



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD
RELACIONADO A LA ANEMIA EN ADOLESCENTES
EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO
POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR
RECRISH_INDEPENDENCIA_HUARAZ, 2021**

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

AUTORA

**LAZARO LLIUYA, LISETH YULI
ORCID: 0000-0002-7581-6616**

ASESORA

**VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ORCID: 0000-0001-5412-2968**

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Lazaro Lliuya, Liseth Yuli

ORCID: 0000-0002-7581-6616

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

ASESORA

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la
Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cabanillas de la Cruz, Susana Elizabeth

ORCID: 0000-0002-8124-3404

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

**DRA. ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA
PRESIDENTE**

**MGTR. CABANILLAS DE LA CRUZ, SUSANA ELIZABETH
MIEMBRO**

**MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO
MIEMBRO**

**DRA. ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ASESORA**

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiarme cada paso que doy y a mi mamita por ser mi amiga, mi aliada, mi ejemplo, por todo el apoyo que me ha brindado en esta tesis y en mi vida.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, por brindarme las enseñanzas, experiencias y conocimientos en mi carrera profesional.

A mis profesores quienes me brindaron sus conocimientos, y sus enseñanzas y la Dra. Adriana Vílchez Reyes, por el asesoramiento para poder realizar esta tesis.

LISETH

DEDICATORIA

A Dios mi padre, por darme la vida
que es guía, salvación y fortaleza de
mi vida y por convertir este sueño
hecho realidad.

A mi Familia: Filomena Lliuya,
Wilfredo Lázaro y en especial a mis
hijas Maitte y Yanella por sus
esfuerzos, por amor y cariño brindado
en todas las etapas de mi vida.

A mi hermano Wili, por ser mi
sigiloso guardián y compañero, día a
día me brindas tu apoyo eres el mejor
hermano.

LISETH

RESUMEN

La investigación fue de tipo cualitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general: Determinar la relación de los determinantes sociales de salud y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021. La muestra estuvo conformada por 75 adolescentes con anemia, como técnica fue la entrevista y con instrumento el cuestionario. Resultados y conclusiones. En los determinantes biosocioeconómicos lo cual no tiene relación: el 54,7% (41) son de sexo masculino, el 96,0% (72) tienen ingreso económico familiar menor a 750 soles. En los determinantes de salud relacionados al estilo de vida lo cual no tiene relación; el 93,3% (70) no fuma, no ha fumado antes, el 93,3% (70) ocasionalmente ingiere bebidas alcohólicas, el 97,3% (73) duerme de 6 a 8 horas diarios, el 100,0% (75) se baña 4 veces por semana. En los determinantes de la redes sociales y comunitarias lo cual no tiene relación con la anemia; el 100,0% (75) recibe algún tipo de apoyo social familiar, el 100,0% (75) no recibe algún tipo de apoyo social organizado, el 100,0% (75) recibe de algunas organizaciones como el Programa alimentación escolar, el 93,3% (70) se atendió en el puesto de salud del Centro Poblado. Conclusión: Queda determinado según los resultados no existe relación entre los determinantes biosocioeconomicos y del entorno físico, estilo de vida, redes sociales y la anemia. Entonces, la anemia es producto de otros factores como por insuficiencias de glóbulos rojos.

Palabras clave: Adolescentes, Anemia y Determinantes sociales.

ABSTRACT

The research was qualitative, descriptive with a single-box design. Its general objective was: To determine the relationship of social determinants of health and anemia in adolescents in the context of Covid-19 of the Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021. The sample consisted of 75 adolescents with anemia the interview was used as a technique and the questionnaire was used as an instrument. Results and conclusions. In the biosocioeconomic determinants, which is unrelated: 54.7% (41) are male, 96.0% (72) have a family income of less than 750 soles. In the determinants of health related to lifestyle, which is not related; 93.3% (70) do not smoke, have not smoked before, 93.3% (70) occasionally drink alcoholic beverages, 97.3% (73) sleep 6 to 8 hours a day, 100.0% (75) bathes 4 times a week. In the determinants of social and community networks, which is not related to anemia; 100.0% (75) receive some type of family social support, 100.0% (75) do not receive some type of organized social support, 100.0% (75) receive from some organizations such as the School Feeding Program 93.3% (70) were treated at the Centro Poblado health post. Conclusion: It is determined according to the results, there is no relationship between the biosocioeconomic determinants and the physical environment, lifestyle, social networks and anemia. Then, anemia is the product of other factors such as insufficient red blood cells.

Keywords: Adolescents, Anemia and Social Determinants.

ÍNDICE

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS.....	I
2. EQUIPO DE TRABAJO.	II
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR... ..	III
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA.....	IV
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	VI
6. CONTENIDO	VIII
7. ÍNDICE DE GRAFICOS, TABLAS Y CUADROS... ..	IX
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. RIVISIÓN DE LITERATURA.....	10
III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION.....	26
IV. METODOLOGÍA.....	27
4.1 Diseño de la investigación	27
4.2 El población y muestra	27
4.3 Definición y operacionalización de variables	28
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
4.5 Plan de análisis.....	43
4.6 Matriz de consistencia	45
4.7 Principios éticos	47
V. RESULTADOS.....	49
5.1. Resultados.....	49
5.2. Análisis de Resultados	90
VI. CONCLUSIONES.....	132
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	133
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS... ..	134
ANEXOS	149

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 01:

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE SALUD Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021..... 49

TABLA 02:

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021.....53

TABLA 03:

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA, HUARAZ 2021.....62

TABLA 04:

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA, HUARAZ 2021..... 82

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICOS DE TABLA 01:

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE SALUD Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021..... 50

GRÁFICOS DE TABLA 02:

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021.....55

GRÁFICOS DE TABLA 03:

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA, HUARAZ 2021.....65

GRÁFICOS DE TABLA 04:

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA, HUARAZ 2021.....84

I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación se realizó en adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia 2021. En Covid-19 y los determinantes sociales de la salud y su relación con la anemia en adolescentes, los mismos que pueden garantizar o perjudicar su salud cuyo objetivo es identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo), entorno físico (vivienda, servicios básicos saneamiento ambiental) de los adolescentes identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias.

El estado de salud de un adolescente en tiempos de Covid-19 se modifica de acuerdo a los sucesos inadvertidos por lo que se relacionan con los determinantes sociales de la salud, esto puede ser de manera colectiva o individualmente, variando su naturaleza y su comportamiento por lo que es importante valorar las diferencias o particularidades de cada área de salud. Asimismo, los determinantes sociales de la salud juegan un papel muy importante en nivel primario de atención en problemas de anemia de los adolescentes por eso esto contribuirá a una comunidad saludable y su cuidado que se debe de tener de acuerdo a los determinantes de la salud en tiempos de pandemia en los adolescentes (1).

Por eso, es importante resaltar la realidad mundial por lo que se está atravesando y el sistema de salud de diferentes países se han vuelto ineficientes a causa de esta pandemia, donde se evidencia problemas en la atención por el personal, esto ocurre por una falta de preparación, donde se demuestra que no existe suficiente capacidad por parte de los diferentes Estados que solo están enfocados en combatir

la Covid-19, y se olvidó de los otros problemas de salud que tienen los adolescentes. Los problemas de hoy según análisis sobre la anemia en los adolescentes es una preocupación más para la salud pública donde el Estado tiene que dar soluciones para que los adolescentes con anemia sean atendidos y reciban sus tratamientos necesarios para su pronta recuperación (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) propone que la salud en estos tiempos de pandemia se considera como un brote de enfermedad, del covid-19, el cual está afectando la parte integral físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad se plantean diversas perspectivas epidemiológicas, y que ellos corroboran lo que es la salud pública, todos los determinantes de la salud influyen en las personas a través de sus determinantes sociales de la salud. Para así poder fortalecer en los aspectos personales y sociales, para poder enfrentar y frenar la pandemia (3).

En China según análisis realizado a fines del año 2020, a causa de la pandemia otras enfermedades como la anemia se incrementó más casos en los adolescentes con aproximación de 6.1%. Es esto influye los determinantes de la salud de los adolescentes, aun que el sistema de salud de China no tiene problemas en la atención para este tipo de enfermedad, los mismos adolescentes no acuden por miedo a contagiarse por Covid-19 y que se complique su salud a causa de esta enfermedad. La anemia se produce por la falta de glóbulos rojos disfuncionales en el cuerpo, lo que provoca una reducción del flujo del oxígeno hacia los órganos, y para que el adolescente reciba el tratamiento es depende del diagnóstico subyacente (4).

