).

Se informó a los adolescentes si su identidad fue tratada de manera declarada, confidencial o anónima, si la investigación utilizó equipos se debió seguir los protocolos de seguridad correspondientes. Si la recolección de datos se realizó de manera grupal se pidió a los participantes guardar confidencialidad de lo dicho por otros participantes en actividades grupales.

**Principio de libre participación y derecho a estar informado:** Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participó; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia (36).

Se solicitó al adolescente su consentimiento para la realización del cuestionario, indicándole que si tiene alguna duda sobre la investigación esta será resuelta por el investigador.

**Principio cuidado del medio ambiente y la biodiversidad:** Las investigaciones que involucran el medio ambiente, plantas y animales, debió tomar medidas para evitar daños (36).

Se evaluó y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puede afectar a los animales, plantas, medio ambiente o a la biodiversidad en esta investigación.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. RESULTADOS

**TABLA 01, DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DEL ADOLESCENTE  
EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA – PIURA, 2020**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	78	39,0
Femenino	122	61,0
Total	200	100,0

<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días	53	26,5
Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días	147	73,5
Total	200	100,0

<b>Grado de instrucción del adolescente</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	0	0,0
Inicial	0	0,0
Primaria	0	0,0
Estudios Secundaria	200	100,0
Estudios Superior	0	0,0
Total	200	100,0

<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	2	01,0
Secundaria Completa/Secundaria incompleta	170	85,0
Superior Completa /Superior incompleta	28	14,0
Total	200	100,0

<b>Ingreso económico (Soles)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	12	06,0
De 751 a 1000	27	13,5
De 1001 a 1400	60	30,0
De 1401 a 1800	81	40,5
De 1801 a más	20	10,0
Total	200	100,0

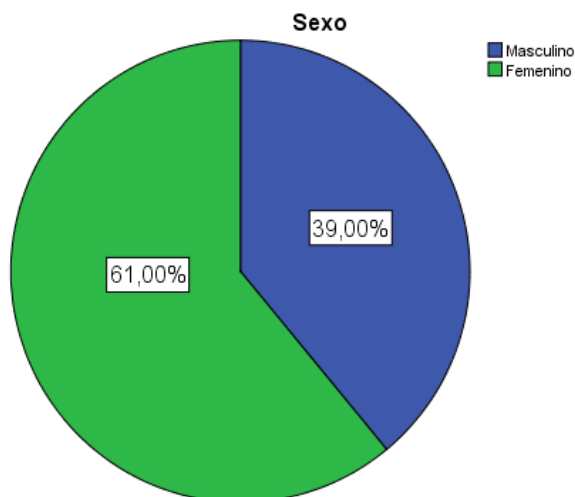
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	134	67,0
Eventual	32	16,0
Sin ocupación	9	05,0

Jubilado	24	12,0
Estudiante	0	00,0
Total	200	100,0

Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO N 1**

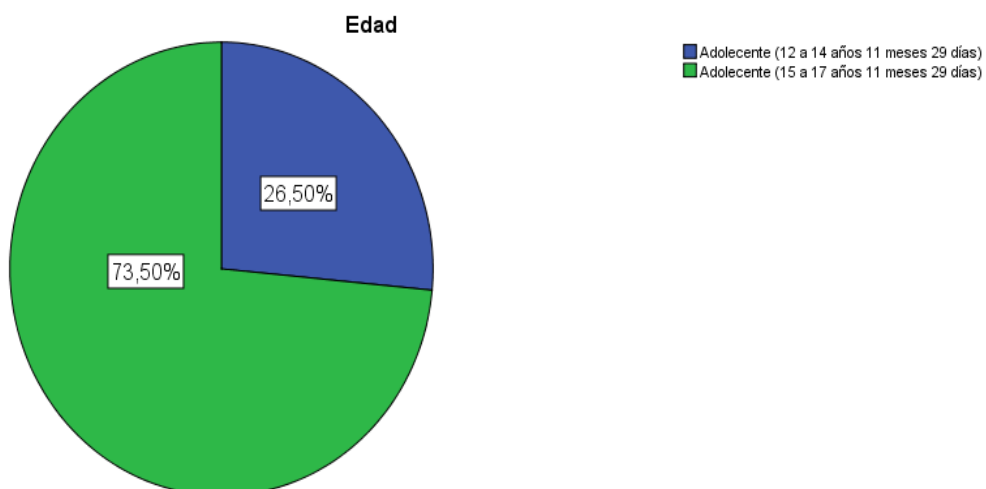
**SEXO DE LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

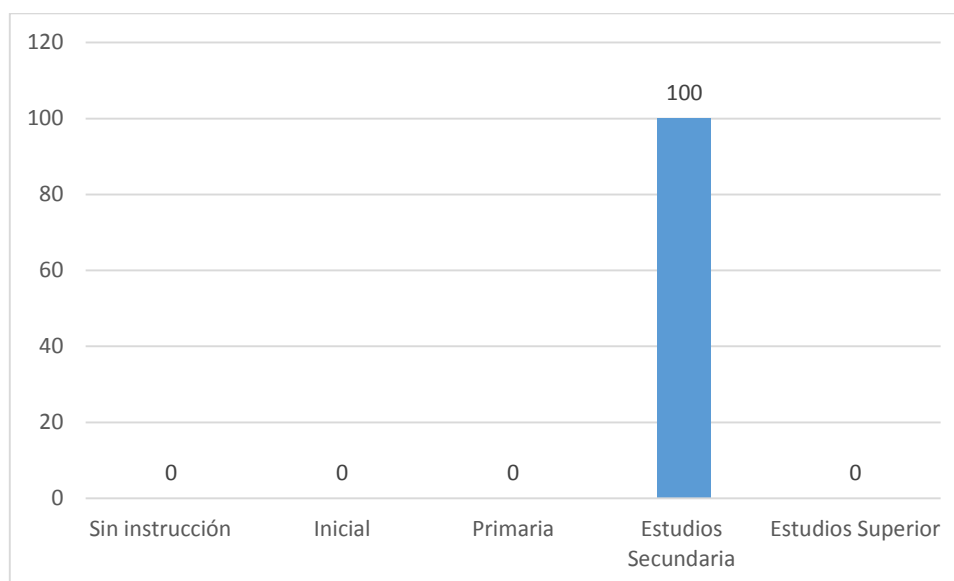
**GRAFICO 2**

**EDAD EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.**



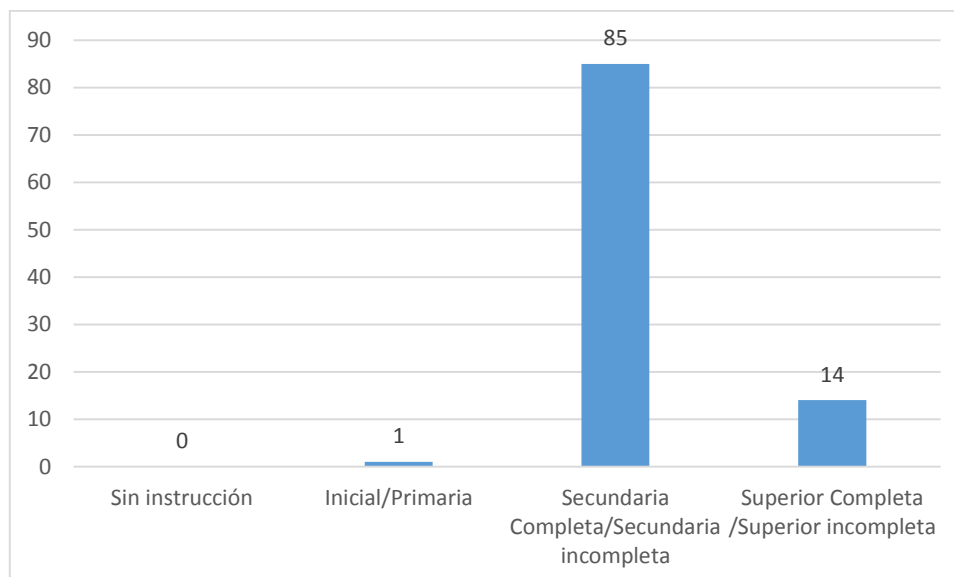
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 3.1**  
**GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA-PIURA, 2020.**



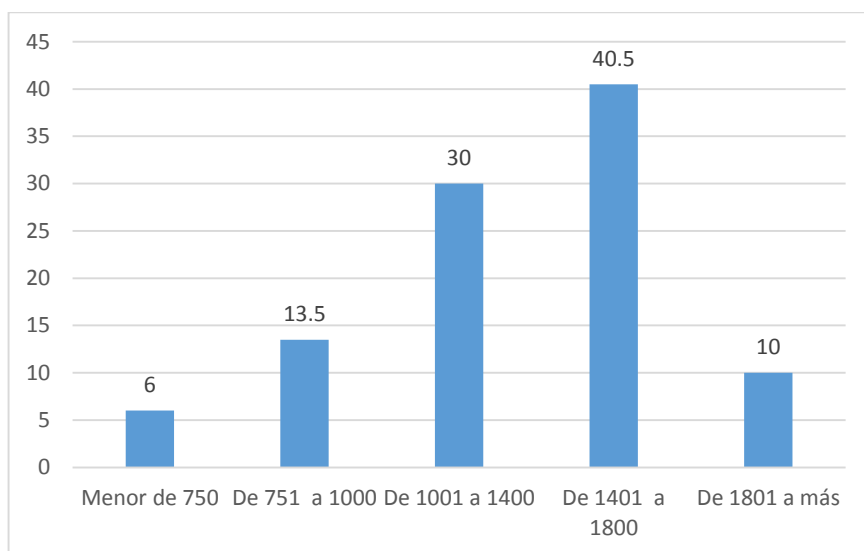
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 3.2**  
**GRAFICO SEGÚN GRADO DE GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADREEN EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**  
**INSTRUCCION DE LA MADRE**



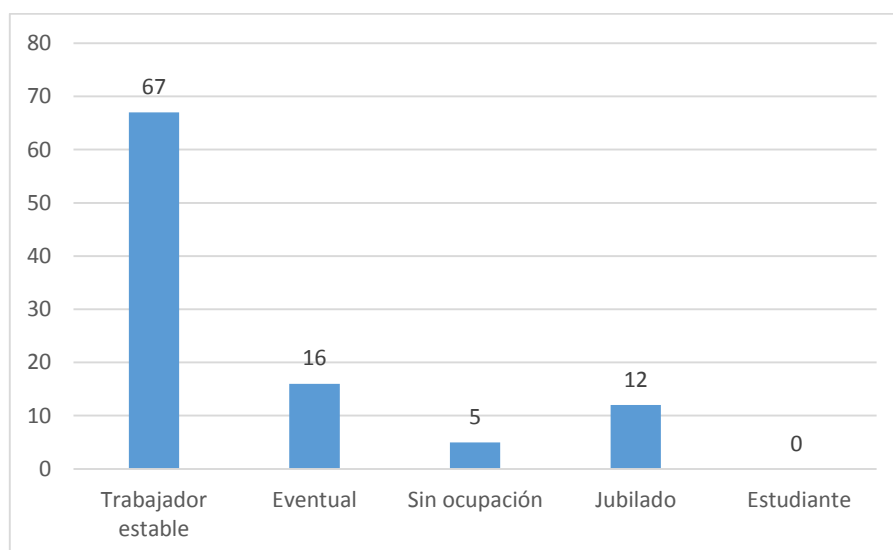
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 4**  
**INGRESO ECONÓMICO EN LOS ADOLESCENTE EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA,**  
**2020.**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 5**  
**OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE**  
**CASTILLA- PIURA, 2020.**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**TABLA 02, DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA – PIURA, 2020**

<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	119	59,5
Vivienda multifamiliar	52	28,5
Vecindad, quinta, choza, cabaña	19	09,5
Local no destinada para habitación humana	0	00,0
Otros	05	02,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	74	37,0
Cuidador/alojado	06	03,0
Plan social (dan casa para vivir)	18	09,0
Alquiler venta	0	00,0
Propia	102	51,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	12	06,0
Entablado	09	04,5
Loseta, vinílicos o sin vinílico	136	68,0
Láminas asfálticas	00	00,0
Parquet	14	07,0
Piso Falso	29	14,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	7	03,5
Adobe	6	03,0
Estera y adobe	2	01,0
Material noble, ladrillo y cemento	108	54,0
Eternit	77	38,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	3	01,5
Adobe	6	03,0
Estera y adobe	5	02,5
Material noble ladrillo y cemento	186	93,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	19	09,5
2 a 3 miembros	78	39,0
Independiente	103	51,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	9	04,5
Red pública	10	05,0
Conexión domiciliaria	181	90,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	00,0
Acequia, canal	0	00,0
Letrina	4	02,0
Baño público	8	04,0
Baño propio	182	91,0
Otros	6	03,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	192	96,0
Leña, carbón	8	04,0
Bosta	0	0
Tuza (coronta de maíz)	0	0
Carca de vaca	0	0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin Energía Eléctrica	4	02,0
Lámpara (no eléctrica).	0	00,0
Grupo Electrónico.	0	0,0
Eléctrica temporal	12	06,0
Eléctrica permanente	182	91,0
Vela	2	1,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	17	08,5
Al río	3	01,5
En un pozo	6	03,0
Se entierra, quema, carro recolector	174	87,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	121	60,5
Todas las semana pero no diariamente	37	18,5
Al menos 2 veces por semana	33	16,5
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	9	04,5

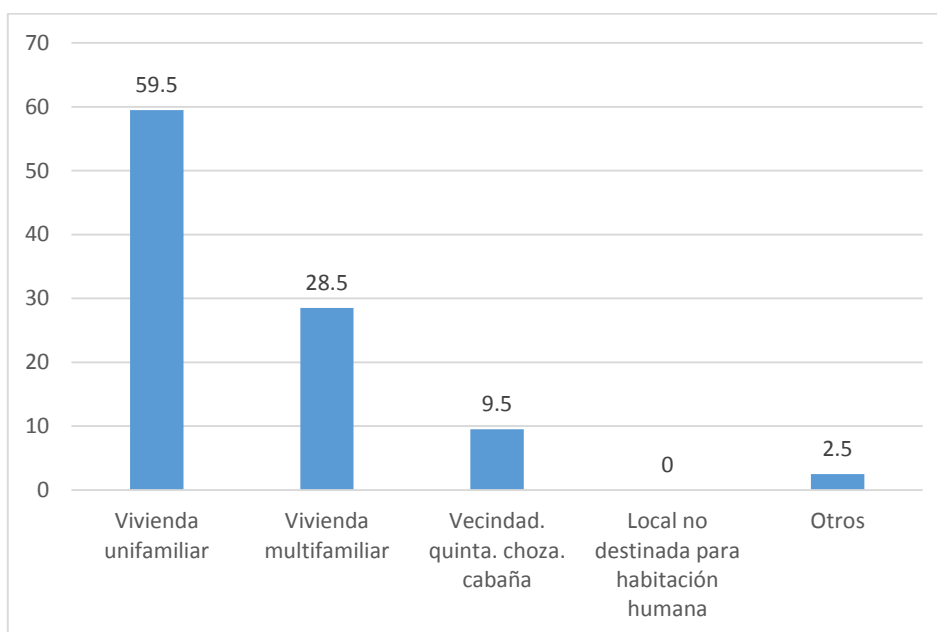


<b>Total</b>	200	100,0
<hr/>		
<b>¿Cómo elimina su Basura?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	148	74,0
Montículo o campo limpio	16	08,0
Contenedor específico de recogida	22	11,0
Vertido por el fregadero o desagüe	4	2,0
Otros	10	5,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 6.1**

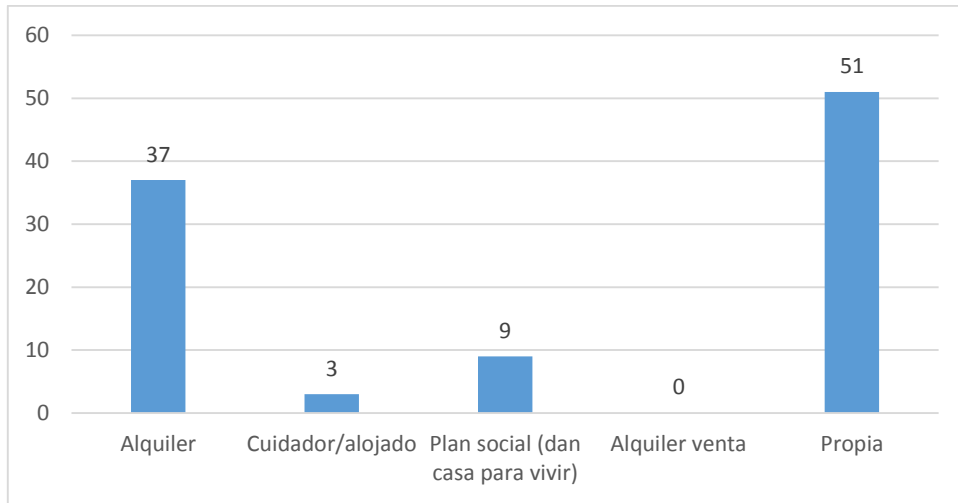
**TIPO DE VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTE EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA-PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 6.2**

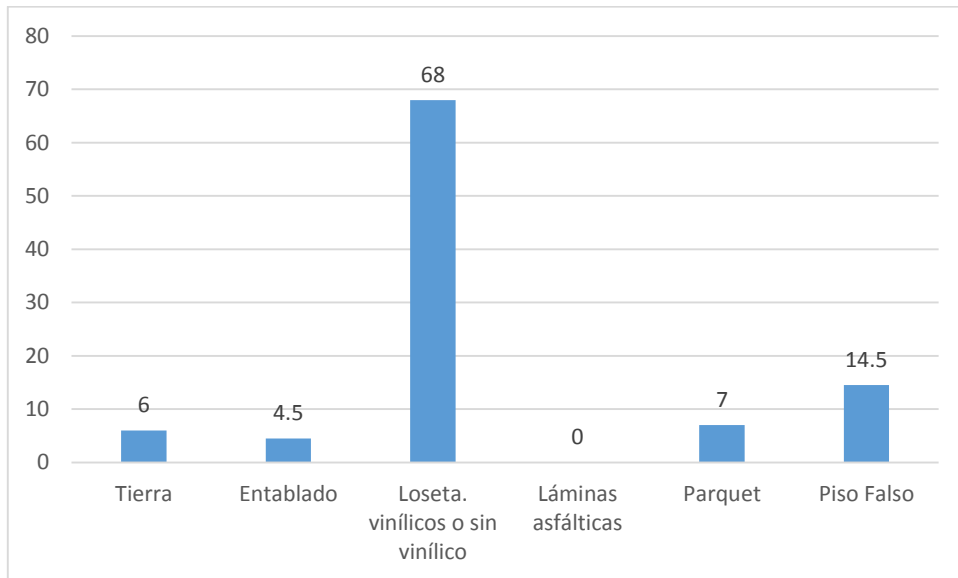
**TENENCIA DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA-PIURA, 2020.**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

