



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADOLESCENTE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL
DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020**

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

AUTOR:

INFANTE VALLADARES, KIARA SARAÍ

ORCID: 0000-0002-6897-5440

ASESOR:

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA-PERU

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

Br. Infante Valladares Kiara Sarai

ORCID: 0000-0002-6897-5440

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

ASESOR

Mgtr. Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de ciencias de
la salud, Escuela Profesional de Enfermería, Piura; Perú

JURADO

Cóndor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Rubio Rubio Sonia Aleida

ORCID: 0000-0002-3209-1483

Diaz Aquino Bertha Luz

ORCID: 0000-0002-2407-9273

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. NELLY TERESA CÓNDROR HEREDIA

PRESIDENTE

Mgtr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO

MIEMBRO

Mgtr. BERTHA LUZ DIAZ AQUINO

MIEMBRO

Mgtr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por ser guía y luz en mi caminar, por su amor y fidelidad, por permitirme estar en pié y cumplir mis metas, por estar conmigo siempre.

A mi asesora de tesis Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro por su valiosa ayuda, sus consejos y su guía en este momento ya que sin su ayuda esto no sería posible. A mi casa de estudios ULADECH y a los docentes por brindarme su conocimiento y dedicación para lograr mis metas.

A la IEP Federico Villarreal, Sullana - Piura que me brindaron su confianza, disponibilidad y accesibilidad para que fuera posible esta investigación.

KIARA SARAI

DEDICATORIA

A Dios, por guiar mi camino hasta esta etapa que significa mucho para mi. Por la vida, la salud y la familia. Siempre será lo primero y más importante para mí, siempre.

A mis padres Rosanna y Hernan, por darme la vida, a mi abuelito Julio por amarme como a una hija y enseñarme a luchar por mis metas, a mi tía Jossy y mis hermanos, Williams, Africa, Ariel y Keren.

A mi ESPOSO Luis, por tu apoyo y tu amor, a mi hija Luciana y mi bebé que aún esta en formación dentro de mi, ustedes son el motivo más grande que tengo para nunca rendirme.

A mis SUEGROS, de los cuales siempre recibí apoyo, porque si llego a ser profesional es también por ustedes.

KIARA SARAÍ

RESUMEN

El presente estudio de investigación de tipo cuantitativa, descriptiva con diseño de una sola casilla, tuvo por objetivo Describir los Determinantes de la salud del Adolescente de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana-Piura, 2020. La población muestral estuvo conformada por 90 alumnos adolescentes de ambos sexos. El instrumento que se aplicó fue el cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes. El análisis y el procesamiento de datos se realizaron en el programa SPSS, versión 18.0, con el que se elaboraron tablas y gráficos simples con el que se obtuvieron los siguientes resultados: el 53,3% son sexo femenino, son adolescentes (entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días) el 37,7 % de los padres de familia el ingreso económico es de 751 a 1000 soles, el 76,7% tienen vivienda unifamiliar, el 53,3% posee piso falso, el 90% posee paredes de material noble, el 90,0% bota la basura en el carro recolector. En cuanto a su alimentación el 46,7% refiere comer frutas y verduras diariamente al igual que pan y cereales, más de la mitad refiere consumir fideo, arroz, papa diariamente, el 40% refiere contar con seguro de Essalud, el 96,7% refiere que nunca a fumado y el 73.3% refiere no tomar alcohol. La mayoría refiere que no existe pandillaje cerca de su caso.

Palabras Claves: Adolescente, Determinantes, Salud.

ABSTRACT

The present quantitative research study, descriptive with a single box design, aimed to Describe the Determinants of Adolescent Health of the IEP Federico Villarreal in the District of Sullana-Piura, 2020. The sample population consisted of 90 adolescent students of both sexes. The instrument that was applied was the questionnaire on determinants of adolescent health. The analysis and data processing were carried out in the SPSS program, version 18.0, with which simple tables and graphs were elaborated with which the following results were obtained: 53.3% are female, adolescents (between 15 and 17 years 11 months and 29 days) 37.7% of the parents have an economic income of 751 to 1000 soles, 76.7% have a single-family home, 53.3% have a false floor, 90% have walls of noble material, 90.0% dump the garbage in the collection cart. Regarding their diet, 46.7% refer to eating fruits and vegetables daily as well as bread and cereals, more than half refer to consuming noodles, rice, potatoes daily, 40% refer to having Essalud insurance, 96.7 % refer that they have never smoked and 73.3% refer not to drink alcohol. The majority say that there is no gang close to their case.

Keywords: Adolescent, Determinants, Health.

INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. AGRADECIMIENTO.....	iv
5. DEDICATORIA.....	v
6. RESUMEN.....	vi
7. ABSTRACT.....	vii
8. INDICE DE CONTENIDO.....	viii
9. ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
10. INDICE DE GRÁFICOS.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	10
III. METODOLOGÍA.....	22
3.1 Diseño de la Investigación.....	22
3.2 Población y Muestra	22
3.3. Definición y Operacionalización de variables.....	24
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	39
3.5 Plan de Análisis.....	41
3.6 Matriz de Consistencia.....	43
3.7 Principios Éticos.....	44
IV. RESULTADOS.....	46
4.1 Resultados.....	46
4.2 Análisis de Resultados.....	79
V. CONCLUSIONES.....	100
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	106
ANEXOS.....	124

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 01:	4
DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
TABLA 02:	50
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
TABLA 03:	60
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
TABLA 04:	72
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 01:	47
SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 02:	47
EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRAFICO 03. 1:	48
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRAFICO 03.2:	48
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES EN LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRAFICO 04:	49
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES EN LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	

GRÁFICO 05:	49
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 06.1	53
TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 06.2	53
TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 06.3	54
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 06.4	54
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 06.5	55
MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	

GRÁFICO 06.6	55
<p>NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.</p>	
GRÁFICO 07	56
<p>ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.</p>	
GRÁFICO 08	56
<p>ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.</p>	
GRÁFICO 09	57
<p>COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.</p>	
GRÁFICO 10	57
<p>ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.</p>	
GRÁFICO 11	58
<p>DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.</p>	

GRÁFICO 12.....	58
FRECUCENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 13.....	59
LUGAR DE ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 14.....	63
FRECUCENCIA CON QUE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 15.....	63
FRECUCENCIA CON QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 16.....	64
NÚMERO DE HORAS QUE DUERME LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 17.....	64
FRECUCENCIA CON LA QUE SE BAÑA LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	

GRÁFICO 18.....	65
FRECUCENCIA CON QUE SE REALIZA UN EXAMEN MEDICO LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 19.....	65
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 20.....	66
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZARON DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS POR MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 21.....	66
CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 22.....	67
DAÑOS A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	

GRÁFICO 23.....	67
LUGAR DE LA AGRESIÓN O LA VIOLENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 24.....	68
CUANDO TUVIERON PROBLEMAS HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 25.....	68
HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 25.1.....	69
EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 26.1.....	69
TUVIERON ALGÚN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 26.2.....	70
TUVIERON ALGUN ABORTO LAS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	

GRÁFICO 27	70
CADA QUE TIEMPO ACUDE A UN ETABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 28	71
FRECUENCIA CON LA QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 29	74
RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 30	74
RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 31	75
RECIBE APOYO DE OTRAS LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 32	75
INSTITUCIÓN DE SALUD EN QUE SE ATENDIERON LOS ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	

GRÁFICO 33	76
MOTIVO DE CONSULTA POR LO QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 34	76
DISTANCIA DE LLEGAR A LA INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 35	77
TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 36	77
TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LOS ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD A LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	
GRÁFICO 37	78
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA, 2020.	

GRÁFICO 38..... 78

EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA
CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO
VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA-PIURA,
2020.

I. INTRODUCCIÓN

El estudio de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo de una sola casilla, con una muestra no probabilístico por conveniencia de 90 adolescentes que es la población total, con la finalidad de describir los determinantes de la salud en los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana-Piura,2020.Se aplicó por medio de llamadas y comunicación via whatsapp, en las que en algunos casos los alumnos me enviaban las encuestas por fotos , por scanner o por medio de llamadas, depende de la accesibilidad con la que contaban.

Se encontraron los siguientes resultados: el 53.3% son de sexo femenino, dando respuesta a que hoy en día existe igualdad en cuanto educación sobre mujeres y hombres, siendo un claro ejemplo que el grado de instrucción de las madres es del 43.3% tiene estudios superior completa/incompleta, el 37.7% tiene un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles, de las cuales el 50% cuenta con un trabajo estable razón por la que consideramos que si tendrían la posibilidad de brindarles a sus hijos estudios profesionales , en cuanto al recojo de basura el 26.7% refiere que pasa el carro recolector de basura al menos 2 veces a la semana y en igual porcentaje 1 vez al mes pero no todas la semanas pues es un gran problema para ellos y todas las familias que tienen esta misma situación, ya que esto conllevaría a ser un foco infeccioso y la aparición de roedores y bichos que perjudicaría su estado de salud.

La importancia que tiene esta investigación es para saber cuál es la realidad de

la población adolescente en cuanto al estado de salud tanto físico como mental, calidad de vida y su entorno. Además de averiguar cuáles son los determinantes de la salud que ponen en riesgo a los adolescentes y aquellos problemas que afecten su salud. Cabe resaltar que la etapa de la adolescencia es una de las más difíciles en el ser humano y es la razón por la que por parte del gobierno central hoy en día existen programas de ayuda para prevenir sus dificultades.

Los determinantes de la salud están relacionados con aspectos tan variados como los biológicos, hereditarios, personales, familiares, sociales, ambientales, alimenticios, económicos, laborales, culturales, de valores, educativos, sanitarios y religiosos. Así mismo dentro de ellos tenemos las causas: Bajo peso – obesidad – tabaquismo – alcoholismo – hipertensión – conducta sexual y las causas en los países subdesarrollados o de bajos recursos tenemos: hambre, agua sucia, saneamiento deficiente ambiente infeccioso, falta de atención médica básica; en la cual de todas las causas mencionadas tenemos como resultado la malnutrición y enfermedades infecciosas (1).

El estado de la salud, es modificado por la presencia de resultados inadvertidos, que tienen relación con los determinantes sociales de la salud, ya sean individuales o colectivas, variando su comportamiento y naturaleza, siendo vitalmente importante la determinación de diferencias o particularidades de cada área de salud (2).

En la salud actúan diferentes determinantes o factores que pueden ser

modificables y dependen de la persona y otros del medio donde la persona se desarrollo. En los que son los factores biológicos, físicos, psicológicos y sociales. Estos podrían ser modificables y ayudan a que la persona encuentre su bienestar personal en su entorno (3).

A nivel mundial, la población adolescente representa la sexta parte de la población aproximadamente. Mayormente en la juventud se goza de buena salud, pero no hace lograr la inmortalidad y pueden afrontar enfermedades como cualquiera ya que las lesiones de los adolescentes son considerables llegando a afectar la capacidad del adolescente para su crecimiento y desarrollo pleno. El consumo de alcohol y Tabaco, falta de Actividades físicas, práctica sin protección de relaciones sexuales y la osadía para actos violentos son las que ponen en peligro su salud actual, así como también la de su adultez e inclusive la salud de su prole (4).

Los determinantes de la salud suponen una íntima unión y relación con el estilo de vida, que es el conjunto de patrones de conductas escogidas a partir de las alternativas que están disponibles a las personas de acuerdo a su circunstancia socioeconómicos a las facilidades con las cuales son capaces de escoger entre las distintas opciones (5).

Los estilos de vida son aquellas decisiones también llamado hábitos que toma la persona y llegan a influir de manera positiva o negativa ya sean en cuanto su salud, su alimentación, etc; ya que por propia decisión o debido

a aspectos que podrían escapar de las mismas crea riesgos que podrían conducirlos a la muerte (6).

La OPS ha desempeñado una función central en el mejoramiento de la salud de los adolescentes y los jóvenes en la Región de las Américas siendo quien respalda a los ministerios de salud, ministerios fundamentales y organizaciones no gubernamentales (ONG) (7).

Este respaldo a los países es fundamental para promover una alimentación sana, el ejercicio, el uso de actividades y normas positivas para integrar la salud y la educación mediante las escuelas con el apoyo de las familias como un factor de protección para los adolescentes. La OPS ha respaldado a los países en sus esfuerzos para mejorar la atención de salud de los adolescentes, jóvenes y madres adolescentes, frente al VIH y disminuir las desigualdades de género (7).

El sistema de salud del Perú es un sistema mixto agrupado en dos grandes subsectores: el público y el privado. El público lo conforman el Ministerio de salud, el seguro social, la sanidad de las Fuerzas Armadas y la de la Policía Nacional. Hay condiciones que hacen susceptibles a las personas y a ser excluidos en salud, las cuales serían: la pobreza, el desempleo, la falta de estudios; los cuales hacen que las carencias afecten a la misma persona y su entorno (8).

El ministerio de salud pública implemento el programa nacional de atención de adolescentes ya que su principal problema eran las conductas de riesgo a los que están expuestos este grupo y se enfatizó específicas áreas destinadas a la atención del adolescente (9).

Además de desempeñar el papel pedagógico profesional, para la atención integral del adolescente también se ve comprometida la familia que es considerada como determinante de salud de la misma forma para valorar la atención que se ha venido dando hasta la actualidad al adolescente, debemos enfrentar el problema desde un punto de vista lógico y enfocar sistemas que nos permitan la solución de los problemas de forma sistemática y poder identificar los determinantes de la salud que van a influir en la atención del adolescente (9).

Los adolescentes tienen mucha importancia como sociedad conformando el 30% de la población de Latinoamérica y el Caribe. También son considerados como una población saludable donde mayormente no se toma en cuenta sus necesidades en salud por pensar en la edad a la que pertenecen. Sin embargo, son vitales para el fortalecimiento y el desarrollo de una comunidad (10).

Una de las grandes problemáticas que afectan a los adolescentes, según La Dirección Regional de Salud Piura, es el alto índice de gestantes adolescentes. Se espera reducir las cifras con medidas de prevención, otro gran problema es también la violencia sexual que afecta considerablemente a la población adolescentes menores de 17 años (11).

Otra problemática según el INEI en el censo realizado el año 2017 indica que un 15.0% a 19.9% de adolescentes entre los 14 a 19 años no estudia ni trabaja, consecuente a esto trae consigo pobreza, falta de empleo, violencia familiar, violencia sexual, pandillaje, adicciones de drogas o alcohol, vida sexual precoz, desinformación sobre ITS y VHI Sida, embarazos no deseados consecuentes a abortos, paternidad forzada, etc; siendo las mujeres quienes vienen siendo las más afectadas (12).

El Ministerio de Salud, es una especialidad no clínica de la medicina que se enfoca en la promoción, prevención e intervención multidisciplinaria y colectiva; llegando a ser comunitario, regional, nacional o internacional; la cuál no se centra en un solo individuo, sino en todo un colectivo. Últimamente se ha visto que el sistema de salud no cubre con las necesidades requeridas por la población ya que, al aumentar la demanda, la capacidad llega a ser muy ínfima. Otra de las razones son los altos costos en las atenciones médicas, la cuál conlleva a que no se puedan atender por falta de dinero perjudicando su salud (13).

No escapa a esta problemática de salud los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana-Piura, 2020, que fué creado el 20 de Mayo del 2013 con resolución direccional RD: N° 2819, a la fecha cuenta con primaria y secundaria, el nivel inicial está ubicado en otro local, su dirección es Calle el Rosario 228- Santa Rosa, Sullana; cuenta con una población total

muestral de 90 estudiantes adolescentes de ambos sexos del nivel secundario. La institución educativa está construida de material noble (ladrillo y cemento). Cuenta con 2 baños para estudiantes y 2 para profesores, 1 ducha, 11 aulas de las cuales 5 aulas son de secundarias, un patio y 01 kiosco; ellos cuentan con los servicios de luz eléctrica, agua, desagüe. El Hospital de seguro de Essalud es quien brinda las atenciones a los adolescentes las cuales obtienen por medio del trabajo de sus padres, también cuentan con el hospital de Apoyo II Sullana quien brinda atención de salud donde se atienden personas aseguradas por el Seguro Integral de Salud (SIS) y no asegurados. La institución cuenta con 01 tópico de primeros auxilios y un área de atención de psicología. Las enfermedades más frecuentes en los adolescentes en la Institución son: Infecciones respiratorias, dolores estomacales, dolores de cabeza, resfríos e infecciones urinarias (14).

Ante lo mostrado; el enunciado del problema de investigación es el siguiente:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana-Piura, 2020?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general:

Identificar los determinantes de la salud de los adolescents de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana-Piura, 2020.

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

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

Identificar determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad en los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana-Piura, 2020.

Identificar los determinantes de redes sociales, comunicación y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social en los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana-Piura, 2020.

Por último, el estudio de investigación es justificado en el área de la salud de ULADECH Católica puesto que ayuda a crear conocimiento para la comprensión de la problemática que viene afectando la salud de la población adolescente y basado en el resultado proponer estrategias y soluciones. En ese sentido, la investigación realizada tomó la función que todo sistema de salud requiere y así contribuir en la prevención y el óptimo control de problemas sanitarios y enfermedades desencadenantes.

Las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad son esenciales para lograr reducir las desigualdades, mejorar la salud de la población y acelerar el desarrollo socioeconómico de los países y así mismo para lograr reducir factores de transmisión, mejorando la salud de los adolescentes de la IEP Federico Villarreal Sullana-Piura y acelerar el desarrollo sociocultural del país.

Esta investigación es necesaria para la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana-Piura de las cual las conclusiones y recomendaciones van a contribuir a elevar la eficiencia del Programa Preventivo Promocional de la Salud en el Adolescente, de manera que se reduzcan los factores de riesgo y también en mejorar los determinantes sociales, contribuyendo con información para un buen manejo y control de la problemática de salud en la institución educativa y mejorar las competencias en el área de Salud Pública.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.2. Investigación actual en el ámbito extranjero:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados en la investigación:

Cagua R. (15), En su investigación titulada “Determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo. Cuenca- Ecuador 2016,” es de tipo cuantitativa, descriptivo transversal, teniendo una muestra de 132 adolescentes, tuvo como objetivo Identificar los determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo. Cuenca 2016. Se llegó a una conclusión que la mayoría de los estudiantes viven con ambos padres y menos de la mitad viven solo con la madre, debido a que sus padres trabajan, la instrucción de los padres en menos de la mitad llegaron hasta la secundaria. En agresividad física familiar, más de la mitad respondió que no son maltratados y menos de la mitad que sí.

Azar A., y col., (16), En su investigación “Determinantes individuales, sociales y ambientales del sobrepeso y la obesidad Adolescente en Chile en 2015.” Su objetivo fue identificar los factores individuales sociales y ambientales que afecten la posibilidad de que los adolescentes padezcan de sobrepeso u obesidad. Metodología cuantitativa, correlacional no

experimental, concluyendo que la participación de actividades deportivas y la distancia de la escuela a su hogar disminuyen la probabilidad de tener sobrepeso u obesidad, los determinantes del sobrepeso u obesidad difieren según el estatus considerándose las desigualdades socioeconómicas de la realidad chilena.

Ruiz A. (17), En su investigación “Evaluación y valoración de los hábitos, estilos de vida en los determinantes de la salud, y del estado nutricional en los Adolescentes de Ceuta. 2015 en España.” Los objetivos fueron evaluar el estado nutricional y determinar la prevalencia de malnutrición por déficit y por exceso de masa corporal. El tipo de estudio fué epidemiológico descriptivo transversal. Se concluyó que el hábito en cuanto al consumo de desayuno consta de una deficiente calidad siendo esta la prevalencia de malnutrición y sobrepeso en los adolescentes de Ceuta que superior a la media nacional.

Moreno C. y col. (18), En su investigación “Indicadores para detectar y evaluar el impacto de las desigualdades socioeconómicas en los estilos de vida y la salud de los Adolescentes Españoles. 2016.” El objetivo fue comparar los diferentes indicadores para evaluar la posición económica y social adolescente. Metodología aleatoria estratificada. Concluyendo que las complejidades del análisis de desigualdades en los adolescentes muestran distintos rasgos de su salud y los estilos de vida no son influenciados por aspectos socioeconómicos.

A nivel Nacional

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación

Paredes S. (19), En su investigación “Percepción de los Adolescentes de la Calidad de Atención de los Servicios de Salud en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, 2017.” Su objetivo fue conocer la percepción de los adolescentes de la calidad de atención de los servicios de salud. Metodología descriptiva simple, prospectiva, no experimental. Concluyendo que los adolescentes percibieron regular calidad de atención en servicios de salud.

Mariños J. (20), En su investigación” Efecto de riesgo de los determinantes sociales y la accesibilidad a la atención de salud en el Perú en 2016”. Tuvo como objetivo identificar los determinantes sociales con efecto de riesgo del acceso a la atención institucional de salud. Metodología de estudio correlacional, no experimental cuantitativa, transversal y explicativa-predictiva. En la cual se concluyó que existe evidencia asociada a los determinantes de riesgo de la inequidad en la salud y vulnerabilidad social de los adolescentes.

Cruz Y. (21), En su estudio “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en Adolescentes en el Asentamiento Humano Las Delicias II Etapa-Nuevo Chimbote, 2017”. Su objetivo fue describir los determinantes que influyen el cuidado de

enfermería en la promoción y recuperación de la salud de los adolescentes. Metodología cuantitativa, descriptiva. Con la conclusión que menos de la mitad no realiza actividad deportiva, la mayoría no usó método anticonceptivo y menos de la mitad acude sólo una vez al año a un establecimiento de salud.

Cayatopa V. y col., (22), En su investigación “Conducta Previa y Factores Personales de los Adolescentes con sus Hábitos Alimenticios de la Institución Educativa José María Arguedas, Chiclayo, 2016.” Su objetivo fue determinar la relación de la conducta y factores personales de los adolescentes con sus hábitos alimenticios. Metodología de tipo cuantitativo, correlacional. Llegando a la conclusión en la que se afirma la relación de la conducta previa y los factores personales de los adolescentes con sus hábitos alimenticios.

A nivel regional:

Rivera B. (23), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adolescentes-Manuel Arévalo 3ª etapa-Esperanza, 2015”. Es un estudio de tipo cuantitativo y descriptivo. Tiene como objetivo general identificar los determinantes de la salud en el adolescente de Manuel Arévalo 3ª etapa-Esperanza, 2015. La muestra estuvo constituida por 113 adolescentes. Se concluyó que en los determinantes de la salud biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo femenino; la mayoría tienen un ingreso de 751 a 1000

soles y un trabajo eventual. Los determinantes de estilos de vida la mayoría no acuden al centro de salud; también los adolescentes pernotan de 6 a 9 horas diarias; casi todos se asean diariamente; la mayoría no tiene su carné de vacunas. Determinantes de las redes sociales y comunitarias la mayoría no reciben apoyo social natural.