En América latina en los países en desarrollo se calcula que 36% de los

adolescentes sufre de anemia nutricional; en particular se estima que su prevalencia en adolescentes de 13 a 18 años es de 21,8%. Es así como en Colombia, 34,3% de los varones y 28,2% de las adolescentes de este grupo de edad tienen anemia, según los valores de hematocrito. Según el Plan Nacional de Alimentación y Nutrición para el año 2020, el 47% de los adolescentes colombianos sufren de anemia ferropénica, siendo mayor el riesgo en las mujeres adolescentes a partir de la menarquia, aunque puede agravarse durante el embarazo y el parto. La deficiencia de hierro es la causa más frecuente de anemia nutricional, tanto en los países en desarrollo como en los industrializados. La importancia de las anemias nutricionales y de la deficiencia de hierro radica no solamente en su alta frecuencia, sino en los trastornos funcionales que ocasionan, aun en su forma moderada (5).

En Colombia, los adolescentes que sufren de anemia en su mayoría son de lugares que no tienen un acceso a un puesto de salud, el Estado Colombiano no se preocupa por estos adolescentes, peor aún en los dos últimos años por esta crisis de la pandemia no cuentan con atenciones estos adolescentes por una despreocupación de los gobernantes (5).

En México, también sucede que existe una despreocupación de los gobernantes, porque existe un porcentaje muy importante de los adolescentes de las zonas rurales no tienen una posta de salud adecuado para el tratamiento oportuno para la anemia, esto se empeora con que el estudiante no tiene los rendimientos adecuados en su proceso de crecimiento (5).

En Brasil, existe una buena preocupación por los gobiernos en cuanto a la implementación de centros de salud para afrontar los problemas de la anemia en los

adolescentes, de esa manera se da la solución a estos problemas que surgen mayormente en los distritos de pobreza, pero el Estado se encarga de llegar hasta los más abandonados lugares para atenderles a este tipo de pacientes y así poder formar y garantizar el desarrollo saludable de estos adolescentes (6).

En el Perú, existe una deficiencia muy notable en el sistema de salud, esto sucede a causa de una carencia de implementación de los instrumentos y equipos de salud por parte del Estado quien es el encargado de velar por el adecuado funcionamiento de los hospitales, postas y entre otros centros de salud. Así mismo, el Perú es considerado según las cifras como uno de los países de América Latina más afectados y golpeados por la pandemia de Covid-19. Esto sucede por el débil sistema de salud que afecta a muchos habitantes y sobre todo a los adolescentes con problemas de anemia que no se pueden atender para recibir un tratamiento correcto en la salud pública, es por eso, este tema es muy preocupante porque el Estado Peruano no muestra una preocupación seria y no provee mejorar los determinantes de la salud (6).

Asimismo, en la región de Áncash existen una principal preocupación por las mortalidades a causa de Covid-19, según estadísticas las personas que ingresan a cama UCI, en su 75% salen en ataúd y solo el restante sobrevive, pero las consecuencias son muy letales porque tienen daños muy lamentables en sus pulmones y no reaccionan en su normalidad. Esos problemas, también afectan para la despreocupación para enfermedades como la anemia en los adolescentes que no se está acudiendo a los hospitales para su tratamiento porque no reciben la atención, esto demuestra que los adolescentes con anemia no están buscando una ayuda por muchos

factores sociales y que en un porcentaje está causando la mortalidad (7).

En Chimbote, también existe este problema de la anemia en adolescentes que es a causa de muchos factores de la salud, pero cuentan con especialistas y postas de salud en donde los especialistas se preocupan para prevenir que se agrave la anemia en los adolescentes. Por ello, una de las principales medicinas que utilizan es la chispita que sirve para combatir este problema en los adolescentes (8).

Frente a esta realidad existente no son ajenos los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria –Sector Recrish – en el distrito de Independencia, provincia de Huaraz, departamento de Ancash, que cuenta con una población de 78 adolescentes según el último censo del INEI 2017 recolectado de la Municipalidad distrital de Independencia 2021, en donde se encuentra dentro de las estadísticas que presenta CEPLAN; manifestando también que en el distrito de Independencia se ha encontrado problemas de anemia en un 28% de los adolescentes, estos índices manifiestan como en la mayoría de las situaciones, que el motivo es por la deficiencia de hierro en el cuerpo y deficiencia de vitaminas (8).

Asimismo, en este centro poblado según los informes de la Posta de Salud Recrish se considera las causas principales de la anemia por la mala calidad de vida de los pobladores porque existe una extrema pobreza y los recursos económicos son cada vez más escasos a causa de esta pandemia, esto responde a que la alimentación no es la adecuada, asimismo, en muchos de los hogares de los adolescentes gestantes presentan anemia hiperplasia eritroide lo cual a su vez expone a complicarse, por su mismo estado de salud del adolescente, más aún tienen la probabilidad de contagiarse de Covid-19 y que esto agrave su salud (9).

Por todo lo descrito, entendemos que la anemia puede traer consigo un gran número de consecuencias negativas que afectan la salud, entre ellas el cansancio o debilidad, falta de aliento, mareos o dolores de cabeza, están más propensos a contraer enfermedades infecciosas y en las gestantes afecta el desarrollo psicomotor cognitivo del lactante, en muchas ocasiones en la etapa fetal existe mayor riesgo de mortalidad por anemia de la madre. Así mismo, la exposición de las gestantes afecta el desarrollo cerebral de sus hijos, la conducta socioemocional y su rendimiento en el futuro (10).

Por lo mencionado en los párrafos anteriores se planteó como el enunciado del problema: ¿Existe relación entre los determinantes sociales de la salud y la anemia en adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, Huaraz 2021?

Para responder al problema planteado se propuso como el objetivo general: Determinar la relación de los determinantes sociales de la salud y la anemia en adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, Huaraz 2021.

Y para responder al objetivo general se propusieron los siguientes objetivos específicos:

- Determinar la relación de los determinantes biosocioeconomicos y la anemia en el adolescente del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, Huaraz 2021.
- Determinar la relación de los determinantes del entorno físico y la anemia en

el adolescente del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, Huaraz 2021.

- Determinar la relación de los determinantes de estilo de vida y la anemia en el adolescente del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, Huaraz 2021.
- Determinar la relación de los determinantes de redes sociales y comunitarias y la anemia en el adolescente del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, Huaraz 2021.

El informe de investigación se justifica porque se respaldará la parte teórica de los variables en estudio con teorías y definiciones de los determinantes de salud y la anemia que será útil en el campo de la salud que se da en los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria sector Recrish_Independencia, 2021, mediante eso proponer estrategias de mejora y soluciones a las deficiencias existentes en la implementación de equipos de primeros auxilios para prevenir o afrontar problemas de anemia en los adolescentes. Por ello, el presente proyecto será realizado en función a la realidad del sistema de salud por ello contribuirá como recomendaciones para la prevención y control de los problemas sanitarios en el puesto de salud del centro poblado en estudio.

Asimismo, el estudio realizado será útil para que los estudiantes de la carrera de salud tengan una información sobre el tema a investigar donde se dará soluciones que mejoraran las debilidades existentes en los determinantes de la salud que estamos sufriendo consecuencias como no abastecer la atención necesaria a otras enfermedades como la anemia en los adolescentes a causa de esta pandemia Covid-19 y que esto sea

mejorado por el Estado y las demás autoridades responsables del ámbito de salud que es la principal preocupación que deberían tener las autoridades de nuestro país. También ayuda a entender el enfoque de determinantes sociales de la salud pública que persigue la equidad y mejoramiento la salud de los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria, de esa manera concientizar a ellos a tener una práctica permanente de una buena alimentación que es un factor principal para prevenir la anemia en los adolescentes.

Esto aportará para el conocimiento de la realidad existente del sistema de salud del Centro Poblado Menor de Paria en cuanto a los determinantes de salud que sirven para afrontar las enfermedades de anemia en tiempos de Covid-19, por lo que deben contar con los profesionales especializados para afrontar tanto la pandemia y otros tipos de enfermedades y de ese modo disminuir los factores de riesgo y, además, mejorar el modo de vida de los adolescentes con anemia.

La metodología de la investigación fue de tipo cualitativo, descriptivo que buscó solo describir las principales características de las variables, con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 75 adolescentes con anemia, como técnica fue la entrevista y con instrumento el cuestionario con elaboración por la docente.

Principales resultados: el 54,7% (41) de adolescentes con anemia leve son de sexo masculino lo cual no tiene relación con la anemia, evidenciándose a su vez que no existe relación significativa entre ambas variables, a su vez el 54,7% (41) de los que tienen anemia leve tienen una edad entre 12 y 14 años con 11 meses y 29 días, en donde se evidencia que las variables no se relacionan. El 92,0% (69) tiene una vivienda

multifamiliar y con anemia leve, el 100% (75) en cuanto a la tenencia de la vivienda que es propia y con anemia leve, el 88,0% (66) adolescentes con anemia leve en cuanto al material de piso es de tierra lo cual no tiene relación con anemia.

Conclusión: Queda determinado la relación de los determinantes sociales de salud y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, según los resultados no existe relación entre los determinantes biosocioeconomicos y del entorno físico, estilo de vida, redes sociales y la anemia. Entonces, la anemia es producto de otros factores como por insuficiencias de glóbulos rojos. El 93,3% (70) no fuma, no ha fumado antes y esto no tiene relación estadística, el 93,3% (70) con anemia leve ocasionalmente ingiere bebidas alcohólicas, el 97,3% (73) con anemia leve duerme de 6 a 8 horas diarios y esto no tiene relación estadística.