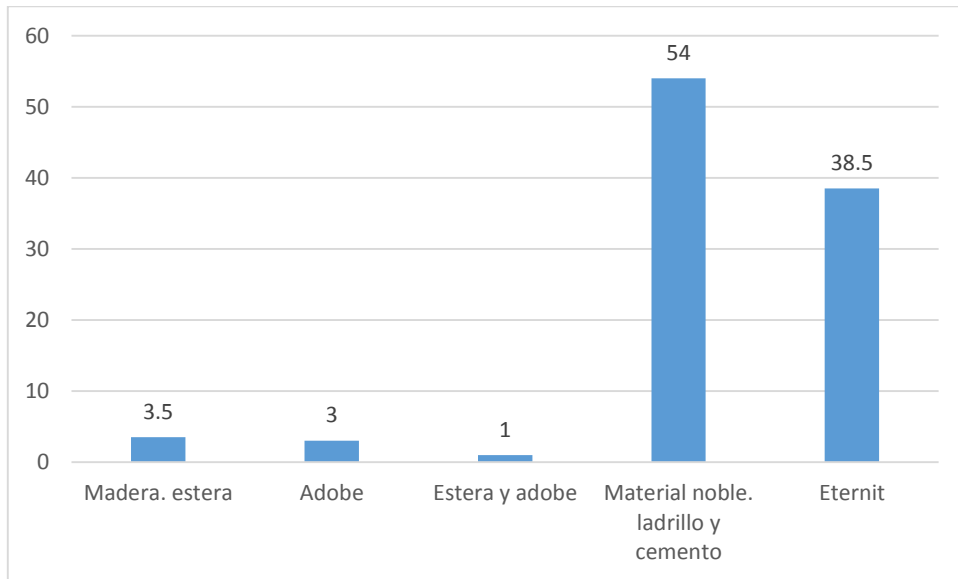
**GRAFICO 6.3**

**MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.**



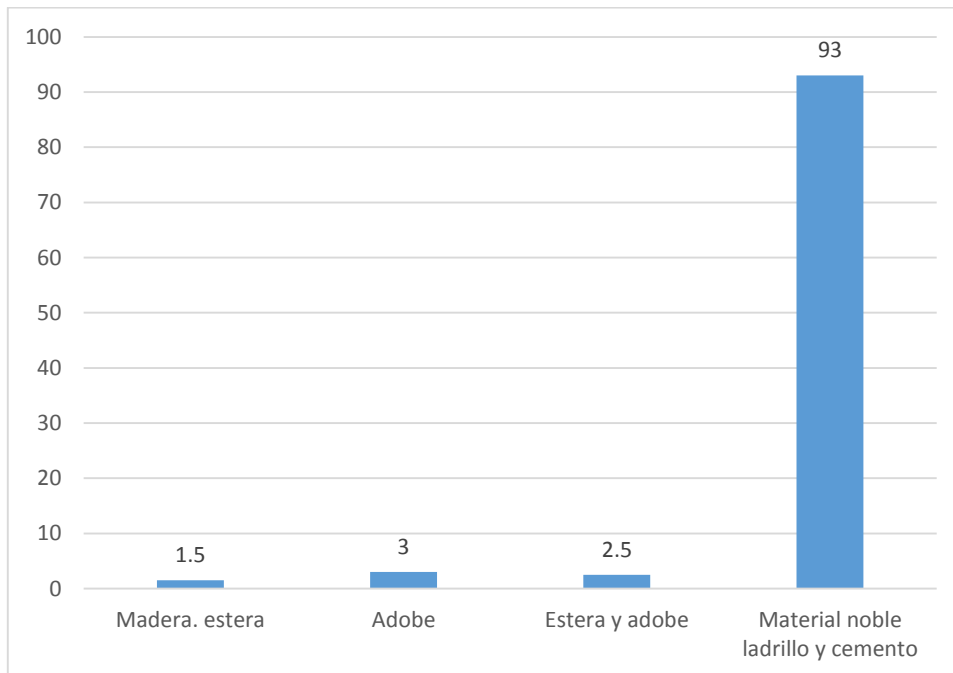
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 6.4**  
**MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.**



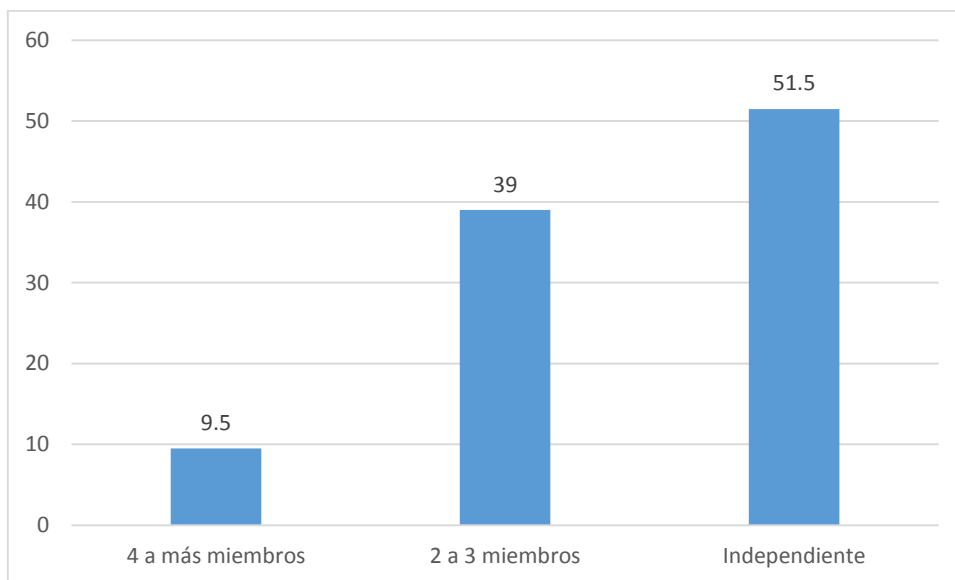
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 6.5**  
**MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.**



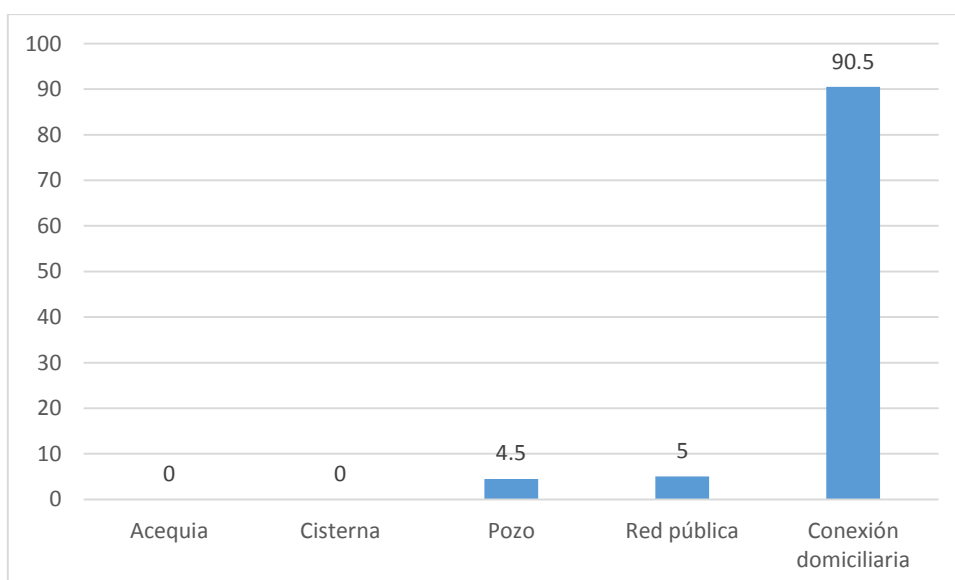
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 6.6**  
**NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



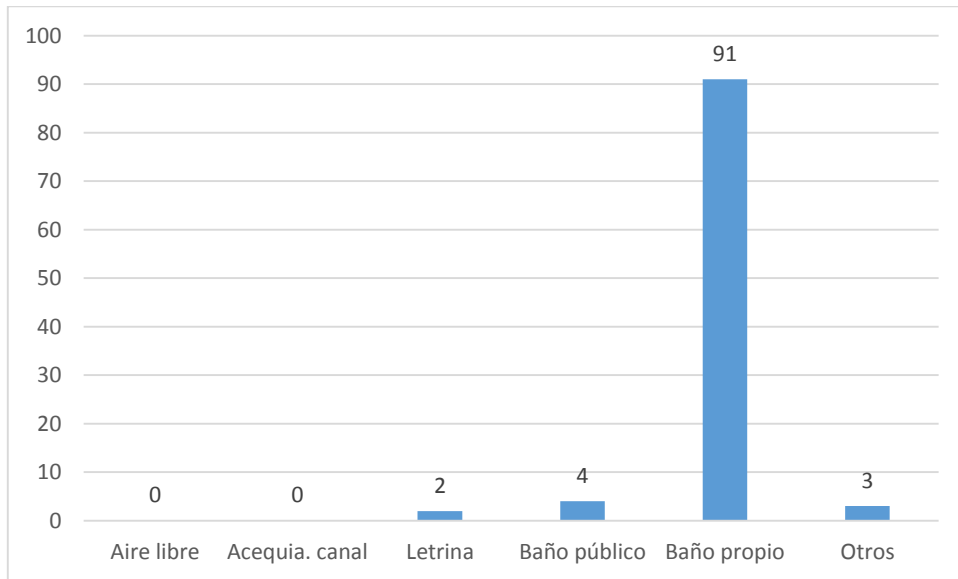
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 7**  
**ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.**



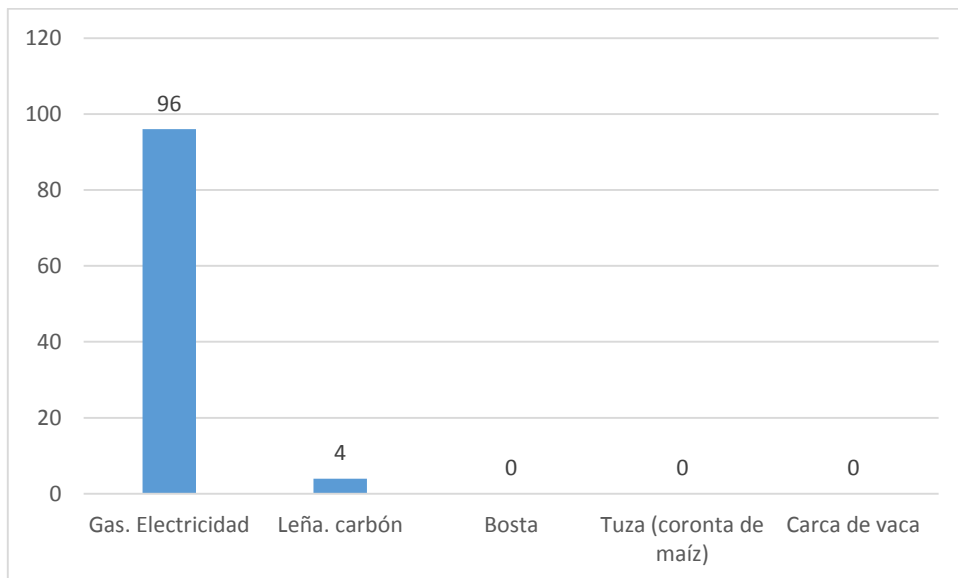
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 8**  
**ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



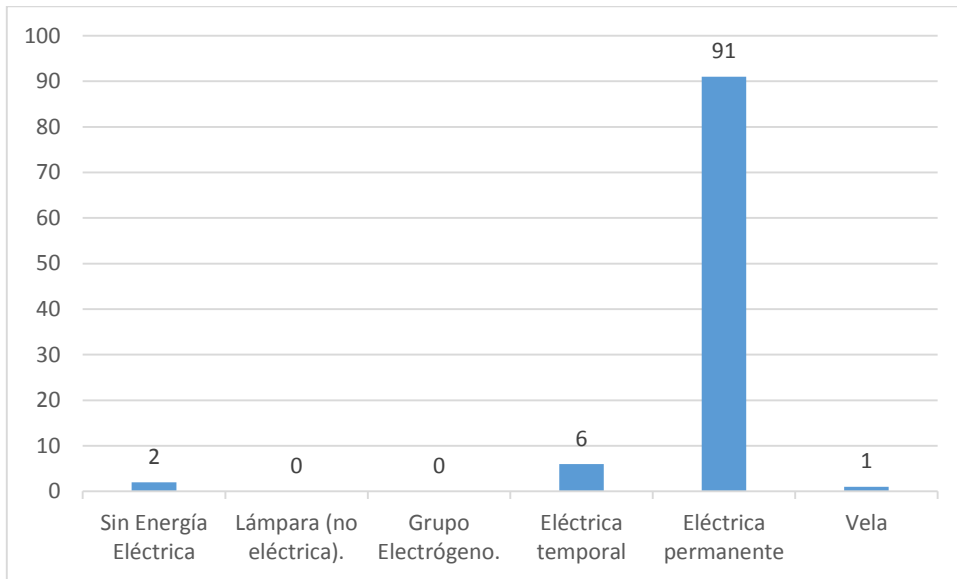
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 9**  
**COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.**



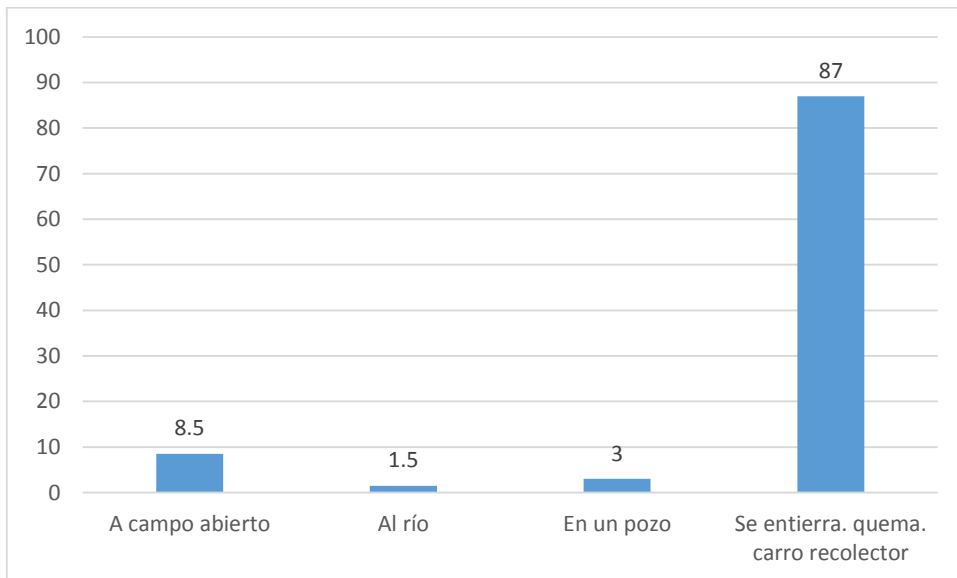
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 10**  
**ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.**



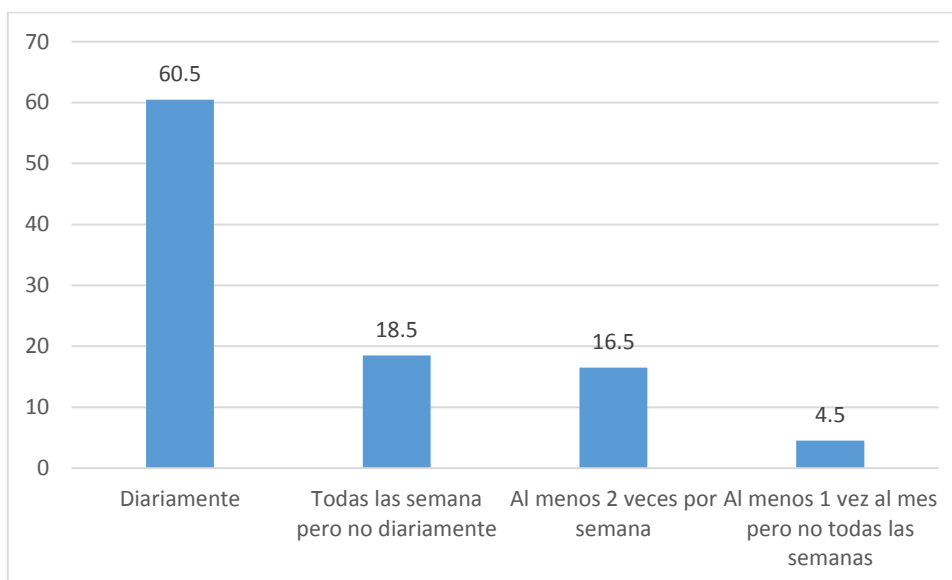
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 11**  
**DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.**



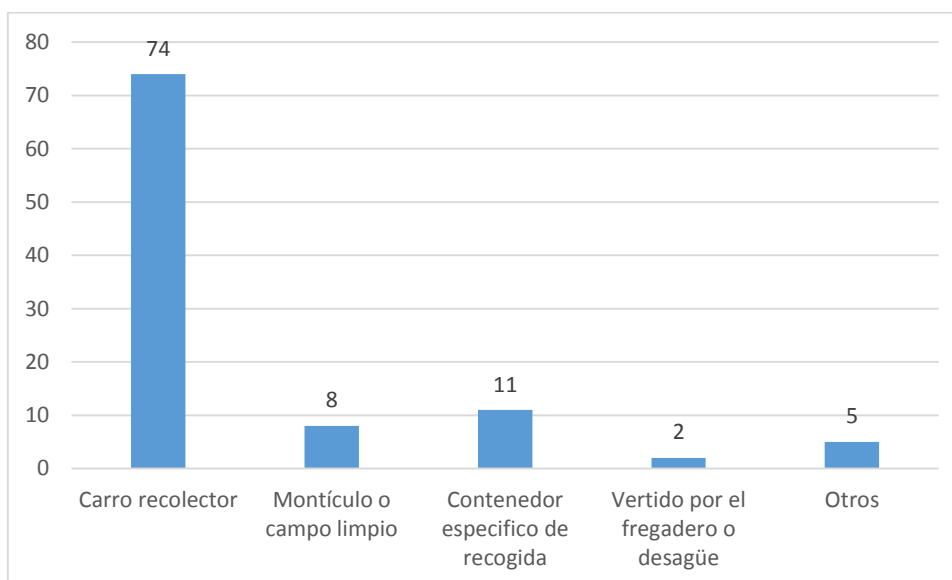
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 12**  
**FRECUENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 13**  
**LUGAR DE ELIMINACIÓN DE LA BASURA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**TABLA 03, DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADOLESCENTE EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA – PIURA, 2020**

<b>Actualmente Fuma:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	30	15,0
Si fumo, pero no diariamente	18	09,0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	70	35,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	82	41,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	5	02,5
Dos a tres veces por semana	13	06,5
Una vez a la semana	22	11,0
Una vez al mes	35	17,5
Ocasionalmente	51	25,5
No consumo	74	37,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Nº de horas que duerme</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
[06 a 08)	106	53,0
[08 a 10)	72	36,0
[10 a 12)	22	11,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	162	81,0
4 veces a la semana	30	15,0
No se baña	8	04,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>¿Se realizó Ud. Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	103	51,5
No	97	48,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Realiza actividad física en su tiempo libre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	160	80,0
No	40	20,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Camina	31	15,5
Gimnasia suave	21	10,5
Juegos con poco esfuerzo	13	06,5
Correr	45	22,5
Deporte		14,5



Ninguna	29	30,5
<b>Total</b>	61	100,0
	200	
<hr/>		
<b>Conducta alimenticia de riesgo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Preocupación por engordar	27	13,5
Come demasiado	32	15,0
Pérdida del control para comer	36	18,0
Vómitos auto inducidos	49	24,5
Ingesta de medicamentos (Laxantes, diuréticos, pastillas)	19	09,5
Restricción en la conducta( ayuno, dietas, ejercicios)	37	18,5
<b>Total</b>	200	100,0
<hr/>		
<b>Daño a su salud por alguna violencia por agresión:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Armas de fuego	7	03,5
Objetos cortantes	14	07,0
Puñetazos, patadas, golpes,	20	10,0
Agresión sexual	15	07,5
Otras agresiones o maltratos	21	10,5
No presente	123	61,5
<b>Total</b>	200	100,0
<hr/>		
<b>Lugar de la agresión o la violencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hogar	70	35,0
Escuela	11	5,5
Transporte o vía pública	21	10,5
Lugar de recreo o deportivo	10	5,0
Establecimiento comercial	15	7,5
Otros	73	36,5
<b>Total</b>	200	100,0
<hr/>		
<b>Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	43	21,5
No	157	78,5
<b>Total</b>	200	100,0
<hr/>		
<b>Tiene relaciones sexuales</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	42	21,0
No	158	79,0
<b>Total</b>	200	100,0
<hr/>		
<b>Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Condón	32	16,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	12	06,0
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	4	02,0
Ningún método	152	76,0
<b>Total</b>	200	100,0

<b>Tuvo algún embarazo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	12	09,8
No	110	90,2
<b>Total</b>	<b>122</b>	<b>100,0</b>

<b>Tuvo algún aborto</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	2	16,7
No	10	83,3
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>100,0</b>

<b>Tiempo que acude a un establecimiento de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Una vez en el año	51	25,5
Dos veces en el año	24	12,0
Varias veces en el año	19	09,5
No acudo	106	53,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

**Dieta: con qué frecuencia Ud. Y su familia consume los siguientes alimentos.**

<b>Frutas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	144	72,0
Tres o más veces por semana	44	22,0
1 o 2 veces por semana	9	04,5
Menos de una semana	2	01,0
Casi nunca	1	00,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Carnes (pollo, res, cerdo, etc)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	70	35,0
Tres o más veces por semana	95	47,5
1 o 2 veces por semana	32	16,0
Menos de una semana	2	01,0
Casi nunca	1	00,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Huevos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	44	22,0
Tres o más veces por semana	109	54,5
1 o 2 veces por semana	36	16,0
Menos de una semana	11	05,5
Casi nunca	0	00,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Pescado</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
----------------	----------	----------

Diario	42	21,0
Tres o más veces por semana	80	40,0
1 o 2 veces por semana	67	33,5
Menos de una semana	11	05,5
Casi nunca	0	00,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Fideos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	44	22,0
Tres o más veces por semana	73	36,5
1 o 2 veces por semana	54	27,0
Menos de una semana	25	12,5
Casi nunca	4	02,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