Custodio Y. (24), en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018.” La investigación es de tipo cuantitativo-descriptivo, tiene como 13 objetivo general fue: Identificar, determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018. La muestra está constituida por 168 adolescentes. Se concluye que la gran mayoría de adolescentes no cuentan con conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, menos de la mitad presento un nivel regular y solo pocos de tuvieron un nivel bueno.

2.3 Bases teóricas y conceptuales de la Investigación:

La presente investigación se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes de la salud de Lalonde, Dahlgren y Whitehead, quienes presentan a los principales determinantes de la salud para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones (25).

En 1974 Lalonde propone un modelo explicativo conocido como campo de la salud de los determinantes de la salud, en que se reconoce al estilo de vida, el ambiente, la biología humana y las organizaciones de los servicios de salud como el conjunto de factores que influyen en el bienestar de la persona y que al estar uno de ellos alterados sería (26).

Lalonde planteó que la salud o la enfermedad no se encuentran relacionadas solo con factores biológicos y agentes infecciosos, destacando que las enfermedades tendrían un origen socio-económico remarcado, Lalonde afirma que la situación colectiva e individual está poco influenciada por factores como hospitales, avances médicos y farmacéuticos. Por ello Lalonde realiza un análisis de cuál es el impacto en sanidad, concluyendo que las causas principales de problemas son factores socioeconómicos, refiere que la política de salud se basa en tratar enfermedades, pero no en la causa de la enfermedad. Por ello como conclusión final destaca que deben pasar de un modelo de curar enfermedades a un modelo de promoción de salud para afrontar procesos que limitan el bienestar del ser humano (27).

Los determinantes de la salud hacen referencia en cómo los seres vivos se desarrollan en el ámbito social y se traduce en las consecuencias que repercute en la salud del individuo. Según la propuesta según el modelo Lalonde es mirar la salud como un derecho humano, el modelo Dahlgren y Whitehead van a determinar las desigualdades en salud, relacionados con la estructura de la

sociedad y así mejorar la calidad de salud (28).

El determinante social surgió desde hace décadas, en siglo XXI las limitaciones de intervención en riesgos de enfermar no eran tomados en cuenta en el rol de sociedad. La atención de salud no es el principal interés que determina la salud del ser humano, sino que es un determinante más sobre salud, el mismo que permite que el individuo mejore su salud en estado óptimo de bienestar, también son susceptibles de modificación mediante efectivas intervenciones. Lalonde explica que la salud y la enfermedad no se encuentran relacionados con agentes infecciosos, o factores biológicos, por ello enfatiza que las enfermedades tienen un origen marcadamente socioeconómico. De esa manera su informe enfatiza a la promoción de salud y la prevención de enfermedades (29).

Las escasas investigaciones sobre los determinantes sociales en nuestro país, nos demuestra que es poco lo que se ha realizado hasta el momento, y que se debe instar a que se realicen más investigaciones en salud pública y en políticas de salud para la mejora de estos determinantes, siendo el camino para evitar enfermedades y la pobreza, en esa forma obtener un Perú saludable. Este presente documento es una pequeña escala para lograr nuestros objetivos en este largo camino (30).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha determinado que el estado y bienestar de la población depende de los determinantes sociales de la

salud que definen como nacen, crecen, se alimenta, viven, educan, trabajan, se divierten, envejecen y mueren y el tipo de sistema utilizado para combatir la enfermedad. Al mismo tiempo las circunstancias en que las personas viven y mueren están determinadas por las fuerzas políticas, sociales y económicas sobre las cuales influyen según la edad, el estilo de vida y los comportamientos de riesgo que afectan su salud (31).

Las condiciones económicas, culturales, y ambientales se vinculan y muestran una función diferente en el individuo. La condición de vida que lleva la persona puede influir de manera significativa, como podrían ser: la vivienda, los hábitos alimenticios, las relaciones personales, el trabajo, etc. También tomamos en cuenta las creencias culturales y el lugar que ocupan las mujeres en la sociedad o las actitudes frente a ello. El modelo intenta representar además las interacciones entre los factores (32).

La adolescencia se caracteriza por un sin número de cambios en el desarrollo del adolescente afectando distintos aspectos en una persona, así mismo esta etapa representa el camino a la madurez. La adolescencia se divide en sub etapas, como son adolescencia temprana, media y tardía, en esta etapa las personas se enfrentan a problemas y ha cambios significativos, así como cambios físicos y contextuales (33).

Los sistemas de educación han ido evolucionando como parte del desarrollo de la sociedad actual, es un proceso humano que busca el desarrollo del

individuo a través de la instrucción, lo que le permitirán en un futuro su desarrollo en la sociedad; existen dos tipos de educación, una es la educación formal la que se desarrolla en las instituciones educativas y la no formal la que se dicta en espacios distintos a las instituciones, pero ambas son importantes porque abarcan conocimientos en el humano (34).

Los determinantes estructurales son aquellos que generan o fortalecen a una sociedad y también ven la condición socioeconómica de la población. Estos mecanismos configuran la salud de un grupo social dependiendo de su ubicación. El adjetivo estructural recalca la jerarquía causal de los determinantes sociales en la generación de las inequidades sociales en materia de salud (36).

Las desigualdades sociales en la salud, son el resultado entre los diferentes niveles de condiciones en la que se encuentra la persona o sociedad, ya que se dice que la salud es el estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades; y los determinantes de la salud son el conjunto de elementos que condicionan a una persona entre estar sano o enfermo ya sea él como persona natural o su entorno (37).

Lalonde, Ministro Canadiense de Salud, fué quien creó el modelo de salud pública en los determinantes de la salud, en donde hace referencia sobre el estilo de vida de manera personal, del ambiente, la biología humana y las organizaciones de los servicios de salud (38).

El estilo de vida es un patrón de comportamiento por el individuo y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el bienestar y la vida. Estos comportamientos pueden tener un efecto profundo en la salud de una persona. El estilo de vida; ya que están asociados a hábitos y estilos de vida que dentro de ellos pueden ser saludables o no saludables. (39).

El modelo de Dahlgren y Whithead, propone el modelo socio económico de los determinantes de la salud. Donde recalca sobre la desigualdad social en la salud, como es que afectan y sus causas en diferentes niveles, en la persona y su población, y las políticas de salud. La conexión entre determinantes de salud y las condiciones de vida del individuo o su entorno son las características para poder verificar la realidad en la que se encuentran y de esa forma plantear una solución en el modo de vida de la población (40).

El modelo de promoción de la salud que propuso Pender, es predominante en la promoción de la salud en enfermería; en el cual junto a los estilos de vida, estarían divididos en factores cognitivos – perceptuales; concepciones, creencias, ideas propias del individuo en cuanto a la salud y las consecuencias de sus propias conductas que beneficiarían o perjudicarían su tranquilidad. Al modificarse los factores que no permiten un estado beneficioso, la propia persona tiene la decisión de cambiar de rumbo y motivarse en el cambio por su propio bienestar (41).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como “un completo estado de bienestar en los aspectos físicos, mentales y sociales” y no solamente la ausencia de enfermedades. Esta definición forma parte de la Declaración de principios de la OMS desde su fundación en 1948. En la misma declaración se reconoce que la salud es uno de los derechos fundamentales de los seres humanos y que logra el más alto grado de bienestar depende de la cooperación de individuos y naciones y de la aplicación de medidas sociales y sanitarias (42).

El fomento de comportamientos saludables durante la etapa adolescente y la asimilación de medidas de protección a los jóvenes contra peligros sanitarios es fundamental para la prevención de problemas de salud en la adultez, así como para la futura buena salud de los países y su capacidad de desarrollo y prosperidad (43).

La comunidad: Las definiciones de comunidad más actuales hacen énfasis en dos elementos claves: los estructurales y los funcionales. Los elementos estructurales se refieren a la consideración de la comunidad como un grupo geográficamente localizado regido por organizaciones o instituciones de carácter político, social y económico. Los elementos funcionales se refieren a la existencia de necesidades objetivas e intereses comunes, esos aspectos son importantes, aunque pueden ser aplicadas a otras entidades, no solamente a la comunidad como concepto (44).

La Educación: Este ámbito refleja definirse como el proceso de socialización de los individuos. Al educarse, una persona asimila y aprende conocimientos. La educación también implica una concienciación cultural y conductual (45).

De acuerdo a la psicología, los adolescentes luchan por la identificación del Yo y por la estructuración de su existencia basada en esa identidad. Se trata de un proceso de autoafirmación, que suele aparecer rodeado de conflictos y resistencias, en los cuales el sujeto busca alcanzar la independencia, los principales problemas son de tipo sexual, emocionales, escolares, conductuales, de alimentación, de drogas o incluso de abuso (46).

En la investigación se estudiaron a los factores biosocioeconomicos, de vivienda, estilos de vida y redes sociales y comunitarias de los adolescentes.

La hipótesis para el estudio de investigación fue:

Existe relación significativa entre los Determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal en el distrito de Sullana_ Piura, 2020.

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la Investigación

Tipo y nivel de la investigación:

La investigación es de tipo cuantitativa, ya que por su forma estructurada ha permitido analizar y recopilar los datos. Este tipo de estudio ofrece información en relación con la naturaleza del fenómeno (47).

Cuantitativo, descriptivo.

Diseño de la investigación:

El esquema de investigación es de una sola casilla de, un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado, lo cual resolverá el problema identificado (48).

3.2 Población y Muestra

Población

La población total estuvo constituida por 90 adolescentes de la IEP Federico Villarreal del Distrito de Sullana_Piura, 2020.

Muestra

El tamaño de la muestra fue conformada por todos los alumnos adolescentes que

son un total de 90 alumnos adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

Unidad de Análisis

Cada adolescente que forma parte de la institución educativa y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

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

Criterios de Exclusión:

- Adolescente que tenga algún trastorno mental.

3.3 Definición y operalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO

Los determinantes socioeconómicos de la salud enfatizan y analizan los factores de carácter económico, es decir en las desigualdades en salud generadas por ingresos, recursos económicos, en desigualdades sobre la salud (49).

Sexo

Definición conceptual

Es un conjunto de características físicas y biológicas que definen al hombre o la mujer, se distingue del género, aunque van de la mano (50).

Definición operacional.

Se usó la escala nominal:

- Masculino ()
- Femenino ()

Edad

Definición conceptual

Es el periodo de tiempo de vida de un individuo a partir del nacimiento (51).

Definición operacional

Se usó la escala ordinal

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

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

El Nivel de Instrucción se refiere al grado más elevado de estudios realizados o en curso de un individuo (52).

Definición Operacional

Escala Ordinal Grado de instrucción del adolescente y de la madre

Grado de instrucción del Adolescente

Escala ordinal

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

Grado de instrucción de la madre

- Sin nivel instrucción
- Inicial/ primaria
- Secundaria completa/ incompleta

- Superior completa/ incompleta
- Superior no universitaria completa/ incompleta

Ingreso Económico

Definición Conceptual

El ingreso económico se refiere a las ganancias que se suman a un determinado presupuesto de un individuo satisfaciendo necesidades de los seres humanos (53).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad en la que un individuo tiene coordinación del empleo que desempeña, siendo este un proceso cotidiano (54).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

II. DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADOS A LA VIVIENDA

Vivienda

Definición conceptual

Lugar cerrado donde vive un individuo o grupo de individuos, que reúne condiciones supervivencia para el hombre dándole refugio y seguridad (55).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones:

- 1 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Independiente

Abastecimiento de agua:

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

Eliminación de excretas:

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

Combustible para cocinar:

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

Energía Eléctrica:

- Sin energía

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

Disposición de basura:

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa:

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

Eliminación de basura:

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

III. DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA

Definición Conceptual

Proceso dinámico que está conformado por acciones de cada persona, son considerados también como condicionantes del estado de salud del individuo, en el cual depende que respuesta deonveniente (56).

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

Número de horas que duermen:

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

Frecuencia en que se bañan:

- Diariamente
- veces a la semana
- No se baña

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

- Si
- No

Actividad física en tiempo libre:

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realizo

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

Escala nominal

- Si
- No

Tipo de actividad:

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

Alimentación**Definición Conceptual**

Es la acción en la cual los seres vivos ingieren muchas clases de alimentos que podrían ser beneficiosas para la salud o dañinas, que podrían afectarlos de forma considerable incluso conllevándolo hasta la muerte (57).

Definición Operacional

Escala ordinal

Conducta alimenticia de riesgo:

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

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

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

Lugar de la agresión o la violencia:

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

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida:

- Si
- No

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:

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

Tuvo algún embarazo o algún aborto:

- Si
- No

Tiempo que acude a un establecimiento de salud:

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

IV. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Las redes sociales de salud hacen referencia a gestión social, en la cuál se trabaja junto a la ciudadanía con la finalidad de unir individuos, comunidades y familias para un mejor manejo y control de la salud y sus determinantes (58).

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

Capacidad que la persona busca para obtener los servicios integrales de salud, sin importar su condición económica,

religión, sexo, etc. Todos tienen derecho a recibir atención oportuna y de calidad (59).

Recibe algún apoyo social natural:

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

Recibe algún apoyo social organizado:

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

Recibe algún apoyo de organizaciones:

- El programa de beca 18
- Programa nacional de alimentación escolar
- Programa de Cooperación 2012-2016
- Comedores populares
- No recibe

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

- Hospital

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

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

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

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

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

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

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

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:

- Si
- No

3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En la presente investigación se utilizó la entrevista, que fue la intercomunicación entre el entrevistador y el sujeto de estudio con el fin de obtener respuestas sobre la problemática planteada.

Instrumento

En la presente investigación se utilizó un (1) instrumento para la recolección de datos, que se especifican a continuación:

Instrumento

El instrumento fue elaborado en fundamento al Cuestionario sobre los Determinantes de la salud en los adolescentes de la IEP Federico Villarreal del Distrito de Sullana- Piura. El cual fué elaborado por la investigadora Dra. Enf. María Adriana Vilchez Reyes, y está compuesto por 29 ítems distribuidos en 4 fragmentos de la siguiente manera (AnexoN° 03):

- Datos de identificación, donde son obtenidas las iniciales o pseudónimo del adolescente entrevistado.
- Los determinantes sobre el entorno Biosocioeconómico de los adolescentes en la IEP Federico Villarreal (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico familiar, ocupación del jefe de familia); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

- Los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes de la IEP Federico Villarreal: hábitos personales (Actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos consumidos habitualmente.
- Los determinantes de redes sociales y comunitarias en los adolescentes en la IEP Federico Villarreal: (Apoyo social natural, apoyo social organizado, acceso a servicios de salud)

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró por medio de la calificación mediante criterios de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004), puntualiza la validez de Contenido como el grado en que un ítem de la prueba mide lo que procura medir, es la calidad más fundamental de prueba.

—

Dónde:

Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

: Es la calificación más baja posible.

: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020. (ANEXOS 5)

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 (Anexo N° 03).

3.5. Plan de Análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

Para la recopilación de datos de investigación se consideraron los siguientes aspectos:

- Se informó y se pidió consentimiento informados a las madres de los adolescentes de la IEP Federico Villarreal, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con las madres de los adolescentes de la IEP Federico Villarreal, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se coordinó con los adolescentes de la IEP Federico Villarreal su accesibilidad y tiempo para el día del empleo del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento mediante llamadas telefónicas y por intermedio de whatsapp a cada adolescente de la IEP Federico Villarreal.
- El instrumento fue realizado en un tiempo de 15 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal en algunos casos y enviadas mediante la aplicación whatsapp por medio de fotos y en otros casos mediante llamadas telefónicas de manera personal y directa a los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana.

Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.6. Matriz de consistencia:

Enunciado del problema	Objetivos de la Investigación	Variables de la investigación	Metodología
<p>¿CUÁLES SON LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020??</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Describir los determinantes de la salud en los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el distrito de Sullana_Piura, 2020.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes del entorno Biosocioeconómico, entorno físico en los adolescentes. • Identificar determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales, morbilidad en los adolescentes. • Identificar los determinantes de redes sociales, comunicación y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social en los adolescentes. 	<p>Determinantes del entorno biosocioeconómico</p> <ul style="list-style-type: none"> • sexo, edad, grado de instrucción, Ingreso económico, Ocupación, condición de trabajo. <p>Determinantes relacionados con la vivienda:</p> <ul style="list-style-type: none"> • servicios básicos, saneamiento ambiental <p>Determinantes de los estilos de vida del adolescente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad. <p>Determinantes de las redes sociales y comunitarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acceso a los servicios de salud para los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social. 	<p><u>Diseño de la investigación</u></p> <p>De una solacassilla</p> <p><u>Tipo de investigación</u> Es de tipo uantitativo <u>Nivel de investigación</u> Descriptivo.</p> <p><u>Población:</u> Constituida por 90 adolescentes.</p> <p><u>Muestra:</u> Constituída por 90 adolescentes.</p> <p><u>Unidad de análisis:</u> Adolescentes de la IEP Federico Villarreal Sullana-Piura, 2020, que forma parte de la muestra y responde a los criterios de investigación.</p>

3.7.Principios Éticos

Los principios éticos tienen como propósito la promoción del conocimiento y el bien común expresada en principios y valores éticos de la investigación, entre los cuales destacan : La protección de las personas y mas aún si están en estado de vulnerabilidad; la beneficencia y no maleficencia que quiere decir en hacer el bien sin que tenga que causar algún tipo daño, la justicia en la que el investigador tiene que hacer juicios razonables que vallan en contra del entrevistado y su entorno; la integridad científica que es un principio formado por valores que hacen que la investigación llegue a ser transparente, responsable, honesta y justa.Para el cuál el participante debe de aceptar de forma libre sin ser condicionado y tampoco que sienta incomodidad.

En todo trabajo de investigación llevado a cabo, previamente el investigador debe estimar los aspectos éticos del mismo, tanto por el tema seleccionado como por el método a seguir, y así también el proponerse si los resultados obtenidos son éticamente posibles, respetando la dignidad de la persona (60).

La protección a las personas es la capacidad, el respeto y los derechos de todas las personas a tomar sus propias decisiones. Se refiere a la autonomía y autodeterminación de seres humanos a través de la dignidad y su libertad (61).

Beneficiencia y no maleficencia; el principio de beneficiencia es buscar el bien de las personas y minimizar los riesgos de los que puedan surgir. El principio de no-maleficencia; e es una obligación pública y, por tanto, puede exigirse a todos de forma coercitiva; es decir aquí se origina daño tanto físico como psicológico en la persona (62).

Justificia: este principio se trata de que todas las personas que participan tengan equidad y justicia, es decir que toda persona que participe en la investigación tenga derecho a ver los resultados obtenidos en el estudio (63).

Se proyecta que los resultados de la investigación se difundirán en el escenario de estudio, además que se delimitarán los sesgos para evitar cometerlos.

Integridad Científica: La integridad no debe regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. Se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación (64).

4 RESULTADOS

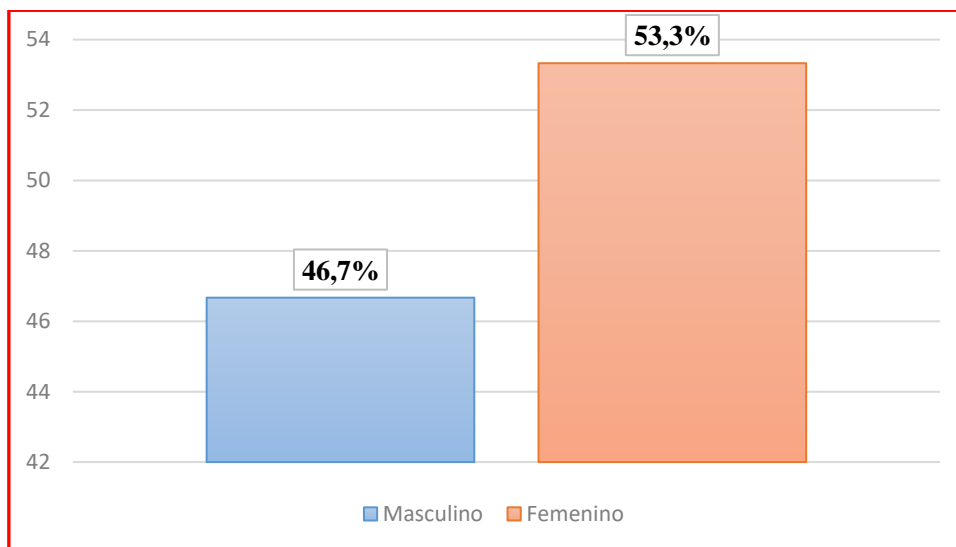
4.1 Resultados:

TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.

Variable	n	%
Sexo		
Masculino	42	46,7
Femenino	48	53,3
Total	90	100,0
Edad		
12 a 14 años	30	33,3
15 a 17 años	60	66,7
Total	90	100,0
Grado de instrucción de la madre		
Sin nivel de instrucción	0	0,0
Inicial/primaria	0	0,0
Secundaria completa/incompleta	33	36,7
Superior universitaria completa/incompleta	39	43,3
Superior no universitaria completa/incompleta	18	20,0
Total	90	100,0
Ingreso económico familiar en soles		
Menos de 750 nuevos soles	18	20,0
De 751 a 1000 nuevos soles	34	37,7
De 1001 a 1400 nuevos soles	23	25,6
De 1401 a 1800 nuevos soles	9	10,0
Más de 1800 nuevos soles	6	6,67
Total	90	100,0
Ocupación del jefe de familia		
Trabajador estable	45	50,0
Trabajador eventual	42	46,7
Sin ocupación	3	3,3
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	90	100,0

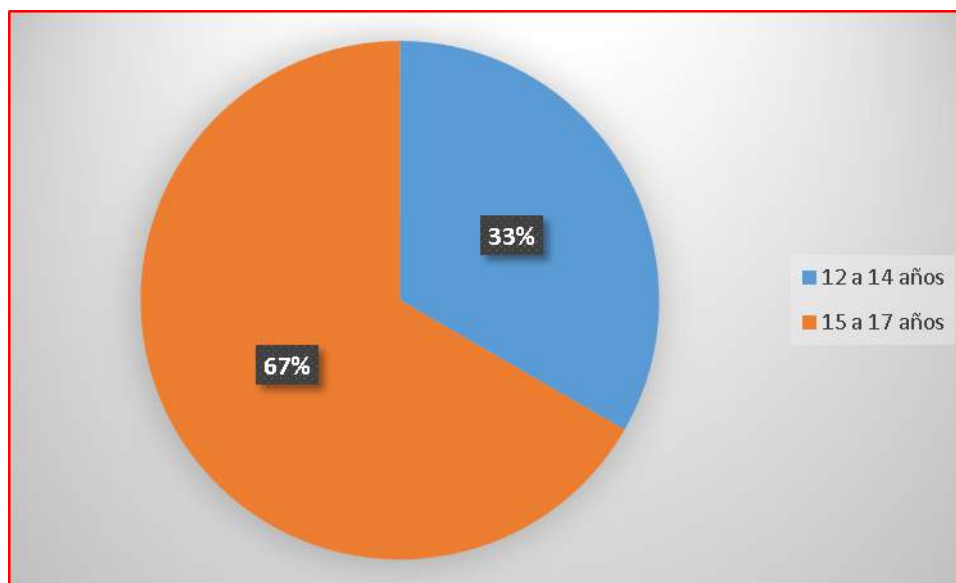
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 01: SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_PIURA, 2020.