II. REVISIÓN DE LITERATURA.

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Delgado N, (11). En su investigación: “La COVID- 19 y los Determinantes Sociales de la Salud. Las Declaraciones de Alma Atá 1978 y Astaná, Kazajistán 2018”. Tuvo como objetivo: Dar a conocer los determinantes sociales de la salud que sitúan en la enfermedad COVID-19. La metodología: fue de tipo descriptiva correlacional y diseño transversal, la población estuvo conformada por un número indeterminado de países, la técnica fue entrevistas y documentos. Principales resultados: desde lo estructural en la no existencia en todos los países de un sistema de salud único, en la falta de unidades, servicios y recursos asistenciales, en las inequidades y desigualdades para acceder a la atención médica. Conclusión: que desde lo estructural en la no existencia en todos los países de un sistema de salud único, en la falta de unidades, servicios y recursos asistenciales, en las inequidades y desigualdades para acceder a la atención médica.

Torres J, Guarneros N, (12). En su estudio: El impacto de los determinantes sociales de la salud en una colectividad excluida, 2016. Ecuador. Su objetivo general fue: Identificar y analizar los principales determinantes sociales de la salud mediante un pronóstico colectivo. Metodología: Fue de tipo descriptivo, con encuestas y entrevistas semiestructuradas a jefas de hogares. Resultados: determinantes de sociales de la salud. Problema en disposición de desechos por carencia de camiones recolectores; más del 50% carecen de red intradomiciliaria. No hay centros de salud y el egreso es hasta \$250 pesos. Se

agudizan las adicciones y 20 las principales causas de morbilidad y mortalidad son crónico-degenerativas. Conclusión: La identidad y examen de los determinantes sociales de la salud son llaves para acometer actos que favorezcan a la sociedad.

Moreno A, (13). En su investigación titulada: “Determinantes sociales de la incidencia de la covid-19 en Barcelona: Un estudio ecológico preliminar usando datos públicos”. Tuvo como objetivo: Estimar la relación de los determinantes sociales en la incidencia de la Covid-19 en Barcelona. Metodología: fue observacional retrospectivo permitiendo un análisis comparativo, la población y muestras estuvo conformada por pacientes mayores de 75 años, la técnica y herramienta de estudio fueron las encuestas y el cuestionario. Resultados: Los determinantes de la salud según las tablas están en sexo masculino de los adolescentes que tienen en su mayoría la anemia. Concluyeron que los determinantes sociales se correlacionan con una modificación de la incidencia de la Covid-19 en los barrios de Barcelona, con especial relevancia de la prevalencia de IMC>25 y del porcentaje de inmigrantes y de su origen.

Figueiredo M, (14). En su investigación: “Determinantes sociales de la salud y la infección por COVID-19 en Brasil: un análisis de la pandemia, 2020”. Tuvo como objetivo: Analizar la influencia de factores socioeconómicos, demográficos, epidemiológicos y estructura del sistema de salud en la evolución del COVID-19 en Brasil, la metodología que se empleó fue observacional retrospectivo, la población y muestra estuvieron conformadas por los habitantes de Brasil, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Se obtuvo como resultado en los estados brasileños, el 55,84% son de género

femenino; el 64,59% presentan edad entre 15-17,11m, 29d; el 90.87% tienen una vivienda unifamiliar; en la tenencia de vivienda el 91,98% tienen casa propia. Conclusión: Así, sugerimos acciones abarcadoras para garantizar condiciones económicas y el fortalecimiento de las redes de salud para poblaciones con vulnerabilidad socioeconómica.

Aristizába P, García D, (15). En su investigación: “Asociación de los Determinantes Sociales de la Salud y la Calidad de Vida, con el Sobrepeso y la Obesidad en Adolescentes entre 15 y 19 años de Manizales, Colombia 2015”: El objetivo fue: Identificar la asociación de los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida, con el sobrepeso y la obesidad en adolescentes. Metodología: fue analítico de casos y controles. Principales resultados son: el 78% son mujeres adolescentes, el 78% tiene baja calidad de alimentación, el 85% no realizan ejercicios permanentes, se concluye que el promedio de edad es 17 años, 57,8% mujeres, en relación a los determinantes sociales de la salud, no se encontró asociación entre el nivel de escolaridad, o estrato socioeconómico; el resulta ser un factor protector para la presencia de obesidad. Se encontraron diferencias significativas y los determinantes sociales de la salud.

A nivel nacional

Atarama M. (16). En su investigación: Determinantes de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano Chiclayito-Castilla-Piura, 2019. Tuvo como objetivo: describir los determinantes de la salud en los adolescentes del Asentamiento Humano chiclayito-castilla, 2019. Metodología: Fue de tipo cualitativo descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 274

adolescentes a quienes se aplicó el instrumento utilizando la técnica de la entrevista. Resultados: el 55,84% son de género femenino; el 64,59% presentan edad entre 15-17,11m, 29d; el 90.87% tienen una vivienda unifamiliar; en la tenencia de vivienda el 91,98% tienen casa propia. Se concluyó que la mayoría presenta edad entre 15 a 17 años 11meses y 29 días, secundaria Completa/Incompleta, las madres de los adolescentes tienen estudios secundarios completos/incompletos.

Carhuapoma S, (17). En su investigación: Determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado Villa La Legua – Catacaos – Piura; 2019. Tuvo como objetivo: Describir los determinantes de la salud del centro poblado Villa La Legua – Catacaos – Piura; 2019. Metodología: Fue de tipo cuantitativo/descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 247 adolescentes; a quienes se les aplicó el cuestionario; utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Resultados: El 55,7% (59) son de sexo masculino, 63,2% (67) comprende adolescentes de 13 a 16 años, 11 y 29 días, 43,4% (46) tiene un nivel académico secundaria completa/incompleta. Conclusiones: en los determinantes biosocioeconómicos; el 64,4% son de sexo femenino; 63,2% tienen una edad entre 12 a 14 años; 66,0% de las madres tienen estudios de secundaria completa/incompleta; 45,7% del ingreso económico familiar es menor de 750 soles mensuales.

Chávez D, (18). En su tesis: determinantes de la salud en los adolescentes del Centro Poblado San Jacinto – Catacaos – Piura, 2019. Tuvo como objetivo: Describir los determinantes de la salud en los adolescentes del Centro Poblado San

Jacinto – Catacaos – Piura, 2019. La muestra estuvo conformada por 218 adolescentes, a quienes se les aplicó un instrumento: cuestionario sobre determinantes de la salud; utilizando la técnica de la entrevista y observación. Como principios éticos durante la investigación son: la dignidad humana, confiabilidad y privacidad. Conclusiones: en los determinantes biosocioeconómicos que el 64,2% tienen una edad entre 12 -14 años; 55,0% secundaria incompleta; 66,1% las madres tienen estudios secundarios incompleta; 83,5% ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles y 78,4% de los jefes de familia tienen trabajo eventual.

No se encontró más antecedentes debido que es un nuevo tema de estudio.

A nivel local

Maicelo J, (19). En su tesis: Determinantes de salud en adolescentes del distrito de Huacclán _ Aíja _Áncash, 2020. Tuvo como objetivo general: Describir los determinantes de la salud en adolescentes del distrito de Huacclán – Aíja – Áncash, 2020. Metodología: Fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 106 adolescentes. Resultados: Se observa que la mitad son de sexo femenino, adolescentes de 12 a 14 con secundaria completa/incompleta; tienen trabajo eventual, grado de instrucción de las madres inicial/primaria, y casi todos ingresos económico menos s/750 soles. Conclusiones. En los determinantes de salud relacionados al entorno físico tenemos; duerme en habitación independiente, entierran, queman y eliminan la basura al carro recolector, tienen techo de eternit, cocinan a leña, carbón.

Osorio T, (20). En su tesis: Determinantes de la salud en adolescentes del

Centro Poblado de Macashca - Huaraz, 2016. Tuvo como objetivo: Describir los determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de Macashca–Huaraz, 2016. Metodología: Fue de tipo cuantitativo-descriptivo con diseño de una sola casilla. Donde la población fue integrada por 139 adolescentes, el instrumento fue el cuestionario, utilizando la técnica de entrevista y observación. Resultados: Menos de la mitad de las madres tienen secundaria completa/incompleta; más de la mitad; son de sexo masculino, tienen entre 15 a 17 años, sus padres perciben menos de 750 soles, la mayoría tiene trabajo eventual; todos tienen secundaria incompleta. Conclusión: En los determinantes del entorno físico: Menos de la mitad comparten habitación de 2 o 3 miembros, eliminan su basura a campo abierto; más de la mitad; tienen baño propio, recogen la basura 1 vez por mes, eliminan su basura en montículo.