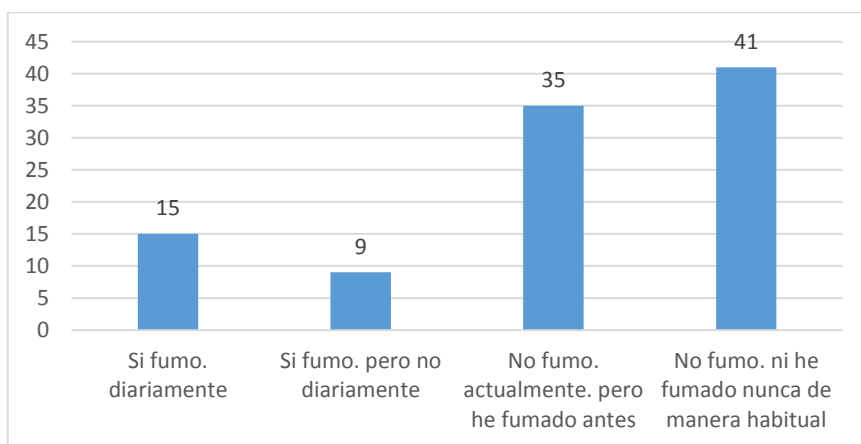
<b>Pan, cereales</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	46	23,0
Tres o más veces por semana	56	28,0
1 o 2 veces por semana	56	28,0
Menos de una semana	36	18,0
Casi nunca	6	03,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Verduras y Hortalizas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	35	17,5
Tres o más veces por semana	48	24,0
1 o 2 veces por semana	52	26,0
Menos de una semana	45	22,5
Casi nunca	20	10,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Otros</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	38	19,0
Tres o más veces por semana	45	22,5
1 o 2 veces por semana	35	17,5
Menos de una semana	57	28,5
Casi nunca	25	12,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

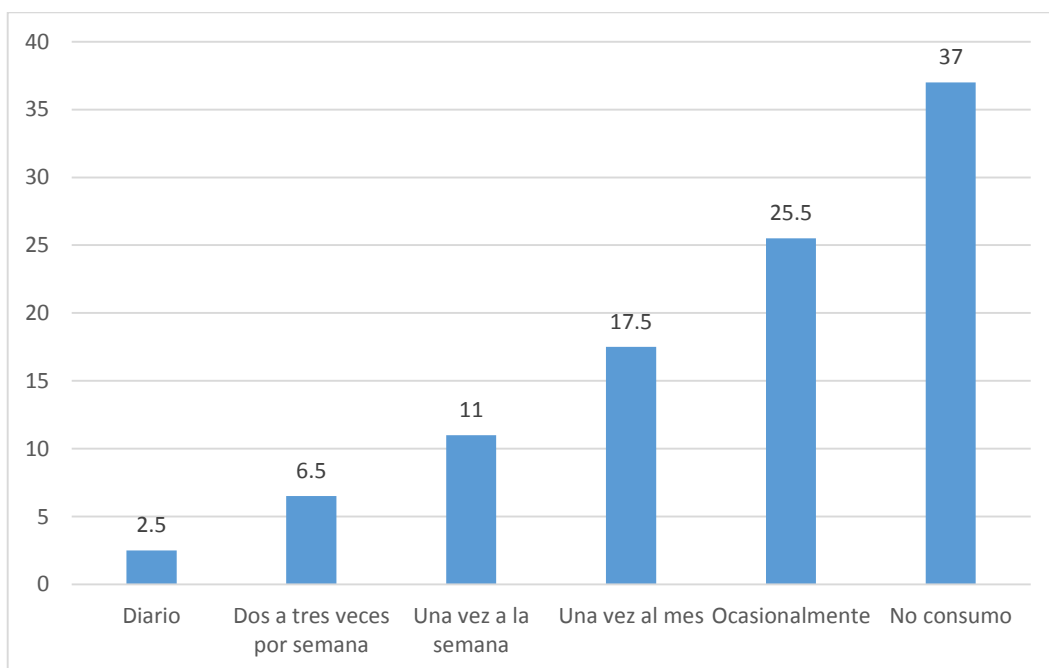
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 14**  
**FUMAN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020.**



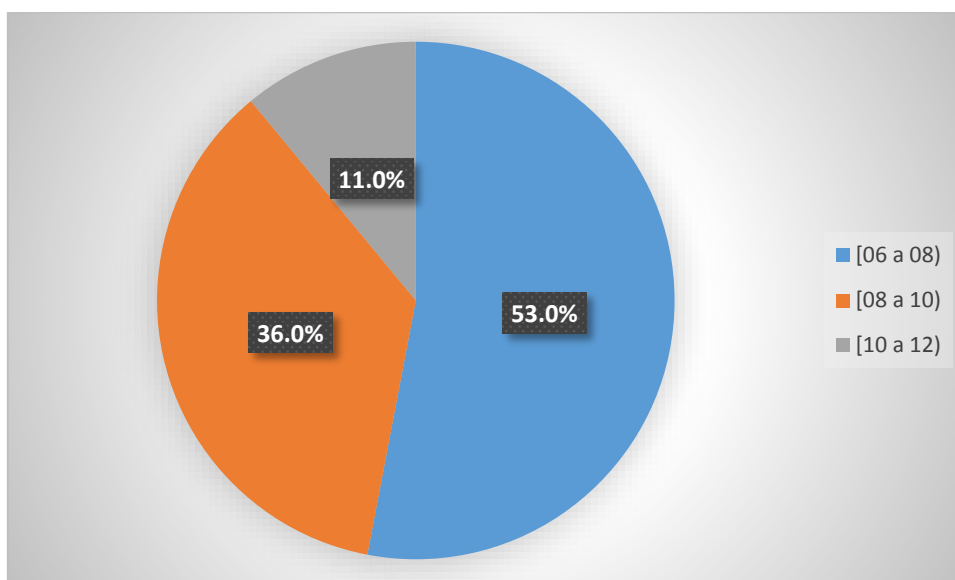
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 15**  
**FRECUENCIA CON QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



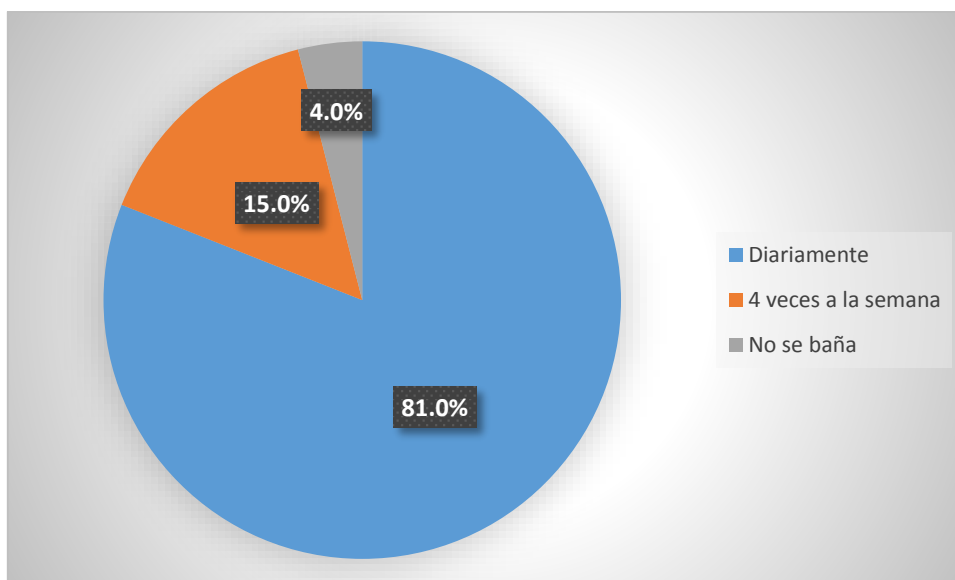
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 16**  
**NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



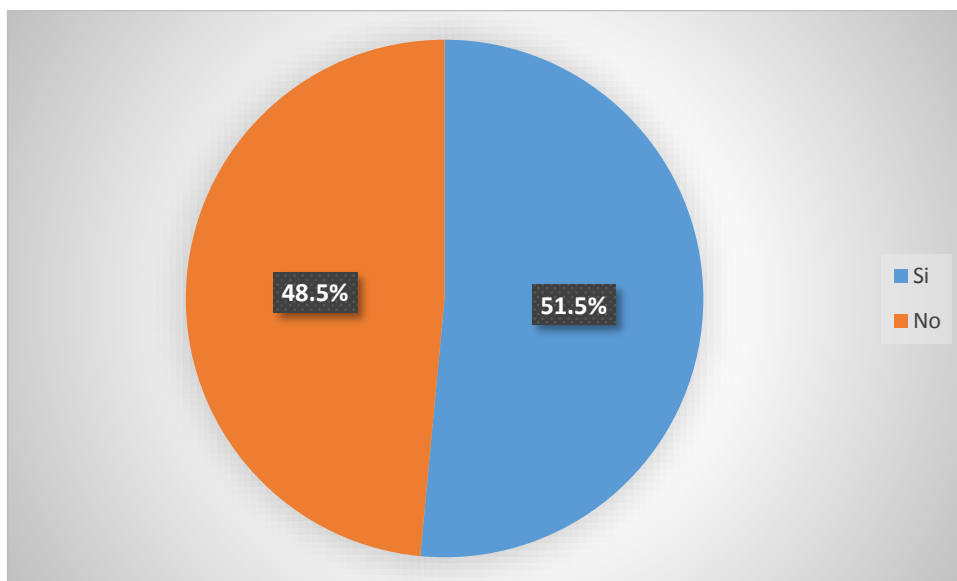
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 17**  
**FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



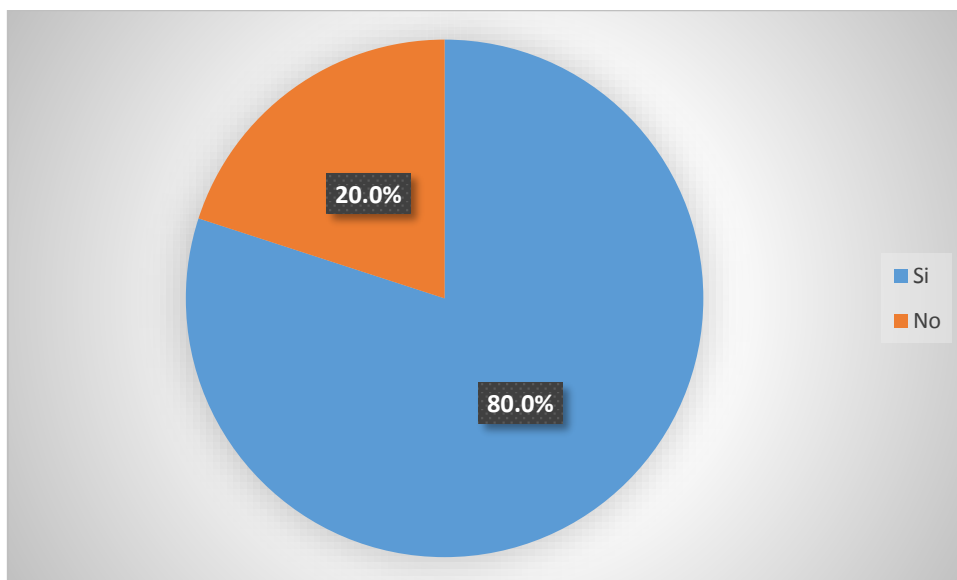
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 18**  
**EXAMEN MEDICO PERIODICO EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA-PIURA, 2020**



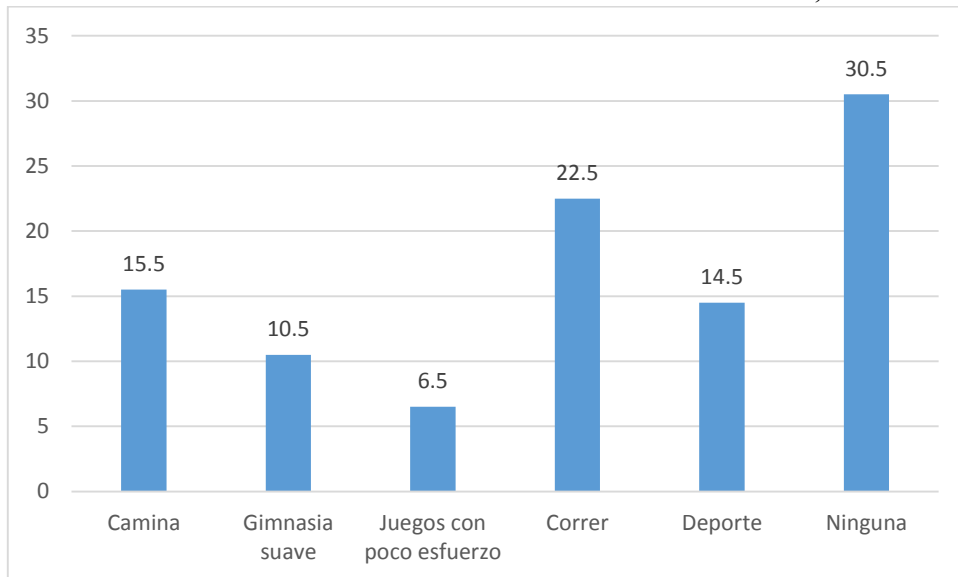
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 19**  
**ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



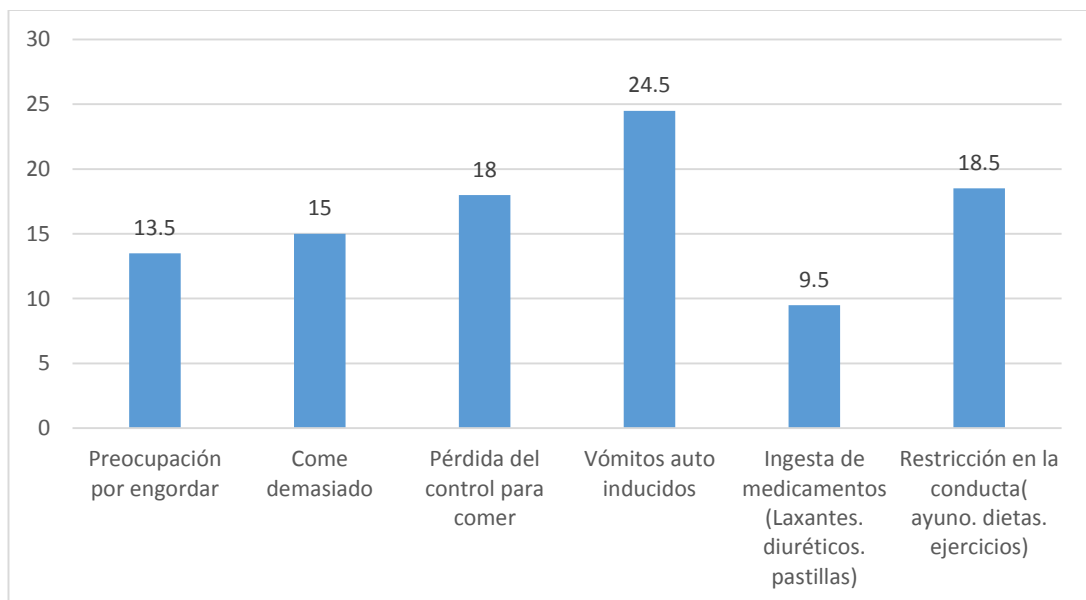
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 20**  
**ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZARON DURANTE LAS ÚLTIMAS**  
**DOS SEMANAS POR MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES EN**  
**LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



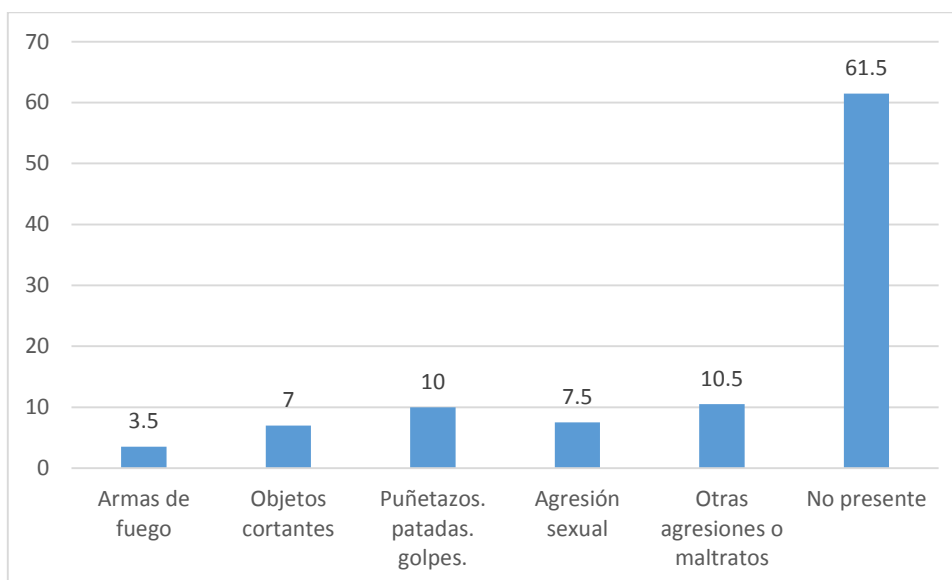
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 21**  
**CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE**  
**CASTILLA- PIURA, 2020**



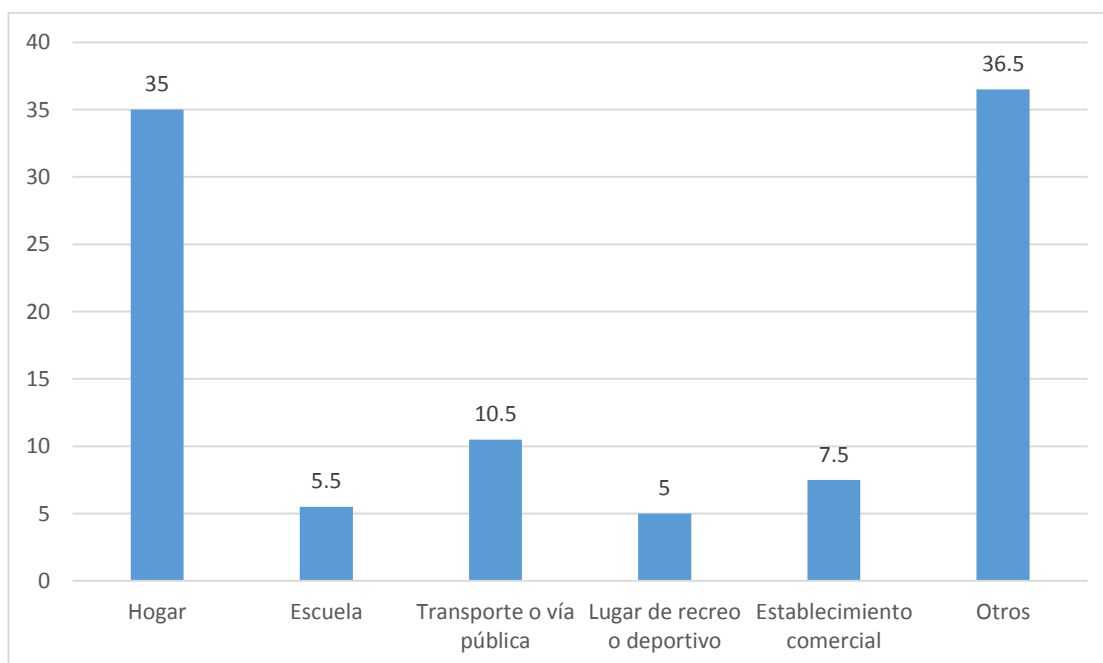
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 22**  
**DAÑOS A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

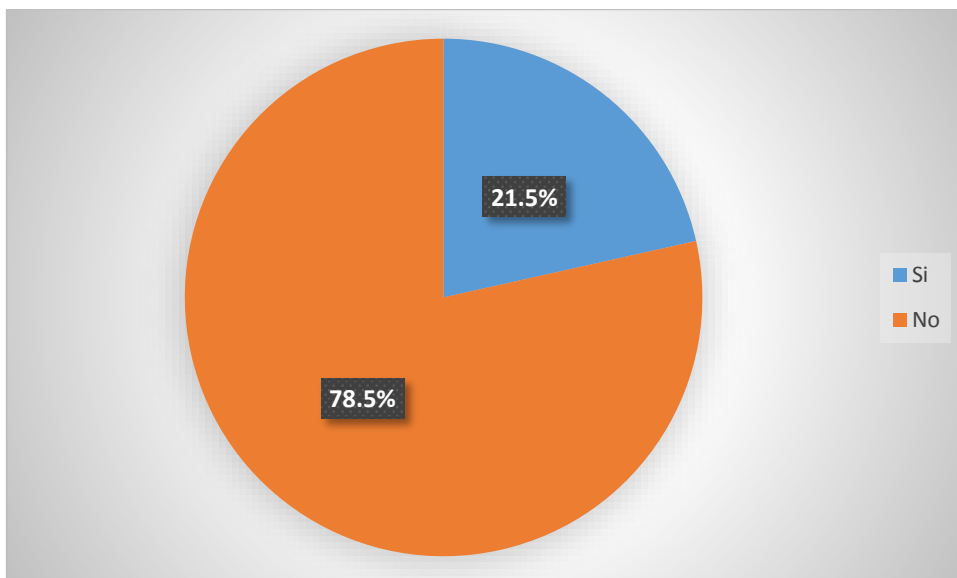
**GRAFICO 23**  
**LUGAR DE LA AGRESIÓN O LA VIOLENCIA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