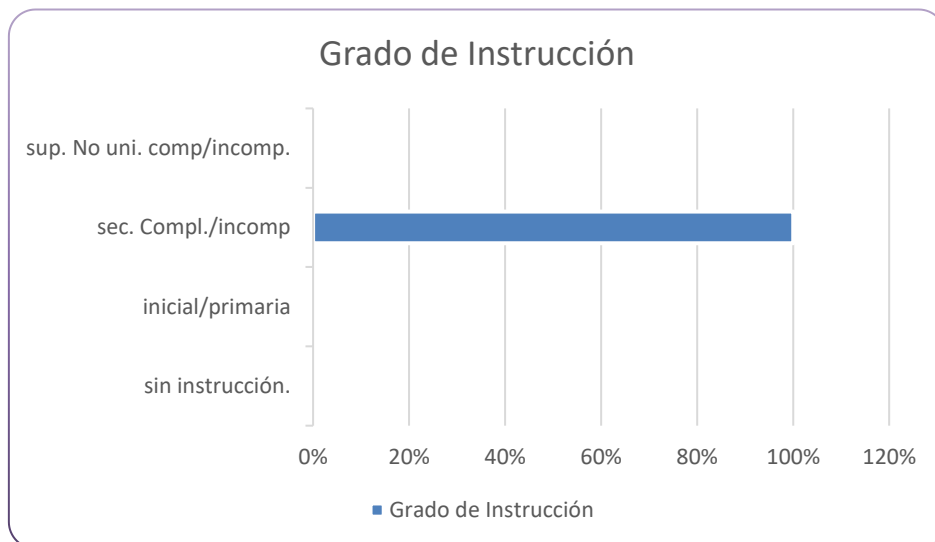
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_Piura, 2020.

GRÁFICO 02: EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_PIURA, 2020.



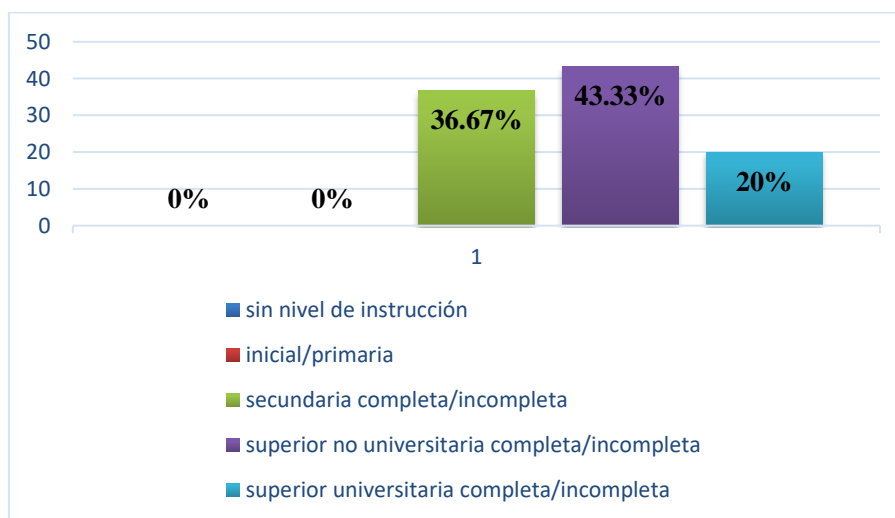
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_Piura, 2020.

GRÁFICO 03.1: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



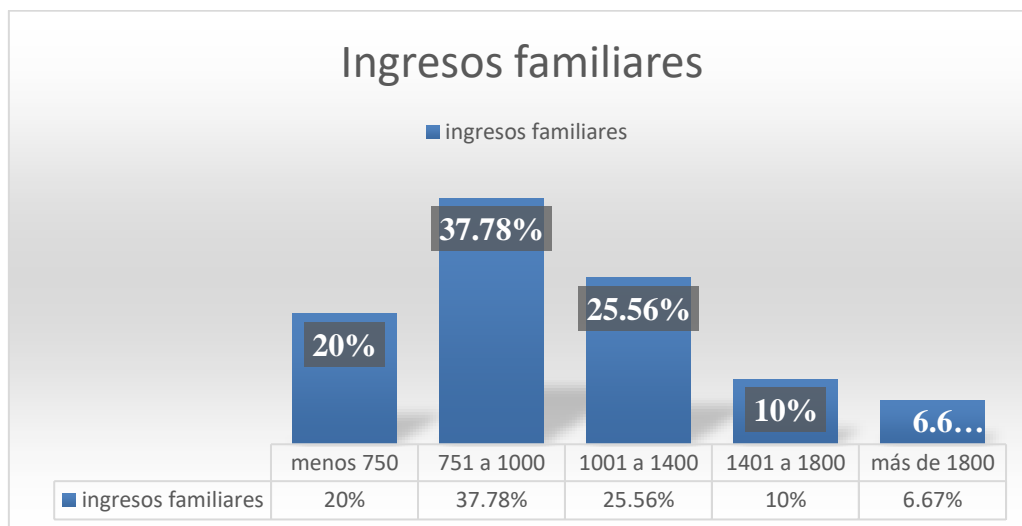
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 03.2: GRADO DE INSTRUCCION DE LA MADRE DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



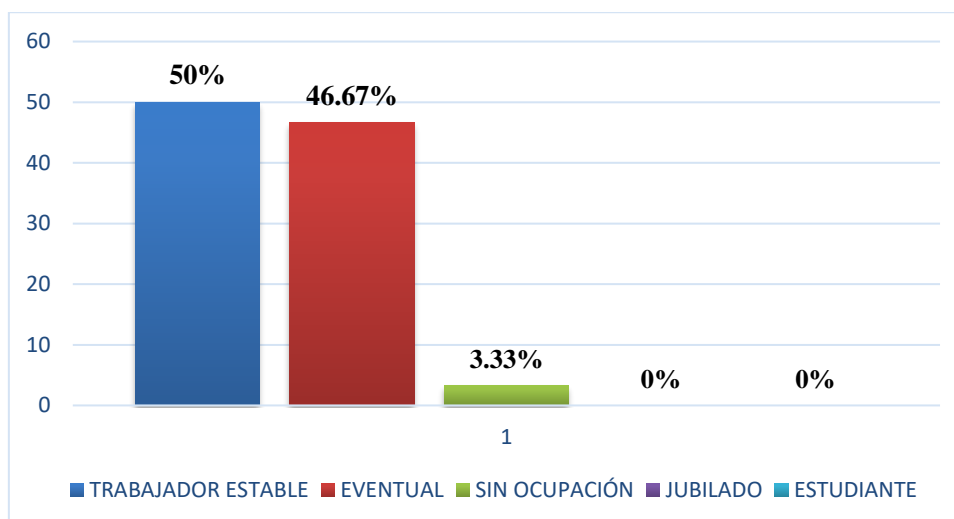
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 04: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN SOLES DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_Piura, 2020

GRÁFICO 05: OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes, aplicado a los adolescentes de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_Piura, 2020.

TABLA 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA IEP FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.

Tipo de vivienda	n	%
Vivienda unifamiliar	69	76,7
Vivienda multifamiliar	21	23,3
Vecinda, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinado para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	90	100,0
Tenencia de la vivienda		
Alquilada	9	10,0
Cuidador/alojado	9	10,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler-venta	0	0,0
Propia	72	80,0
Total	90	100,0
Material del piso		
Tierra	0	0,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílico o sin vinílicos	42	46,7
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Piso falso	48	53,3
Total	90	100,0
Material del techo		
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	39	43,3
Eternit	39	43,3
Calamina	9	10,0
Total	90	100,0
Material de las paredes		
Madera, estera	0	0,0
Adobe	6	6,7
Estera y adobe	3	3,3
Material noble, ladrillo y cemento	81	90,0
Total	90	100,0

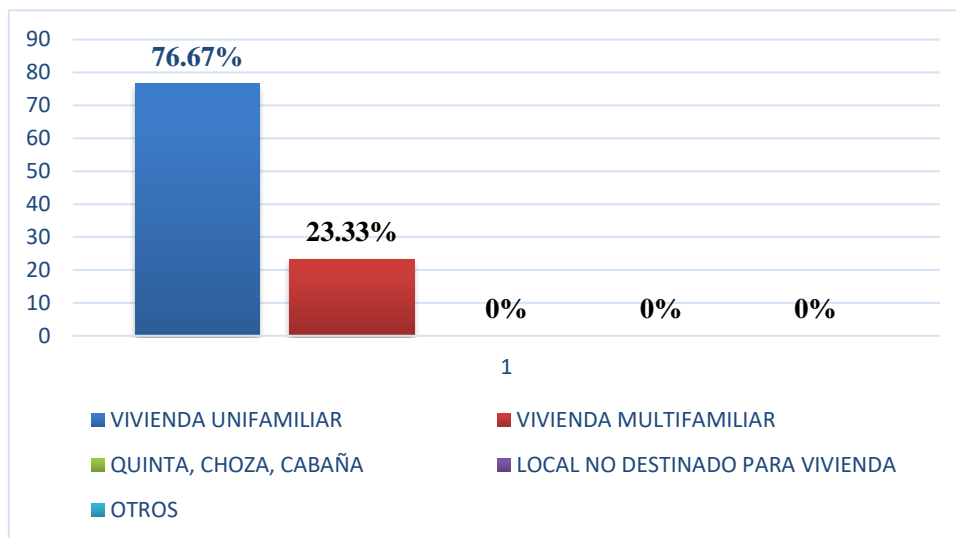
Continua..

N° de personas que duermen en una habitación		
4 a más miembros	3	3,3
2 a 3 miembros	30	33,3
Individual	57	63,4
Total	90	100,0
Abastecimiento de agua		
Acequia	0	0,0
Cisterna	3	3,3
Pozo	0	0,0
Red publica	24	26,7
Conexión domiciliaria	63	70,0
Total	90	100,0
Eliminación de excretas		
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	3	3,3
Letrina	0	0,0
Baño público	3	3,3
Baño propio	84	93,4
Total	90	100,0
Combustible para cocinar		
Gas, electricidad	90	100,0
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	90	100,0
Suministro de energía eléctrica		
Eléctrico	90	100,0
Kerosene	0	0,0
Vela	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	90	100,0
Disposición de la basura		
A campo abierto	6	6,7
Al río	0	0,0
En un pozo	3	3,3
Se entierra, quema, carro recolector	81	90,0
Total	90	100,0
Frecuencia con la que recogen la basura de casa		
Diariamente	21	23,3
Todas las semanas, pero no diariamente	21	23,3
Al menos 2 veces a la semana	24	26,7
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	24	26,7
Total	90	100,0

Lugar en el que arrojan la basura		
Carro recolector	69	76,7
Montículo o campo limpio	3	3,3
Contenedor específico de recogida	15	16,7
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	3	3,3
Total	90	100,0

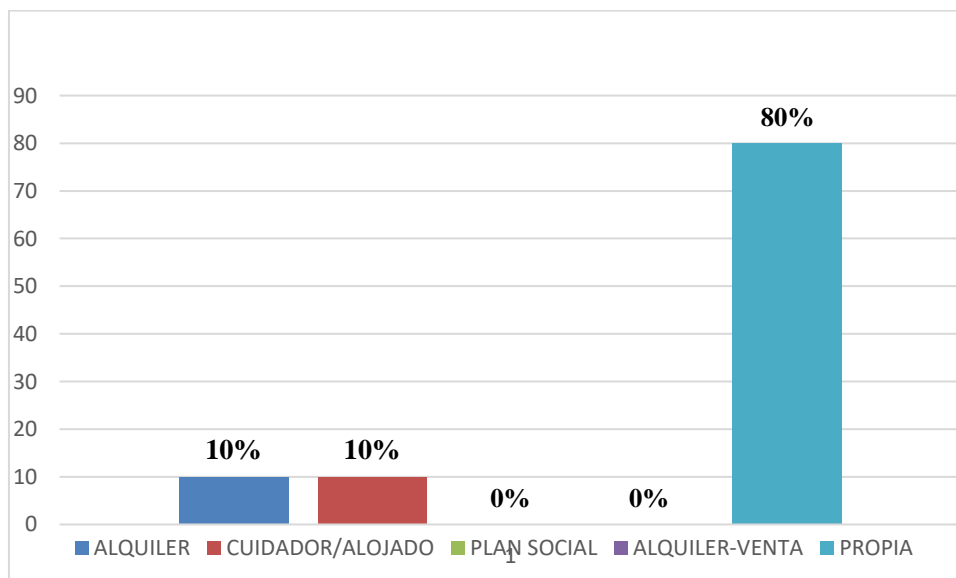
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 06.1: TIPO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



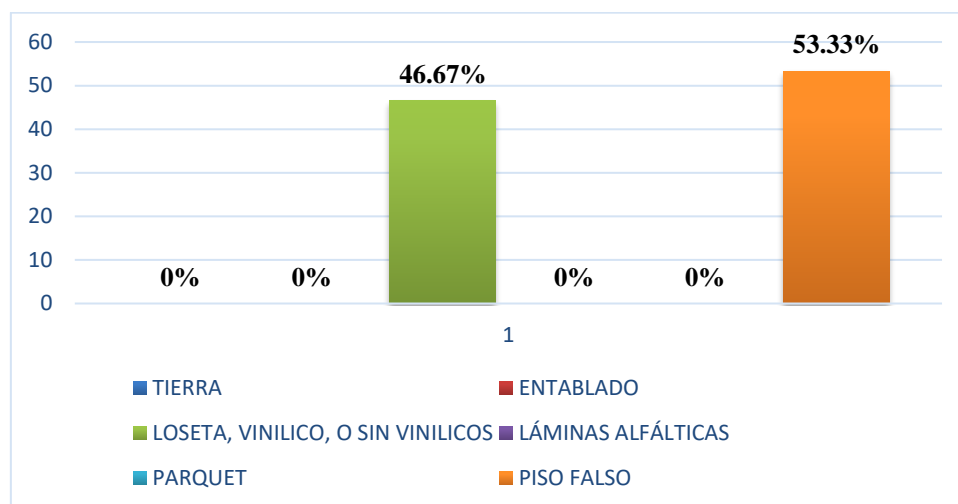
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 06.2: TENENCIAS DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



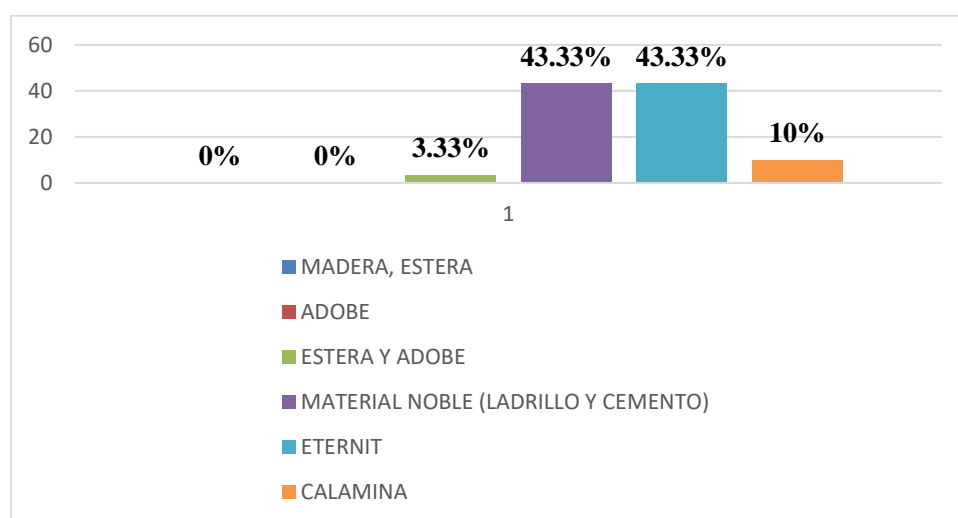
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 06.3: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



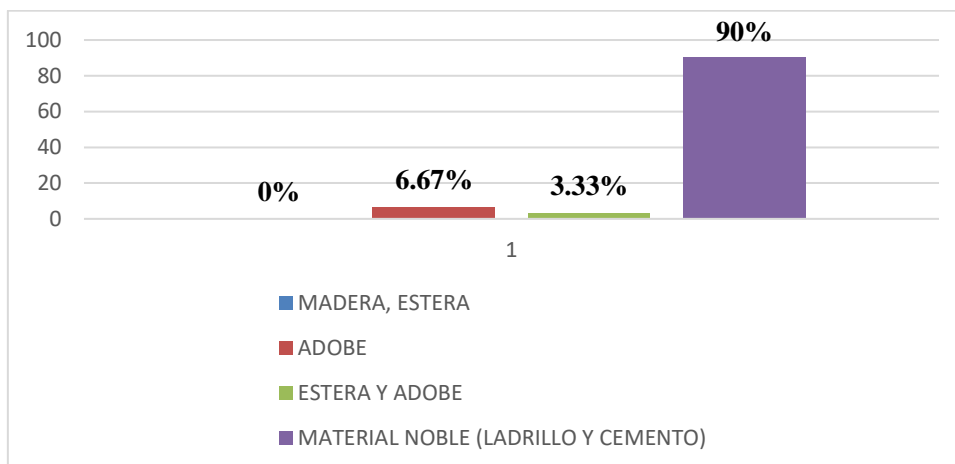
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 06.4: MATERIAL DE TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



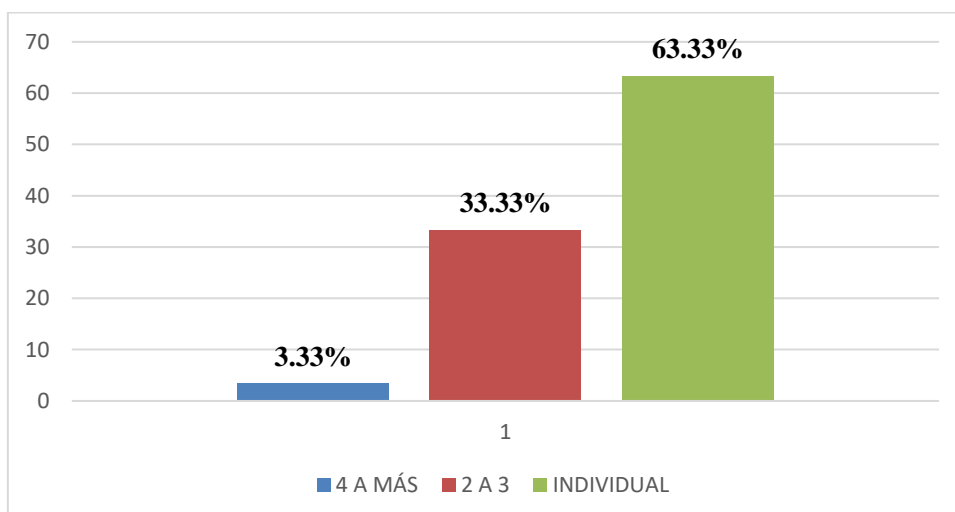
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ PiuraPiura,2020.

GRÁFICO 06.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LAS VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



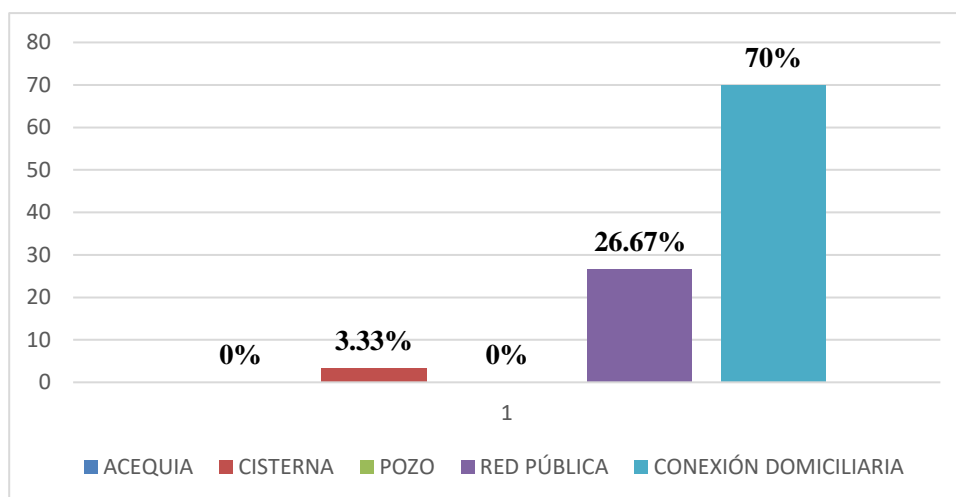
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 06.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA _ PIURA, 2020.