Loyola S, (21). En su tesis: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Señor de la Soledad – Huaraz, 2016. Tuvo como objetivo: Describir los determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Señor de la Soledad – Huaraz. Metodología: Fue de tipo cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla. El instrumento fue el cuestionario. Resultados: menos de la mitad de las madres tienen grado de instrucción secundaria completa incompleta; más de la mitad son de sexo masculino, tienen entre 12 a 14 años, 11 meses y 29 días. Conclusiones: menos de la mitad; sufrió agresión en la escuela, acude al establecimiento de salud 2 veces/año, consume carne/pescado/legumbres/embutidos/enlatados /lácteos/frituras de 3 o más veces/semana, huevo de 1 a 2 veces/semana, verduras/dulces/refrescos diarios.

Ramírez Y, (22). En su tesis: Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Cesar Vallejo Mendoza” Catac - Ancash, 2016. Tuvo como objetivo: describir los determinantes de la salud en adolescentes de la “Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza” Catac-Ancash. Metodología: Fue de tipo descriptivo cuantitativo con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo constituida de 141 adolescentes, se aplicó el cuestionario de los determinantes de la salud. Resultados: el 53,2% (75) son de sexo masculino; 53,9% (76) son adolescentes de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días; 100% (141) tienen grado de instrucción secundaria completa/ secundaria incompleta; 36,9% (52) las madres tienen grado de instrucción superior completa/ superior incompleta. Conclusiones: más de la mitad son de sexo masculino, ingreso económico de 751-1000. En los determinantes de salud relacionado con el entorno físico: menos de la mitad tienen habitación independiente; la mayoría tiene vivienda propia.

2.2. Bases teóricas y conceptual de la investigación

2.2.1. Bases teóricas

La presente investigación se sustenta con las siguientes bases teóricas que dan el sustento a la variable de determinantes sociales de salud.

Determinación social de la salud

El objeto de estudio en la presente investigación es la salud de la población de adultos, porque la salud es muy importante y una dimensión de la vida humana lo cual es muy valioso para su accionar cotidiana de un ser humano, esto es gracias a la ausencia de muchas enfermedades malignas para una persona. En ese sentido, la salud de las personas, sobre todo de los adultos mayores aborda en el entorno

social, laboral y personal que todo esto influye en la salud del ser humano en distintas formas de su misma convivencia con las condiciones que permiten a cada ser humano en su elección de contar con muchas alternativas saludables y realizar actividades que ayudan a que gocen y que mantienen la salud (23).

La OMS en cuanto a los determinantes sociales de la salud explica que esto se refiere de las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, mediante eso interactúa el sistema de salud convirtiéndose como principal variable que garantiza la integridad o condición de salud de una persona. Por ello, se reconoce que estas circunstancias son los provenientes de los resultados de la repartición del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, en lo que muchas veces o la mayoría de los casos es depende de las políticas adoptadas, por ello, los determinantes sociales de la salud reflejan lo evidente inequidad sanitaria que existe, esto sucede por la mala práctica de las normas establecidas por los responsables de la administración de salud pública (24).

En este sentido, se establece la importancia de cada uno de los determinantes de la salud que tiene sobre los niveles de salud pública y poniendo un marco conceptual integral para el análisis de la situación de salud y la gestión sanitaria. Propuso como factores condicionantes de la salud en la población un modelo de cuatro grandes dimensiones de la realidad, denominadas “campos de la salud” que son la biología humana, el ambiente, los estilos de vida y la organización de los sistemas de salud (25).

Según los determinantes sociales de la salud se considera claramente la

importancia que nace a través de la acción multisectorial que tiene que ver con la inaceptabilidad de la que se da la inequidad en cuanto al referente a la salud, que luego la salud se convierte como un derecho humano. Por ello, en la actuación con referente a los determinantes sociales de la salud que tienen que ver directamente con la equidad, hay que tener claro el reconocimiento que se da las causas principales y complejas de la mala salud que tiene una persona (25).

De acuerdo a la OPS menciona que las políticas e intervenciones en las que se encuentran los determinantes sociales de la salud explican el compromiso que tiene una sociedad al cien por ciento es de promover la salud y garantizar el bienestar, realizando hincapié en grupos que tienen que ver con la con la pobreza y vulnerabilidad, que se consideran como los requisitos fundamentales para avanzar hacia el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud. Así mismo encontramos la primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud realizada en Ottawa Canadá el 21 de noviembre de 1986 se emito una CARTA dirigida a la consecución del objetivo “Salud para todos en el año 200”. Esta conferencia fue, ante todo, una respuesta a la creciente demanda de una nueva concepción en la salud pública en el mundo. Si bien las discusiones se centraron en las necesidades de los países industrializados, se tuvieron también en cuenta los problemas que atañen a las demás regiones. La conferencia tomó como punto de partida los progresos alcanzados como consecuencia de la Declaración de Alma Ata sobre la atención primaria, el documento “Objetivos de la Salud para Todos” de la OMS y el debate sobre la acción intersectorial para la salud sostenido en la Asamblea Mundial de Salud de ese año (25).

El mal estado de salud de la población, o más específicamente porqué algunos adolescentes presentan anemia y otros no, la respuesta está en los determinantes sociales de la salud, ya que algunos estudios demuestran que, en los adolescentes peruanos, la anemia se debe a la pobre ingesta de alimentos ricos en hierro y otros micronutrientes desde pequeños, especialmente del hierro hemínico de origen animal y esto debido a los determinantes sociales que se presentan en la población (25).

1. Modelo conceptual de Dahlgren y Whitehead

En este modelo de Dahlgren y Whitehead que los conceptos más reconocidos sostienen que las inequidades en salud son producto de las interacciones que se da entre niveles que tienen que ver con las condiciones causales, esto nace desde el momento que corresponde al individuo y porque no decir a las comunidades hasta el nivel que tiene que ver a las condiciones generales, socioeconómicas, culturales y medioambientales. Según este modelo, también observado en la figura que se muestra a continuación, se explica la producción de las inequidades en salud dentro de la población por interacciones determinantes entre un núcleo y cuatro diferentes niveles (26).

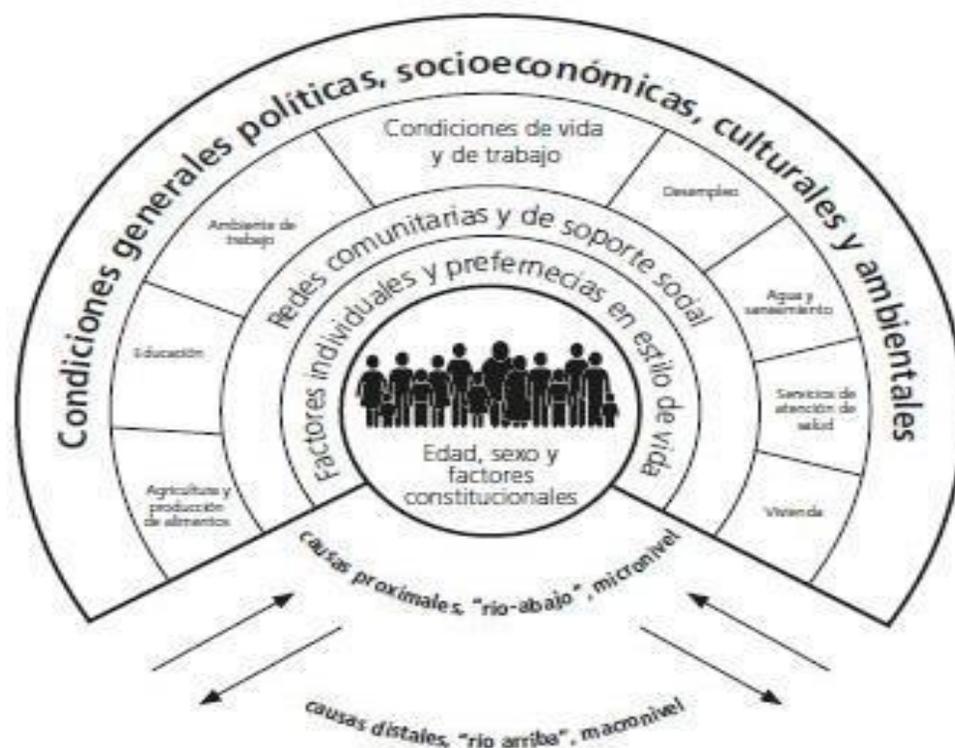


Figura 1: DSS: modelo conceptual de producción de inequidades en salud de Dahlgren y Whitehead.