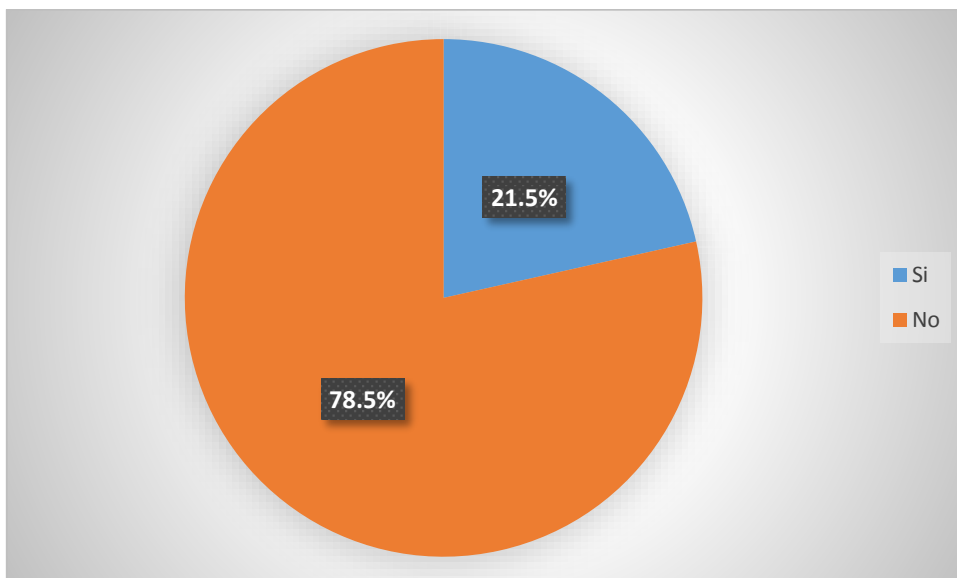


**GRAFICO 24**  
**CUANDO TUVIERON PROBLEMAS HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



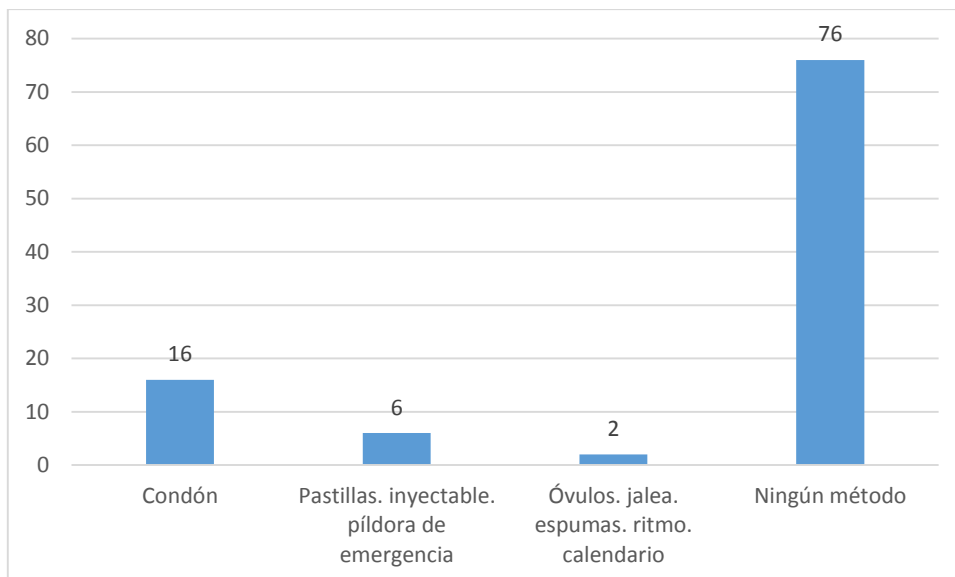
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 25**  
**HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



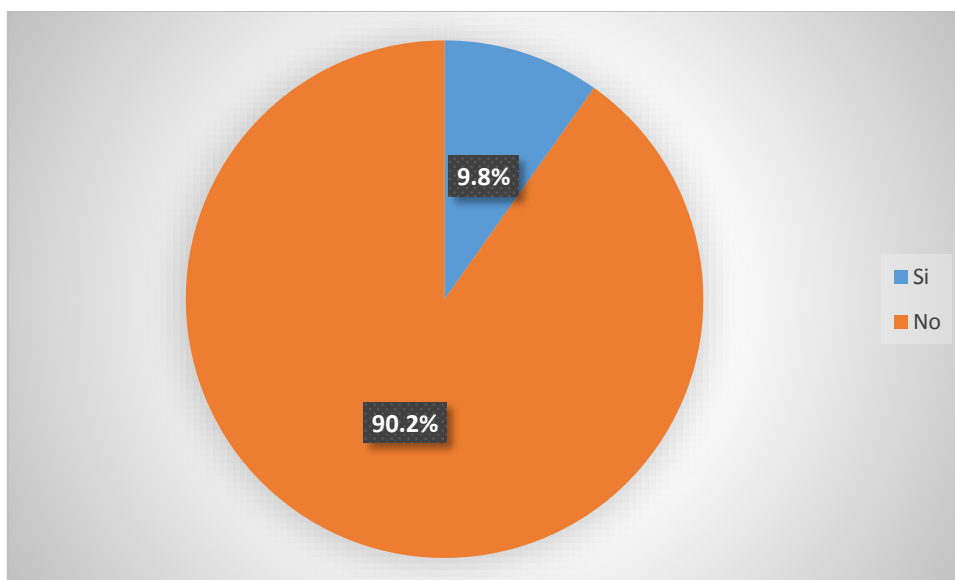
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 25.1**  
**EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



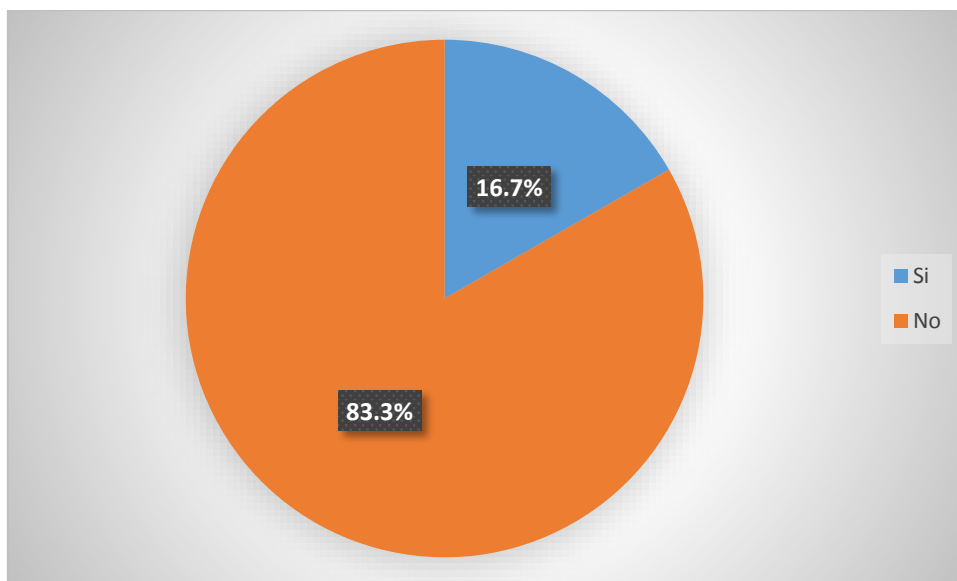
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 26.1**  
**TUVIERON ALGÚN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



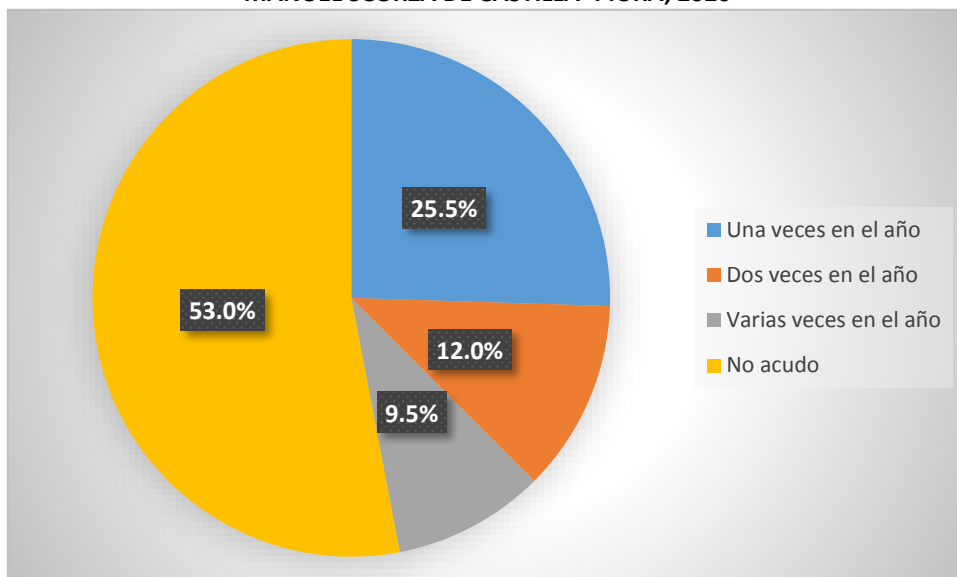
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 26.2**  
**TUVIERON ALGÚN O ABORTO LAS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA-PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 27**  
**CADA QUÉ TIEMPO ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**

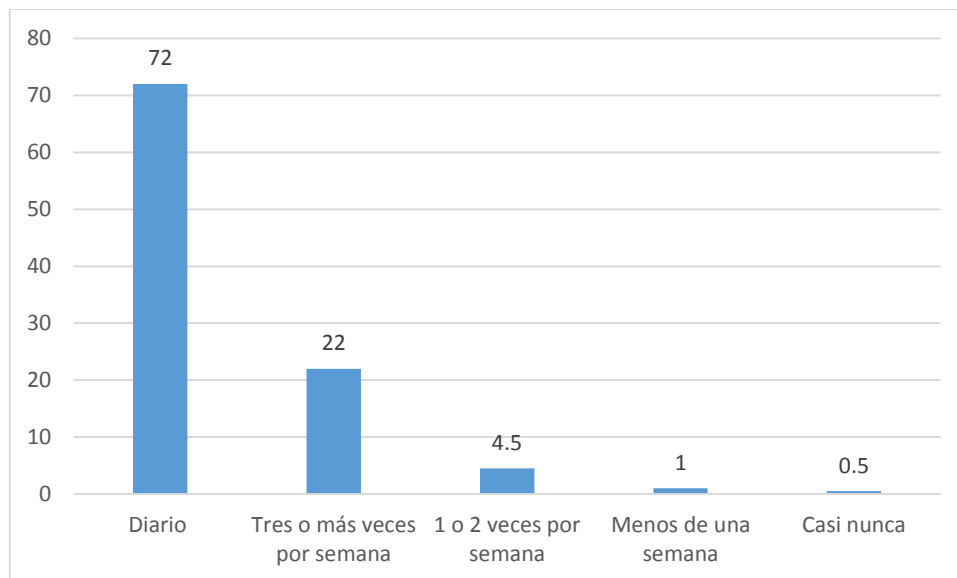


Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

### GRAFICO 28

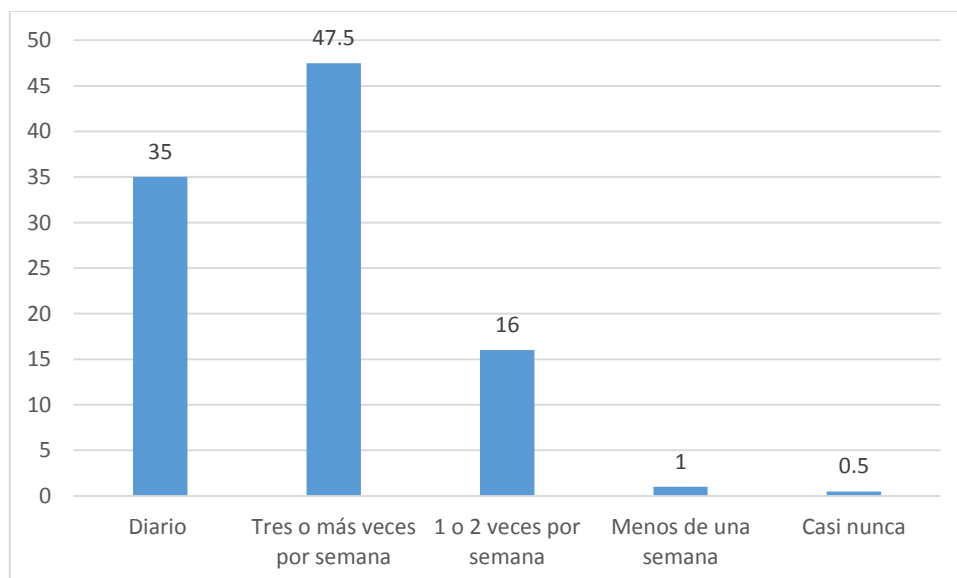
GRAFICO Dieta: con qué frecuencia Ud. Y su familia consume los siguientes alimentos.

#### FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN FRUTA LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020



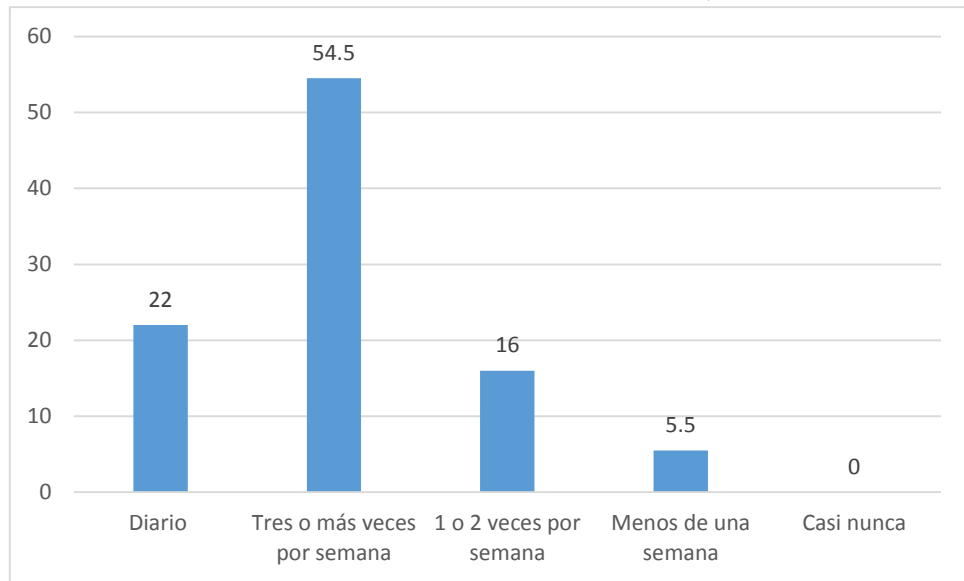
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

#### FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN CARNES LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020



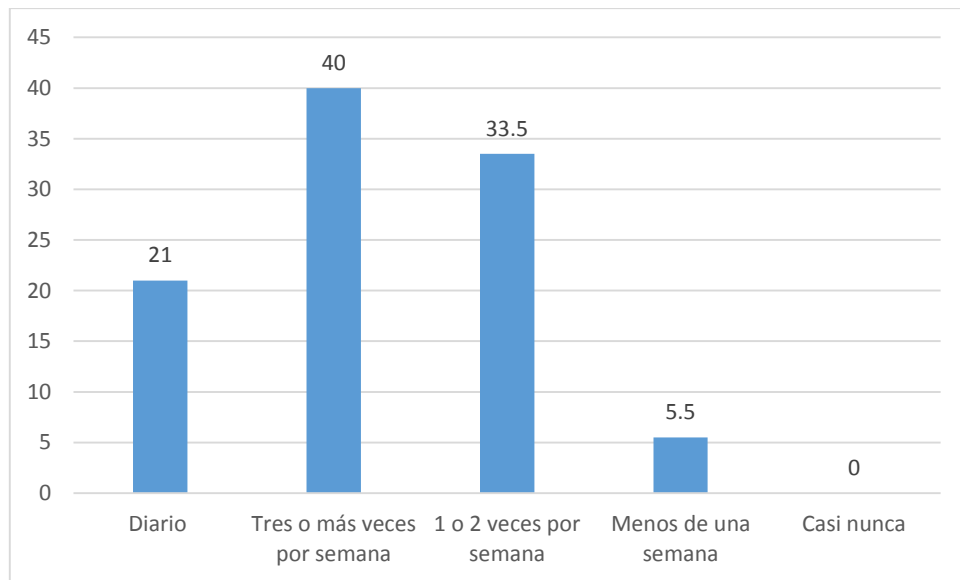
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN HUEVOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



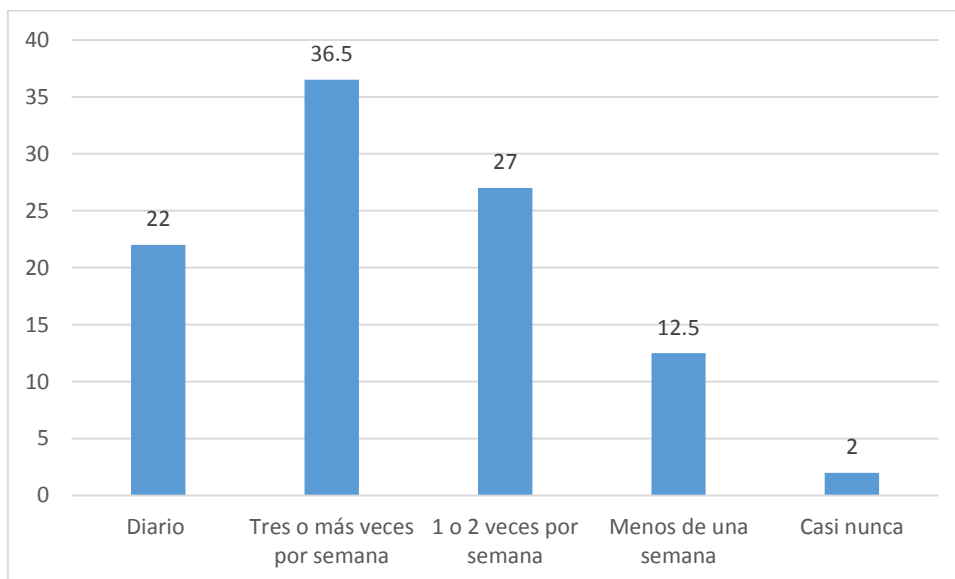
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN PESCADO LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



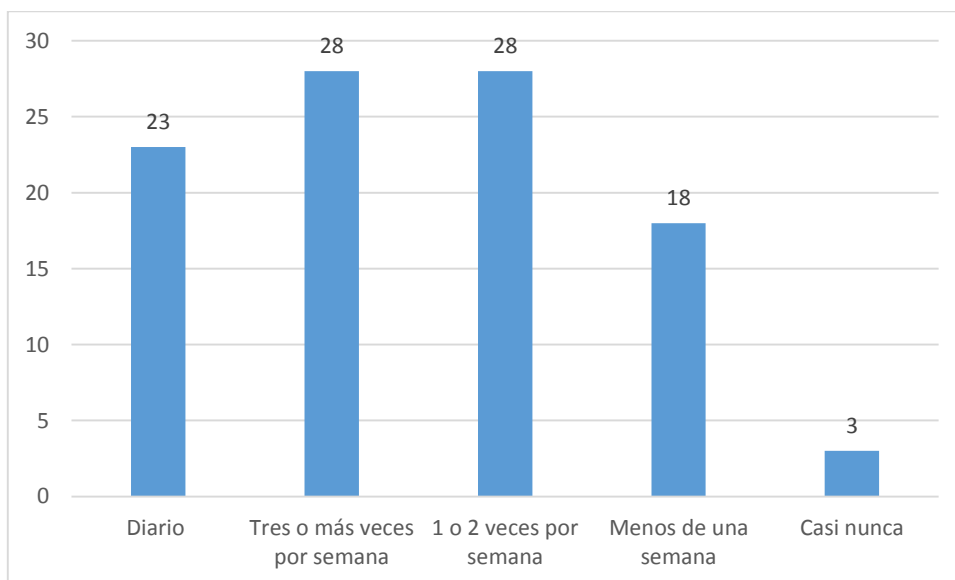
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN FIDEOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