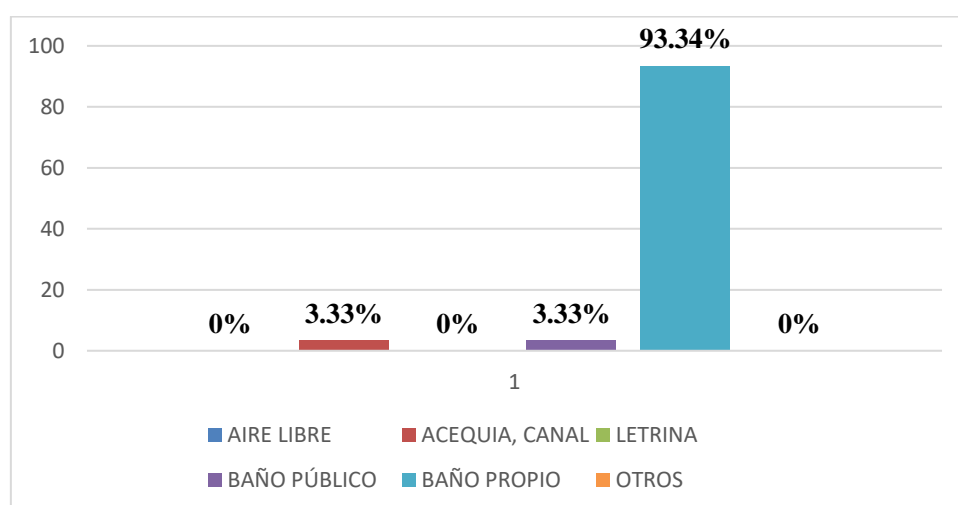
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 07: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



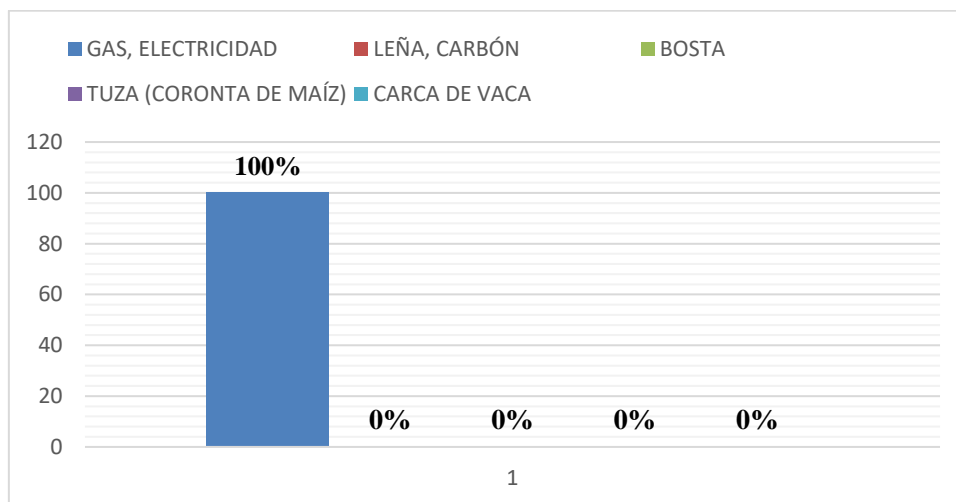
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 08: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



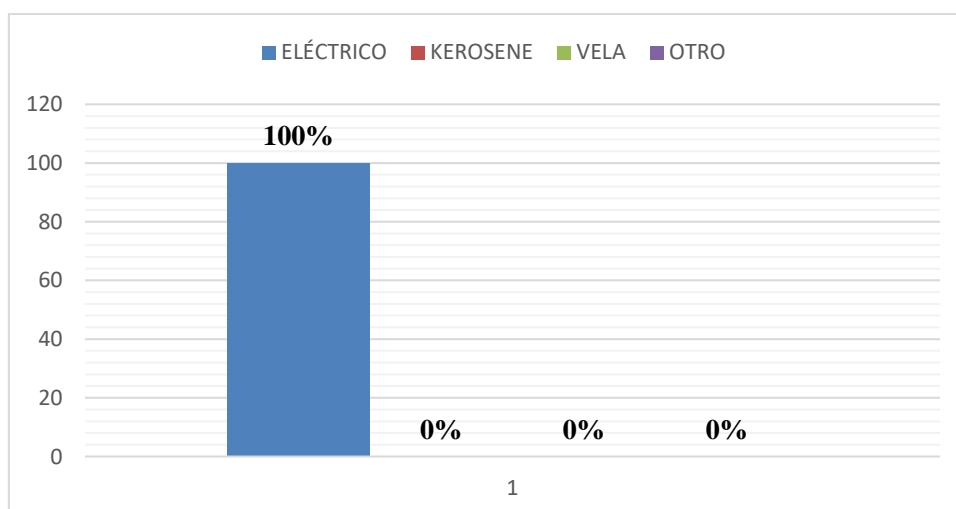
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 09: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



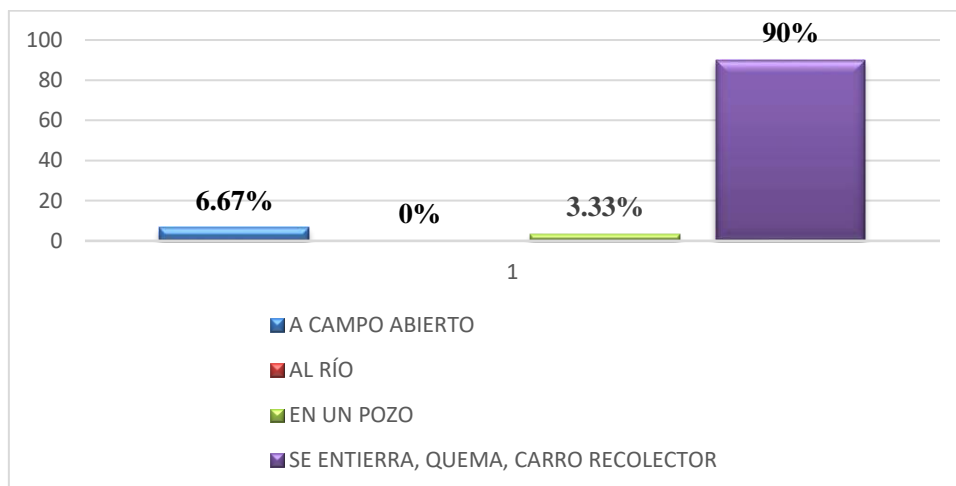
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 10: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



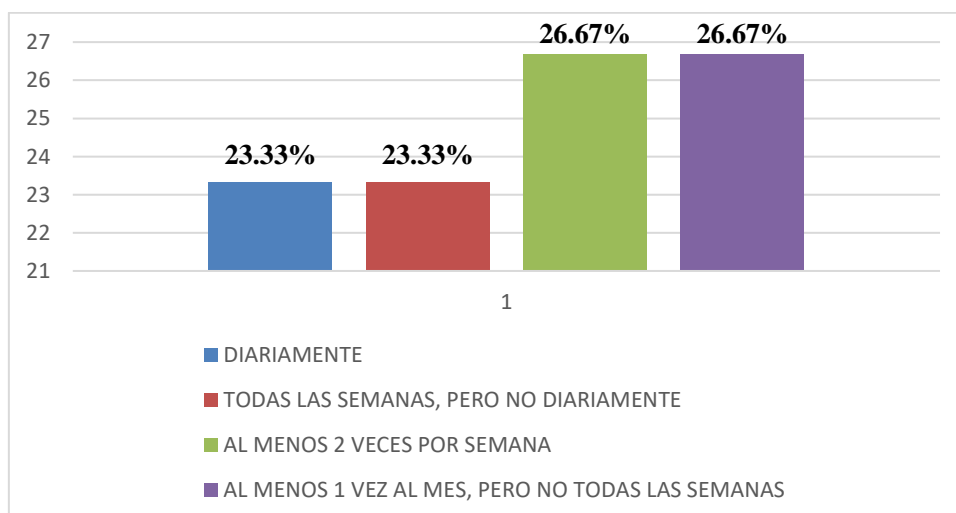
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 11: DISPOSICION DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



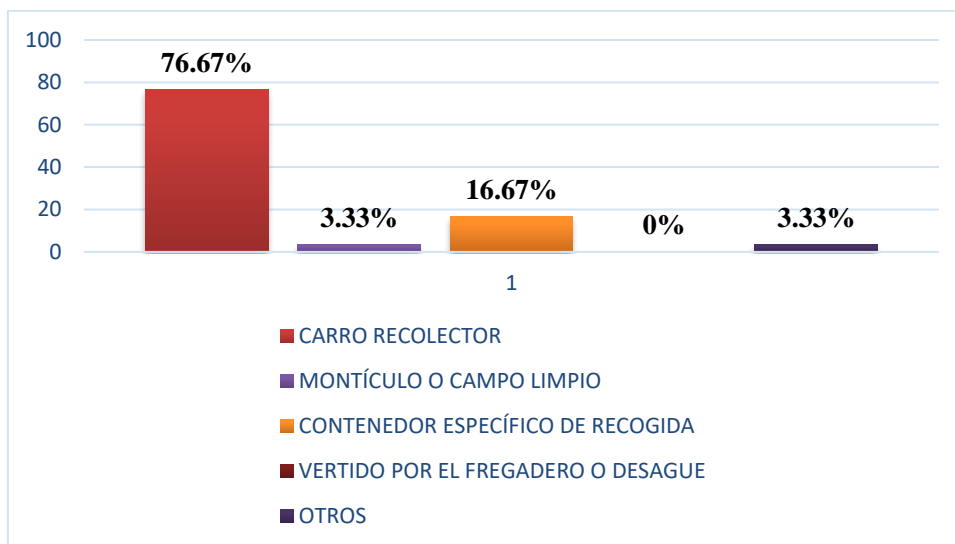
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 12: FRECUENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 13: LUGAR DE ELIMINACION SU BASURA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.

Variable	n	%
Actualmente fuma		
Si fumo diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	3	3,3
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	87	96,7
Total	90	100,0
Frecuencia con la que adquiere bebidas alcohólicas		
Diario	0	0,0
Dos a tres veces a la semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	24	26,7
No consumo	66	73,3
Total	90	100,0
Horas que duerme		
6 a 8 horas	54	60,0
8 a 10 horas	33	36,7
10 a 12 horas	3	3,3
Total	90	100,0
Frecuencia con la que se baña		
Diariamente	84	93,3
4 veces a la semana	6	6,7
No se baña	0	0,0
Total	90	100,0
Se realiza Ud. Algún examen médico periódico en un establecimiento de salud		
Si	47	52,0
No	43	48,0
Total	90	100,0
Actividad física que realiza en su tiempo libre		
Caminar	57	63,3
Deporte	27	30,0
Gimnasia	0	0,0
No realizó	6	6,7
Total	90	100,0

Continúa...

En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos		
Caminar	43	46,8
Gimnasia suave	2	2,2
Juegos de poco esfuerzo	10	11,1
Correr	2	2,2
Deporte	28	31,1
Ninguna	5	5,7
Total	90	100,0
Ha presentado Conducta alimenticia de riesgo		
Preocupación por engordar	6	6,7
Come demasiado	3	3,3
Pérdida del control para comer	3	3,3
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamento (diuréticos, laxantes, pastillas)	0	0,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0,0
Ninguna	78	86,7
Total	90	100,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión		
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
No presente	90	100,0
Total	90	100,0
Lugar de la agresión o violencia		
Hogar	0	0,0
Escuela	0	0,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	0	0,0
Establecimiento comercial	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	90	100,0
Si tiene algún problema ha pensado quitarse la vida		
Si	3	3,3
No	87	96,7
Total	90	100,0
Tiene relaciones sexuales		
Si	33	36,7
No	57	63,33
Total	90	100,0
En su primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo		
Condón	18	20,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	6	6,7
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	10	10,0
Ningún método	0	0,0
Total	33	36,7

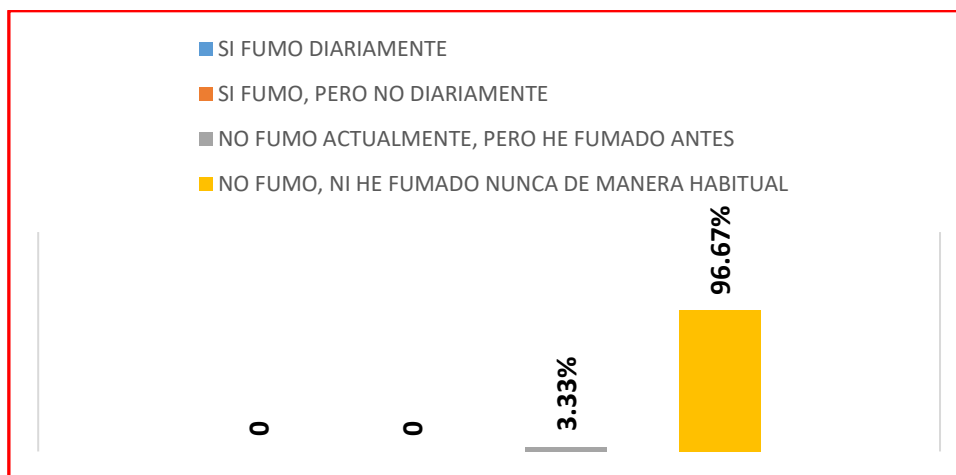
Tuvo algún embarazo		
Si	1	1,1
No	12	13,3
Total	13	14,4
Tuvo algún aborto		
Si	1	1,1
No	12	13,3
Total	13	14,4
Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud		
Una vez en el año	32	35,5
Dos veces al año	41	45,6
Varias veces en el año	8	8,9
No acudo	9	10,0
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de la línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

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		Total	Total
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Fruta	26	43,3	21	23,3	15	16,7	6	6,7	9	10,0	90	100,0
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	42	46,7	27	30,0	12	13,3	6	6,7	3	3,3	90	100,0
Huevos	24	26,7	30	33,3	27	30,0	3	3,3	6	6,7	90	100,0
Pescado	0	0	27	30,0	24	26,7	21	23,3	18	20,0	90	100,0
Fideos, arroz, papas, ...	54	60,0	18	20,0	6	6,7	6	6,7	6	6,7	90	100,0
Pan, cereales	42	46,7	12	13,3	18	20,0	12	13,3	6	6,7	90	100,0
Verduras, hortalizas	39	43,3	21	23,3	18	20,0	9	10,0	3	3,3	90	100,0
Legumbres	12	13,3	21	23,3	15	16,7	24	26,7	18	20,0	90	100,0
Embutidos, enlatados	0	0,0	12	13,3	12	13,3	30	33,3	36	40,0	90	100,0
Lácteos	24	26,7	18	20,0	18	20,0	12	13,3	18	20,0	90	100,0
Dulces, gaseosas	3	3,3	9	10,0	18	20,0	42	46,7	18	20,0	90	100,0
Refrescos con azúcar	30	33,3	15	16,7	30	33,3	9	10,0	6	6,7	90	100,0
Frituras	9	10,0	12	13,3	16	17,8	6	6,7	15	16,7	90	100,0

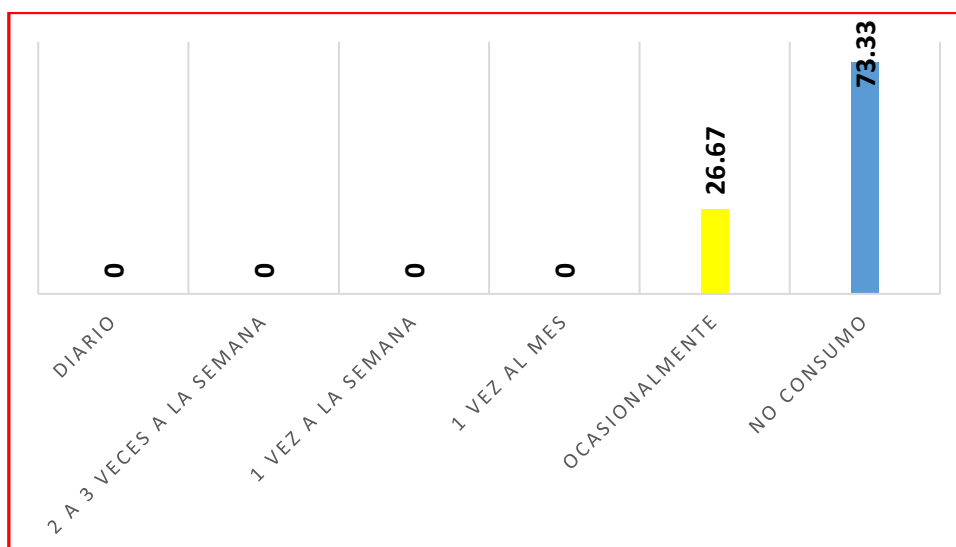
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 14: FRECUENCIA CON LA QUE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



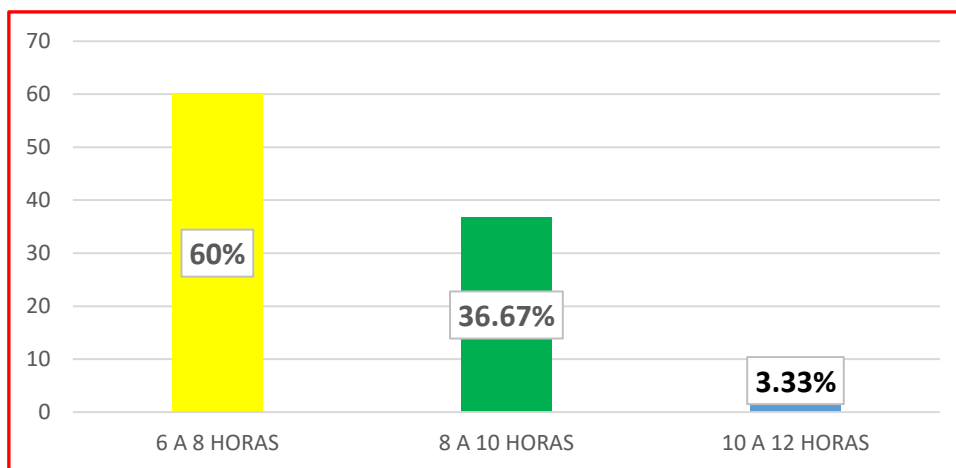
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 15: FRECUENCIA CON QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



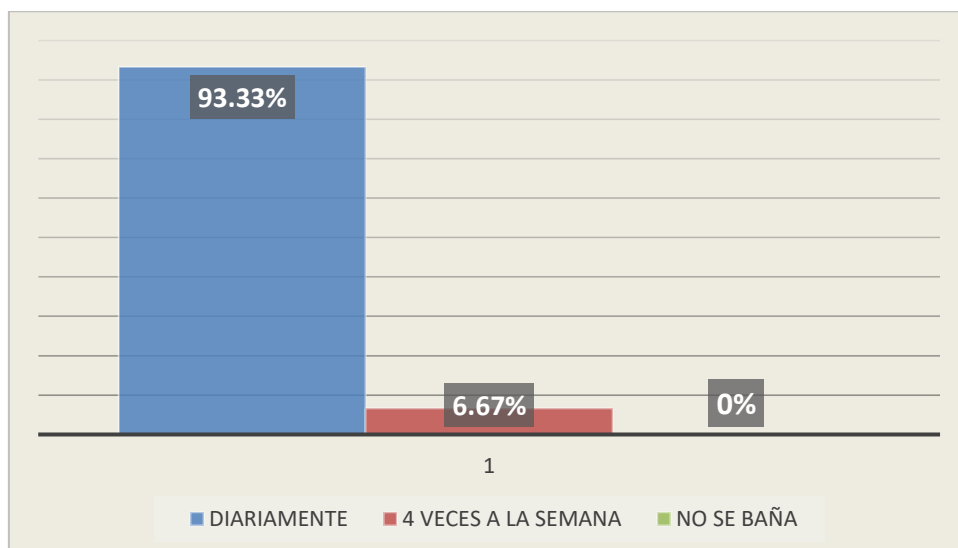
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 16: NÚMERO DE HORAS QUE DUERMEN AL DÍA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



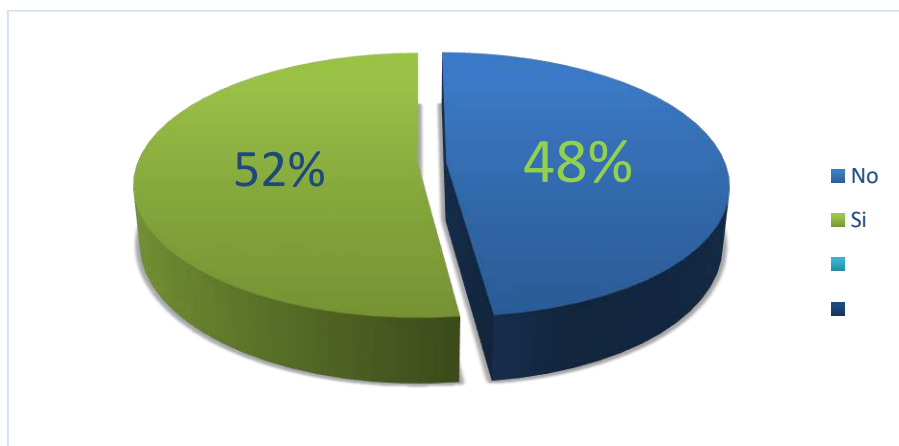
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 17: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 18: FRECUENCIA CON LA QUE SE REALIZAN UN EXAMEN MEDICO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



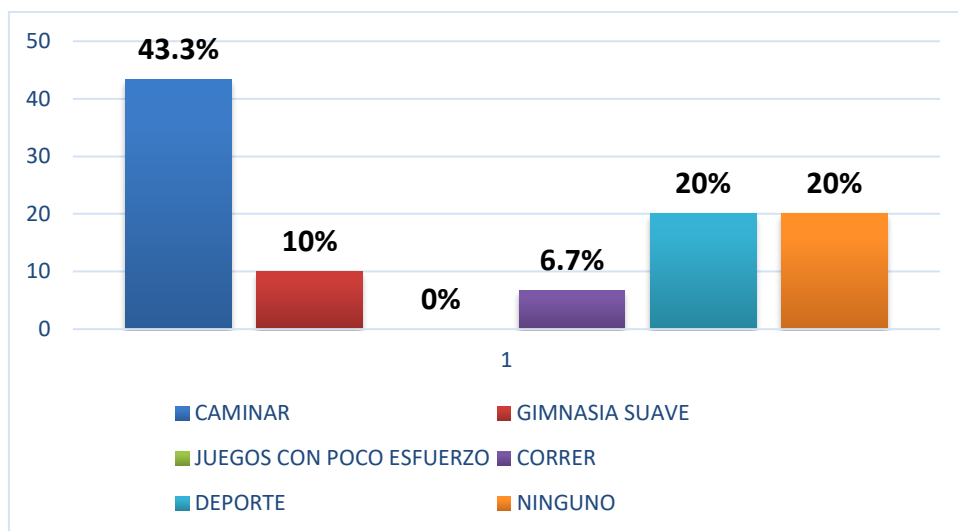
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_Piura, 2020.

GRÁFICO 19: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



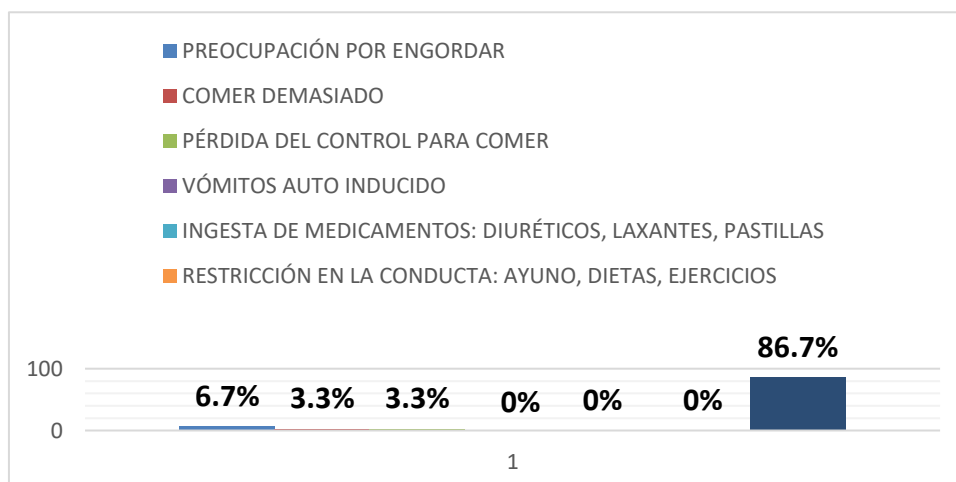
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_Piura, 2020.