El núcleo describe los factores biológicos —como la edad, el sexo y las características constitucionales (factores hereditarios)— que influyen en la salud. El primer nivel representa los factores de estilos de vida individual; las personas y grupos con una posición socioeconómica más desfavorecida Marco teórico y el modelo de abordaje de los DSS. que tienden a presentar una mayor prevalencia de conductas de riesgo (hábito de fumar, consumo de alcohol, alimentación deficiente, baja actividad física y barreras económicas para escoger un estilo de vida saludable). El segundo nivel detalla cómo las redes sociales y comunitarias, es decir, las interacciones sociales, influyen en los estilos de vida individuales. El tercer nivel representa los factores relacionados con las condiciones de vida y de

trabajo: las inadecuadas condiciones de vivienda, agua y desagüe, desempleo, exposición a condiciones laborales de riesgo, así como el limitado acceso a los servicios de salud que crean exposiciones o riesgos diferenciales para quienes se encuentran en una posición socioeconómica menos favorecida. Por último, el cuarto nivel describe las condiciones generales, socioeconómicas, culturales y ambientales que influyen en las condiciones de estratificación social y producen inequidades sociales (27).

2. Supuestos de intervención de las inequidades en salud

La manera en la que la organización de las sociedades genera y refuerza la gradiente social de estratificación social imperante, y que asigna a las personas distintas posiciones sociales. La posición social de las personas determina, por tanto, sus oportunidades de salud a través de los supuestos de intervención, como el contexto social, económico y político, la exposición diferencial, la vulnerabilidad diferencial y las consecuencias diferenciales. Para cada uno de estos supuestos de intervención se identifican los puntos de partida de políticas públicas. En las secciones siguientes, se analizarán por turno cada uno de los componentes (28).

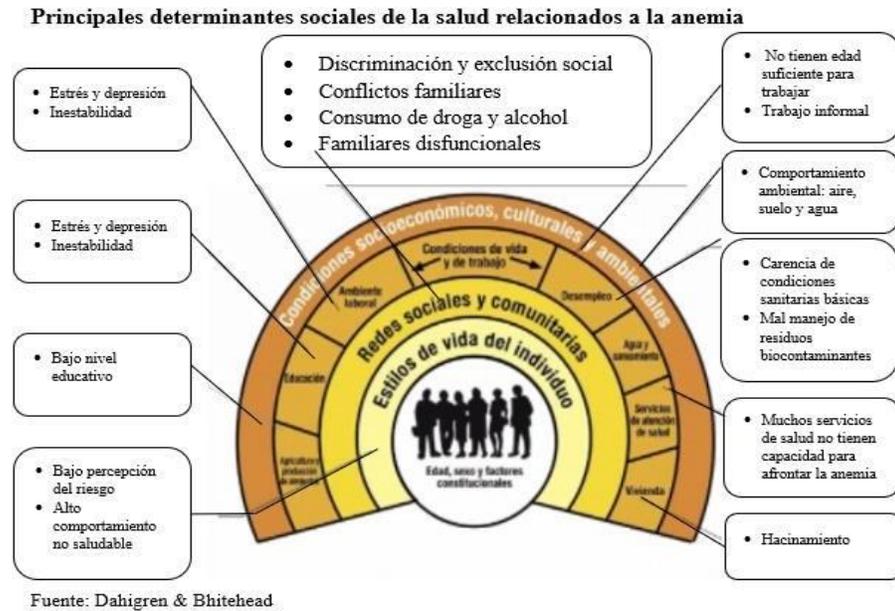
Hablar de contexto social y contexto político es referirse a la manera en la que el Estado y la sociedad generan y distribuyen el poder y la riqueza, a través de la implementación de políticas económicas y laborales, el tipo de sistema educativo, las normas en torno al género y el tipo de organización del Estado, entre otros. El primer supuesto de intervención, la estratificación social, surge del contexto socioeconómico político imperante y actúa sobre los diferentes grupos de

la población que han sido caracterizados de acuerdo con su nivel de ingresos, etnicidad, educación, género, entre otros factores. El resultado es la segmentación de la población en grupos con diferente posición socioeconómica, lo que define para cada una de ellos un impacto diferente; este se expresa en condiciones de mayor o menor perjuicio para la salud de las personas y en sus capacidades reales para hacer frente a tales condiciones sanitarias (29).

Por último, en relación al contexto determinación social de salud y COVID-19, el virus es muy contagioso y se transmite rápidamente de persona a persona a través de la tos o secreciones respiratorias, y por contactos cercanos; las gotas respiratorias de más de cinco micras, son capaces de transmitirse a una distancia de hasta dos metros, y las manos o los fómites contaminados con éstas secreciones seguido del contacto con la mucosa de la boca, nariz u ojos. Debido a que no hubo un aislamiento social a tiempo en China y luego en Italia y España, la enfermedad se esparció rápidamente a muchos países porque es muy contagios (30).

La adolescencia, como sabemos, es el periodo de la vida en que se produce el desarrollo global de la persona y aunque es la época de las segundas oportunidades, conlleva también muchos riesgos y peligros. El adolescente necesita el apoyo de los adultos, pero con frecuencia sus demandas de ayuda están enmascaradas por una conducta agresiva, de introversión o diferentes formas de expresión que condicionan respuestas hostiles en el entorno, incluyendo la falta de atención por los profesionales sanitarios. Esta dificultad de comunicación entre adultos y adolescentes conlleva que las principales causas de morbilidad y mortalidad, que en su mayoría son prevenibles, no reciban la respuesta adecuada

(31).



La epidemia de COVID-19 fue declarada por la OMS como una emergencia de salud pública de preocupación internacional el 30 de enero de 2020; en la actualidad, es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo. Sin embargo, el COVID-19 no solo es un agente que no discrimina naciones, también es democrático en cuanto a otras características epidemiológicas de los afectados. Por ejemplo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) revela que los jóvenes también se enferman y no son invencibles, como se creía al inicio (32).

La enfermedad sin necesidad de tratamiento hospitalario, solamente una de cada cinco personas que contraen COVID-19 terminan presentando un cuadro grave y experimenta dificultades para respirar. Las personas mayores y las que padecen afecciones médicas previas como hipertensión arterial, problemas cardíacos o pulmonares, diabetes o cáncer tienen más probabilidades de presentar

cuadros graves. Sin embargo, cualquier persona puede contraerlo y debutar gravemente enferma (33).

El término drepanocitosis se utiliza para designar a un grupo de anemias hemolíticas congénitas con hemoglobina S (HbS). La HbS se caracteriza por la formación de células drepanocíticas, la anomalía estructural se encuentra en la cadena de globina β en la posición 6 con una sustitución de aminoácidos: ácido glutámico por valina. La sustitución de un aminoácido genera cambios en la solubilidad molecular de la hemoglobina, lo cual genera complicaciones en los pacientes de COVID-19 dentro de un factor de riesgo para una muerte prematura. La pandemia por la COVID-19 puede aumentar la prevalencia de anemia infantil. El riesgo del incremento en los casos de anemia puede revertirse con las acciones integradas en salud, educación, trabajo y economía. Finalmente, toda crisis genera oportunidades y debemos aprovecharla para fortalecer los primeros niveles de la atención en la salud pública con un enfoque multidisciplinario fomentando la intervención sanitaria con actividades preventivas y promocionales focalizadas en los grupos de riesgo (33).

2.2.2.1.Base conceptual

Determinantes de la salud

Son el conjunto de factores que pueden ser personales o también pueden ser lo sociales, económicos y ambientales que es caso fundamental para llegar determinar el estado de salud de un ser humano o también de un conjunto de personas. Los determinantes más significativos son la pobreza, la discriminación, la desigualdad, entre otros factores (34).

Desigualdad

Condición o circunstancia de una persona o una cosa de ser excluido por alguna razón y tratado de una manera distinta. También, es la cualidad de tener algo distinto de una y otra, la cual puede ser distinto por las características, valores o rasgos que hacen que esto sea distinto (35).

La anemia

La anemia produce cuando hay una reducción de la masa hemoglobina, esto es producto de una baja nivel de hemoglobina. Asimismo, la anemia es por una causa principal por lo que la sangre no está cumpliendo su función principal de transportar suficiente oxígeno en todo el cuerpo como debería ser. Por lo que se puede decir que la anemia no es un resultado por no tener suficiente hierro. Entonces, el cuerpo siempre necesita de hierro para producir hemoglobina (36).

Adolescentes

Es una etapa que marca que marca principalmente el proceso de los cambios de transformación del niño en adulto, es una etapa de transición o mejor dicho de cambios de características peculiares. A esta etapa se le conoce la adolescencia (37).

III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

Existe la relación entre los determinantes sociales de salud y la anemia en adolescentes del centro poblado menor de paria sector Recrish-independencia, Huaraz, 2021.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación.

Diseño: No experimental porque no se manipularon las variables en estudio, se estudió en su mismo contexto.

Tipo: Cuantitativo.

Porque se realizó con una medición numérica para analizar los datos obtenidos de forma estadística y se formularon las conclusiones (38).

Nivel: Correlacional-Descriptivo.

Porque solo se describió las características importantes de las personas o población (38).