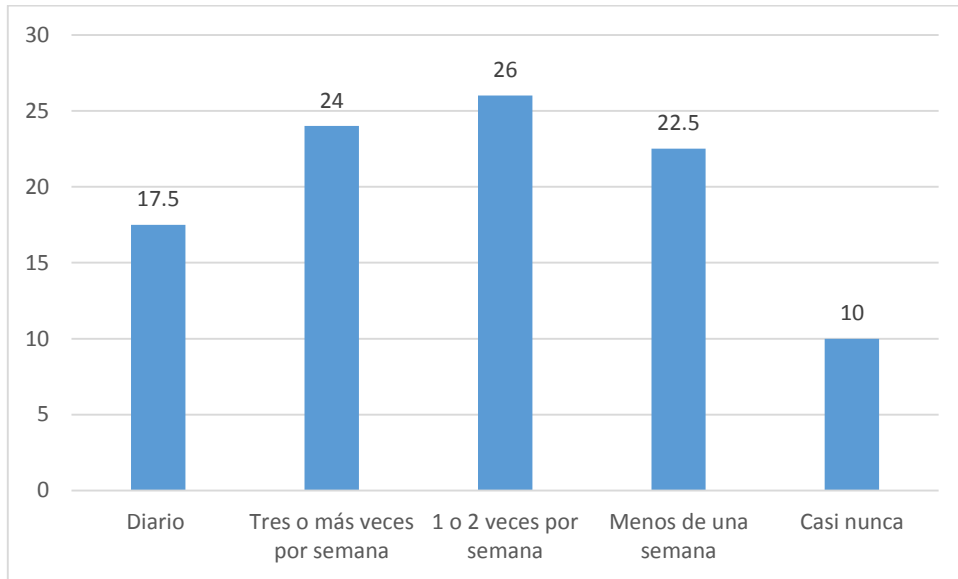
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN PAN Y CEREALES LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



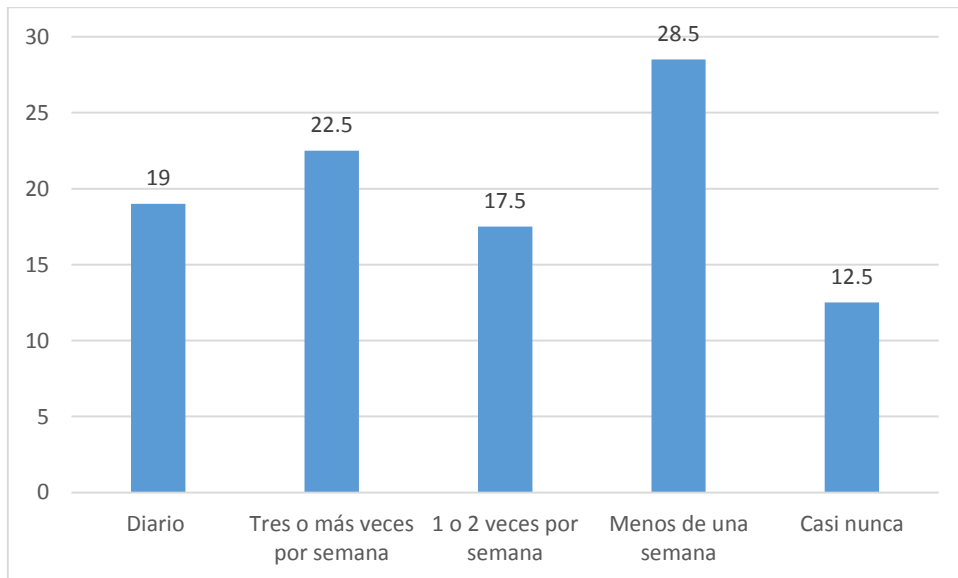
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN VERDURAS Y HORTALIZAS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN OTROS ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**TABLA 04, DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADOLESCENTE EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA – PIURA, 2020**

<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	18	09,0
Amigos	12	06,0
Vecinos	9	04,5
Compañeros espirituales	8	04,0
Compañeros de trabajo	13	06,5
No recibo	140	70,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Recibe algún apoyo social organizado:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	1	00,5
Seguridad social	5	02,5
Empresa para la que trabaja	5	02,5
Instituciones de acogida	2	01,0
Organizaciones de voluntariado	5	02,5
No recibo	182	91,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Recibe algún apoyo de organizaciones:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Pensión 65	1	00,5
Comedor Popular	6	03,0
Vaso de leche	5	02,5
No Recibo	188	94,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	46	23,0
Centro de salud	30	15,0
Puesto de salud	30	15,0
Particulares	14	07,0
Otras	80	40,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo,	14	07,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	56	28,0
Mareos, dolores o acné	67	33,5
cambios en los hábitos del sueño o alimentación	53	26,5
trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	10	05,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	13	06,5
Regular	43	21,5



Lejos	47	23,5
Muy lejos de su casa	26	13,0
No sabe	71	35,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Tipo de seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
No tiene	0	0,0
ESSALUD	48	24,0
SIS – MINSA	57	28,5
SANIDAD	27	13,5
Otros	68	34,0
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

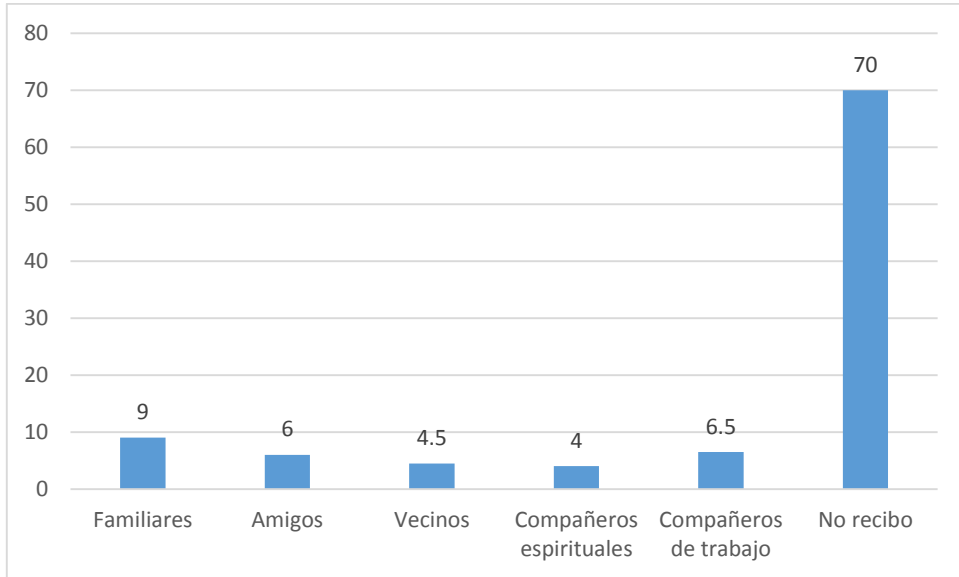
<b>El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	19	09,5
Largo	27	13,5
Regular	49	24,5
Corto	33	16,5
Muy corto	15	07,5
No sabe	57	28,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	11	05,5
Buena	20	10,0
Regular	70	35,0
Mala	34	17,0
Muy mala	65	32,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	145	72,5
No	55	27,5
<b>Total</b>	<b>200</b>	<b>100,0</b>

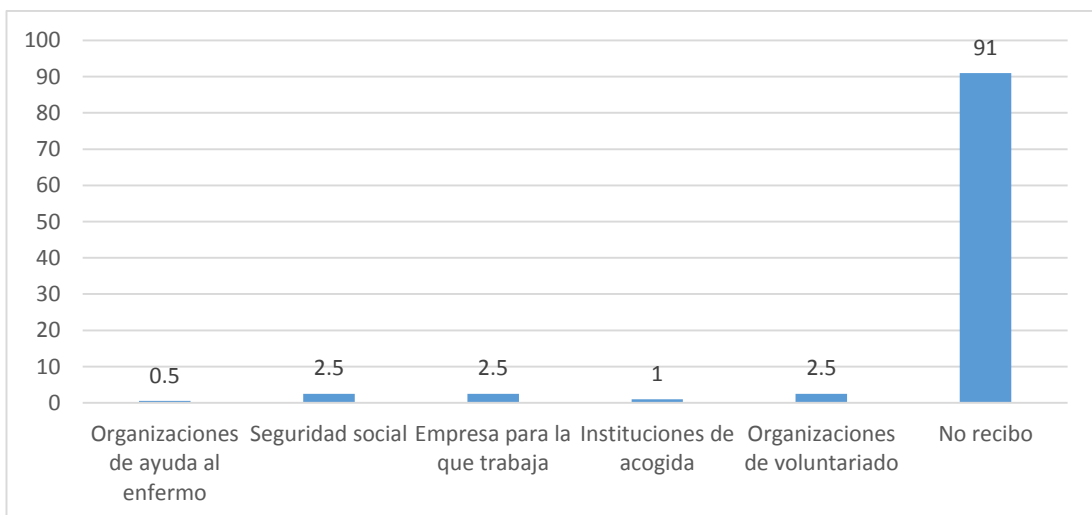
Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 29**  
**RECIBE APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

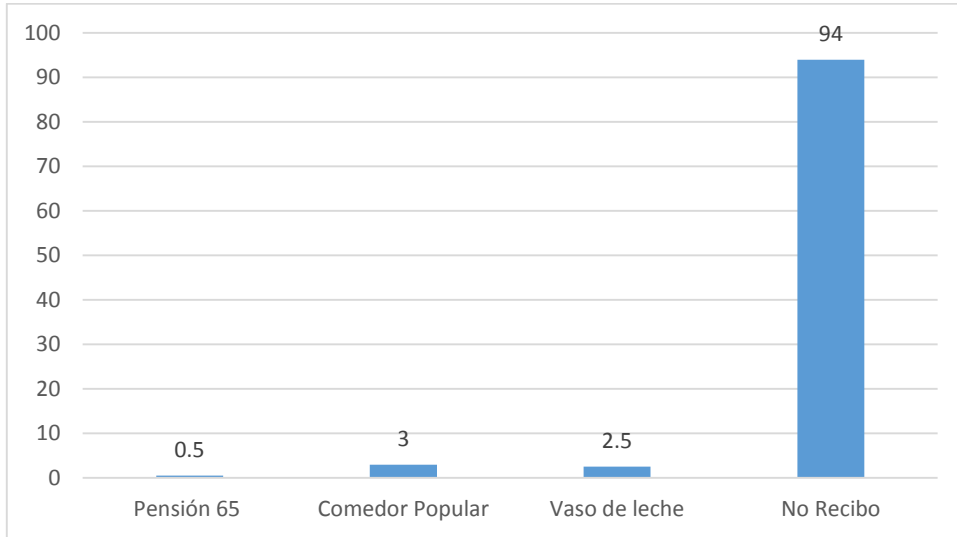
**GRAFICO 30**  
**RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 31**

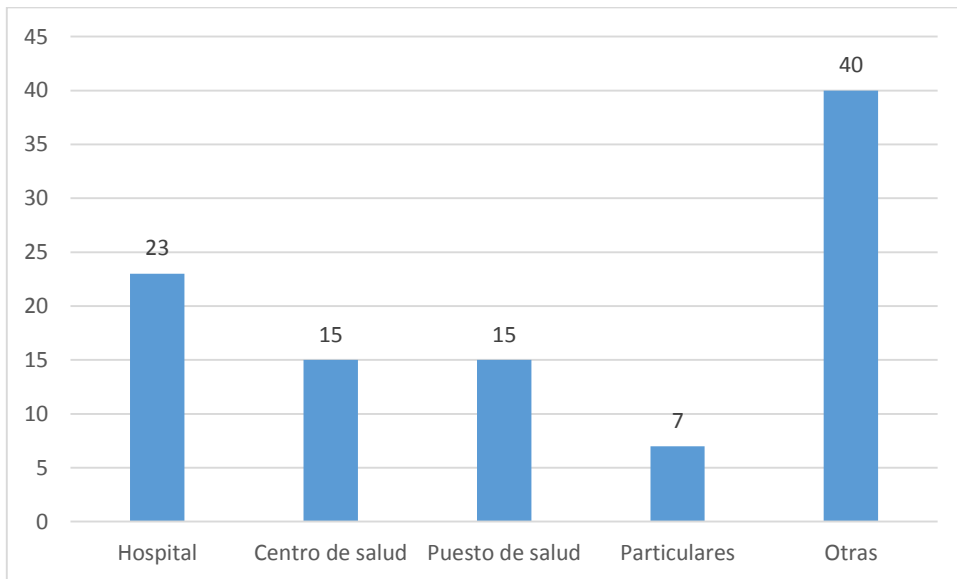
**RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 32**

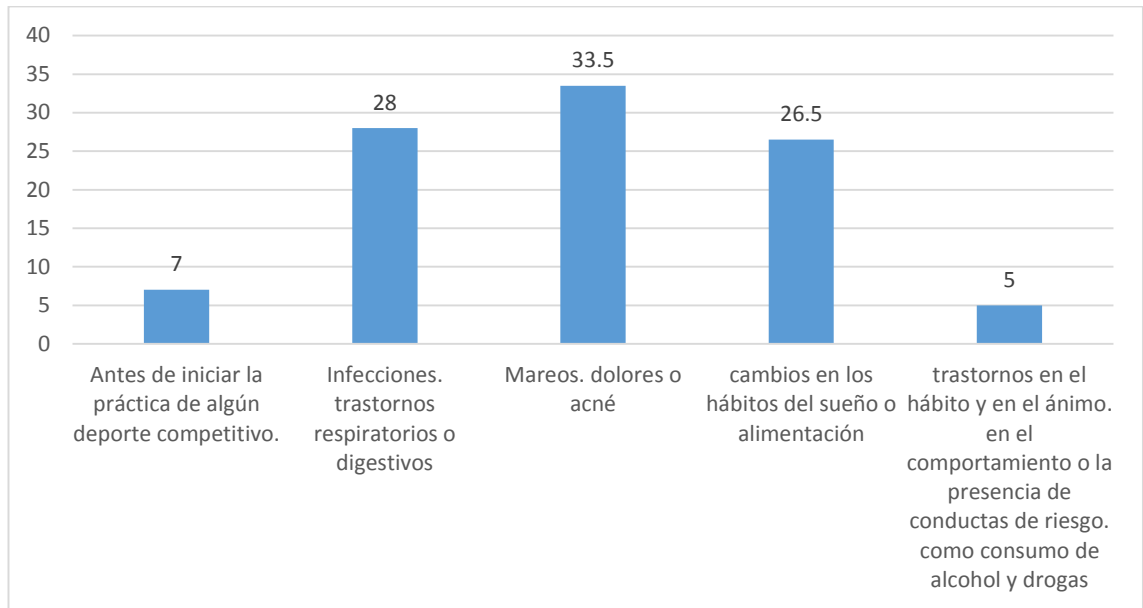
**INSTITUCIÓN DE SALUD EN QUE SE ATENDIERON LOS ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 33**

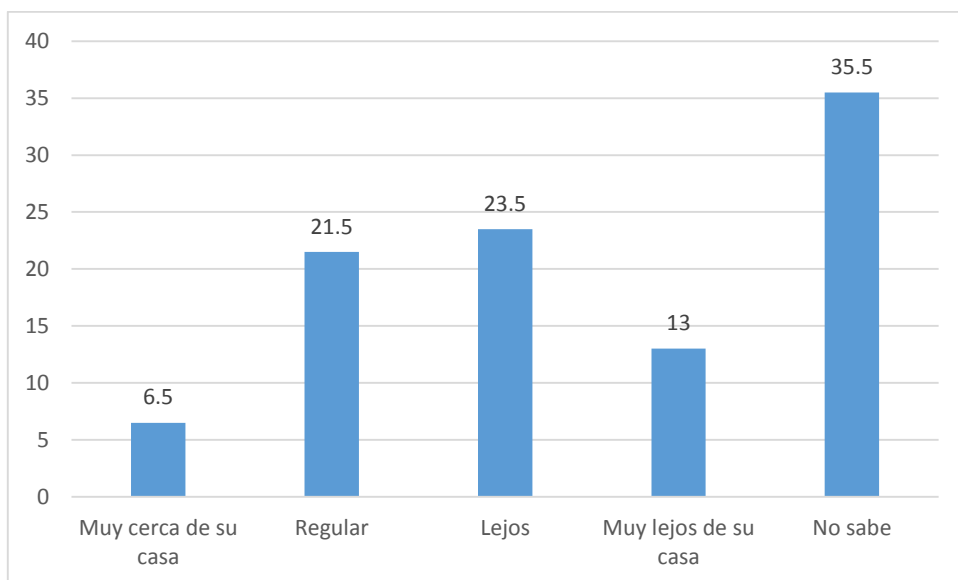
**MOTIVO DE CONSULTA POR LO QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 34**

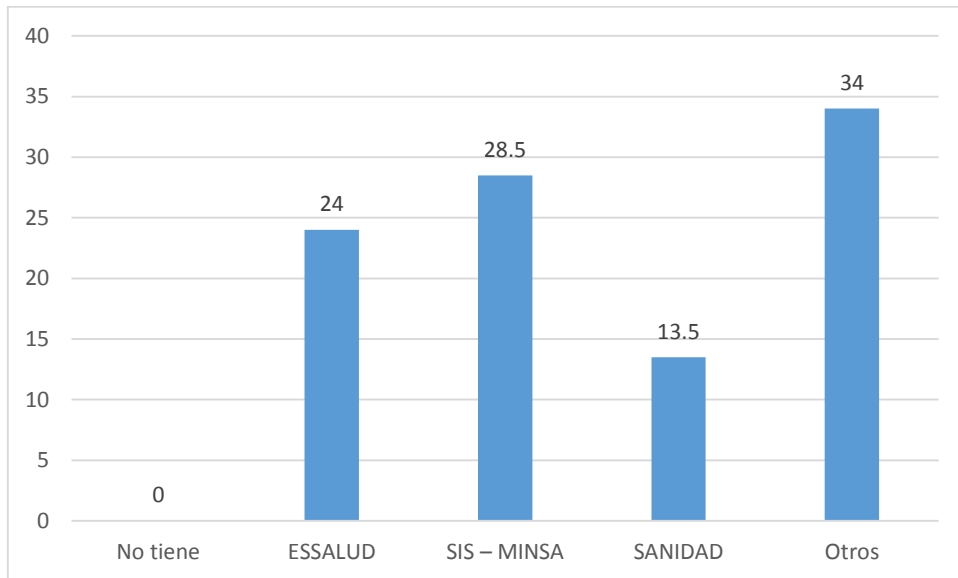
**DISTANCIA DE LLEGAR A LA INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 35**

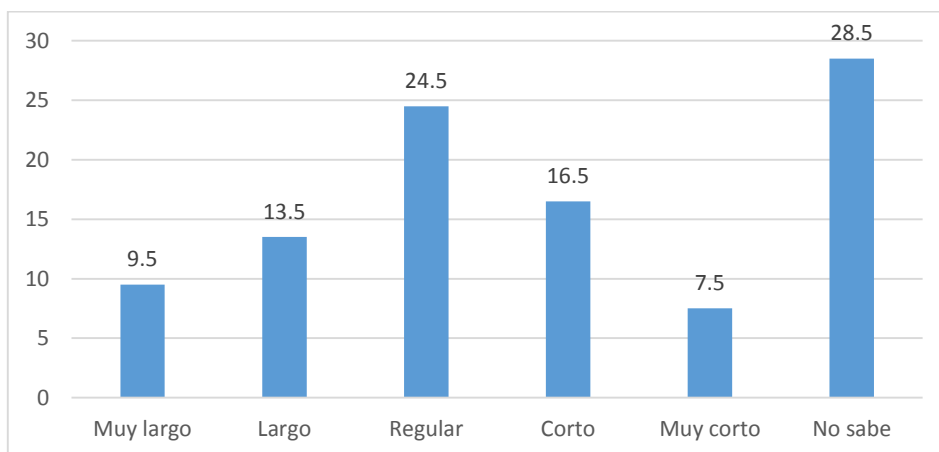
**TIPO DE SEGURO EN LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA-PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 36**

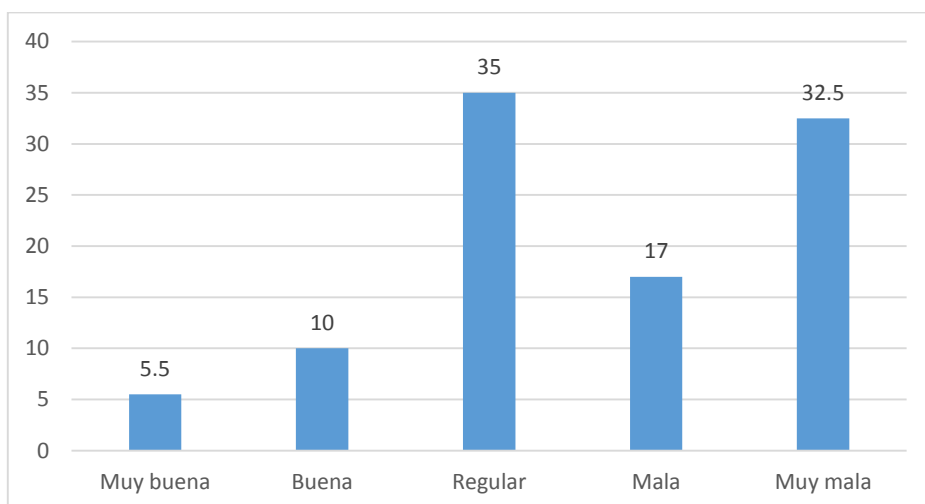
**TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 37**

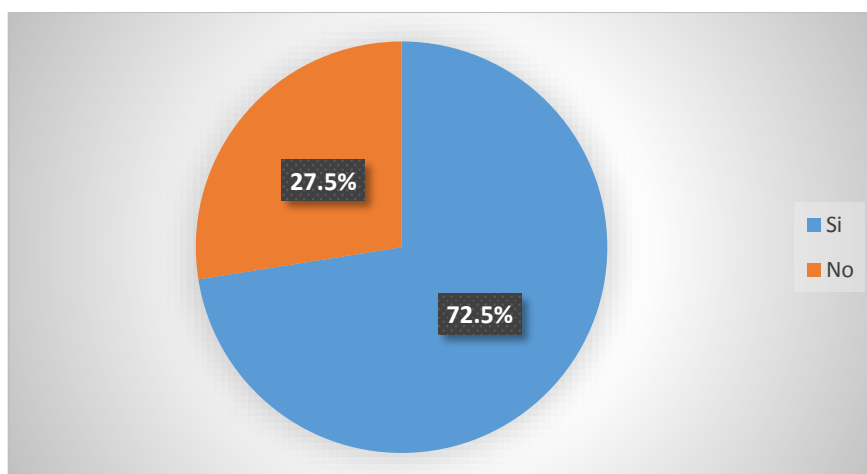
**CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

**GRAFICO 38**

**EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. MANUEL SCORZA DE CASTILLA- PIURA, 2020**



Fuente: Cuestionario de los Determinantes de la Salud en los adolescentes, elaborado por Vilches A. Aplicado a los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla – Piura, 2020

## 4.2. ANALISIS DE RESULTADOS

Se presenta a continuación el análisis de los resultados obtenidos en la investigación de las variables de los determinantes de la salud de los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, 2020.