GRÁFICO 20: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZARON DURANTE LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS POR MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



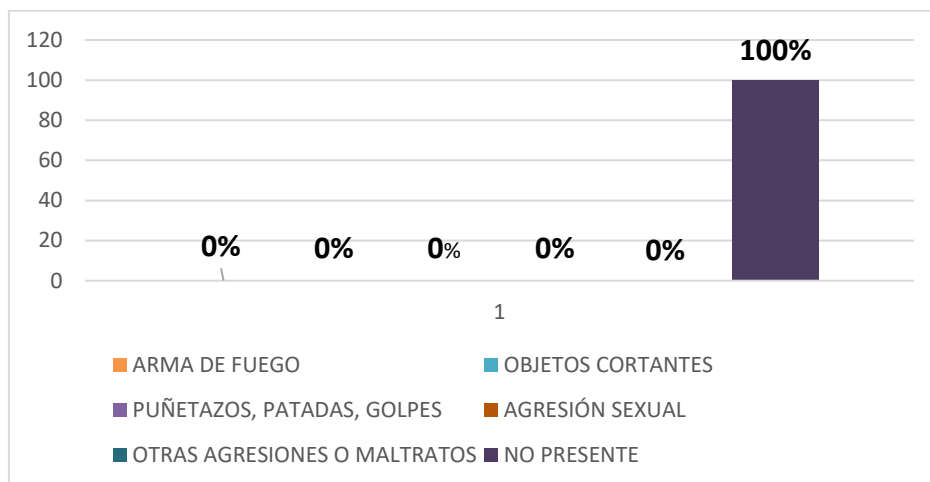
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 21: CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 22: DAÑOS A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDEICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



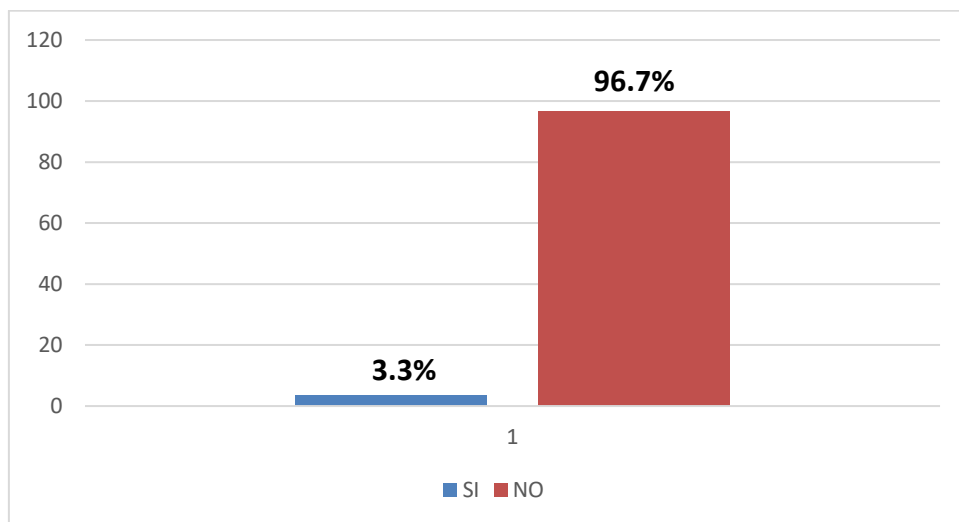
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 23: LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



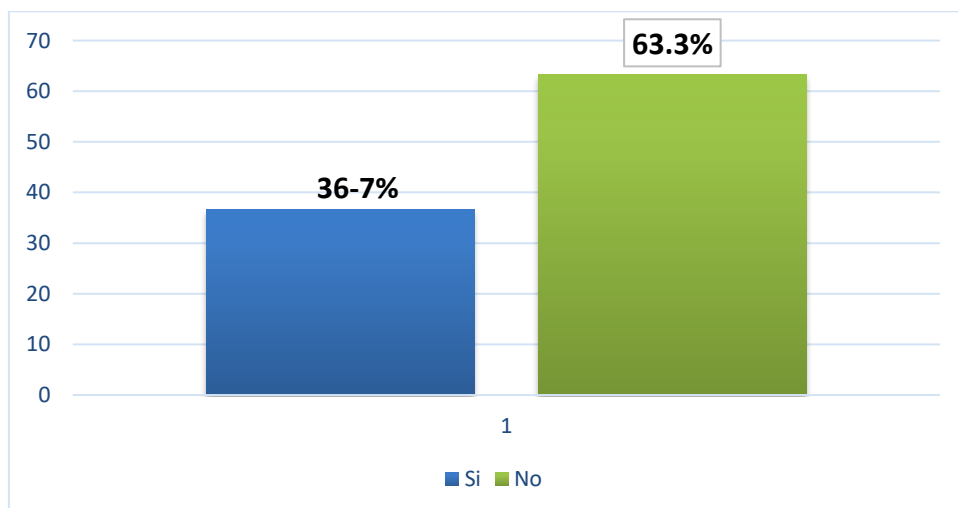
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 24: CUANDO TUVIERON PROBLEMAS HAN PENSADO EN QUITARSE LA VIDA LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



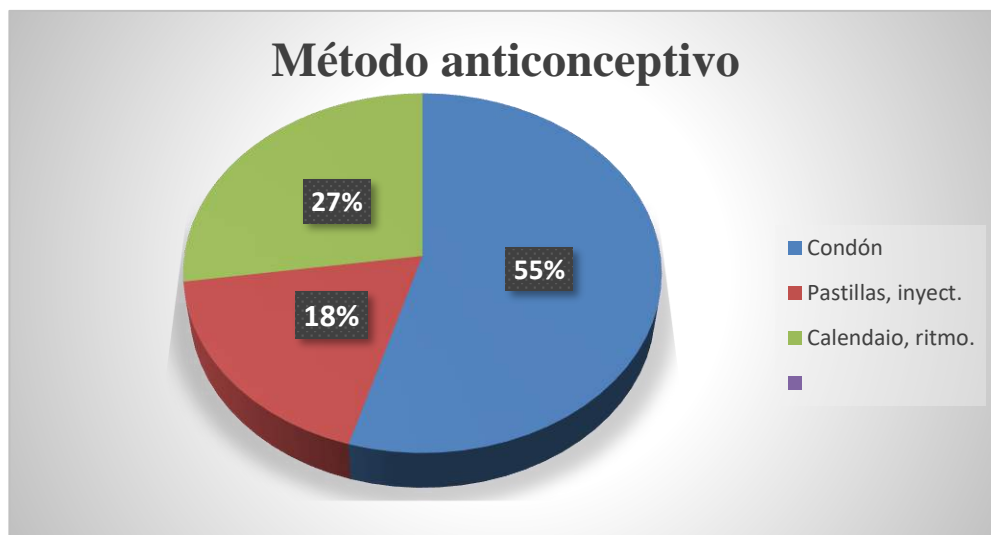
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 25: HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



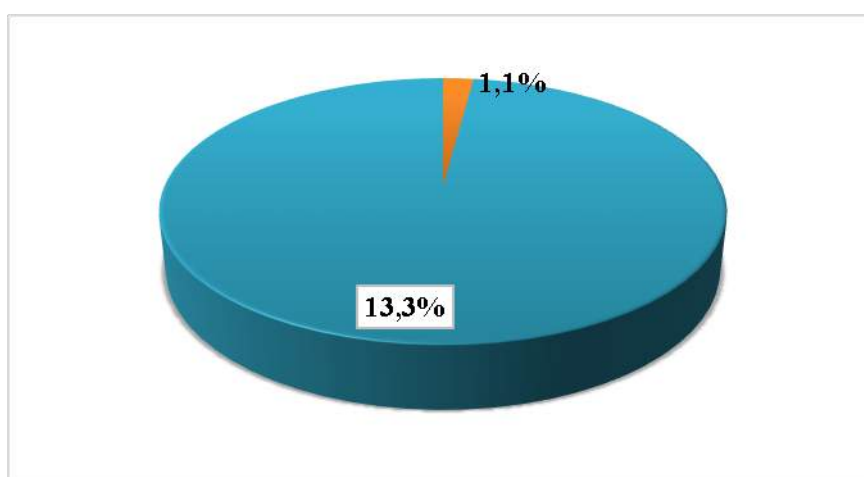
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 25.1: FRECUENCIA CON LA QUE HAN HECHO USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA.



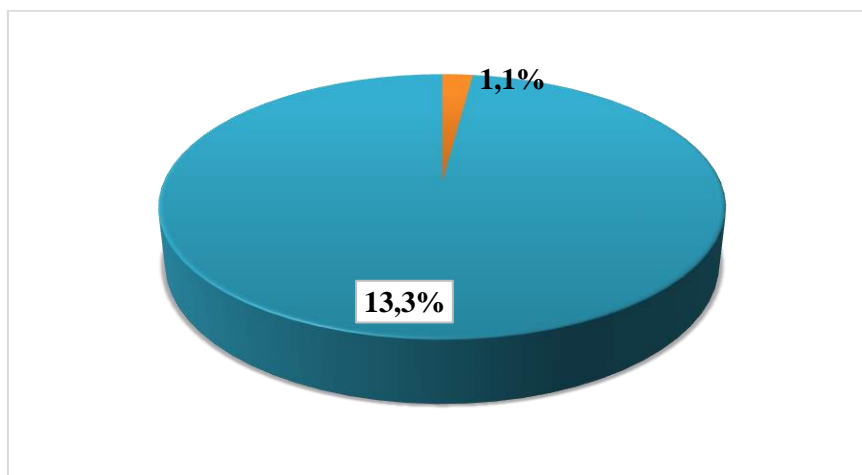
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 26.1: TUVIERON ALGUN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



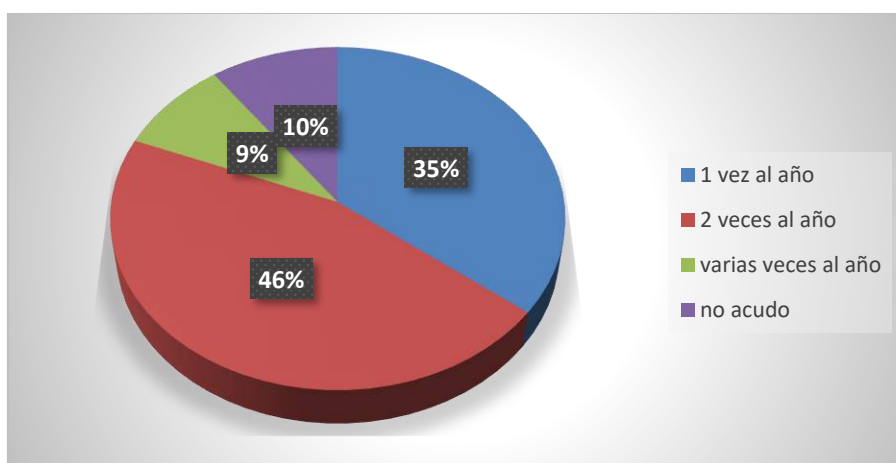
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 26.2: TUVIERON ALGUN ABORTO LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



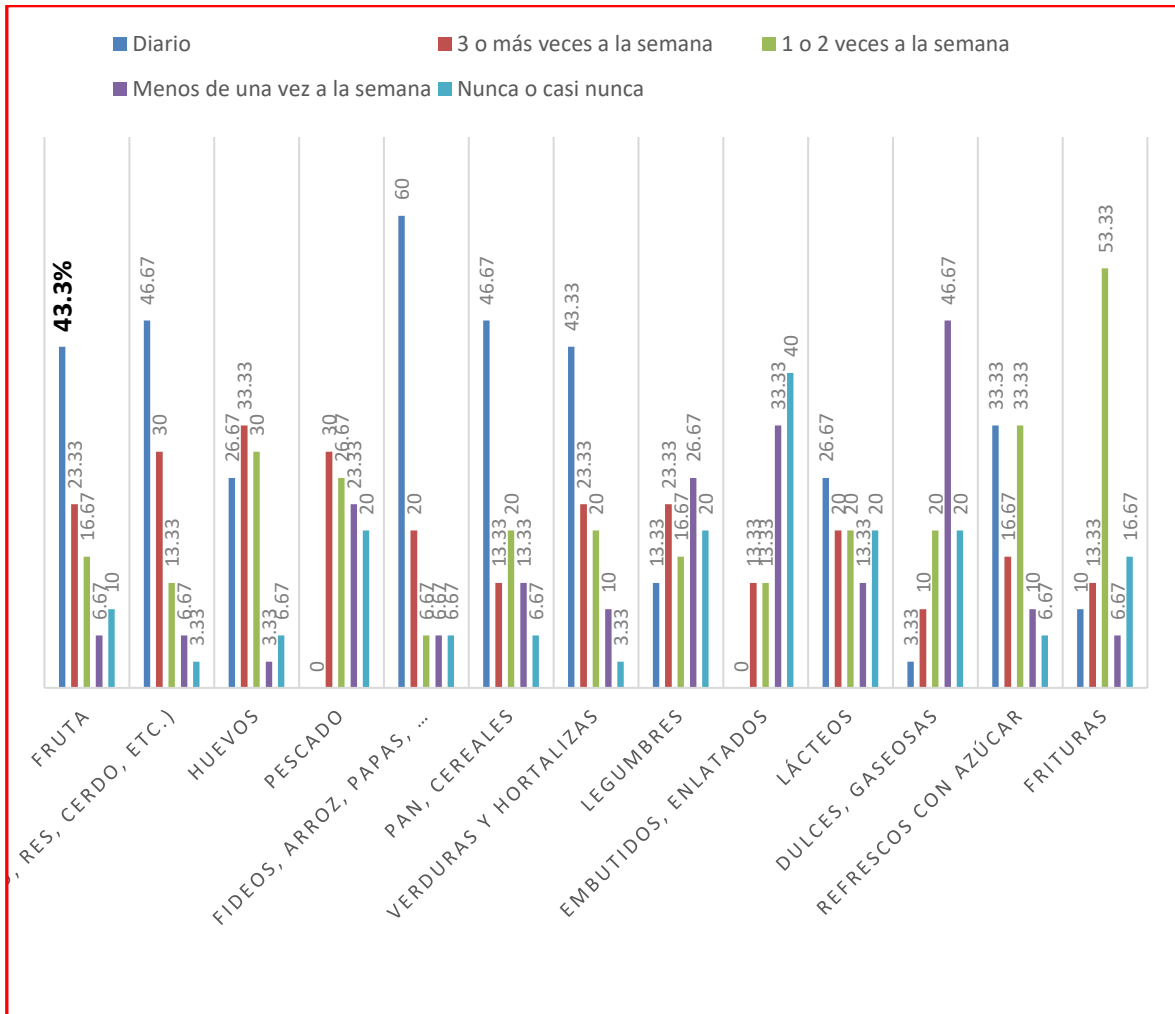
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 27: CADA QUE TIEMPO ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 28: FRECUENCIA CON QUE CONSUMEN ESTOS ALIMENTOS LA FAMILIA Y LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

TABLA 04: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.

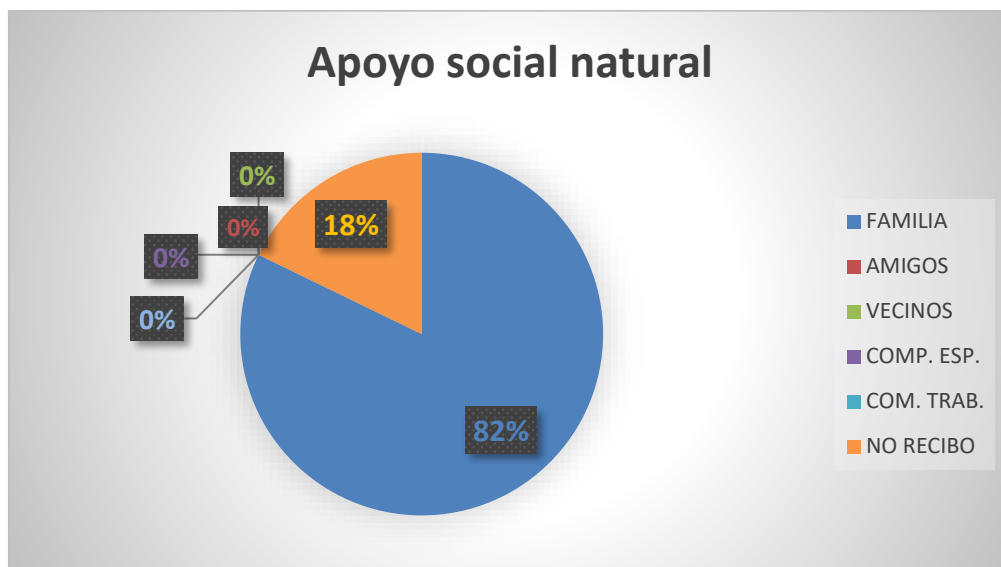
Variable	n	%
Recibe apoyo social natural		
Familia	74	82,2
Amigo	0	0,0
Vecino	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	16	17,8
Total	90	100,0
Recibe apoyo social organizado		
Organizaciones de ayuda al enfermo	3	3,3
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	87	96,67
Total	90	100,0
Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones		
Beca 18		
No recibo	90	100,0
Si recibo	0	0,0
Programa nacional de alimentación escolar		
No recibo	90	100,0
Si recibo	0	0,0
Programa de cooperación 2012 - 2016		
No recibo	90	100,0
Si recibo	0	0,0
Comedor popular		
No recibo	90	100
Si recibo	0	0
Institución de salud en la que se atendió los últimos 12 meses		
Hospital	9	10,0
Centro de salud	33	36,7
Puesto de salud	3	3,3
Particular	27	30,0
Otros	18	20,0
Total	90	100,0

Continua....

Motivo de la consulta por la que asiste a un establecimiento de salud		
antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	0	0,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	48	53,3
Mareos, dolores o acné	33	36,7
Cambios en los hábitos de sueño y alimentación	0	0,0
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo (consumo de alcohol y drogas)	9	10,0
Total	90	100,0
Considera Ud. que el lugar donde lo atendieron, esta ...		
Muy cerca de su casa	6	6,7
Regular	69	76,7
Lejos	6	6,7
Muy lejos de su casa	3	3,3
No sabe	6	6,7
Total	90	100,0
Qué tipo de seguro tiene		
ESSALUD	36	40,0
SIS-MINSA	27	30,0
Sanidad	3	3,3
Otros	24	26,6
Total	90	100,0
Tiempo que esperó para que lo atendieran en el establecimiento de salud, le pareció ...		
Muy largo	6	6,7
Largo	12	13,3
Regular	54	60,0
Corto	12	13,3
Muy corto	0	0,0
No sabe	6	6,7
Total	90	100,0
En general la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud, fue ...		
Muy buena	12	13,3
Buena	27	30,0
Regular	39	43,3
Mala	6	6,7
Muy mala	3	3,3
No sabe	3	3,3
Total	90	100,0
Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa		
Si	15	16,7
No	75	83,3
Total	90	100,0

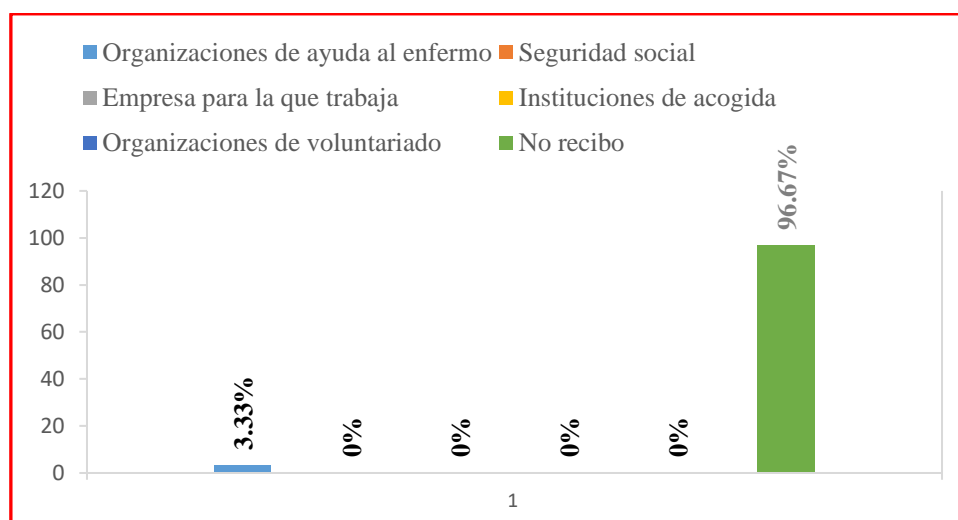
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 29: RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 30: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



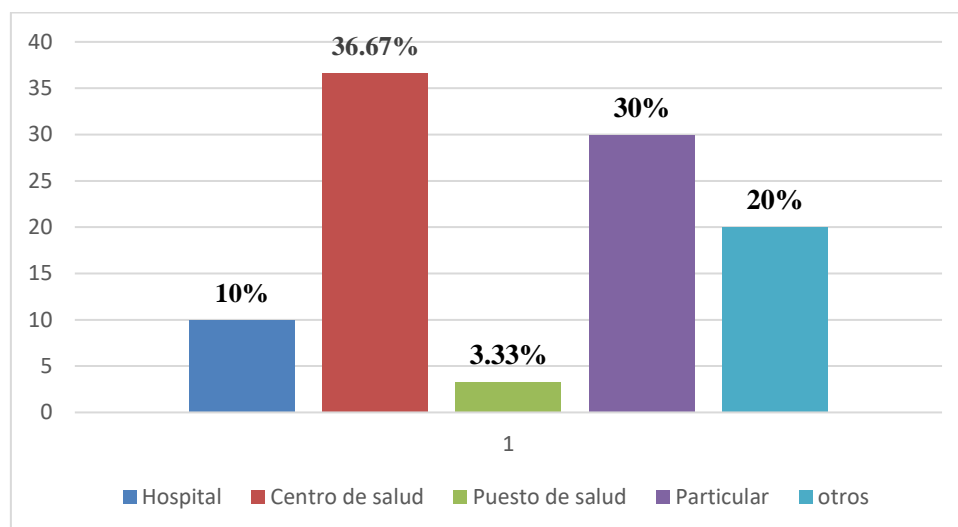
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 31: RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 32: INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIERON EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