4.2. El universo y muestra.

El universo muestral estuvo conformado por 75 adolescentes con anemia del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

4.2.1. Unidad de Análisis

Cada adolescente con anemia que viven en el Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

Criterios de Inclusión

- Cada adolescente con anemia que viven en el Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz.
- Cada adolescente con anemia del Centro Poblado Menor de Paria-Sector Recrish-Independencia-Huaraz que participaron voluntariamente en la investigación.

- Cada adolescente con anemia del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz que tuvieron algún trastorno mental.
- Adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz que tuvieron problemas de comunicación.

4.3. Definición y operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS

Sexo

Definición Conceptual.

Refiere a aquella condición o conjunto de características orgánicas que diferencian a un hombre de una mujer, esto viene determinado de la naturaleza misma (39).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

El Nivel de Instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (39).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial
- Primaria
- Secundaria Completa
- Secundaria Incompleta

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (40).

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

Se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo u oficio, independientemente de la rama de actividad donde aquélla se lleve a cabo (40).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición conceptual

Es el espacio cotidiano del entorno próximo en el cual las personas habitamos desde el mismo momento de nuestro nacimiento. Por tanto, la vivienda y la familia se constituyen en realidad socioambiental a través de su proceso de inserción en la estructura de clases de la sociedad (40).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

- Eternit

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

- Otros

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (41).

Definición operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- Diario
- Dos a tres veces por semana

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

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar () Deporte () Gimnasia () No realiza ()

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 () ninguno ()

Alimentación

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida que influyen en la alimentación (41).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (41).

Apoyo social natural Definición Operacional

- Escala nominal
- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales

- Compañeros de trabajo

- No recibo

Apoyo social organizado

Escala nominal

- Organizaciones de ayuda al enfermo

- Seguridad social

- Empresa para la que trabaja

- Instituciones de acogida

- Organizaciones de voluntariado

- No recibo

Apoyo de organizaciones del estado

- Tratamientos gratis

- Comedor popular

- Vaso de leche

- Otros

- No recibo

Acceso a los servicios de salud Definición Conceptual

Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios) (41).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS_MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

- Muy largo
- Largo
- Regular
- Corto

- Muy corto

- No sabe

La calidad de atención recibida:

- Muy buena

- Buena

- Regular

- Mala

- Muy mala

- No sabe

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

ANEMIA

Definición conceptual: Síndrome que se caracteriza por la disminución anormal del número o tamaño de los glóbulos rojos que contiene la sangre o de su nivel de hemoglobina (41).

Definición operacional:

- Anemia leve (11.0-11.4)
- Anemia moderada (8.0-10.9)
- Anemia Severa (-8.0)

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista y la observación

para la aplicación del instrumento.

Instrumentos

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

Instrumento No 01

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre los determinantes sociales de salud relacionado a la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021. Elaborado por la investigadora salud de la persona adolescente, elaborado por Vílchez A. En el presente estudio y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 01)

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo del adolescente que viven en el Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómico (Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los adolescentes.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa se concretó 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 de la persona adulta en el Perú desarrollado por 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 adultos de 18 a más años.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se explora mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a Los determinantes sociales de salud en adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021 (ANEXO 2).

Confiabilidad

Confiabilidad Inter evaluador.

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 3).

REGISTRO DE ATENCION DE LA ANEMIA

Se tomó del padrón nominal de anemia del establecimiento de salud del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish.

En la que se clasificó la anemia en leve, moderada y severa

4.5. Plan de análisis.

4.5.1. Procedimientos de la recolección de Datos:

Para la recolección de datos se elaboró un cuestionario que se buscó saber la relación estadística con la anemia mediante el Chi Cuadrado.

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

Para ello se contó con el apoyo del paquete estadístico SPSS V25 en español. Los resultados se presentan en tablas de doble entrada consiguiéndose razones cruzadas entre las categorías en que se midieron las variables para identificar la razón cruzada de mayor peso en la correlación entre las variables. También, se consignan el valor bruto y la significancia de las correlaciones entre las variables haciendo uso del coeficiente de correlación de Spearman R (con una significancia de $(p < 0,05)$) (mediciones nominales) por chi cuadrado X2 y Coeficiente de Contingencia Eta2, (Mediciones nominales y ordinales) con niveles de significancia entre la anemia leve, moderada y severa. A través de ella se pueden observar la validez de la hipótesis general del estudio.

- Se informó y se pidió el consentimiento de los representantes de los adolescentes que viven en el Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con los adolescentes que viven en el Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, según su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió aplicar el instrumento a los adolescentes que viven en el en Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente que viven en el del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por el adolescente que vive en el Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz.

4.5.2. Análisis y Procesamiento de Datos:

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

4.6. Matriz de consistencia

Título del Proyecto	Enunciado del problema	Objetivo general	Objetivos específicos	Metodología
Los determinantes sociales de salud relacionado a la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish_Independencia_Huaraz, 2021	¿Existe relación entre los determinantes sociales de salud y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021?	Determinar la relación de los determinantes sociales de salud y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar la relación de los determinantes biosocioeconomicos y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, Huaraz 2021. 2. Determinar la relación de los determinantes del entorno físico y la anemia en el adolescente del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, Huaraz 2021. 3. Determinar la relación de los determinantes de estilo de vida y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro 	<p>Tipo de investigación Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación Correlacional-Descriptiva</p> <p>Diseño de investigación No experimental-de una sola casilla.</p> <p>Población Se consideró a los 75 adolescentes con anemia</p> <p>Muestra Muestreo no probabilístico por conveniencia propia</p>

			<p>Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, Huaraz 2021.</p> <p>4. Determinar la relación de los determinantes de redes sociales y comunitarias y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, Huaraz 2021.</p>	
--	--	--	--	--

4.7. Principios éticos

De acuerdo al código de ética para la investigación que es proporcionado por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

Protección a las personas. Se aplicó este principio, respetando la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad de las personas que participaron voluntariamente en la investigación y disposición de información adecuada (42).

Libre participación y derecho a estar informado. Las personas que participaron en la investigación estuvieron informados sobre los propósitos de la investigación, la participación fue voluntaria, libre, y específica así mismo se informó los alcances de la investigación (42).

(ANEXO 4)

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad. Se respetó la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente, tomando medidas para evitar daños y planificar acciones para disminuir los efectos adversos y maximizar los beneficios (42).

Consentimiento informado. Las personas que participaron tuvieron la manifestación de voluntad, informativa, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigadores consiente el uso de la información para los fines específicos (42). (ANEXO 4).

Beneficencia y no maleficencia. Se aseguró el bienestar de las personas que participaron (42).

Justicia. Este principio permitió ejercer un juicio razonable, ponderable

y tomar las precauciones necesarias para que los involucrados en la investigación sean tratados de forma equitativa durante la investigación (42).

Integridad científica. Fue relevante en función de las normas deontológicas de la carrera de Contabilidad, se evaluarán daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en dicha investigación. Asimismo, se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de este estudio o la comunicación de sus resultados (42).

V. RESULTADOS

5.1.Resultados

5.1.1. DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD

TABLA 01

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE SALUD Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021

Determinantes del biosocioeconómicos	Anemia						Total	R/ Sig.	
	Leve		Moderada		Grave				
	N	%	N	%	N	%			
SEXO								-0,072 / 0,542	
Masculino	34	45,3	6	8,0	1	1,30	41	54,70	No existe relación
Femenino	30	40,0	3	4,0	1	1,30	34	45,30	
Total	64	85,30	9	12,0	2	2,70	75	100,00	
EDAD									
12 a 14 años									-0,009 / 0,938
11 meses 29 días	35	46,7	4	5,3	2	2,7	41	54,7	
15 a 17 años 11 meses 29 días	29	38,7	5	6,7	0	0,0	34	45,3	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	relación
Grado de instrucción del adolescente									
Inicial/Primaria	20	26,7	2	2,7	1	1,3	23	30,7	0,025 / 0,831
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	44	58,7	7	9,3	1	1,3	52	69,3	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Grado de instrucción de la madre									
Sin nivel instrucción	38	50,7	6	8,0	1	1,3	45	60,0	-0,001 / 0,994
Inicial/Primaria	20	26,7	1	1,3	1	1,3	22	29,3	
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	6	8,0	2	2,7	0	0,0	8	10,7	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	relación
Ingreso económico familiar en nuevos soles									
Menor de 750	61	82,4	9	12,2	2	2,7	72	96,0	-0,070 / 0,556
De 751 a 1000	2	2,7	0	0,0	0	0,0	3	4,0	
Total	63	85,1	9	12,2	2	2,7	74	100,0	