Tabla N° 01: Se observa que del 100% de los adolescentes encuestados el 61% son de género femenino, mientras que el 39% son género masculino; el 73, 5% tienen una edad entre 15-17.11m. 29d y un 26,5% tienen una edad entre 12-14. 11m. 29d; el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta, el 85% de las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos, mientras que el 1% de las madres de los adolescentes tienen estudios Inicial/Primaria; el 40,5% tienen un ingreso económico familiar entre 1401 a 1800 soles, mientras que el 6% tienen un ingreso mensual menor de 750, dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos; el 67% es trabajador estable, mientras que el 5% no tiene trabajo.

Los resultados encontrados se asemejan a los de Mendez Y. (37), en la investigación: Determinantes de la salud en adolescentes del 3° y 4° año de secundaria. Institución educativa José Carlos Mariátegui N° 88046 Cambio Puente–Chimbote, 2016. Investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 109 adolescentes. En los resultados se encontraron la siguientes semejanzas que el 57,8% son de sexo femenino; el 49.6% de las madres

de los adolescentes tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta; el 57,8% de los jefes de la familia son trabajadores estables.

Los resultados encontrados se asemejan a los de Jaramillo M. (46), en su investigación: Determinantes de la salud en adolescentes de la I.E. “Pedro Pablo Atusparia”-Huaraz, 2016, donde su muestra estuvo conformada por 206 adolescentes: El 55,8 % de adolescentes son de sexo femenino, el 61,7% son adolescentes de 15 años a 17 años, 11 meses y 29 días, el 99,5% de los adolescentes tienen un grado de instrucción Secundaria Completa/ Incompleta.

Estos resultados difieren a los encontrados por Huamán K. (38), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 14 años, de la institución educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza-Chimbote, 2016. Tuvo una muestra constituida por 100 adolescentes encontrando en sus resultados el 57% son adolescentes de sexo masculino; 100% de los adolescentes tienen edad entre 12 a 14 años 11 meses 29 días; 82% tienen grado de instrucción de la madre secundaria completa/incompleta; el 55% tienen un ingreso económico menor de 751 soles; el 66% en cuando la ocupación de los jefes de familia tienen un trabajo eventual.



Los resultados encontrados difieren a los de Jara J. (47), en su investigación: Determinantes de la salud en los adolescentes de la institución educativa 8 de Octubre-Chimbote, 2016 su muestra estuvo constituida 197 adolescentes; En los resultados encontramos el 55,8% son de sexo masculino, el 37,5% tiene ingreso económico menor de 750 nuevos soles, del 51,7% la ocupación del jefe de familia tiene trabajo estable.

Se dice que el sexo es el conjunto de atributos biológicos de una persona, las cuales se encuentra relacionado con las características físicas y fisiológicas. Según el censo nacional realizado en el año 2017 muestra que el sexo predominante es el femenino con un 50,8%. (37).

Las personas en la etapa de la adolescencia buscan su identidad y de acuerdo a estos se verá reflejado en su comportamiento en la etapa de la adultez, su identidad va estar influenciada por su entorno familiar lo cual es diferente en cada adolescente. En esta etapa el adolescente tiene expectativas, proyectos de vida, sentimientos positivos como negativos, con lo que se ve reflejado en sus actitudes durante esta etapa ya que tienen una energía, entusiasmo y vigosidad (38).

El nivel de instrucción que tienen los padres en especial la madre es uno de los factores más importantes que los adolescentes tienen ya que es la clave principal para que logren una educación de calidad, porque es la madre la que están con ellos casi todo el día debido a que el padre de familia trabaja (39).

El ingreso económico viene a ser la cantidad de dinero que posee un persona para poder gastar y satisfacer sus necesidades en un tiempo determinado, una fuente de ingreso económico se puede considerar a: sueldo, salario, intereses, pagos por servicios prestados alquiler de un bien, etc (40).

Debido a que es una las variables de la investigación se puede decir que ocupación es importante para el desarrollo de la vida profesional de una persona, según Álvarez dice que ocupación es una actividad con sentido en la que la persona participa diariamente y puede ser nombrada por la cultura. (41)

En la investigación realizada en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, se observa que la mayoría de los adolescentes son de sexo femenino, la mayoría de los adolescentes tienen una edad entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días; la totalidad de los adolescentes tienen secundaria completa/Incompleta; la mayoría de las madres de los adolescentes poseen secundaria Completa/Incompleta; menos de la mitad del ingreso económico familiar de los adolescentes es entre 1401 a 1800 nuevos soles, debido a que cuentan con estudios secundarios, esto se debe a que muchas de ellas se comprometieron muy jóvenes o la situación económica no les ayudo a continuar con sus estudios superiores lo que resulta preocupante debido a que las madres de los adolescentes no tendrían la capacidad de brindarles un apoyo académico en su formación del adolescente, la mayoría de los jefes de familia de los adolescentes son trabajadores estables. Según los resultados de la variable ocupación del jefe de familia

tenemos: que la mayoría tiene un trabajo estable, dato que podemos relacionarlo con el ingreso económico, estos padres trabajan para medianas y pequeñas empresas.

En la investigación se vio reflejado que en la Institución educativa predomina el sexo femenino, el cual se encuentra en constantes cambios corporales y hormonales para ellos se sugirió al director de la institución educativa a tener talleres con los adolescentes sobre los cambios que sufren en dicha etapa de su vida. También se le sugirió realizar talleres con los padres de familia para poder sobrellevar el estrés generado por la pandemia que vive nuestro país y ayudarlos a comprender la utilización de las plataformas virtuales. Con respecto a las relaciones laborales actualmente observamos que se han visto comprometidas por la pandemia que vive nuestro país en la cual varias personas se han visto afectadas al inicio de la pandemia con el cierre temporal de su centro de trabajo, la suspensión perfecta y otros con la pérdida de su trabajo, debido a esta situación las personas han perdido su estabilidad y seguridad laboral.

Tabla N° 02: El 59,5% posee vivienda unifamiliar, el 28,5% multifamiliar, el 9,5% viven en vecindad, en la tenencia de vivienda el 51% es propia, el 3% cuidador/alojado; el 68% de los adolescentes tienen de material de piso loseta, vinílicos o sin vinílicos, el 6% tierra; el 54% de los adolescentes posee techo de material noble en sus viviendas, ladrillo y cemento, 3% son de adobe; el 93% de los adolescentes posee paredes de material noble, ladrillo y cemento, 1,5% de madera, estera; 51,5% de los adolescentes

posee habitación independiente, 39% de los adolescentes comparte la habitación con 2 a 3 miembros de su familia y el 9,5% duerme con 4 miembros a más; en el abastecimiento de agua, 90.5% tienen conexión domiciliaria y el 4,5% tiene agua por un pozo; el 91% tienen baño propio y el 2% elimina las excretas por letrina; el 96% utiliza el gas/electricidad para cocinar y el 4% leña, carbón; el 91% tiene energía eléctrica permanente y el 1% por vela; en la eliminación de la basura el 87% quema, utiliza el carro recolector, entierra la basura y 1,5% por el río; el 60,5% menciona que por su zona recogen la basura diariamente y 4,5% menciona que pasan recogiendo la basura una vez al mes al menos pero no toda las semanas; 74% elimina la basura a través del carro recolector y el 2% vertido por el fregadero o desagüe.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Capillo D. (42), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al Puesto de Salud La Unión-Chimbote, 2019. La muestra estuvo constituida por 85 gestantes adolescentes. Encontrando los siguientes resultados: el 93% la tenencia de su vivienda es propia, el 53% el material del techo es de material noble, ladrillo y cemento; el 96% el material de las paredes es de material noble, ladrillo y cemento; el 99% su abastecimiento de agua es de conexión domiciliaria; el 100% su eliminación de excretas es en baño propio; el 87% utilizan combustible para cocinar gas/electricidad; el 100% tiene energía eléctrica permanente.

Los resultados encontrados se asemejan a los de Villacorta S. (51), en su investigación: Determinantes de la salud en adolescentes del barrio de Chihuipampa-San Nicolás-Huaraz, 2016, la que la muestra estuvo constituida por 140 Adolescentes; Referente a la vivienda de las adolescentes se encontró que el 77,9% son viviendas unifamiliares; el 89,3% son de tenencia propia; el 72,9% tiene eternit en el material del techo; el 58,6% duermen de 2 a 3 miembros en una habitación; el 100% tiene conexión domiciliaria para el abastecimiento de agua, el 90,7% utiliza baño propio para eliminar las excretas.

Los resultados encontrados difieren a los de Huamán k. (52), en su investigación: “Determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 14 años de la institución educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza-Chimbote, 2016.” En los resultados obtenidos relacionados a la vivienda el 34,0% es de tipo unifamiliar; de los adolescentes en tenencia: el 20,0% material del piso es loseta, vinílico y no vinílico; material del techo el 14,0% tiene eternit; en el 48,0% duermen de 2 a 3 miembros en una sola habitación; el 20,0% utiliza leña, carbón como combustible para cocinar; para la disposición de la basura el 50,0% utiliza el carro recolector; en la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa el 30,0% pasa al menos 2 veces por semana.

Los resultados encontrados difieren a los de Villacorta S. (43), en el trabajo de investigación: Determinantes de la Salud en Adolescentes del

Barrio de Chihuipampa-San Nicolas-Huaraz, 2016. La muestra estuvo constituida por 140 adolescentes, obteniendo como resultado que el 72,9% el material del piso es de tierra; el 72,9% el techo es de eternit; el 72,9% el material de las paredes es de adobe; 58,6% duermen de 2 a 3 personas en una habitación; el 72,9% utilizan leña y carbón para cocinar.

La vivienda es un local formado por un conjunto de paredes que forman habitaciones independientes destinadas al alojamiento de familias, posee características y especificaciones, brinda condiciones para prácticas saludables de sus habitantes, previniendo o reduciendo los riesgos que generan problemas de salud (44).

La tenencia de una vivienda viene a ser la relación que hay entre los residentes y la propiedad de la vivienda, el régimen que existe en nuestro país es una variable de interés social la cual permite contribuir a un conocimiento de la situación habitacional de las familias y el estado de sus ocupantes. (45)

Los materiales de construcción con los cuales se edifican las viviendas son la materia prima o productos manufacturados que se emplea en la edificación de distintas obras en ingeniería civil y arquitectónica, entre los materiales de construcción para una edificación podemos encontrar arena, arcillas piedras, metales y otros. (46)

El agua es una sustancia que se encuentra en la naturaleza en diferentes estados ya sea de forma gaseosa, solido o líquido, formando ríos, lagos, glaciares, mares y es un elemento importante en la vida de una persona, es un solvente universal debido a que en ella se pueden disolver la gran mayoría de las sustancias. (46)

La eliminación de excretas viene a ser el lugar en donde se arrojan las deposiciones de las personas con el fin de almacenarlas y a través de un sistema de recolección y evacuación de excrementos humanos y aguas servidas aislarlas y poder evitar que las bacterias que contienen puedan causar diferentes enfermedades (42).

Combustible para cocinar viene a ser cualquier sustancia ya sea sólida, líquida y gaseosa que tenga la capacidad de arder a través de una chispa, una vez encendida libera su energía en forma de calor cambiando su estructura química debido a combustión (47).

La energía eléctrica se refiere a la forma de energía que resultará de la existencia de una diferencia de potencial entre dos puntos, situación que permitirá establecer una corriente eléctrica entre ambos puntos si se los coloca en contacto por intermedio de un conductor eléctrico para obtener el trabajo mencionado (43).

La basura se refiere al conjunto de desperdicios, materiales, etc., que se desechan, tales como residuos de comida, papeles y trapos viejos, trozos de cosas rotas y otros desperdicios que se producen en las casas diariamente (47).

En la investigación realizada en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura se observa que más de la mitad del tipo de vivienda de los adolescentes es vivienda unifamiliar; más de la mitad de la tenencia del hogar de los adolescentes es propia; la mayoría del material del piso de los adolescentes es de losetas, vinílicos y sin vinílicos; más de la mitad del material del techo de los adolescentes es de material noble; casi la totalidad del material de las paredes de los adolescentes es de material noble; más de la mitad de los adolescentes duermen en una habitación independiente; la mayoría del abastecimiento de agua de los adolescentes es de conexión domiciliaria.

Casi la totalidad de la eliminación de excretas de los adolescentes es en baño propio; casi la totalidad de los adolescente utilizan gas en combustible o electricidad para cocinar; casi la totalidad de los adolescentes cuentan con energía eléctrica permanente; la mayoría de los adolescentes de acuerdo a la disposición de su basura pasa el carro recolector, la entierran o la queman; la mayoría de los adolescentes refieren que recogen la basura por su vivienda es diariamente; la mayoría de los adolescentes suelen eliminar su basura a través del carro recolector de la municipalidad.



Podemos deducir, la eliminación de la basura almacenada en sus casas diariamente. El cual se encuentra relacionado con la variable grado de instrucción de la madre, que el manejo de la basura en sus casas es de manera adecuado lo cual no vendría ser un factor para la presencia de insectos y roedores que contaminan el aire, el agua afectando la salud de cada uno de los miembros de la familia.

Menos de la mitad elimina sus excretas en baño público y al aire libre; utilizan leña/carbón para cocinar y eliminan su basura al río (1,7%) este grupo de adolescentes viven asentamientos humanos que se encuentran en la carretera Piura-Sullana y esta zona alejada de la ciudad de Piura aún no cuenta con los servicios básicos de agua, luz y desagüe. Pese a la distancia de su casa al colegio, las madres de estos adolescentes tratan de enviar a sus hijos a estudiar para que tengan un futuro mejor.

Actualmente el sueño de la casa propia en nuestro país, es posible debido a los proyectos de vivienda que tiene el estado para que familia puedan acceder a su casa propia y poder mejorar su calidad de vida. El sistema de agua potable es un elemento esencial para la vida ya que a través de los gobiernos locales como la municipalidad y el gobierno regional ver la manera que sea permanente con lo cual permitirá disminuir los contagios por enfermedades de importancia que aqueja nuestro país como el dengue. Se debe desarrollar un mejor funcionamiento de los servicios básicos en para eso es necesario coordinar con las entidades prestadoras de esos

servicios y a través de una plataforma virtual tener reuniones para mejorar el servicio y así mejorar la calidad de vida de las familias y personas.

Tabla N°03: Se aprecia que los adolescentes encuestados el 41% no ha fuma ni de manera habitual, 9% fuma pero no diariamente; 37% no toman bebidas alcohólicas, 2,5% consume bebidas alcohólicas diariamente; el 53% duermen 6 a 8 horas, 11% duermen 10 a 12 horas; 81% se duchan a diario, 4% no se duchan; el 51,5% realiza algún examen médico y el 48,5% no realiza un examen médico; el 80% realiza actividad física, mientras el 20% no realizó actividad física; el 30,5% no realiza ningún deporte, mientras que el 6,5% realiza juegos con poco esfuerzo; el 24,5% presenta vómitos auto inducidos, mientras el 9,5% presenta ingesta de medicamentos (laxantes. diuréticos. pastillas); 61,5% no tienen daño de salud por violencia, 3,5% tienen daño a su salud por armas de fuego; el 36,5% la agresión fue en otro lugar y el 5% de las agresiones fueron en la escuela; el 78,5% de los adolescentes no han pensado en quitarse la vida cuando ha tenido un problema, en cambio el 21,5% Si lo ha pensado; el 78,5% de los adolescentes no han tenido relaciones sexuales, 21,5% si ha presentado relaciones sexuales, de este grupo de adolescentes, 76% no utilizó ningún método anticonceptivo, 2% utilizó calendario, óvulos, espuma, jalea o ritmo, 16% utilizo como método el condón; de las mujeres el 9,8% han salido embarazadas, 90,2% no ha salido embarazada; 83,3% no han tenido un aborto, 16,7% sí ha tenido un aborto; 53% no van a un

centro de salud por lo menos una vez al año y 9,5% si acuden a un centro de salud más de una vez al año.

En la alimentación de los adolescentes podemos encontrar: 72% a diario consumen fruta; 47,5% comen carne tres o varias veces en la semana; 54,5% comen huevos tres o varias veces a la semana; 40% comen pescado tres o varias veces a la semana; 36,5% comen fideos tres o varias veces a la semana; 28% comen pan, cereales tres o varias veces a la semana y 1 o 2 veces a la semana; el 26% consume verduras, hortalizas 1 o 2 veces a la semana; el 28,5% consume otros alimentos menos de 1 vez a la semana.

Estos resultados se asemejan con los encontrados por Pintado M. (50) en su investigación: determinantes de la salud del adolescente en el Institución Educativa Alejandro Sánchez Arteaga-La Arena-Piura, 2016. En lo que se refiere a los determinantes de estilos de vida las semejanzas son 95,7% no fuma de manera habitual ni lo han hecho antes, el 77,3% no toma bebidas alcohólicas, el 67,1% duermen de 6 a 8 horas diarias, el 90,6% toma una ducha diariamente, el 67,9% no se ha realizado chequeo médicos, el 91% no tiene relaciones sexuales.

Los resultados encontrados se asemejan a los de Gonzales M. (56), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Micaela Bastidas-Chimbote, 2015; se destacó que de los adolescentes encuestados el 83,3% no han fumado ni lo realiza diariamente; 78,4% no han tomado bebidas alcohólicas; 76,1% duerme de

6 a 8 horas; el 40,5% realiza deporte como actividad física en su tiempo libre; el 100,0% se baña diariamente; el 79,2% no presento daño a su salud por violencia; el 25,8% el lugar de la agresión fue el transporte o vía pública; el 79,5 % nunca han pensado en suicidarse cuando tienen cualquier tipo de problemas; 95,2% nunca han tenido relaciones sexuales; 74,0% come frutas diario; e 41,2% carne 3 o más veces a la semana; 29,8% 3 o más veces a la semana; el 31,2 % come pescado 3 o más veces a la semana.

Los resultados encontrados difieren a los de Abarca J. (51), en la investigación: Determinantes de la salud del adolescente en la I.E.P Federico Villareal-Piura, 2016. Los resultados que difieren son el 33,8% No fuma actualmente, pero si lo ha hecho antes; el 30,3% ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente; el 89,1% se realiza examen periódico en un establecimiento de salud; el 36,8% camina como actividad física en su tiempo libre; 32,3% en las dos últimas semanas las actividad física que realizo durante más de 20 minutos fue caminar; el 21,9% sufrió violencia o agresión en un lugar de recreo o deportivo; el 14,4% de los adolescentes van a un centro de salud una sola vez al año.

Los resultados encontrados difieren a los de Capillo D. (57), en la investigación: Determinantes de la Salud de los adolescentes gestantes que acuden a al centro de salud La Unión – Chimbote, 2019; 67,0% no fuma ni lo hace de manera habitual; el 26,0% duerme de 6 a 8 horas; el 26,0%

se baña diariamente; el 80,0% camina como actividad física en su tiempo libre;; el 100% ya a tenido relaciones sexuales; el 34,0% usa condón como método anticonceptivo; el 65,0% acude varias veces al año a un establecimiento de salud; el 93,0% come frutas diario; e 86,0% come carne a diario; 88,0 come huevos diariamente; el 12,0 % come pescado 1 o 2 veces por semana.