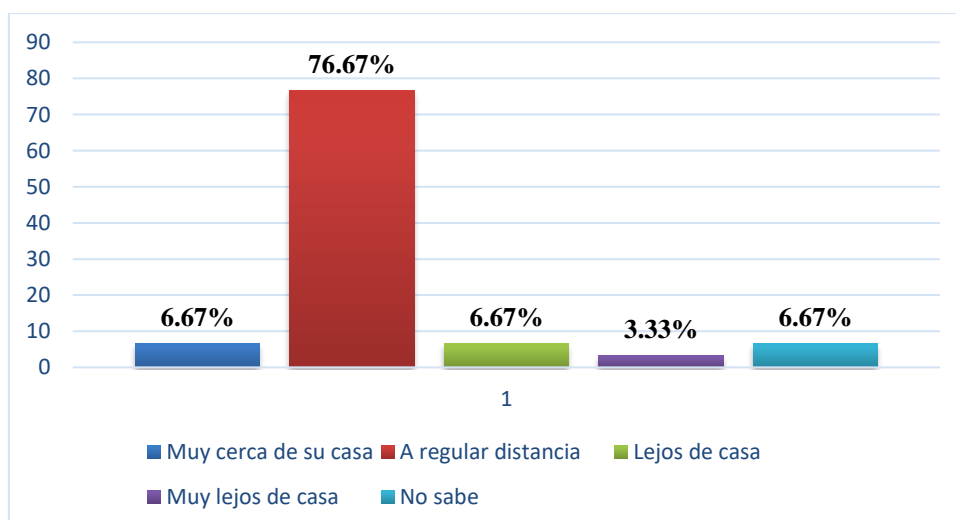
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 33: MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 34: DISTANCIA DE LLEGAR AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



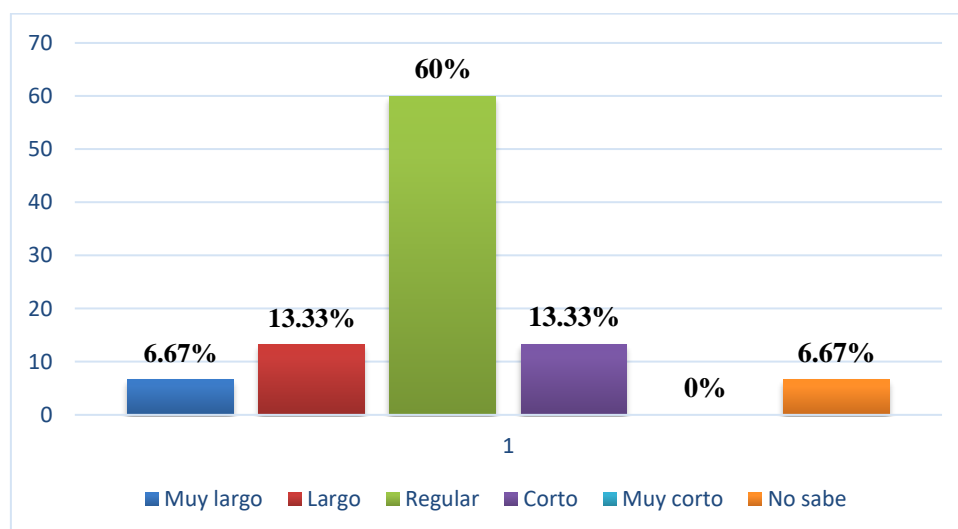
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020

GRÁFICO 35: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



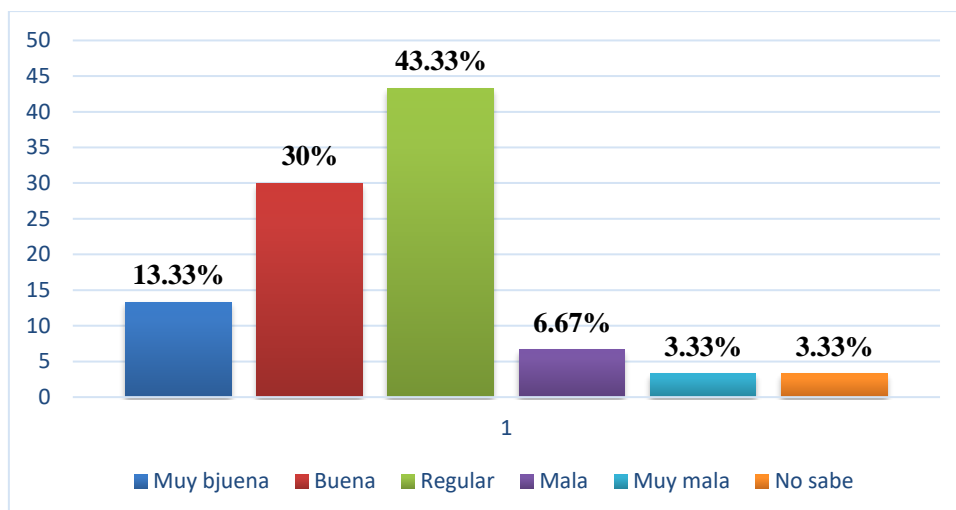
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020

GRÁFICO 36: TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE LA ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD A LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



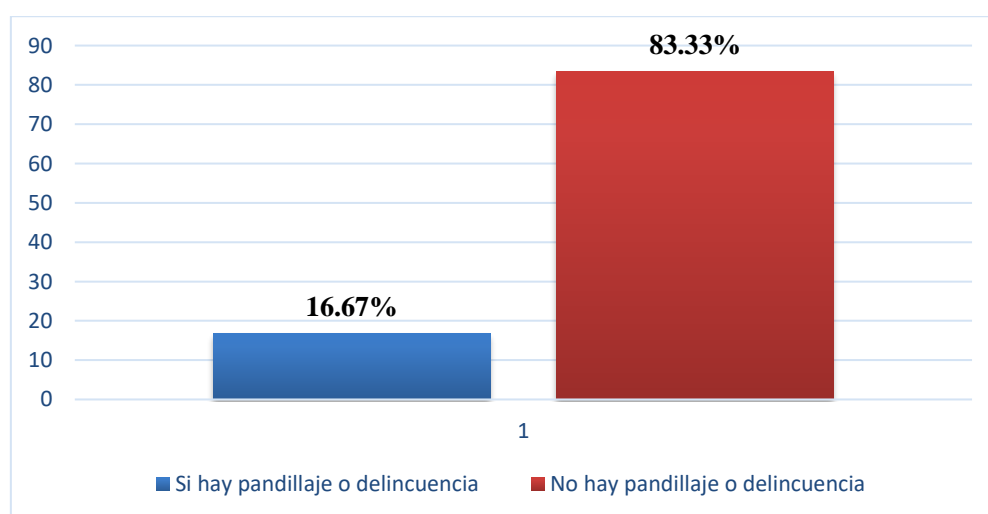
Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 37: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

GRÁFICO 38: EXISTE PANDILLAJE O DELICUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_ PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de Determinantes de la Salud, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez, Directora de línea de Investigación, aplicado en la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

4.2 Análisis de Resultados

El análisis de los resultados de las variables de los determinantes de la salud en el adolescente de la Institución Educativa particular Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020.

En la tabla 01: Con respecto a los Determinantes de la Salud Biosocioeconómicos se observa que del 100% de los adolescentes encuestados el 53,3% son de género femenino mientras que el 46,7% son de género masculino; el 66,7% tienen una edad 15-17a,11m,29d. y el 33,3% tienen una edad entre 12 a 14 años; el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/ incompleta; el 43.3% de las madres de los adolescentes tienen estudios superior universitaria completa/ incompleta y un 36,3% cuentan con secundaria completa/incompleta; el 37.7% de los padres de familia tienen un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles y un 25,6% tienen un ingreso de 1001 a 1400 nuevos soles mensuales; dentro de la ocupación del jefe de familia encontramos que el 50% es trabajador estable y un 46,7% tienen trabajo eventual.

Los resultados se asemejan a los de Ortiz M. (65), en su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del caserío de los Altos de los Castillos, La Arena- Piura, Perú, 2015” donde concluye que la mayor parte de adolescentes en estudio son de sexo femenino, teniendo en su mayoría a las madres de los adolescentes con grado de instrucción superior completa /

incompleta. Así como también se asemejan a los estudios de Moreno C.(18), en su investigación titulada: “Indicadores para detectar y evaluar el impacto de las desigualdades socioeconómicas en los estilos de vida y la salud de los adolescentes Españoles. 2016”, donde concluye que en su muestra aleatoria de adolescentes en estudio más de la mitad son del sexo femenino, con un nivel educativo de sus madres de superior completa/incompleta (universitario/no universitario) en la mayoría de los casos.

Los resultados difieren a los encontrados por Guevara D. (66), en su investigación titulada: “ Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro - Chimbote, Piura, 2015, de los cuales refiere que el 56,7% son de sexo masculino, de los cuales el 100% son adolescentes de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días; el ingreso económico familiar del 74,5% de adolescentes es menor de 750,00 soles y del 65,6% la ocupación del jefe de familia es eventual. Asi como tambien difieren los resultados en algunas variables los encontrados por Ramos K. (67), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa La Libertad-Chimbote, 2016”, de la cual se observa que del 100% de adolescentes el 49,7% de las madres de los adolescentes tienen grado de instrucción secundario completa /incompleta; el 43,3% tienen un ingreso económico familiar de 750 soles; el 53,1% la ocupación del jefe de familia es trabajador eventual.

El dinero que una familia gasta en un tiempo determinado es el ingreso económico y fuente de abastecimiento de todos los gastos para el sustento diario de todos lo que integran una familia; los cuales son de alimentación, vestimenta, gastos de servicios básicos (agua, luz) de acuerdo a los ingresos que se obtienen, mientras más altos son las condiciones serán mejores. Aquellos son de mayor prioridad para de esa forma mejorar la calidad de vida (68)

En la actualidad existe la igualdad de género y el empoderamiento femenino, aunque no son las mismas condiciones a las de un varón y lo notamos en respuesta que la mayoría de población en estudio era femenina, siendo esta una respuesta de los padres que quieren que sus hijas lleguen a ser profesionales. Hoy es más común ver a mujeres ocupar un puesto importante en todos los rubros, pues tanto los varones como las mujeres pueden lograr desempeñarse satisfactoriamente en cualquier ámbito laboral si se lo proponen. Es notable el esfuerzo que realizan los padres para que sus hijas reciban una mejor educación, realidad diferente que tienen aquellas adolescentes que estudian en colegios nacionales donde la educación es precaria (69).

Según el INEI (2015), las mujeres igualan o superan a los hombres en lo que concierne a la matrícula, y lo mismo sucede en la asistencia en Inicial, Primaria y Secundaria. La Ley N° 27558 de Fomento de la Educación de las Niñas y Adolescentes Rurales (2001), donde se toman en cuenta medidas para llevar un trabajo integral en la educación, salud y mujer mayormente (70).

“Se dice también que el analfabetismo afecta principal y en mayor proporción a las mujeres que a los hombres y en su mayoría a las de zonas rurales. En el año 2014 se detectó que el 9,6% de la población del país, eran mujeres analfabetas, y solo un 3,1% en hombres con diferencia de 6,5% debido al pensamiento machista en las zonas rurales donde aún siguen pensando que la mujer supera al hombre solo por dar hijos y en todo lo demás el hombre es muy superior a la mujer (71).”

“En cuanto al sexo se sabe que es una variable biológica y genética la cuál diferencia al hombre y la mujer, siendo esta una variable física más no una diferencia de superioridad manifestado en roles sociales, especialización de trabajo, actitudes, ideas y generalmente en la familia donde la producción es realizada en el medio ambiente ideal (72).”

El grado de instrucción que tienen las madres de los adolescentes es un dato de importancia pues no solo por aportar en los gastos familiares, sino que los propios hijos verían que existe igualdad de género y que tanto sea varón o mujer merecen las mismas oportunidades y el respeto ya que al tener una madre con educación superior se relaciona con una mejor percepción sobre la sexualidad de los adolescentes (73).”

En la investigación realizada en la Institución Educativa Particular Federico Villarreal en el Distrito de Sullana- Piura, se observa que más de la mitad de

adolescentes son de sexo femenino y casi todos tienen secundaria completa/incompleta, más de la mitad de los adolescentes tienen una edad entre 15 a 17 años, 11 meses y 29 días y pertenecían entre primero y quinto de secundaria. En cuanto al grado de instrucción de las madres de los adolescentes en estudio que casi la mitad tiene educación superior universitaria completa/incompleta y algunas de ellas lograron culminar sus estudios universitarios y otras por motivos de índole económico y personal no pudieron terminar sus carreras, estos resultados reflejan el impacto de la educación y la persona ya que constituye en la disminución de la pobreza como también se obtuvo de resultado que la mayoría cuenta con un trabajo estable y un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles pues al pertenecer a una institución particular es un factor que no se puede obviar.

Tabla 02: En la siguiente tabla con respecto a la vivienda el 76,7% de los adolescentes cuentan con vivienda unifamiliar y el 23,3% señala que su vivienda es multifamiliar; 80% señalan que la tenencia de la vivienda es propia y un 9% refiere que donde viven es alquilada y similar porcentaje las cuidan; el 53,3% refiere que poseen piso falso un 46,7% cuentan con loseta, vinílicos; el 43,3% de adolescentes refiere que cuentan con eternit como material del techo y en igual porcentaje refiere que es de material noble, ladrillo y cemento; el 90% refiere contar con paredes de material noble, ladrillo y cemento mientras que un 6,7% refiere que son de adobe; el 63,3% ha referido que sus habitaciones son independientes y un 33,3% refiere que son de 2 a 3 miembros por habitación; sobre el abastecimiento del agua el 70% ha referido que

cuentan con conexión domiciliaria y un 26,7% tienen red pública de agua; el 93,3% refiere que cuentan con baño propio y un 3,3% refiere que utilizan baño público al igual que acequia o canal; sobre la forma en la que cocinan sus alimentos el 100% de adolescentes refirió que para cocinar utilizan gas, electricidad como combustible en la cocción de sus alimentos diariamente; el 100% de adolescentes informo que cuentan con energía permanente en sus hogares y respecto a la disposición de basura el 90% entierra, quema la basura y los desperdicios mientras que un 6,7% refiere que la eliminan a campo abierto; el 26,7% señala que el carro recolector de basura pasa por su vivienda por lo menos 2 veces a la semana y de igual porcentaje refieren que pasa al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas.

En el presente estudio se asemejan en algunas variables como los encontrados por Jara J. (74), En su investigación “Determinantes de la salud en el adolescentes. Institución educativa 8 de octubre- Chimbote, 2016”. Del 100% de los adolescentes, el 83,8% tiene una vivienda unifamiliar, el 92% tienen una vivienda de tenencia propia; el 55,8% refiere tener habitación independiente; el 56,2% y conexión domiciliaria de agua; el 73,6% la eliminación de excretas es en su propio baño; el 90,3% para cocinar utilizan gas, electricidad; el 73,6% cuenta con energía eléctrica permanente. Así también se asemejan en algunas variables como las encontradas por Méndez Y (75) En su investigación titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria. institución educativa “José Carlos Mariátegui n° 88046” cambio puente_ Chimbote, 2016”. En la que el 91,7% tienen una tenencia propia; el 68,8% tienen

una habitación independiente; el 68,8% tienen conexión domiciliaria de agua; el 93,6% tienen baño propio; el 89,9% usan para cocinar gas y electricidad.

En algunos resultados difieren las variables encontrados con los de Zavaleta S. (76), en su investigación “Determinantes de la salud en adolescentes del 3ero de secundaria en la Institución Educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015”. Del 100% de los adolescentes en relación a su vivienda; el 54,0% cuenta con un tipo de vivienda unifamiliar; el 73,0% el material de piso es de loseta, vinílicos; el 52,5% su techo es de material noble, ladrillo y cemento; el 46,0% tienen una habitación independiente; el 41,5% se abastecen de agua por conexión domiciliaria. Así mismo difieren algunas variables con las encontradas por Beteta F. (77), en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en los adolescentes de la institución educativa estatal “Miguel Grau Seminario”- Salaverry, 2015”. En la que el 20% de las viviendas son alquiladas; el 24% su material del techo es madera, estera, el 49% su material de las paredes es adobe, el 9% de 4 a más miembros duermen en una habitación, el 75% refiere que pasa diariamente carro recolector de basura.

Las condiciones de la vivienda son importantes ya que depende de la condición en la que viven va a ser influencia no solo en el aspecto físico sino también en lo psicológico, en la salud y el entorno de acuerdo al nivel socioeconómico de las personas serán las probabilidades de vivir ya sea en buenas condiciones con los recursos básicos necesarios o en malas condiciones con carencias y necesidades (78).”

La privacidad con la que cuentan los adolescentes al tener una habitación para ellos es de suma importancia y refieren que para ellos es bueno tener su propio espacio ya que sus padres y hermanos de esa forma respeten su privacidad donde ellos se sienten con la libertad de ser ellos mismos, aunque no son aún autosuficientes y tienen que seguir y respetar reglas una habitación es su espacio personal.

El material que se debe emplear en la construcción de una vivienda debe ser de un buen material para que los integrantes de esta familia no corran riesgos que atenten en contra de su salud como las paredes, el techo y el piso que brindan protección a sus habitantes frente a cambios climáticos o también a su protección y privacidad (79).

Para la salubridad de los habitantes es necesario el abastecimiento de agua ya que tal elemento es de suma importancia para todo ser vivo, es esencial en una vivienda, y tiene que ser apta para el consumo humano sin limitación por no ser dañina en ningún sentido para la persona y contar con desagüe ya que sin este pueden ocasionar enfermedades diarreicas (80).

Contar con energía eléctrica no es solo por ser un servicio más pues cumple un papel importante en el desarrollo de las sociedades ya que puede transformarse en diferentes formas de energía como la lumínica, mecánica y térmica. Su uso es una de las bases de la tecnología ya que permite el avance de la misma. A diario se ofrecen en el mercadeo los equipos más sofisticados que brindan

recreación, entretenimiento y comodidades a nuestra sociedad que mejoran las condiciones de vida de la persona (81).

La energía eléctrica es imprescindible en los hogares no siendo indiferente en las de los adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal que refirieron ser de mucha importancia en la vida de ellos y de sus familias, pues si no contarían sin ese servicio no solo estarían en oscuridad por las noches, sino que varios electrodomésticos, celulares, y hasta el internet son utilizados con electricidad. Aparte que también manifestaron que por el momento que estamos llevando tienen que llevar sus clases por internet y con la ausencia de energía eléctrica no podrían estudiar. Cabe resaltar que no es lo mismo depender de energía eléctrica como dependemos del agua, pero si facilita en muchos sentidos contar con energía eléctrica pero antiguamente no habría sido un problema y hoy en día si lo es.

En los hogares de los adolescentes del presente estudio, se elimina la basura en el carro recolector que pasa recogiendo 2 veces a la semana y en algunas oportunidades un día más pero no es constante todas las semanas y esto es un problema para ellos pues si no eliminan la basura diariamente afecta la salud de sus familias las cuáles refieren que ya se han visto afectadas por la presencia de bichos y roedores y hasta problemas estomacales, la mayoría de las viviendas de los adolescentes cuentan con los servicios de saneamiento básico que son de mucha importancia para la tranquilidad y bienestar de sus familias.

Al aplicar el instrumento de investigación a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, se concluyó que la mayoría tienen vivienda unifamiliar, casi todos tienen sus viviendas propias, la mayoría de ellas cuenta con piso falso, en igual cantidad unos adolescentes cuentan con techo de eternit y material noble, ladrillo y cemento, el material de las paredes en su mayoría es de ladrillo y cemento, la mayoría de adolescentes refieren dormir en habitaciones independientes, así mismo la mayoría cuenta con abastecimiento de agua de conexión domiciliaria, y baño propio para la eliminación de excretas.

Al ver el resultado de la investigación se evidencia que la mayoría de adolescentes tienen vivienda unifamiliar, la cual brinda seguridad y privacidad a los habitantes del hogar hoy que se ven tantos casos de violencia física y sexual por parte de familiares y esto se podría dar en una vivienda donde viven muchas familias. Existen factores de riesgo controlables y prevenibles, la mayoría de los adolescentes cuenta con piso falso no siendo este el adecuado pues el polvo podría ocasionar enfermedades respiratorias o alergias a largo plazo, sin duda la situación económica es diferente de cada realidad, pero frente a todas las carencias que podrían presentar se evidencia que viven y cuentan con lo normal en cuanto a servicios básicos.

En la tabla N° 03: Sobre los determinantes de estilos de vida se observa que el 96,7% de adolescentes informó que no fuman y no han fumado nunca y un 3% reveló actualmente no lo hace pero que si lo había hecho en anterior

oportunidad; un 73,3% de adolescentes exponen que no han consumido bebidas alcohólicas mientras que un 26,7% que su consumo es ocasionalmente; el 60 % refiere que duermen entre 6 a 8 horas y un 36,7% refiere que duermen de 8 a 10 horas diarias; el 93,3% refiere que se bañan diariamente y un 6,7% de adolescentes refiere que lo hace 4 veces a la semana; el 52% expresa que si se han realizado algún examen periódico y un 48% refiere que no; el 63.3% refiere el caminar como actividad física en su tiempo libre y un 27% refiere que su actividad física fue de realizar deportes; el 46,8% refiere haber caminado como actividad física en las últimas semanas por más de 20 minutos mientras que un 31,1% de adolescentes refirió realizar deporte; el 86,7% de adolescentes refiere no haber presentado preocupación por engordar mientras que un 6,7% refiere si sentir preocupación por engordar; el 100% de la población adolescente refiere no presentar violencia ni otro tipo de agresiones o maltratos en ningún ambiente donde han estado presentes y el 96,7% de adolescentes refiere que frente a una problema que presente no han pensado en quitarse la vida .

El 63,3% refiere que no han tenido relaciones sexuales sin embargo un 36,7% de adolescentes refiere que si han tenido relaciones sexuales de las cuales el 20% de este resultado informó haber utilizado el condón como método de protección; el 45,6% refiere acudir dos veces al año al establecimiento de salud y un 35,5% refirió acudir una vez al año veces durante el año a un establecimiento de salud. Respecto a la dieta en los adolescentes el 43,3% refiere que consumen frutas diariamente y el 23,3% refiere que lo hace 3 o más

veces a la semana; el 46,7% de adolescentes refiere que consumen carne diariamente y el 30% refiere que lo realiza 3 o más veces a la semana; el 33,3% refiere que consumen huevos 3 o más veces a la semana mientras que un 30,0% lo realiza 3 o más veces a la semana; el 30% de adolescentes refiere que consumen pescado 3 o más veces a la semana y un 26,7% refiere hacerlo 1 o 2 veces a la semana; el 60% refiere que consumen fideos, arroz o papas diariamente mientras que un 20,0% consume 3 o más veces a la semana; el 46,7% indicó que consume pan y cereales diariamente mientras que un 20,0% refiere consumirlo 1 o 2 veces a la semana; un 43,3% de adolescentes informó que consumen verduras y hortalizas a diario y un 20,0% de adolescentes refiere consumir 1 o 2 veces a la semana; el 26,7% de adolescentes indicó que consume legumbres menos de 1 vez a la semana mientras que un 23,3% refiere consumir 3 o más veces a la semana ; en cuanto al consumo de embutidos o enlatados el 40% de adolescentes han referido que su consumo es nunca o casi nunca mientras que un 33,3% refiere que su consumo es de menos de 1 vez a la semana; en lo que son los lácteos el 26,7% de adolescentes ha referido que su consumo es diario; el 46,7% indicó que consume dulces o gaseosas menos de 1 vez a la semana; con respecto a los refrescos con azúcar un 33,3% de adolescentes informó que es diario y también con porcentaje similar refieren que consumen refrescos con azúcar de 1 o 2 veces a la semana; sobre el consumo de frituras un 53,3% informó que consumen de 1 o 2 veces a la semana y un 16,7% de adolescentes refiere que su consumo es nunca o casi nunca .