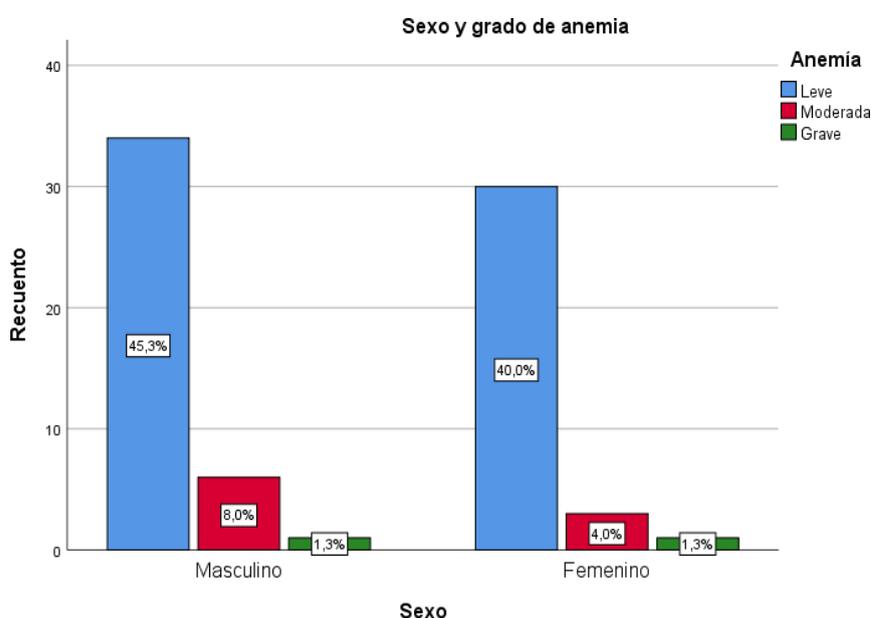
									relación
Ocupación del jefe de familia									
Trabajador estable	2	2,7	1	1,3	0	0,0	3	4,0	-0,102 / 0,382
Eventual	62	82,7	8	10,7	2	2,7	72	96,0	No
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	existe relación

Fuente: Interrogantes sobre determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICOS DE LA TABLA 1

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE SALUD Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021

GRÁFICO 1: SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



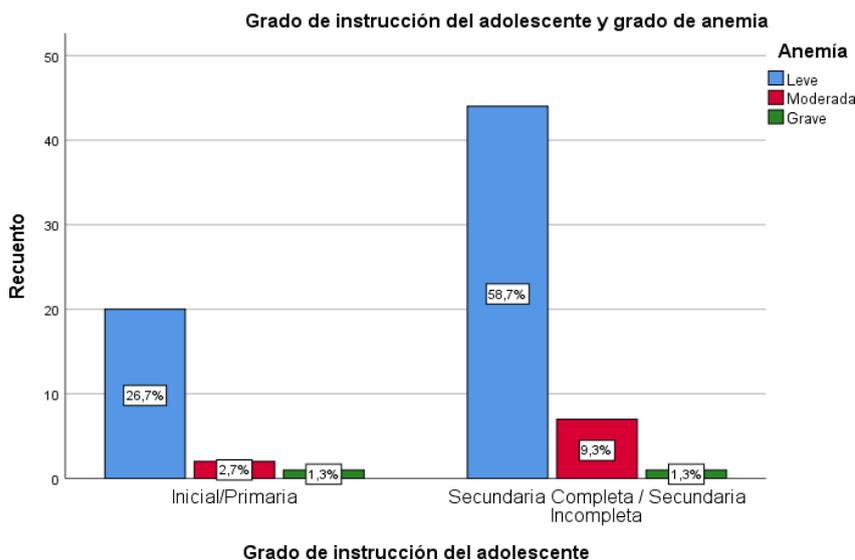
Fuente: Interrogantes sobre determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 2: SEGÚN LA EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



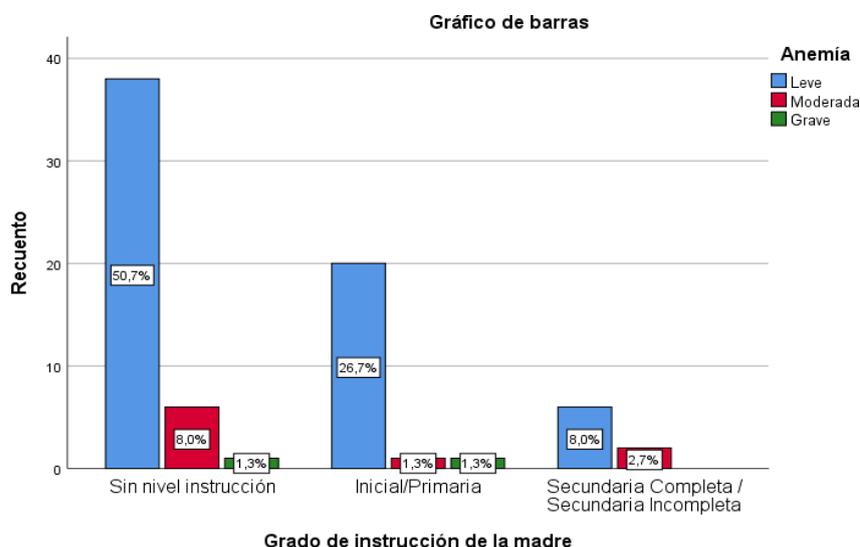
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 3: SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



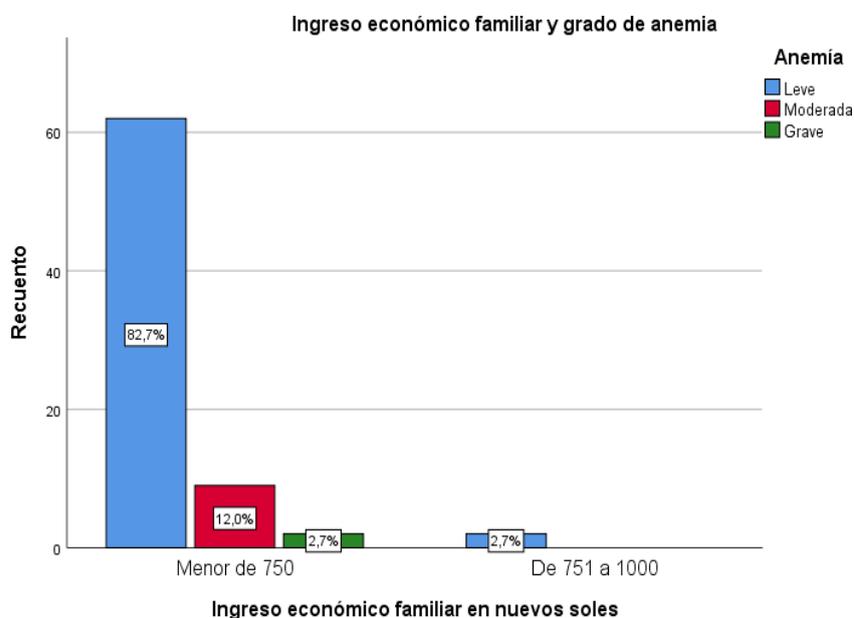
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 4: SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DEL ADOLESCENTE DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



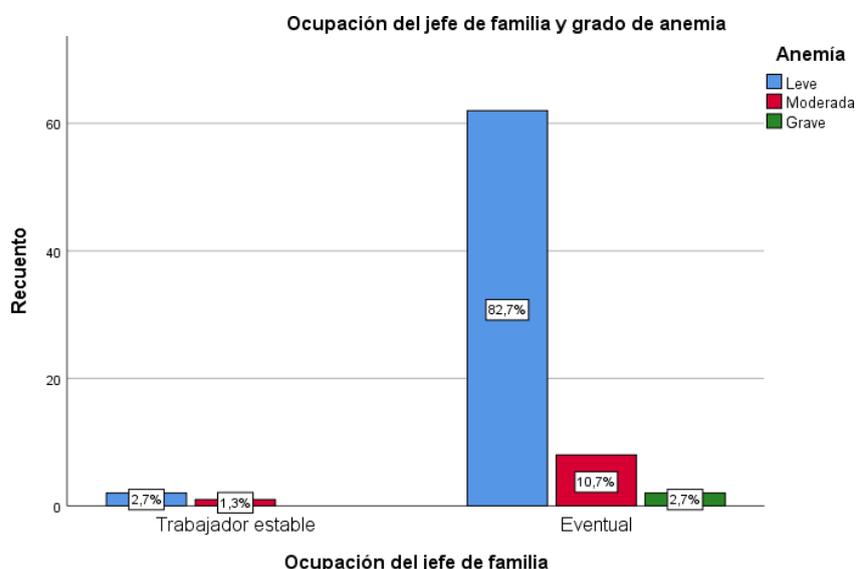
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 5: SEGÚN EL INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 6: SEGÚN LA OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

5.1.2. DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO

TABLA 02

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021

Determinantes del entorno físico	Anemia			Total		R / Sig.			
	Leve	Moderada	Grave	N	%				
	N	%	N	%	N	%			
Vivienda: Tipo de vivienda									
Vivienda Unifamiliar	6	8,0	0	0,0	6	8,0	0,122 / 0,297 No existe relación		
Vivienda multifamiliar	58	77,3	9	12,0	69	92,0			
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7		75	100,0
Tendencia de vivienda									
Propia	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Material del piso									
Tierra	57	76,0	7	9,3	2	2,7	66	88,0	0,073 /