El tabaco es un producto vegetal que se obtiene de la planta conocida como Nicotiana siendo el elemento principal y central de los cigarrillos de tabaco. El tabaco hoy en día uno es uno los principales productos que se consumen en el mundo ya que cuenta con propiedades adictivas que hacen que el consumidor genere una importante dependencia hacia él (47).

El examen médico es el reconocimiento médico o clínico que se realiza para determinar el estado de salud de una persona. Es parte del método clínico, considerándolo como el proceso o secuencia ordenada de acciones que los médicos han desarrollado para generar su conocimiento desde el comienzo de la era científica (48).

La actividad física se refiere al movimiento corporal producido por los músculos que exija gasto de energía. Tener una vida activa mejora la salud y el bienestar a cualquier edad. Además, ayuda a prevenir muchos problemas de salud: alivia el estrés, mejora la ansiedad y la depresión, controla el peso corporal, reduce la tensión arterial, previene enfermedades

musculares y osteoporosis, reduce el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, diabetes y cáncer de colon y mama (48).

La higiene personal se encuentra relacionado con el aseo, la limpieza y el cuidado que le damos a nuestro cuerpo humano, a través de la higiene personal podemos controlar y eliminar los factores que ejercen o pueden ejercer efectos dañinos a nuestra salud para ello hay que seguir algunas técnicas de limpieza para nuestro cuerpo.(49).

La salud y buen funcionamiento de nuestro organismo, depende de la nutrición y alimentación que tengamos durante la vida.

La alimentación es un elemento importantísimo para que nuestro cuerpo tenga una buena salud y un buen funcionamiento ya que a través de la alimentación nuestro cuerpo pueda utilizar los nutrientes que contienen los alimentos para poder realizar sus funciones. Los alimentos son todos los productos naturales o industrializados que consumimos para cubrir una necesidad fisiológica. Los nutrientes son sustancias que se encuentran dentro de los alimentos y que el cuerpo necesita para realizar diferentes funciones y mantener la salud (52).

La Investigación hecha en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, encontramos que menos de la mitad de los adolescentes no han fuma, ni de manera habitual; menos de la mitad de los adolescentes no ha consumido alcohol; ello demuestra que los estudiantes tienen vicios con el

alcohol y el tabaco, por lo que corren un riesgo de presentar alguna enfermedad, como cáncer pulmonar, hepático, entre otros; más de la mitad de los adolescentes duermen de 6 a 8 horas; de acuerdo con la bibliografía encontrada el adolescente debe de dormir de 8 a 10 horas para evitar la fatiga desarrollando sus actividades sin mayor problema evitando ser vulnerable a las infecciones. La mayoría de los adolescentes se bañan diariamente; más de la mitad de los adolescentes se realiza un examen médico periódico, en un establecimiento de salud; la mayoría de los adolescentes realizan una actividad física en su tiempo libre; menos de la mitad de los adolescentes no ha realizado ninguna actividad física durante más de 20 minutos.

El porcentaje de adolescentes que realizan deporte en su tiempo libre y que no consumen bebidas alcohólicas ni tabaco, corren un menor riesgo de presentar alguna enfermedad cardiovascular o alguna enfermedad cancerígena. Menos de la mitad de los adolescentes presentan vómitos auto inducido.

Los resultados presentados no demuestra que los adolescentes, en esta etapa en que se encuentran, que es una etapa de muchos cambios y la mayoría busca el perfeccionismo en su cuerpo, este grupo de adolescentes presentan conductas de riesgo, ello se debe a que tienen autoestima baja. La mayoría de los adolescentes no presentan ningún tipo de daño en su salud por agresión o violencia y menos de la mitad presenta agresión; menos de la mitad presentó en otros lugares la agresión o violencia; la

mayoría de los adolescentes no han pensado suicidarse ante cualquier tipo de problemas que presenten; la mayoría de los adolescentes no presentan relaciones sexuales y menos de la mitad si presenta relaciones sexuales, de este grupo la mayoría de los adolescentes no utilizó ningún método anticonceptivo; las mujeres que han tenido relaciones sexuales la mayoría no presentó ningún embarazo, las mujeres que han presentado un embarazo la mayoría de ellas no han tenido un aborto, un poco más de la mitad no acude al establecimiento de salud.

La mayoría comen frutas a diario; menos de la mitad comen Carnes (pollo, res, cerdo, etc) tres o más veces por semana; más de la mitad consume huevos tres o más veces por semana; menos de la mitad consumen pescado tres o varias veces por semana; menos de la mitad consume fideos tres o varias veces por semana; menos de la mitad comen pan tres o varias veces por semana o una o dos veces por semana; menos de la mitad consume verduras, hortalizas una o dos veces por semana; menos de la mitad consume otros alimentos menos de una semana.

Es bueno saber que el grupo de adolescentes en estudio la mayoría tiene su autoestima elevada debido a que no presentan algún tipo de agresión o violencia para su salud alterando su estado espiritual, social, psicológico y físico, cuando presentan cualquier tipo de problema tratan de ver las formas de como solucionarlos y no tienen la idea de cometer un suicidio o atentar contra su propia vida. Es un porcentaje menor y por ende no alarmante aquellos adolescentes que han iniciado sus relaciones sexuales, lo que es alarmante es que los adolescentes que han empezado su vida sexual, 76,3%



no utilice ningún de los método anticonceptivo que pueden encontrar en un centro de salud, para poder evitar quedar embarazadas o poder contraer una infección de trasmisión sexual.

Más de la mitad de los adolescentes diariamente comen frutas; poco menos de la mitad consumen carne 3 o más veces a la semana; un poco más de la mitad consumen huevos 3 o más veces a la semana; menos de la mitad consumen pescados, fideos 3 o más veces a la semana; menos de la mitad consumen pan y cereales 1 o 2 veces a la semana; menos de la mitad consumen otros alimentos al menos una vez por semana

En la adolescencia la alimentación es un componente importante para el desarrollo, los adolescentes en esta etapa experimenta demasiados cambios en su estado físico como en lo hormonal es por ellos que necesitan de una buena nutrición y una alimentación correcta, con respecto a la investigación se pudo evidenciar a través de los resultados que los adolescentes de la I.E. presenta una adecuada alimentación, teniendo una dieta variada y evitando consumir embutidos, dulces u otro alimento que pueden dañar la salud del adolescente.

La etapa de la adolescencia los adolescentes afrontan grandes cambios que se caracteriza por los nuevos hábitos y factores de riesgo que se les presenta en la vida como tabaco, alcohol, dieta inadecuada, falta de actividad física, tanto el alcohol como el tabaco es uno de los factores que

se presenta antes de los 14 años ya que utilizan las relaciones sociales para poderlo consumir.

En la actualidad los adolescentes tienen una vida sedentaria por el uso indiscriminado de los aparatos móviles ya que el adolescente pasa horas conectadas y no realiza ningún tipo de actividad física. Los hábitos alimenticios se ven también afectados en esta etapa por la mala alimentación que pueden tener producto de nivel económico o por las dietas inadecuadas que realizan de preferencias las adolescentes para tener un cuerpo perfecto y debido a esa dieta pueden afectar su salud, es por eso que se le propuso al director de la institución educativa realizar talleres virtuales por cada sección con los estudiantes sobre una buena calidad de vida, sobre enfermedades de transmisión sexual, la violencia, una buena alimentación y realizar actividades físicas en esta etapa.

Tabla N°04: El 70% no percibe apoyo social natural, 4% percibe apoyo a través de compañeros espirituales; el 91% no percibe apoyo social organizado a través de Instituciones, mientras que el 0,5% recibe apoyo de organizaciones de ayuda al enfermo; el 94% no recibe ayuda, 0,5% percibe apoyo a través de programas del gobierno como Pensión 65; 40% fue atendido en otro establecimiento de salud en los últimos 12 meses, mientras que un 7% en una clínica particular; 33,5% fue a un centro de salud por presentar algunos de estos síntomas dolores, acné o mareos, 5% fue a un establecimiento de salud por presentar trastornos en hábito y ánimo por consumo de alcohol y/o droga; 35,5% no sabe si está cerca o

lejos de su casa, mientras que el 6,5% considera que está muy cerca de su casa; el 34% de los adolescentes tienen como otros seguros, 13,5% tiene como seguro de tipo sanidad; 28,5% de los adolescentes no sabe fue muy largo el tiempo que esperó para ser atendido, largo, regular, corto o muy corto, 7,5% menciona que fue muy corto el tiempo que esperó para ser atendido; 35% menciona que recibió atención regular, 5,5% menciona que recibió atención muy buena; el 72,5% menciona que por su vivienda sí hay pandillaje, 27,5% menciona que por su vivienda no hay pandillaje.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Bermeo M. (53). En su investigación titulada Determinantes de la Salud del adolescente de la institución educativa Jorge Basadre-Veintiséis de octubre-Piura, 2016. Donde se encontró que: el 83,6 % no recibe apoyo social natural; el 100,00% no recibe apoyo organizado; el 100,00% no recibe apoyo de organizaciones; el 40,8% acude a un establecimiento de salud por mareos, dolores o acné; el 51,9% cuenta con seguro de SIS-MINSA; el 71,0% refiere que la calidad de la atención fue regular.

Los resultados encontrados se asemejan a los de Hidalgo C. (63) en su investigación titulada “Determinantes de la Salud en adolescentes con problemas sociales de la Institución Educativa Santa María Reina – Chimbote, 2016” donde obtuvo como resultados, 100% no percibe algún tipo de apoyo social organizado; el motivo de consulta por el cual acude al establecimiento de salud el 65,0% es por infecciones, trastornos

respiratorios o digestivos; Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron el 54,0% fue regular distancia; Tipo de seguro el 60,0% SIS-MINSA; el 75,0% respondió que sí existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Estos resultados difieren a los encontrados por Cunya B. (54). En su investigación titulada Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Federico Helguero Seminario-Piura, 2016. Donde se encontró que el 64,5% recibe apoyo social natural por parte de familiares; el 88,2% no recibe apoyo organizado; el 88,2% no recibe apoyo de organizaciones; el 30% el motivo de su consulta por el que acude a un establecimiento de salud es antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo; el 38,4% cuenta con otros tipos de seguro; el 65,9% menciona que recibió una atención de calidad buena.

Estos resultados difieren con los encontrados por Rosales L. (64) en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adolescentes del centro de salud poblado de Chontayoc-Independencia- Huaraz, 2017. Se encontró que el 100,0% de las adolescentes no cuenta con el apoyo social natural, el 65,7% ha recibido apoyo de programa de alimentación escolar; el 74,3% se atendido en los últimos 12 meses en un establecimiento de salud, 59,4% la razón por la que acude a un establecimiento de salud es cambios en los hábitos del sueño o alimentación, el 60,0% considera que el lugar donde se atendió está lejos a su casa, el 100,0% tiene el seguro de

SIS-MINSA , al 40,0% afirma que el tiempo en que esperó para que llegue a ser atendida le pareció corto y el 100,0% de la población considera que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

El apoyo social existe de dos formas el apoyo natural y el apoyo organizado. Cuando el adolescente recibe apoyo social de cualquiera de las dos formas, le ayuda psicológicamente, mejoraría su autoestima, sus sentimientos se verían también afectados de una manera positiva. El interés por este tema proviene que el apoyo social reduce el estrés, mejora la salud y amortigua o modera el impacto del estrés laboral. (49).

Un centro de salud se refiere como un edificio destinado a la atención sanitaria de la población. El tipo de actividad asistencial y la calificación del personal pueden variar según el centro y la región. El centro de salud debe contar con la labor de médicos clínicos, pediatras, enfermeros y personal administrativo. El derecho a la salud y su forma operativa desde la perspectiva de la respuesta social organizada en salud esto es el derecho a la protección de la salud son el sustento principal para el impulso global de la cobertura universal en salud. De forma práctica, esta cobertura universal implica la conexión entre la demanda y la oferta de servicios (promoción, prevención y atención). La posibilidad que tiene cada individuo de hacer uso de los servicios cuando lo requiere es la expresión de la cobertura universal; es entonces cuando se habla de acceso efectivo (50)

Un sistema de salud se refiere a la unión que debe haber en todas las instituciones y/u organizaciones que a través de los recursos propios se deben trazar como objetivo primordial mejorar la salud de la comunidad. El mejoramiento del sistema de salud principalmente se va a ver apoyadas con los factores económicos, humano, material y políticas de salud que permita proporcionar tratamientos y servicios que colmen las necesidades de la población y con un precio justos para que la población pueda acceder a ellos (50).

El seguro de salud o también llamado seguro médico es un contrato entre usted y una compañía de seguros, a cambio de que usted haga los pagos de la prima, la compañía de seguros de salud acuerda pagar los gastos médicos en los que usted pueda incurrir bajo los términos del contrato. El seguro de salud es primordial en estos tiempos, ya que pueden suceder accidentes o enfermedades.

Actualmente hay demasiadas razones para poder tener un seguro de salud tanto para la persona como para su familia, una de las razones por el contrario con un seguro de salud es los altos costos de hospitalización y de los medicamentos que presenta las clínicas particulares los cuales pueden ser muy elevados que en algunos casos pueden variar debido al tratamiento que se le pueden aplicar (51).

Una pandilla se refiere a un conjunto de adolescentes y/o jóvenes que pueden tener problemas comunes y pueden compartir los mismos intereses, estos grupos pueden demostrar robo, inseguridad ciudadana y violencia. Los adolescentes de la pandilla pueden venir de diferentes hogares con situaciones familiares distintas que afronte como hogares destruidos, padres separados y la falta de comunicación que puede haber entre los hijos y los padres debido al trabajo de los padres que no tienen tiempo para conversar con ellos y ver que dudas tiene y que problemas puedan tener, es por eso que los adolescente buscan en personas equivocadas casi de su misma edad lo que no pueden encontrar en su hogar como respeto y el trato igualatorio. A raíz del pandillaje la delincuencia juvenil ha aumentado alarmantemente en los últimos tiempos en nuestra sociedad, se incrementan en las zonas marginales, también es uno de los problemas sociales que intimida a nuestra sociedad por eso. Se considera que por lo menos un tercio de las agresiones a la población son realizadas por pandillas juveniles. Cada vez más, observamos como el pandillaje crece cada día a día esto inquieta a toda la población especialmente quienes vivimos en lugares donde la pandilla se origina (55)

La Investigación que se realizó en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, encontramos que la mayoría de los adolescentes no reciben algún apoyo social natural; la mayoría de los adolescentes no reciben ningún apoyo social organizado; la mayoría de los adolescentes no recibe apoyo de ninguna organización; con lo cual se ve reflejado la inequidad de

oportunidades que presentan ciertos sectores de nuestro país, ya que vemos actualmente que la ayuda proporcionada por nuestro gobierno en plena pandemia no llega de manera igual para toda la población.

Menos de la mitad de los adolescentes fueron atendido en diferentes centros de salud durante los últimos 12 meses; menos de la mitad de los adolescentes fue a un centro de salud por presentar síntomas como dolores, acné, mareos; menos de la mitad de los adolescentes no se percataron la distancia que hay desde su casa al centro de salud; menos de la mitad de los adolescentes poseen otro seguro diferente con los que proporciona el estado a veces es debido por el trabajo de los padres; menos de la mitad de los adolescentes no se percató que el tiempo que espero para poder atendido, menos de la mitad de los adolescentes piensa que recibió una atención de calidad regular; la mayoría de los adolescentes mencionaron que por su vivienda sí hay pandillaje o delincuencia.

El apoyo social que reciba cualquier persona u familia, los adolescentes se verían beneficiados de manera psicológicas y mejoraría sus relaciones familiares, es por ello que toda la comunidad estudiantil en conjunto con los padres de familia serían los responsables de promover el desarrollo y de intervenir cuando el adolescente se encuentre en peligro. Es responsabilidad de las entidades estatales de realizar campañas para mejorar la salud de los adolescentes tales como ofrecerle seguros de salud como el SIS para aquellos estudiantes que no posea un seguro de salud



## V. CONCLUSIONES

Después de analizar y discutir los resultados del trabajo de investigación se han obtenido las siguientes conclusiones:

1. En los determinantes biosocioeconómicos, se obtiene que: la mayoría son de sexo femenino, las edades están entre los 15 años a 17 años 11 meses, 29 días, casi la mitad de las madres de los adolescentes cuentan con un grado de instrucción secundaria Completo/Incompleto, menos de la mitad tiene un ingreso económico mayor de S/.1400 y la mayoría del jefe de familia tienen un trabajo estable.
2. Los determinantes de la salud se encuentran relacionados con la vivienda de las personas y con el cual obtuvimos que: la mas de la mitad vive en una vivienda unifamiliar, el material de construcción del techo, las paredes en la mayoría de las viviendas son de material noble, menos de la mitad viven en una vivienda de alquiler, la mayoría de las viviendas cuenta con un baño propio, usan gas o electricidad para cocinar, con energía eléctrica permanente, elimina su basura quemándola o a través del carro recolector, más de la mitad de las viviendas tiene un piso de losetas o vinílico con habitaciones independientes, la mayoría de las personas dicen que el carro recolector pasa diariamente.
3. En los determinantes de estilos de vida se ha obtenido, que menos de la mitad nunca ha fumado ni ha consumido alcohol, la mayoría de los adolescentes duerme de seis a ocho horas, diariamente se bañan, la

mitad de los adolescentes tiene claras las normas de conducta, menos de la mitad de los adolescentes no realiza ninguna actividad física, los adolescentes no tiene preocupación por engordar, no consume legumbres, embutidos, lácteos, dulces, etc, pan, cereales y frutas a diario, menos de la mitad de los adolescentes se auto induce al vómito, menos de la mitad consume carne, huevos, pescado y fideos tres o más veces a la semana, menos de la mitad consume verduras y hortalizas menos de una vez por semana.

4. En los determinantes de estilos de vida se ha obtenido que: la mayoría de los adolescentes no han presentado ningún tipo de agresión o violencia en el último año, presento agresiones en la escuela, no ha pensado en quitarse la vida, no tiene relaciones sexuales, la mitad de los adolescentes no acude a un centro de salud, no quedó embarazada ni presento abortos y no utiliza ningún método anticonceptivo.
5. En los determinantes de redes sociales y comunitarias se obtuvieron que: más de la mitad de los adolescentes no recibe ningún apoyo social natural, ni apoyo de ninguna organización, la mayoría de los adolescentes no recibe ningún apoyo social organizado, menos de la mitad fue en los últimos 12 meses a un Hospital, acudieron a un establecimiento de salud por presentar Mareos, dolores o acné, la mayoría de los adolescentes cuenta con un seguro particular, la mayoría de los adolescentes manifiestan que por su vivienda si hay pandillaje,

menos de la mitad de los adolescentes manifiestan que la distancia para acudir al centro de salud es lejos, menos de la mitad considera regular el tiempo de espera para la atención, considera buena la calidad de la atención.

### **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

1. Comunicar los resultados obtenidos del trabajo de investigación al Centro de Salud I-3 Táchala del distrito de Castilla, y así coordinar con del Ministerio de Salud, Ministerio de Educación y el Colegio de Enfermeros solicitar a un licenciado en enfermería para crear conductas saludables en las escuelas.
2. Comunicar a las autoridades de la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, a la Municipalidad de Castilla para poder mejorar el estilo de vida de los adolescentes.
3. Proponer al Ministerio de Educación para que se pongan en marcha los programas de inclusión social que el gobierno impulsa para los adolescentes.
4. Recomendar a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote fomente los trabajos de investigación en el área de los determinantes de la salud, y así contribuir a mejorar las condiciones de vida de los adolescentes.

### **Referencias bibliográficas:**

1. Velásquez, S. Hábitos y estilos de vida saludable. [Artículo en internet]. 2019 [Citado 2020 de Set. 11]. [16 paginas]. Disponible en URL: [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Lectura/licenciatura/documentos/LECT103.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/licenciatura/documentos/LECT103.pdf)
2. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. 2015. [Artículo en Internet] [Citado el 2020 Set. 11]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
3. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Monografía en internet]. 2016. [Citado 06 de setiembre de 2020]. [44 paginas]. Disponible en URL: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>.
4. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. [Artículo en internet]. 2015. [Citado 24 de setiembre de 2020]. Disponible en URL: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB136/B136\\_17-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB136/B136_17-sp.pdf)
5. Casas J., Salmerón M. Problemas de salud en la adolescencia. [Artículo en internet]. 2015. [Citado 24 de setiembre de 2020]. Disponible en URL: <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii02/02/94-100%20Problemas.pdf>
6. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017. [Documento en internet]. 2017. [Citado 24 de setiembre de 2020]. [124 paginas]. Disponible en URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>.