Se asemejan en algunas variables a los encontrados por Mercedes S. (82), en su estudio titulado: “Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015”, de los cuales el 82,8%. No fuman, ni han fumado nunca de manera habitual; el 86,9% no consumen bebidas alcohólicas; el 57,4% duermen de 6-8 horas; el 84,4% se bañan diariamente; el 100% tienen reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina; el 57,8% realizan actividad física en su tiempos libres; en cuanto a la conducta alimenticia de riesgo de los adolescentes. el 62,5% consumen 3 o más veces a la semana carnes. Así mismo se asemejan algunas de las variables encontradas por Pintado M. (83) 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% refiere bañarse diariamente.

Algunos resultados difieren en algunas variables a los encontrados por Gonzales M. (84). En su investigación determinante de la salud en adolescentes. Institución Educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015 del 100% de los adolescentes, el 71,3% se ducha diariamente; el 40,5% realizan deporte en sus tiempos libres, el 37,4% en estas dos últimas semanas su actividad que realizan es caminar durante más de 20 min. En cuanto a la conducta alimenticia de riesgo de los adolescentes el 72,0% no tienen preocupación por engordar, el 90,0% tienen ingesta de medicamentos, el 79,2%

de los adolescentes no presentaron violencia por agresión; asimismo el 25,8% fueron agredidos en transporte o vía pública; el 95,2% no han tenido relaciones sexuales; el 74,0% consumen a diario frutas.

El Consumo excesivo de bebidas alcohólicas es un factor de riesgo asociado con hábitos de comportamiento no saludables ya que podría llegar a ser una adicción para el consumidor y una problemática para toda la familia y su entorno, llevándolo a ser una carga social y económica para la sociedad, generando preocupación en el ámbito de salud (85).

El restablecer funciones físicas, siendo estas esenciales propias del descanso de la vida cotidiana va a un pleno rendimiento diario y puesto que la mayoría de los adolescentes requiere dormir de 8-10 horas cada noche, así mismo la actividad física es beneficiosa para el buen funcionamiento del organismo (86).

Una conducta alimenticia es entendida como trastorno mental ya que se caracteriza por comportamiento patológicos frente a la ingesta de alimentos, que mayormente predomina y afecta al género femenino en la etapa de adolescencia en distintas clases sociales, que son causados por origen psicológico, biológico, familiar y sociocultural el mismo que puede ser revestido con terapias psicológicas (87).

El contacto físico entre dos personas con el objetivo de dar o recibir placer sexual tienen que darse de forma responsable ya que al no utilizar métodos

anticonceptivos podrían traer consigo un embarazo precoz en adolescentes menores de edad, no solo eso, sino también para evitar enfermedades de transmisión sexual pues existen variedad de métodos para evitar consecuencias negativas (88).

El acceso a la disponibilidad de alimentos, hace referencia a una alimentación saludable en las personas y el aprovechamiento biológico de los mismos. Es considerado que un hogar con seguridad alimentaria y acceso a las mismas tiene una mejor alimentación siempre y cuando esta sea saludable pues no solo es necesario contar con alimentos sino también la cantidad y calidad de las mismas. (89).

En la investigación realizada a los adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal en el Distrito de Sullana-Piura, en relación a los determinantes de los estilos de vida se encontró que la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, no consumen alcohol en su mayoría ya que son conscientes de los daños que pueden repercutir como consecuencia. En cuanto sobre las horas diarias que duermen los adolescentes más de la mitad duerme de 6 a 8 horas y casi todos se bañan diariamente; todos los adolescentes cumplen con las reglas establecidas en su hogar, en sus tiempos libres hacen uso de la computadora, celular o televisor. Sobre la variable de actividad física más de la mitad refieren caminar y un porcentaje bajo frente a este realiza deporte, en las dos últimas semanas durante 20 minutos refieren que han

caminado y más de la mitad refiere no tener ningún problema en cuanto a su conducta alimenticia.

Los adolescentes manifiestan que no presentan agresiones, y casi todos manifiestan que si en alguna oportunidad han tenido problemas no han pensado en atentar contra su vida. Sobre si los adolescentes han tenido relaciones sexuales más de la mitad refieren que no, pero aún hay una baja cantidad de adolescentes que dieron una respuesta positiva de las cuales más de la mitad refiere haber hecho uso de condón como método anticonceptivo de los cuales casi todos negaron haber tenido un embarazo, pero una de las adolescentes refiere que tuvo un aborto. En cuanto al tiempo que acude a un establecimiento de salud menos de la mitad manifiesta que han sido 2 veces al año. Sobre los alimentos que consumen la mayoría de los adolescentes consumen frutas diariamente al igual que carne, más de la mitad consume a diario fideos, arroz o pasta, poco más de la mitad consume pan y cereales diariamente, esos son los valores más altos en cuanto alimentación que encontramos en la investigación.

Respecto el resultado de la investigación se observa que: La mayoría de adolescentes no han fumado nunca, al igual que no ingiere bebidas alcohólicas, siendo esto favorable para su propia salud, pues son dañinas y en varias oportunidades estos problemas desencadenan vicios de las cuales después no pueden salir, todos los adolescentes manifiestan que no son víctimas de agresiones o maltratos de lo contrario serían perjudiciales para su formación. Casi todos no han tenido relaciones sexuales ya que de esa forma evitan muchas

enfermedades, embarazos, abortos, que en la etapa en la que están no les permitiría avanzar muy por el contrario haría que quemen etapas y tengan menos oportunidades, pues ser padre o madre es una gran responsabilidad. En cuanto al tiempo en que acude a un establecimiento de salud, menos de la mitad manifiesta que fueron 2 veces al año probablemente, y que fueron por situaciones de problemas respiratorios, no se han confirmado en algunos casos si fueron por causa del virus del covid, pero en algunos casos si han llegado a ser confirmados.

Refieren también, mucho más de la mitad de adolescentes que no tienen ninguna conducta alimenticia de riesgo que haga que ellos tengan baja autoestima, ansiedad, anorexia o bulimia lo cual es bueno ya que significa que por el contrario tiene una buena autoestima y se aman tal como son sin importar lo que el resto podría opinar sobre ellos. La aceptación propia va mucho más allá de cómo nos vemos o nos vea el resto, es más que todo amarse a uno mismo para así poder amar al resto y es el cariño y apoyo recibido por sus padres el que les dio la seguridad que ahora tienen.

En la tabla N° 04: Con respecto a los determinantes de redes sociales y comunitarias en los adolescentes, el 82,2% informó que recibe apoyo social natural por parte de su familia y el 17,8% refiere que no recibe apoyo; en cuanto a apoyo social organizado un 96,7% refiere que no recibe apoyo organizado; sobre si algún adolescente recibe algún apoyo de organizaciones todos han referido que no pertenecen a ningún programa de ayuda hasta el momento; el

36,7% se atendió en un centro de salud en los últimos 12 meses y un 30,0% de adolescentes refiere que su atención fue de forma particular; el 53,3% indica que el motivo por la cual acudió al centro de salud fue por infecciones, trastornos respiratorios o digestivo y un 36,7% informó que fue por mareos, dolores o acné; el 76,7% considera que el lugar donde fue atendido está a una distancia regular a su casa en cuanto a distancia; en cuanto al tipo de seguro que tienen el 40% informó contar con el seguro de EsSalud y un 30,0% refiere que cuenta con seguro de SIS-MINSA ;el 60% señala que el tiempo de espera donde fue atendido es regular; sobre la calidad de atención que recibió en el establecimiento que fue atendido el 43,3% indica que fue regular mientras un 30,0% refiere que fue buena la atención recibida; un 83,3% de adolescentes respondió que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa mientras un 15,0% respondió que sí existe pandillaje cerca a su casa .

Algunos de resultados se asemejan a los encontrados por Mendez y. (90), en su 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”. Donde el 45,6% se atendieron estos 12 últimos meses en un hospital, el 40,4% consideran el lugar donde lo atendieron se encuentra a una distancia regular; el 29,4% tienen como tipo de seguro SIS-MINSA, el 39,6% consideran regular el tiempo que esperaron para que los atiendan, el 44,5% consideran buena la calidad de atención que recibieron en el puesto de salud, el 59,6% manifiestan que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Se difiere con los encontrados por Ruiz L.(91), donde el 30,7% refiere que la institución donde se atendió en estos 12 últimos meses es en el centro de salud; el 48,0% considera que el lugar donde atendieron esta regular de su casa; el 47,3% de adolescentes refirió que el tipo de seguro que tienen es SIS – MINSA; el 44,7% refirió que el tiempo que espero para que lo atendiera le pareció regular; el 42,7% refirió que la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue regular y el 79,3% refirió que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

El apoyo social es un conjunto de recursos humanos con el que contamos para que de esta manera pueda llegar a ser capaz de brindar ayuda para solucionar situaciones difíciles de la vida cotidiana (92).

El Perú cuenta con un sistema de atención sanitaria descentralizado las cuales son: el Ministerio de Salud (MINSA), que ofrece servicios de salud para el 60% de la población; EsSalud, que cubre el 30% de la población; y las Fuerzas Armadas (FFAA), la Policía Nacional (PNP), y el sector privado, que proporcionan servicios sanitarios al 10% restante (93).

Las pandillas son un grupo de personas ya sean menores o mayores de edad entre los 12 y 24 años que se reúnen con el fin de socializar y de encontrar soporte emocional con los demás miembros de su grupo. La mayoría vienen de familias disfuncionales o con carencia de afecto por el cuál encuentran en los

compañeros el afecto que no han conseguido en sus hogares. La mayoría de estas tienen acciones violentas acompañados de vicios que poco a poco van consumiendo sus vidas y volviéndolas violentas, muchas veces cometen delitos bajo los efectos de sustancias nocivas sin ser conscientes de la realidad (94).

Dando como resultado de la investigación se observa que: Casi toda la población de adolescentes refiere que reciben apoyo social natural por parte de su familia pues la edad en la que aún están es difícil que ellos puedan salir adelante sin la ayuda de su familia ya que son escolares y eso les da la tranquilidad de seguir con sus metas a futuro, sobre si reciben apoyo social organizado de la misma forma la mayoría ha negado ser beneficiados con algún tipo de ayuda , por otro lado casi toda la población de adolescentes ha negado que tanto ellos y su familia pertenecer a algún vaso de leche , en cuanto a atenciones de salud un alto porcentaje se atendió en un centro de salud y de forma particular pues dada la situación de pandemia en la que nos encontramos y teniendo en cuenta que nuestro sistema de salud es complejo se vieron en la obligación de realizar cualquier esfuerzo para contribuir en la mejora de su propia salud, pues más de la mitad fueron por trastornos respiratorios y digestivos seguido de dolores de todo tipo que los aquejaban. Refieren también que cuentan con seguro de ESSALUD ya que sus padres cuentan con un trabajo estable las cuales son con los beneficios de seguro que hoy en día es primordial para cada integrante de sus familias. Así mismo la mayoría refieren que no existe pandillaje cerca de sus casas y que es tranquilo y eso es bueno pues el pandillaje es un factor que perjudicarían la tranquilidad de ellos y sus

familias, pues siempre llevan consigo problemas de drogas y alcoholismo las cuales acompañado de violencia que ejercen para robar no les daría la tranquilidad de la que ahora gozan.

VI. CONCLUSIONES

5.1 Conclusiones

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

- En cuanto a los Determinantes Biosocioeconómico en los adolescentes de la Institución Educativa Particular Federico Villarreal en el Distrito de Sullana - Piura se concluyó que más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino , al igual la mayoría comprenden una edad de a 15 a 17 años, todos tienen un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, más de la mitad respecto al grado de instrucción de la madre es superior universitaria completa/ incompleta, la mayoría poseen un ingreso económico por parte del jefe de la familia de 751a 1000 soles y más de la mitad cuentan con un trabajo estable. Con respecto a lo obtenido se puede concluir que los adolescentes cuentan con el apoyo de sus padres y en caso puedan seguir sus estudios ya sean técnicos o universitarios van a seguir siendo apoyados por sus padre pues se evidencia el esfuerzo y dedicación que tienen por ellos al querer brindarles una educación de calidad ya que sus hijos pertenecen a una institución particular donde es muy diferente la exigencia y el nivel de educación a las estatales brindada por el gobierno que su enseñanza es baja, otro punto que tomaban en cuenta los padres era que al ser una institución pre universitaria el

motivo de que estudien en aquella es porque gracias a la educación que reciben su ingreso a la Universidad Nacional de Piura que es a lo que ellos apuntan sería mucho más fácil y menos costosa que en una particular pero si no sería el caso igual seguirían apoyando a sus hijos.

- Los determinantes de la salud relacionados con la vivienda en los adolescentes se observa que la mayoría tienen vivienda unifamiliar, casi todos tienen casa propia, la mayoría tiene piso falso, sobre el techo de la mayoría es de material noble, ladrillo y cemento y un porcentaje similar es de eternit, las paredes son de material noble, ladrillo y cemento en casi toda la totalidad, más de la mitad tienen habitaciones independientes, mucho más de la mitad tienen conexión domiciliar de agua, la mayoría cuentan con baño propio, y todos utilizan gas como combustible para cocinar sus alimentos, todos poseen energía eléctrica permanente, casi todos entierran, queman la basura, y botan en el carro recolector la basura depende la forma en la pasan pues indican que a veces lo hacen 2 veces a la semana similar a los que refieren que no pasan todas las semanas y un porcentaje menor a estos pasa diariamente o todas las semanas menos de la mitad indican que el carro recolector pasa todas las semanas pero no diario. Es importante tener en cuenta que es muy compleja la situación de no contar con la recolección de basura diaria, pues

eso conlleva a la aparición de insectos y roedores que traen enfermedades a estas familias.

- Sobre los Determinantes de Estilo de Vida concluyo que: La mayoría de los adolescentes no fuman y no han fumado nunca, refieren también que no consumen bebidas alcohólicas, más de la mitad duermen entre 6 a 8 horas, casi todos los adolescentes se bañan a diario, más de la mitad se ha realizado un examen periódico, poco menos de la mitad respondieron que la actividad física que realizan es caminar seguido de los deportes, casi todos los adolescentes refieren no tener ninguna conducta alimenticia de riesgo, todos los adolescentes refieren que no han presentado ningún tipo de violencia o agresión aunque hoy en día se ven tantos atentados en contra de las mujeres, niños, ancianos y sobre todo la delincuencia que es común en todo el país, tenemos que tener en cuenta también que la situación económica y de pandemia por la que estamos atravesando hacen que estos problemas salgan a flote y nos perjudique como sociedad . Casi todos han negado en pensar en quitarse la vida frente a un problema o situación de dificultad pues tienen a sus familias apoyándolos en cada momento, más de la mitad a referido que no han tenido relaciones sexuales y frente al porcentaje que respondió de forma positiva la mayoría usó el condón como método anticonceptivo de los cuales la casi todas negaron algún embarazo y solo una adolescente confirmó que en su caso fue

positivo, en cuanto a la frecuencia con la que van a un establecimiento de salud más de la mitad respondió que han acudido 2 veces al año a un establecimiento de salud.

En cuanto a los hábitos de alimentación que llevan los adolescentes es: en frutas la mayoría refiere consumirlas diariamente, en carnes la mayoría la consumen diariamente también ya sea (pollo, res, cerdo, etc.), refieren también la mayoría que el consumo de huevo es de 3 o a veces en más cantidad, sobre la consulta si consumen pescado la mayoría respondió que la consumen 3 o más veces a la semana, donde si respondió la mayoría que su consumo es diario es sobre los fideos, arroz, papas, etc. pues es lo más común en casi todas las familias peruanas, la mayoría refirió también que el consume de pan y cereales es diario de igual manera con las verduras y hortalizas que son beneficiosas para su propia salud, sobre las menestras y legumbres la mayoría respondió que la consumen menos de 1 vez a la semana lo que si no debería ser pues encontramos en ellas vitaminas , hierro, y una fuente importante de ácido fólico la cual dijeron desconocer, siguiendo sobre el consumo de embutidos o enlatados el porcentaje mayor respondió que consumen pero nunca o casi nunca que es bueno pues no es saludable para el cuerpo humano, sobre el consumo de lácteos la mayoría refiere consumir diariamente, sobre el consume de dulces y gaseosas que no son nada beneficiosas para la salud de la persona su consume es de menos de

una vez a la semana, los adolescentes también respondieron que el consume de refrescos con azúcar es en algunos diario y un porcentaje similar lo consumen 1 o 2 veces a la semana, y para culminar más de la mitad refiere que consumen frituras 1 o 2 veces a la semana.

Al culminar con las preguntas se consultó si en el centro educativo les enseñaban de cómo conseguir y llevar una alimentación adecuada y saludable y nos dijeron que por esta razón el quiosco del colegio también era controlado para que no puedan conseguir alimentos que sean perjudiciales para la salud de los alumnos, en cuanto como era la alimentación que llevan en su casa refirieron que es variada y más que todo dependen de las posibilidades con las que cuentan sus padres. Frente a todo esto los malos hábitos en cuanto alimentación muchas veces es por desinformación y es por eso que es un tema que si tocan en la institución y les fomentan alimentación saludable y la importancia de realizar el deporte.

- Sobre los determinantes de redes sociales y comunitarias en los adolescentes se puede observar que la mayoría de los adolescentes reciben apoyo familiar, casi todos los adolescentes refieren no recibir apoyo organizado, en cuanto a apoyo de organizaciones solo un muy bajo porcentaje ha referido recibir apoyo por medio del vaso de leche, la institución en la que se atendieron fue en el centro de salud los últimos 12 meses y más de la mitad refirió que fueron por

infecciones y trastornos respiratorios, más de la mitad de adolescentes consideran que el lugar de atención fue a una distancia regular a su casa y la calidad también fue regular, poco menos de la mitad de adolescentes refieren que tienen seguro de EsSalud, en el tiempo de espera para la atención les pareció regular al igual que la calidad de atención y por último casi todos refieren que no existe pandillaje cerca a su casa.

Cabe resaltar que frente a nuestra situación sanitaria se han venido dando innumerables problemas por la etapa de pandemia en la que nos encontramos, las cuales han hecho reflejar nuestras necesidades y carencias que por muchos años han estado arrastrando, pues no solo el problema era una falta de organización por parte del ejecutivo encargado del sector salud, sino también la falta de personal para cubrir a toda la población que se vio afectada por el virus del covid, falta también de infraestructura y de equipos necesarios, y varios puntos más con los cuáles se han visto afectados los alumnos adolescentes de la institución educativa particular.

Esperemos que de venir una nueva ola como se ha visto en otro país estemos mejor preparados y que nuestras autoridades cumplan con los requerimientos necesarios para de esa forma brinden una atención de calidad a todas las personas que lo requieran y poco a poco todo valla pasando por el bien de nuestro país.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Frenk J. La salud de la población. 1° ed. Electrónica 2016 [citado 10 setiembre 2020]. Disponible en:
https://books.google.com.pe/books?id=IV_DAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=determinantes+de+la+salud+a+nivel+mundial&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjw2KSe8d_rAhVfH7kGHbdlBHY4ChDoATABegQIBBAC#v=onepage&q&f=false
2. López C, Alonso P. Definiciones, características y problemas en el empleo de indicadores en salud. Revista Cubana Salud Pública. [Revista en Internet]. 2015. [Citado 10 de setiembre 2020]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662011000200011&lng
3. Ávila M. Hacia una nueva Salud Pública: determinantes de la Salud. Acta méd. costarrica [Internet]. 2009 Apr [Citado el 05 de setiembre 2020]; 51(2): 71-73. Available from:
http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022009000200002&lng=en
4. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: Riesgos para la salud y soluciones. Mayo: 2017. Citado 15 Agosto 2020. [Centro de prensa]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
5. Maya, L. Los Estilos de Vida Saludables: Componentes de la Calidad de Vida. Colombia: 2006. [Serie Internet] [Citado 04 de Agosto 2020]. [Alrededor de 1 planilla]. Disponible desde el URL:
http://www.insp.mx/Portal/Centros/ciss/promocion_salud/recursos/diplomado/m3/t4/Los_estilos_de_vida_saludables.pdf

6. Guerrero L, León A. Estilo de vida y salud: un problema socioeducativo, antecedentes. *Educere*. 2015; 14 (49): 287-29. Disponible en URL: http://www.scielo.cl/cielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717955320140002

7. Organización panamericana de la Salud, Estrategia y plan de acción regional sobre los adolescentes y jóvenes- 2011, 2018. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Estrategia-y-Plan-de-Accion-Regional-sobre-los-Adolescentes-y-Jovenes.pdf>

8. Villar E. Los Determinantes Sociales de Salud y la lucha por la equidad en salud: desafíos para el estado y la sociedad civil. **Saúde e Sociedade**, São Paulo, v. 16, n. 3, p. 7-13, dec. 2007. ISSN 1984-0470. Disponible en: <http://www.revistas.usp.br/sausoc/article/view/7540/9058>>. Acceso em: 09 Octubre 2020. doi:<http://dx.doi.org/10.1590/S0104-12902007000300002>.

9. Borrás T. Atención a los adolescentes tempranos vulnerables al consumo de bebidas alcohólicas. La Habana: Editorial Universitaria; 2015, 30- 45. [citado el 04 octubre 2020] Disponible:<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechs/p/reader.action?docID=4945906&query=determinantes+de+la+salud+en+los+adolescentes>

10. Lip Licham C, Rocabado F. Determinantes sociales de la salud en Perú / Lima: Ministerio de Salud; Universidad. [Citado 08 Setiembre 2020]

11. Diario la República [Internet] <https://larepublica.pe/sociedad/2019/09/24/piura-14-de-cada-100-adolescentes-son-madres-o-estan-embarazadas/> [Citado 11 Setiembre 2020].
12. INEI, Adolescentes que no estudian ni trabajan y su condición de [citado 05setiembre2020]https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1632/libro.pdf
13. Banco Mundial. Salud. [internet] [Publicado 10 de abril del 2018] [Citado el22setiembredel2020].Disponibleen:<https://www.bancomundial.org/es/topic/health/overview>
14. Dirección regional de Educación Ugel PIURA, Descripción de la IEP FEDERICO VILLARREAL SULLANA PIURA, 2020.
15. Cagua R. Determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo. Proyecto de investigación previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería. Cuenca: Universidad De Cuenca, facultad de Ciencias Médicas Carrera De Enfermería; 2016. [citado el 08 de Agosto 2020] Hallado en:<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27143>
16. Azar A, Franetovic G, Martinez M, Santos H. Individual, social and environmental determinants of overweight and obesity among Chilean adolescents. Rev Med Chil. 2015; 143 (5):598-605.[citado 15 Agosto 2020]

17. Ruiz A. Universidad de Granada. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes e salud, y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta. España: Granada. 2015. [Tesis doctora][citado el 15 Agosto 2020]. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/25965141.pdf>

18. Moreno C., Moreno M., Balbuena F. Indicadores para detectar y evaluar el impacto de las desigualdades socioeconómicas en los estilos de vida y la salud de los adolescentes españoles. *Apuntes de Psicología*, 34 (2-3), 177-188. [Artículo en línea]. España: 2016 [citado 20 Agosto 2020]. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/64495/Indicadores%20para%20detectar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Paredes, S. Percepción de los adolescentes de la calidad de atención de los servicios de salud en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión – Villa María del Triunfo, 2017. [Tesis]. [citado 11 Octubre 2020] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UAPI_75fc42154fe68da9e50bbb2352473b44

20. Mariños J. Efecto de riesgo de los determinantes sociales y la accesibilidad a la atención de salud en el Perú en 2016. 2018. [citado el 10 de setiembre del 2020] [Tesis post grado]. Disponible en: [Link]

21. Cruz, Y. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Las Delicias II Etapa – Nuevo Chimbote, 2017. [Informe de investigación][Citado 15 Agosto 2020] [Chimbote – Perú]

22. Cayatopa V., Cruzado V. Conducta previa y factores personales relacionados a los hábitos alimenticios de adolescentes de la Institución Educativa José María Arguedas, Chiclayo, 2016. [Tesis] [Pimentel – Perú] [citado 08 octubre 2020]: Universidad Señor De Sipán; 2017. 100 p.