7. Ministerio de Salud. Análisis de Situación de Salud del Perú 2019. [Documento en internet]. 2019. [Citado 24 de setiembre de 2020]. [116 paginas]. Disponible en URL: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis\\_peru19.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf)
8. Zapata L. Factores asociados a embarazo adolescente atendidos en el servicio de ginecobstetricia del Hospital II-2 Santa Rosa, Piura durante año 2017. [Tesis en internet]. 2018. [Citado 24 de setiembre de 2020]. [58 paginas]. Disponible en URL: [http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1171/CIE\\_ZAP\\_ALD\\_18.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1171/CIE_ZAP_ALD_18.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Centro Ideas. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Artículo en internet]. 2015. [Citado 24 de setiembre de 2020]. Disponible en URL: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>
10. González, E. Merino, B. Nutrición saludables y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. 2015. [Citado 06 de setiembre de 2020]. Disponible en URL: [http://www.aeesme.org/wp-content/uploads/docs/guia\\_nutricion\\_saludable.pdf](http://www.aeesme.org/wp-content/uploads/docs/guia_nutricion_saludable.pdf)
11. Vásquez, Y. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador. 2018 [Artículo en internet]. [Citado 2020 de Set. 11]. Disponible en URL: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1451/1238>

12. Alfaro, M. Observatorio de Hábitos, Conocimientos y Actitudes Relacionados con La Salud de Los Adolescentes en La Provincia de Valladolid. 2015. [Tesis Doctoral en internet]. [303 páginas]. [Citado 2020 de Set. 11]. Disponible en URL: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/articulosparaprofesionales/documentos/Medicinadelaadolescencia/Observatorio%20de%20habitoshabitos,%20y%20conocimientos%20y%20actitudes.pdf>
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. 2015. [Tesis Doctoral en internet]. [601 páginas]. [Citado 2020 de Set. 11]. Disponible en URL: <https://hera.ugr.es/tesisugr/25965141.pdf>
14. Alcalde, M. En su tesis “Determinantes Socioculturales y El Estado Nutricional de las Adolescentes del Primer Año De Educación Secundaria de La I.E. “Santa Teresita”, Cajamarca – 2018. 2018. [Tesis en internet]. [102 páginas]. [Citado 2020 de Set. 11]. Disponible en URL: [http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2711/T016\\_71351460\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2711/T016_71351460_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Vega, M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Eleazar Guzman Barrón-Chimbote, 2016. 2016. [Artículo Científico en internet]. [9 páginas]. [Citado 2020 de Set. 11]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14098/Miriam%20Purizaga%20Vega-%20ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Gonza, N. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas- Veintiséis de Octubre- Piura, 2019. En Piura. [tesis en internet]. [164 páginas]. [Citado 2020 de Set. 11]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16401/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_GONZA\\_ABAD\\_NELLY\\_MARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16401/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GONZA_ABAD_NELLY_MARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Lañas, M. 2019. Determinantes de la salud del adolescente del C.E. Parroquial Hogar San Antonio - Piura, 2016. En Piura. [tesis en internet]. [Citado 2020 de Set. 11]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11405>
18. Cárdenas, E. Determinantes sociales en salud. [publicación en internet]. 2017. [Citado 2020 de Set. 11]. [236 paginas]. Disponible en URL: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
19. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud. Fundamentos de salud pública. [Documento en internet]. 2018. [Citado 2020 de Set. 24]. [89 paginas]. Disponible en URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4514.pdf>.
20. Pujalte F. Los estudios analíticos como tipo de diseño metodológico. [Artículo en internet]. 2017. [Citado 2020 de Set. 24]. [6 paginas]. Disponible en URL: [https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/70\\_01.pdf](https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/70_01.pdf).
21. Sánchez, A. Metodología de la investigación en ciencias de la salud. [Libro en internet]. 2015. [Citado 2020 de Set. 11]. [77 paginas].

- Disponible en URL:  
[https://www.researchgate.net/publication/297542136\\_Metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_en\\_ciencias\\_de\\_la\\_salud](https://www.researchgate.net/publication/297542136_Metodologia_de_la_investigacion_en_ciencias_de_la_salud).
22. Hernández, R. Metodología de la Investigación. [Libro en internet]. 2015. [Citado 2020 de Set. 11]. [634 paginas]. Disponible en URL:  
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
23. GOMEZ, S. Metodología de la Investigación. [Libro en internet]. 2015. [Citado 2020 de Set. 11]. [92 paginas]. Disponible en URL:  
[http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia\\_d\\_e\\_la\\_investigacion.pdf](http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia_d_e_la_investigacion.pdf)
24. Pérez J. Instituto de Económica, Geografía y Demografía. Centro de Ciencias Humanas y Sociales. Grupo de Investigación de Dinámicas demográficas. CSIC. 2015. [Citado 06 de setiembre de 2020]. Disponible en URL: <http://sociales.cchs.csic.es/jperez/pags/demografia/glosario.htm>
25. OPS, OMS Y Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [Documento en internet]. Guatemala; 2015. [1 pantalla]. Disponible en URL: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51672>
26. Ballara, M. Damianović, N. Parada, S. Estudio de investigación “Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares”. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM). Chile; 2015. [Citado 06 de setiembre de 2020]. Disponible en URL:



[https://www.sudamericarural.org/images/en\\_papel/archivos/aportes\\_ingreso\\_economico\\_mujeres\\_rurales.pdf](https://www.sudamericarural.org/images/en_papel/archivos/aportes_ingreso_economico_mujeres_rurales.pdf)

27. Definición de. Base de datos on line. Definición de ocupación. [Portada en internet]. 2020. [Citado 2020 Set 11]. Disponible en URL: <http://definicion.de/ocupacion/>
28. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2012. Marco conceptual del censo de población y Vivienda 2010. Mexico. 2020. [Citado 06 de setiembre de 2020]. Disponible en URL: <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2010/>
29. García L. Modelo de enfermería comunitaria. Una propuesta para el abordaje integral de la salud en Nicaragua. 2020. [Citado 2020 Set 11]. Disponible en URL: <https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27123/modelo-de-enfermeria-comunitaria-una-propuesta-para-el-abordaje-integral-de-la-salud-en-nicaragua/>
30. González, E. Merino, B. Nutrición saludables y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. 2016. [Citado 2020 Set 11]. Disponible en: [http://www.aeesme.org/wp-content/uploads/docs/guia\\_nutricion\\_saludable.pdf](http://www.aeesme.org/wp-content/uploads/docs/guia_nutricion_saludable.pdf)
31. Carrión E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. 2017. [Citado 2020 Set 11]. Disponible en

<https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>.

32. Príncipe, L., Santiago, R. “Efectos de la Calidad de los Servicios de Salud: un Estudio Comparativo en Hospitales Públicos vs. Hospitales Privados En Puerto Rico” [Revista en Internet]. Puerto Rico 2017. [Citado 2020 Set 11]. Disponible en: [https://www.theibfr.com/download/riaf/2017\\_riaf/riaf\\_v10n5\\_2017/RIAF-V10N5-2017-1\\_2.pdf](https://www.theibfr.com/download/riaf/2017_riaf/riaf_v10n5_2017/RIAF-V10N5-2017-1_2.pdf)
33. Ramón, G. Diseños experimentales. [Seminario en Internet]. Colombia. 2017. [Citado 2020 Set 11]. Disponible en URL: [http://viref.udea.edu.co/contenido/menu\\_alterno/apuntes/ac37-diseno\\_experiment.pdf](http://viref.udea.edu.co/contenido/menu_alterno/apuntes/ac37-diseno_experiment.pdf)
34. Marroquín, R. Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación. [Artículo en Internet]. Perú. 2015. [Citado 2020 Set 11]. Disponible en URL: <http://www.une.edu.pe/Titulacion/2013/exposicion/SESSION-4-Confiabilidad%20y%20Validez%20de%20Instrumentos%20de%20investigacion.pdf>
35. Niño, V. Metodología de la Investigación: Diseño y ejecución. [Libro en Internet]. 2016. [Citado 2020 Set 11]. Disponible en URL: <http://roa.ult.edu.cu/bitstream/123456789/3243/1/METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVESTIGACION%20DISENO%20Y%20EJECUCION.pdf>.

36. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de Ética para la Investigación versión 002. [Citado 2020 Set 24]. Perú. Disponible en la plataforma Virtual de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
37. Mendez Y. Determinantes de la salud en adolescentes del 3° y 4° año de secundaria. Institución educativa José Carlos Mariátegui N° 88046 Cambio Puente-Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Perú, 2016. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_MENDEZ\\_MORENO\\_YULY\\_MARITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10718/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_MENDEZ_MORENO_YULY_MARITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
38. Huamán K. Determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 14 años, de la institución educativa N° 88016 José Gálvez Egusquiza-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Perú, 2016. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6351/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTE\\_HUAMAN\\_SALAS\\_KATHERINE\\_ESTEFANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6351/ADOLESCENTE_DETERMINANTE_HUAMAN_SALAS_KATHERINE_ESTEFANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
39. Hernández et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 19 diciembre del 2019]. Disponible en URL: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.

40. Universidad católica Los Ángeles de Chimbote. Código de ética para la investigación; [Internet]. Perú, 2019 [Citado 18 diciembre 2019]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
41. 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 17 mayo 2020];33(2):203-10. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911118300748>
42. Capillo D. Determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al Puesto de Salud La Unión-Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Perú, 2019. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/ADOLESCENTES\\_GESTANTES\\_DETERMINANTES\\_CAPILLO\\_CORDOVA\\_DANNY\\_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/ADOLESCENTES_GESTANTES_DETERMINANTES_CAPILLO_CORDOVA_DANNY_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
43. Villacorta S. Determinantes de la Salud en Adolescentes del Barrio de Chihuipampa-San Nicolas-Huaraz, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Perú, 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/ADO>

LESCENTES\_DETERMINANTES\_DE\_LA\_SALUD\_VILLACORTA\_S  
ANCHEZ\_SANTA\_LUISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

44. Aristizábal P. Asociación de los Determinantes Sociales de la Salud y la Calidad de Vida, con el Sobrepeso y la Obesidad en Adolescentes entre 15 y 19 años. [Tesis pregrado]. Bucaramanga, 2015. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rori/v18n2/v18n2a06.pdf>
  
45. Maddaleano M, Morello P, Infante F. Salud y desarrollo de adolescentes y jóvenes en Latinoamérica y El Caribe: desafíos para la próxima década [Internet] Mexico, 2014; Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342003000700017](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003000700017)
  
46. Herrero R. El nivel educativo de los padres influye más que el colegio en el éxito escolar [Internet] España, 2017 [Citado 15 de agosto del 2019]. Disponible en: [https://www.heraldo.es/noticias/sociedad/el\\_nivel\\_educativo\\_los\\_padres\\_influye\\_mas\\_que\\_colegio\\_exito\\_escolar.html](https://www.heraldo.es/noticias/sociedad/el_nivel_educativo_los_padres_influye_mas_que_colegio_exito_escolar.html)
  
47. Meza S. La vivienda social en el Perú. Evaluación de las políticas y programas sobre vivienda de interés social. Casa de estudio: programa “Techo Propio” [Internet] Barcelona, 2016. [citado el 16 de enero del 2020]. Disponible en:

[https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2117/87782/MEZA\\_TESIS\\_MASTER.pdf](https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2117/87782/MEZA_TESIS_MASTER.pdf)

48. Sosa P. Mejoramiento del sistema de agua potable del caserío San José de Matalacas, Distrito de Pacaipampa, Provincia de Ayabaca, Región Piura. [Internet] Perú-Trujillo, 2017. [citado el 16 de enero del 2020]. Disponible en:

<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/9697/SOSA%20SAONA%20PERCY%20ALEJANDRO%20MANUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

49. Cairampoma A. El acceso universal al agua potable. La Experiencia peruana. [Internet], Perú, 2016. [citado el 16 de enero del 2020]. Disponible en:

<http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/derechopucp/article/view/14855/15397>

50. Pintado M. Determinantes de la salud del adolescente en el Institución Educativa Alejandro Sánchez Arteaga-La Arena-Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Piura, Perú 2016. 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](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15483/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PINTADO_ROSALES_MARJORIE_ALESSANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

51. Abarca J. Determinantes de la salud del adolescente de la I.E.P Federico Villareal-Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Piura, 2016. [citado el 16 de enero del 2020]. Disponible en : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15561/ADOLESCENTE\\_CUIDADO\\_ABARCA\\_JIMENEZ\\_JESSENIA\\_LISBEHT.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15561/ADOLESCENTE_CUIDADO_ABARCA_JIMENEZ_JESSENIA_LISBEHT.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
52. Roman A. Desarrollo Sostenible y Saneamiento Ecológico: Opciones para los Asentamientos Humanos de Huaral. [Internet] Perú-Lima, 2018. [citado el 16 de enero del 2020]. Disponible en: [http://168.121.49.88/index.php/Global\\_Business/article/view/2271/2309](http://168.121.49.88/index.php/Global_Business/article/view/2271/2309)
53. Bermeo M. Determinantes de la Salud Del Adolescente De La Institución Educativa Jorge Basadre-Veintiséis De Octubre-Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Perú, 2016. [citado el 16 de enero 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](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15558/ADOLESCENTE_CUIDADO_ENFERMERIA_BERMEO_CORDOVA_MARICARMEN_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
54. Cunya B. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Federico Helguero Seminario-Piura, 2016. . [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Perú, 2016. [citado el 16 de enero del 2020]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14428/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_CUNYA\\_OLAYA\\_BRITANNY\\_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14428/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CUNYA_OLAYA_BRITANNY_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

55. Moreno A, Herrero G, Rivero G. Tabaquismo: programa para dejar de fumar. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2017. [citado el 16 de enero del 2020]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/libli/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3173360&query=fumar>



## ANEXOS

### ANEXOS 1: Cronograma de actividades

		AÑO 2020														
		AGOSTO	SEPTIEMBRE				OCTUBRE					NOVIEMBRE				DICIEMBRE
Nº	ACTIVIDADES	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 1
1	Aprobación del tema de tesis	■														
2	Planeamiento de la investigación		■													
3	Metodología de la investigación			■												
4	Evaluación del Proyecto de Investigación				■											
5	Ejecución y validación del instrumento de recolección de datos					■										
6	Avances en la recolección de Datos						■	■								
7	Interpretación de resultados								■							
8	Análisis de resultados									■						
9	Conclusiones y recomendaciones										■					
10	Presentación de la propuesta de informe final y artículo científico para											■				
11	Revisión de informe final, artículo científico y ejecutan la prebanca												■	■		
12	Levantamiento de observaciones - EMPASTADO														■	
13	Sustentación															■

## ANEXOS 2: Presupuesto

<b>Rubro Bienes de consumo:</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Total</b>
Papelería	1.5 millar	11.00 medio millar	33.00
Lapiceros	6 unidades	1.5	9.00
Lápiz	2 unidades	0.5	1.00
Borrador	2 unidad	0.5	1.00
USB	2 unidad	25.00	50.00
Folder y fasters	5 unidades	0.8	4.00
Cuaderno	2 unidad	2.5	5.00
Laptop	1 unidad	1800	1800
<b>Total de Bienes</b>			1903
<b>Rubro Servicios:</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Total</b>
Pasajes		20.00	20.00
Impresiones	450	0.2	90
Copias	250	0.1	25.00
Internet	2.5 meses	60.00	150.00
Anillados	1	15.00	15.00
Personal		200.00	200.00
<b>Total de Servicios</b>			500.00
<b>Total de gastos</b>			2403.00

**ANEXOS 3: Instrumento de recolección de datos**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CUESTIONARIO SOBRE CARACTERIZACIÓN DE LOS  
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILO DE VIDA Y  
APOYO SOCIAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
VILLA ESPAÑA. CHIMBOTE, 2019**

*Elaborado por Vélchez Reyes Adriana*

**Datos de Identificación:**

**Iniciales o seudónimo de la persona:**

---

**Dirección:**

---

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS**

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

**2 Edad:**

- Adolescentes de 12 a 14 años ( )
- Adolescente de 15 a 17 años ( )

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

**3.1 Grado de instrucción del adolescente**

- Sin instrucción ( )

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

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

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

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

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

### **5 Ocupación del jefe de familia**

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

- Estudiante ( )

## **6 Vivienda**

### **6.1 Tipo**

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

### **6.2 Tenencia**

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

### **6.3 Material del piso**

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

#### **6.4 Material del techo**

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

#### **6.5 Material de las paredes**

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

#### **6.6 ¿Cuántas personas duermen en una habitación?**

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

### **7 Abastecimiento de agua**

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

## **8 Eliminación de excretas**

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

## **9 Combustible para cocinar**

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

## **10 Energía eléctrica**

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

## **11 Disposición de basura**

- A campo abierto ( )
- Al río ( )

- En un pozo ( )
- Se entierra, quema, carro recolector ( )

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

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

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

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

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

**14 ¿Actualmente, fuma?**

- Si fumo diariamente
- Si fumo, pero no diariamente
- No fumo actualmente, pero he fumado antes



- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual

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

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

**16 ¿Cuántas horas duerme usted?**

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

**17 ¿Con qué frecuencia se baña?**

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

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

- Si ( ) No ( )

**19 ¿Realiza alguna actividad física en su tiempo libre?**

- Si ( ) No ( )

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

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

**21 ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?**

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

**22 En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión:**

- Armas de fuego ( )

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

**23 Indique el lugar de la agresión o violencia:**

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

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

Si ( ) No ( )

**25 Tiene relaciones sexuales:**

Si ( ) No ( )

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

- Condón ( )
- Pastillas, inyectable, píldora de emergencia ( )

- Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario ( )
- Ningún método ( )

**26 Si es Mujer**

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

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

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

**DIETA:**

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

Alimentos	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de 1 vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas.....					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con Azúcar					
• Frituras					

### III. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

#### 29 ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

#### 30 ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

#### 31 ¿Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones?

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

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

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

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

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

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

- Muy cerca de su casa ( )
- Regular ( )
- Lejos ( )

- Muy lejos de su casa ( )
- No sabe ( )

**35 ¿Qué tipo de seguro tiene usted?**

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

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

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

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

- Muy buena ( )
- Buena ( )
- Regular ( )



- Mala ( )
- Muy mala ( )
- No sabe ( )

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

- Si ( ) No ( )

*Muchas gracias*

#### **ANEXO 4: Protocolo de Consentimiento Informado para Encuestas**

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

La presente investigación en Salud se titula: Los Determinantes de la salud del adolescente en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, 2020 y es dirigido por la Bach. Doris Rosalina Aparicio Zevallos, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Identificar los determinantes de la salud del Adolescente en la I.E. Manuel Scorza de Castilla, Piura, 2020. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de \_\_\_\_\_ . Si desea, también podrá escribir al correo gismarva 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):

---



### ANEXO 5: Protocolo de Asentimiento Informado

Mi nombre es Doris Rosalina Aparicio Zevallos 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 20 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 Los Determinantes de la salud del adolescente en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, 2020?	Sí	No
---	----	----

Fecha: \_\_\_\_\_

## ANEXO 6: Solicitud de Autorización.

"AÑO DE LA UNIVERSIALIZACION DE LA SALUD"

SOLICITO: "Autorización para realizar  
un proyecto de investigación"

Lic. Manuel Huaches Jiménez.  
Director de la Institución Educativa Manuel Scorza - Castilla

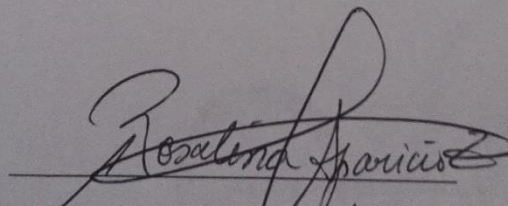
Doris Rosalina Aparicio Zevallos, identificado con DNI 40517882, estudiante de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – Filial Piura. Me presento ante usted con el debido respeto y expongo:

Teniendo que desarrollar un **Proyecto de Investigación** denominado "**Los Determinantes de la salud del adolescente en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, 2020**", con los estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa que usted dirige.

Por lo expuesto solicito a su digna Persona que me conceda la autorización correspondiente para realizar el proyecto de investigación antes mencionado.



Me despido de Usted no sin antes expresarle los sentimientos de estima y aprecio personal.

Piura, 10 setiembre de 2020.



Doris Rosalina Aparicio Zevallos  
DNI 40517882

## ANEXO 7: Constancia de Autorización

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PIURA  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL PIURA  
I.E. MANUEL SCORZA


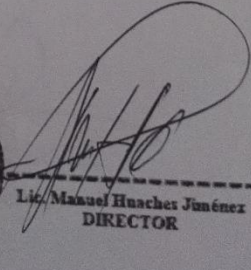
### CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

El Director de la Institución Educativa Manuel Scorza, Autoriza a la Sra. Doris Rosalina Aparicio Zevallos, para el desarrollo del trabajo de investigación denominada **“Los Determinantes de la salud del adolescente en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, 2020”** y la aplicación del cuestionario a nuestros estudiantes del nivel secundario.

Siendo este un instrumento de evaluación, dentro de su trabajo de investigación para la obtención de la licenciatura en enfermería.

Se expide el presente a solicitud de la interesada para los fines que estime convenientes.

Castilla, 25 de setiembre de 2020.

   
Lic. Manuel Huacher Jiménez  
DIRECTOR