23. Rivera B. Determinantes de la salud del adolescentes-Manuel Arévalo 3ª etapa-Esperanza, 2015. [Citado el 2020 Octubre 01]. Disponible en :<http://erp.uladech.edu.pe/>

24. Custodio Y. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia]. Piura. Universidad los Ángeles deChimbote, 2018. [citado el 10 Agosto 2020]. en el URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUD_ADOLESCENTES_CUSTODIO_GARCIA_YENNY_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Vega J. y col., Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: conceptos básicos, mecanismos de producción y alternativas para la acción. Chile. [Citado el 22 de setiembre de 2020]. [Contenidoenlínea].Disponibleen:https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf

26. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. [Artículo de opinión]. 2011. [Fecha de acceso 19 de Agosto del 2020] URL disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172859172011000400011
27. Alberto V. El Modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre del grupo de investigación gastrohnp de la Universidad del Valle de Cali, Colombia [Internet]. 2015 [citado 20 Agosto 2020]. Disponible: <http://file:///C:/Users/USER/Downloads/1353-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2380-1-10-20170201.pdf>
28. MINSA Perú. [Internet]. (citado el 03 de setiembre 2020) disponible desde: http://www.minsa.gob.pe/portada/esndnt_default.asp, 2015.
29. Cheesman S. determinantes del proceso salud enfermedad. Unidad didáctica: Salud publica I. universidad de San Carlos de Guatemala. 2015. [Citado el 11 de octubre del 2020]. URL disponible: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/doc-determinantes-proceso-se.Pdf>
30. Acheson, D., Investigación independiente sobre desigualdades en el informe de salud. Londres, la oficina de los efectos de escritorio Ltd, 1992. [citado 24 Agosto 2020]

31. Urbina M. Los determinantes sociales de la salud y de la equidad en salud. Academia Nacional de Medicina. Mexico, 2016. disponible en: <https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/DSS.pdf>

32. Organización Mundial de la Salud. Salud en los adolescentes.[citado 08 setiembre del 2020] Disponible en: http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/

33. Moreno Fernández A. La adolescencia. 2nd ed. Barcelona: Editorial UOC; 2015.[citado el 11 de setiembre del 2020]. Disponible: <https://books.google.com.pe/books?id=qH3LDAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=la+adolescencia+definicion+2016&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjFqtKi2azmAhVSwVkkHfrPDF8Q6AEIKTAA#v=onepage&q=la%20adolescencia%20definicion%202016&f=false>

34. La Educación como determinante social en el Perú. [Internet]. Blog.pucp.edu.pe.2015 [citado 11 setiembre 2020]. Disponible:<http://blog.pucp.edu.pe/blog/raulchoque/wpcontent/uploads/sites/905/2016/04/Determinante.pdf>

35. Promoción de las y los Adolescentes.[citado 11 setiembre 2020] Disponible en:<http://www.minsa.gob.pe/portal/servicios/susaludesprimero/adolescente/adol-promocion.asp>

36. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud. Artículo OMS.[citado 11 de setiembre 2020] Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/es/

37. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-709632011000400003
38. Leininger M. “Cuidados culturales: teoría de la diversidad y la universalidad”. Artículo: Modelos y Teorías en Enfermería.[citado 14 setiembre 2020] Disponible en: <http://teoriasalud.blogspot.pe/p/madeleine-leininger.html>
39. Herrera V. Determinantes sociales-Salud publica. [Publicado 21/08/2015]. [Citado 15 setiembre 2020]. Disponible en [http://www.academia.edu/4487025/DETERMINANTES_SOCIALES - SALUD P%C3%9ABLICA](http://www.academia.edu/4487025/DETERMINANTES_SOCIALES_-_SALUD_P%C3%9ABLICA)
- 39 Colliere M. Promover la vida. Méjico: Interamericana McGraw-Hill, 2003. p.7. [citado 19 Agosto 2020] Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>
- 40 Pender N. El cuidado. [internet] [citado el 20 de setiembre del 2020] Disponible en:<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html#:~:text=El%20modelo%20de%20promoci%C3%B3n%20de%20la%20salud%20propuesto%20por%20Pender,perceptuales%2C%20entendidos%20como%20aquellas%20concepciones%2C>

- 41 Tardy M. Diferentes miradas sobre el concepto de Salud. [Internet] 2007-2011. [citado el 14 de Agosto del 2020]. URL disponible en: http://www.psicoweb.com/salud/concepto_salud_03.htm
42. Causse M. El concepto de comunidad desde el punto de vista socio - histórico-cultural y lingüístico. ciencia en su pc 2009 12-21. disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181321553002>. fecha de consulta: [20 de octubre de 2020]
43. García J. Estructura del ingreso y gasto familiar de los hogares receptores de remesas: Los que invierten. El caso de Guanajuato. [Tesis para obtener el grado de doctora en ciencias sociales con especialidad en estudios regionales] Tijuana, B. C., México. 2014. [Citado el 04 de diciembre del 2020]. URL disponible en: <https://www.colef.mx/posgrado/wpcontent/uploads/2014/11/Tesis-Garcia-Gomez.pdf>.
44. Escobar D. Servicios de salud. Facultad Nacional de Salud Pública, 12(1) ; 2015.[citado 11 setiembre 2020] Recuperado de <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/fnsp/article/view/25178/20692>
45. Educación para la Salud. Artículo. Recursos para la comunidad y educación.[citado 22 setiembre 2020] Disponible en: <http://eps.aragon.es/>

46. Pagina[internet] Definición de trabajo: disponible en: <https://definicion.mx/trabajo/> Última vista 08 de octubre 2020.
47. Investigación Cuantitativa, Características. [internet] [publicada 27 de agosto del 2017] [Citada el 08 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.e-nquest.com/investigacion-cuantitativa-que-es-y-caracteristicas/>
48. Slide Player. Universidad Nacional de Santa. Ppt video online. Publicado 17 octubre 2017. [Consultado el 05 de octubre del 2020]. URL disponible en: <https://slideplayer.es/slide/3416737/>
49. Ramos K. Descripción: Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2015 [Internet]. Alicia.concytec.gob.pe. 2015 [citado 20 noviembre del 2020]. Disponible: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_4c77ba163fe9d22168d1fea21fd17167
50. Conceptos de población y muestra [citada 20 de noviembre del 2020] http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
51. Salinas J. Determinantes biosocioeconomico de la salud en Andalucía: estudio comparado del impacto de la crisis económica en la salud de los andaluces (proyecto IMPACT – A). Julio del 2016. [Citado el 20 de noviembre del 2020]. URL disponible en: https://www.researchgate.net/publication/315687017_Determinantes_socioeconomicos_de_la_salud_en_Andalucia_estudio_comparado_del_impacto_de_la_crisis_economica_en_la_salud_de_los_andaluces_proyecto_IMPACT-A

52. Conceptos de Sexualidad y genero. [internet] [publicado 10 de junio del 2017] [Citado el 11 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.cesigdl.com/2017/06/01/qu%C3%A9-es-sexo-qu%C3%A9-es-el-g%C3%A9nero-qu%C3%A9-es-la-sexualidad-para-comprender-la-sexualidad-es-necesario-conocer-la-definici%C3%B3n-de-las-siguientes-palabras/>
53. Enciclopedia jurídica. Edad [Internet]. 2020. [consultado el 11 de setiembre 2020]. URL disponible en: <http://www.encyclopedia-juridica.com/d/edad/edad.htm>
54. Definición Nivel de instrucción (7 grupos) [Internet]. Eustat.eus. 2015 [citado 20 Noviembre 2020]. Disponible: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_131/elem_11188/definicion.html
55. García J. Estructura del ingreso y gasto familiar de los hogares receptores de remesas: Los que invierten. El caso de Guanajuato. Tesis para obtener el grado de doctora en ciencias sociales con especialidad en estudios regionales. Tijuana, B. C., México. 2014. [Citado 20 de noviembre del 2020]. URL disponible en: <https://www.colef.mx/posgrado/wp-content/uploads/2014/11/Tesis-Garcia-Gomez.pdf>
56. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. [Internet]. Repositorio.uchile.cl. 2015 [citado el 20 de Noviembre

2020]. Disponible: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-conceptodeocupacion.pdf?sequence=1>

57. Molina J. Protección de la vivienda familiar. Diciembre 2015. [Citado 20 de Noviembre del 2020]. URL disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/Protecci%C3%B3n%20de%20la%20vivienda%20familiar%20mariel%20molina.pdf>
58. Ministerio de Salud. Gobierno de El Salvador. República de El Salvador en la América Central. 2016. [Citado 20 de Noviembre del 2019]. URL disponible en: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentaciones12072016/ESTILOS-DE-VIDA-SALUDABLE.pdf
59. Concepto de Alimentación [Internet]. [Citado el 12 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.significados.com/alimentacion/#:~:text=Qu%C3%A9%20es%20la%20Alimentaci%C3%B3n%3A&text=La%20alimentaci%C3%B3n%20es%20la%20acci%C3%B3n,necesarias%20del%20d%C3%ADa%20a%20d%C3%ADa>
60. Eusko J. Instituto Vasco de estadística oficial de la C.A de Euskady. San Sebastián 2004. [consultado el 04 de diciembre del 2020] Disponible en http://www.eustat.es/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html#axzz2ZBVGztID.
61. Raffino M. Ingreso. [Internet]. 2020. [Consultado el 04 de diciembre del 2020]. URL disponible en: <https://concepto.de/ingreso-2/>

62. Ocupación. [Consultado el 04 de diciembre del 2020]. URL disponible en:
<https://queesela.net/ocupacion/>
63. Alvarez P. Ética e investigación. [internet] [publicado el 23 de febrero del 2018]
[consultado el 04 de diciembre del 2020] Disponible en:
<file:///C:/Users/iNTEL/Downloads/Dialnet-EticaEInvestigacion-6312423.pdf>
64. Uladech. Código de ética para la investigación. Versión 002 [Publicada el 16 de agosto del 2019] [citado el 09 de setiembre del 2020] Disponible en:
<https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
65. Naciones Unidas , Derechos Humanos, 2016, [Internet] [Citado 20 de Noviembre del 2020]
https://www.ohchr.org/Documents/Publications/HandbookParliamentarians_SP.pdf
66. Código de Ética para la Investigación, Publicado el 16 de Agosto del 2019.
[Consultado el 20 de Noviembre del 2020.]
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
67. Salazar N. la vivienda. 2016. [Consultado el 11 de setiembre 2020]. URL disponible en :
<http://bdigital.unal.edu.co/54587/1/nelsonenriquesalazarsolano.2016.pdf>
68. Ortíz M. Determinantes de la Salud de los adolescentes del caserío de los Altos de los Castillos La Arena-Piura. Perú: 2015. Repositorio.uladech.edu.pe [citado el 20 de noviembre del 2020]. Recopilado de: [Link]

69. Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2015 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2015 [citado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8307>
70. Ramos K. Descripción: Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro-Chimbote, 2015 [Internet]. Alicia.concytec.gob.pe. 2015 [citado 05 de diciembre del 2020]. Disponible https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_4c77ba163fe9d22168d1fea21fd
71. Lestage A. Analfabetización y alfabetización. UNESCO. [Citado el 20 de noviembre del 2020]. Recopilado de: [Link]
72. Conceptos de la educación en las mujeres 2016. [citado el 20 de noviembre del 2020] https://tarea.org.pe/wp-content/uploads/2016/08/Tarea91_64_Gaby_Cevasco.pdf
73. Girondella L. Sexo y género: Definiciones. Contrapeso. Info. [Artículo web]. [Citado: 04 de diciembre del 2020]. Recopilado de: [Link]
74. Abanto A. Determinantes de la salud en estudiantes de la especialidad Agropecuaria del Instituto Río Santa 2015; 01: 371-382. Perú: Ancash. 2015.[citado el 20 de noviembre del 2020]

75. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de octubre- Chimbote, 2016 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2020 [citado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>
76. Zavaleta S. Determinantes de la salud en adolescentes del 3° secundaria. Institución educativa N° 89002. Chimbote-Perú, 2015 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2020 [citado 20 de noviembre del 2020]. Diponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6381>
77. Méndez 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. [Serie de internet] [Citado el 4 de diciembre del 2020]. 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
78. Revista facultad Nacional de Salud , Universidad de Antioquia, Colombia, 2016.[citado el 20 de noviembre del 2020] <https://www.redalyc.org/pdf/120/12043924012.pdf>
79. Beteta F. Determinantes de la salud en los adolescentes de la institución educativa estatal “Miguel Grau seminario”- Salaverry, 2015. [serie de internet] [citado el 6 de febrero del 2020]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10122/determinantes_salud_beteta_tumbalobos_flavio_alberto.pdf?sequence=1&isallowed=y

80. Organización Panamericana de la Salud. Guía para el mejoramiento de la calidad del agua a nivel casero 2015. Perú: Organización Panamericana de la Salud; 2015. [citado el 20 de Diciembre del 2020] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272403/9789243549958-spa.pdf?ua=1>
81. Combustible de cocina [Internet]. Endvawnow.org. 2017 [citado el 20 noviembre del 2020]. Available from: <http://endvawnow.org/es/articles/1631-combustible-de-cocina.html?next=1673>
82. Concepto de definiciones de edad y sexo 2019. Definición de Sexo. /. [Citado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible <https://conceptodefinicion.de/sexo>
83. Pintado M. Determinantes de la salud del adolescente en el Institución Educativa Alejandro Sánchez Arteaga-La Arena-Piura, 2016 [citado el 04 de diciembre]. [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_ROSA_LES_MARJORIE_ALESSANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
84. Gonzales M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2017 [citado el 24 de noviembre 2020]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8556>

85. Consumo de tabaco y alcohol. Vivienda Saludable. Reto del Milenio en los Asentamientos Precarios de América Latina y el Caribe Guía para las Autoridades Nacionales y Locales. Organización Panamericana de la Salud. [citado el 25 de noviembre del 2020] Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/servicios/serums/2018/dgps_para_serums_2018ii/pfvs/vivienda_saludable.pdf
86. Consume de alcohol como problema de salud pública. Universidad Autónoma Indígena de Mexico, 2017. [citado 24 noviembre 2020]. <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
87. Sandoval M. Sueño y vigilancia [Diapositiva didácticas].PhdC Neurociencias.UPC Psicofisiológica. 2015 [citado 24 noviembre del 2020]. Bogotá: Colombia. Disponible: <http://www.slideshare.net/monicasandovalsaenz/sueño-vigilancia>
88. Gómez E. Relación padres e hijos: El miedo a engordar, denominador común de los trastornos alimenticios [Artículo en internet]. 2016 [Citado 24 de noviembre del 2020]. Disponible en URL:http://blogs.elconfidencial.com/alma-corazonvida/relacionpadres-e-hijos/2016-12-01/el-miedo-a-engordar-denominadorcomun-de-los-trastornos-alimenticios_588394/
89. Castilla M. (Artículo en internet). Prevalencia de relaciones sexuales en adolescentes estudiantes de un colegio de Bucaramanga, Colombia Medunab 2016;6:137[citado 24 noviembre del 2020]Disponible: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/244>
90. Ministerio de Salud. Orientaciones técnicas para la promoción de la alimentación y nutrición saludable 2014. Perú: Ministerio de Salud; 2015

[citado 24 de noviembre 2020]. Disponible:

<http://www.saludarequipa.gob.pe/moduloatencionciudadano/promocion/Modulo%20Educativo%20Alimentaci%C3%B3n%20y%20Nutrici%C3%B3n%20Saludable%2020Edici%C3%B3n2.pdf>

91. Mendez Y. Determinantes de la salud en adolescentes del 3° y 4° año de secundaria. Institución educativa “José Carlos Mariategui N° 88046”

Cambio Puente Chimbote, 2016 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2016 [citado 24 de noviembre del 2020]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10718>

92. Ruiz L. Determinantes de la salud en adolescentes del 4to de secundaria. Institución Educativa Gloriosa 329– Chimbote, 2016 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2016 [citado el 24 de noviembre del 2020]. Disponible: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5982>

93. Análisis de situación de salud del Perú- 2018, MINISTERIO DE SALUD [Citado el 25 de noviembre del 2020] https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf

94. El pandillaje en el Perú, 2016. [Internet] [citado el 25 de noviembre del 2020] <https://axlpierola.wixsite.com/mjimenez/el-pandillaje-en-el-peru>

ANEXO: N°01

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES TITULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA
I.E.P. FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_
PIURA, 2020.**

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



ANEXO N°02: PRESUPUESTO – BIENES Y SERVICIOS

Presupuesto desembolsable (estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total
Suministros			
• Impresiones	0.30	200	60.00
• Fotocopias	0.10	700	70.00
• Empastados	40.00	1	40.00
• Papel bond A4	12.00	1	12.00
• Lapiceros	1.00	2	2.00
• Corrector	3.00	1	3.00
Sub total			187.00
Servicios			
• Uso de turnitin	50.00	1	50.00
• Internet	360.00	4 meses	360.00
Sub total			410.00
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	20.00	4	80.00
Sub total			80.00
Total, de Presupuesto			677.00

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



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

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana, 2013

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 de los siguientes lugares?

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

II. DETERMINANTES DE LOS

ESTILOS DE VIDA 14

¿Actualmente, fuma?

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

15 ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes

- Ocasionalmente
- No consumo

16 ¿Cuántas horas duerme usted?

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

17 ¿Con qué frecuencia se baña?

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

18 ¿Se realiza Ud. Algún examen

medico periódico, en un

establecimiento de salud ?

- Si () No ()

ACTIVIDAD FÍSICA

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

- Si () No ()

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

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

- Deporte ()
- Ninguno ()

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

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

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

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

23.Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

- Establecimiento comercial ()
- Otros ()

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

Si () No ()

25. Tiene relaciones sexuales:

Si () No ()

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

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

26. Si es Mujer

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

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

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

DIETA:

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 ()

7. DETERMINANTES DE APOYO SOCIAL

32. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

33. ¿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 ()

34. ¿Recibe apoyo de alguna de estas organizaciones?

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

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

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

- Particular ()
- Otros ()

36. 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 ()

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

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

38. ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

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

- Otros ()

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

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

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

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

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

- Si () No ()

Muchas gracias.



ANEXOS N° 04

CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

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

Dónde:

n = Tamaño de muestra

N =Tamaño de la población=

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96

p = 0.5 Proporción de individuos de la población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés.

e = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador=5%

Reemplazando:

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

n = N Adolescentes.

NOTA: Se realizó con una muestra no probabilística por conveniencia siendo una población total de 90 adolescentes de la IEP Federico

Villarreal.



ANEXOS N° 05

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a Personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes** desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken. Según Baechle y Earle puntualiza la validez de contenido como el grado en que un ítem de la prueba mide lo que procura medir; es la cualidad más fundamental de prueba (35).

-

Dónde:

- Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.
- : Es la calificación más baja posible.
- : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES”.
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0.75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V

de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2).

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud del adolescente de la IEP Federico Villarreal en el Distrito de Sullana-Piura. 2020.

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido

TABLA 2

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

N°	Expertos consultados										Su m at ori a	Pro med io	n (n° de juece s)	Núme ro de valor es de la escala de valor ación	V de Aik en
	Exp 1	Exp 2	Exp 3	Ex p 4	Exp 5	Exp 6	Exp 7	Exp 8	Exp 9	Ex10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
3. 1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
3. 2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6. 5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
6.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00

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

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

ANEXOS N° 06

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0.8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador.

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADOLESCENTES**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTE S DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No neces aria	1	2	3	4	5
4 DETERMINANT ES BIOSOCIOECO NOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								

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

P6. 5								
Comentario								
P 6.6								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								

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

P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
6DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES YCOMUNITAR IA								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								

Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

*Gracias por su
colaboración.*



ANEXO N°07

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES
DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR
FEDERICO VILLARREAL EN EL DISTRITO DE SULLANA_
PIURA, 2020.**

Yo..... Acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informaran de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

.....

FIRMA

“ Año de la universalización de la salud”

Sullana, 16 de Setiembre del 2020.

SR: Luis Miguel Temoche Huertas

Director IEP “ Federico Villarreal “

Asunto: Pedir apoyo para aplicación de encuesta

Yo, Kiara Sarai Infante Valladares con DNI: 46549536 ,
Bachiller en Enfermería de la Universidad Particular ULADECH-
PIURA, recuro a usted para pedir su apoyo con la aplicación de una
encuesta a fin de poder desarrollar mi proyecto de Titulación en el
grado de Licenciada, apoyo que doy por descontado y agradezco
con anticipación .

Por lo expuesto a usted Señor Director pido acceda
a mi petición por considerarla justa.

Atte :

Recibido 17/9/2020
[Firma]

[Firma]

Kiara Sarai Infante Valladares

DNI: 46549536

“ Año de la universalización de la salud”

Sullana, 29 de Setiembre del 2020.

SRA: Kiara Sarai Infante Valladares

Asunto: Aceptar aplicación de encuesta

La institución que dirijo le hace conocer que el apoyo que necesita para aplicar su encuesta para obtener su título de licenciada en enfermería en la universidad ULADECH ha sido aceptada , por lo que deberá coordinar con la señora coordinadora Siciliana Crisanto Palomino para la aplicación de las mismas deseando éxito en su proyecto y un buen futuro en su carrera profesional.

Atte :

 
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
SULLANA
Dr. Luis Miguel Temoche Huertas
DIRECTOR