Loseta, vinílicos o sin vinílicos	7	9,3	2	2,7	0	0,0	9	12,0	0,536 No existe relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Material del techo									
Material noble ladrillo y cemento	5	6,7	1	1,3	0	0,0	6	8,0	-0,013 / 0,912
Eternit	59	78,7	8	10,7	2	2,7	69	92,0	No existe relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Material de las paredes									
Adobe	57	76,0	9	12,0	2	2,7	68	90,7	-0,133 / 0,256
Material noble ladrillo y cemento	7	9,3	0	0,0	0	0,0	7	9,3	No existe relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Cuántas personas duermen en una habitación									
2 a 3 miembros	63	84,0	8	10,7	2	2,7	73	97,3	0,159 / 0,174
Independiente	1	1,3	1	1,3	0	0,0	2	2,7	No existe relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Abastecimiento de agua									
Conexión domiciliaria	64	85	9	12	2	3	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85	9	12	2	3	75	100,0	
Eliminación de excretas									
Baño propio	64	85	9	12	2	3	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85	9	12	2	3	75	100,0	
Combustible para cocinar									
Gas, Electricidad	6	8	0	0	0	0	6	8	0,122 / 0,297
Leña, Carbón	58	77	9	12	2	3	69	92	No existe relación
Total	64	85	9	12	2	3	75	100	
Energía eléctrica									
Energía eléctrica permanente	64	85	9	12	2	3	75	100	No se puede hallar relación
Total	64	85	9	12	2	3	75	100	
Disposición de basura									
Se entierra, quema, carro recolector	64	85	9	12	2	3	75	100	No se puede hallar relación
Total	64	85	9	12	2	3	75	100	
¿Con qué frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa?									
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar

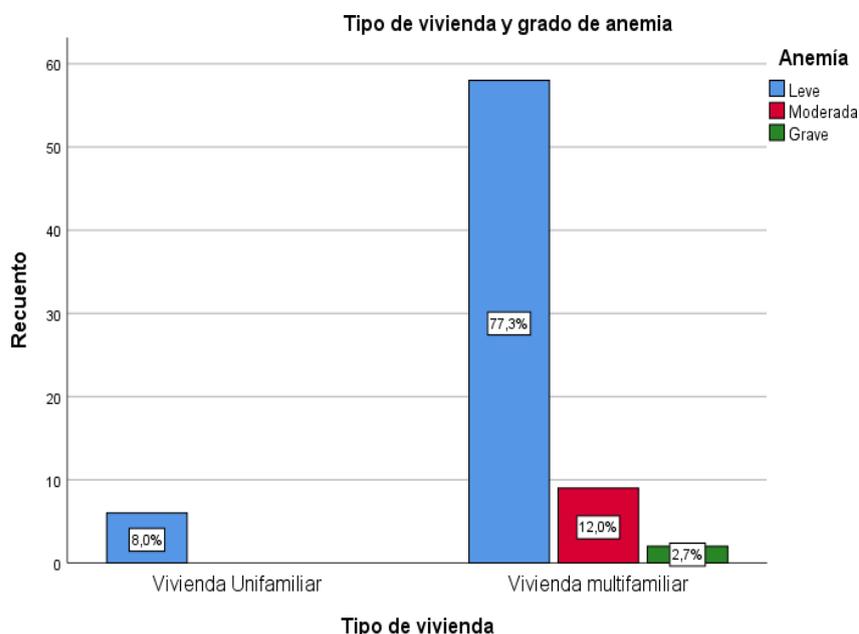
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	relación
¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?									
Carro recolector	55	73	7	9	2	3	64	85	0,035 / 0,763
Otros	9	12	2	3	0	0	11	15	No
Total	64	85	9	12	2	3	75	100	existe relación

Fuente: Interrogantes sobre determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICOS DE LA TABLA 2

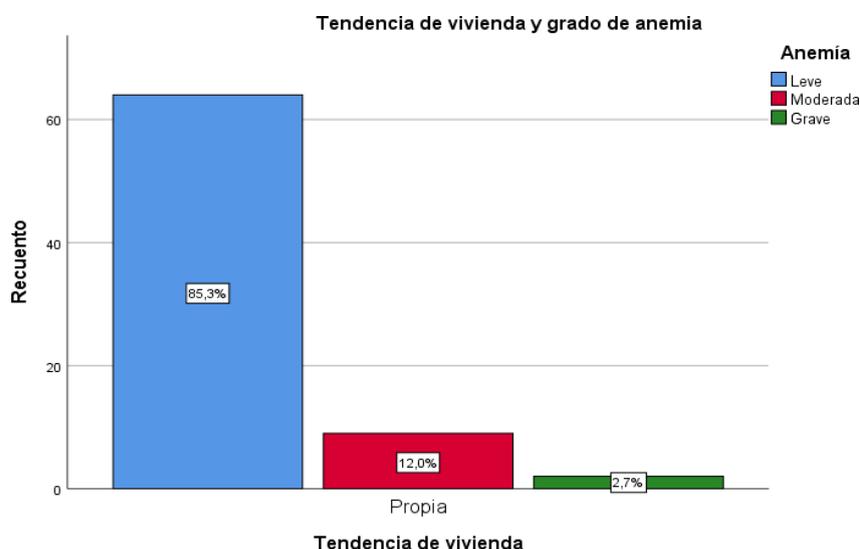
RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021

GRÁFICO 7: SEGÚN EL TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



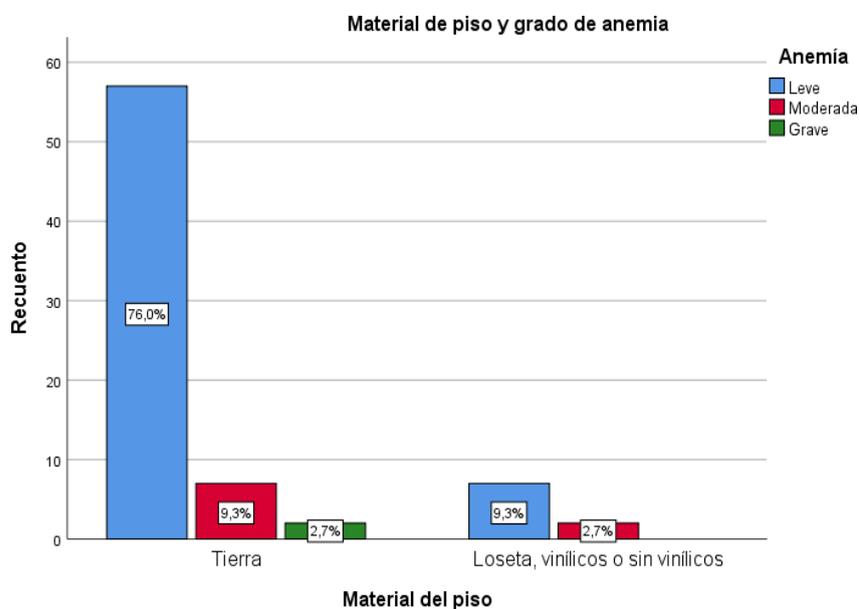
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 8: SEGÚN LA TENDENCIA DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



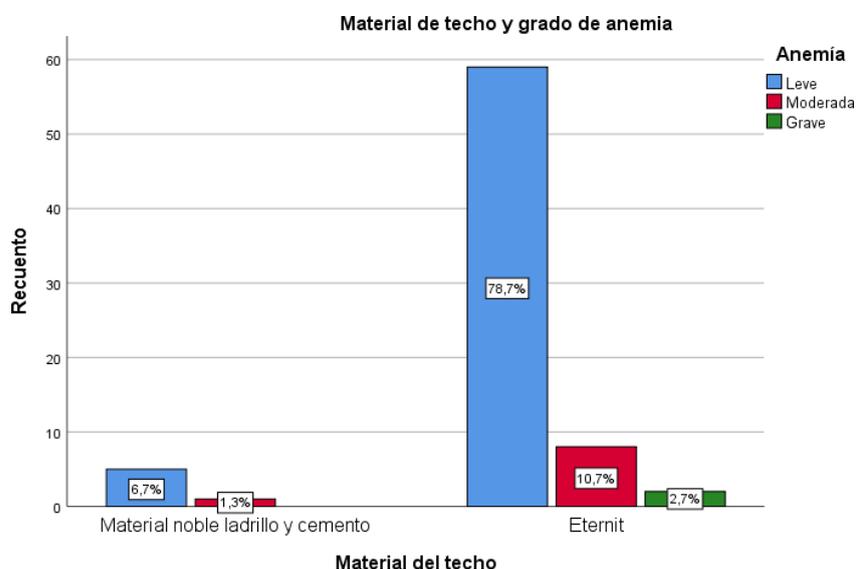
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 9: SEGÚN EL MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



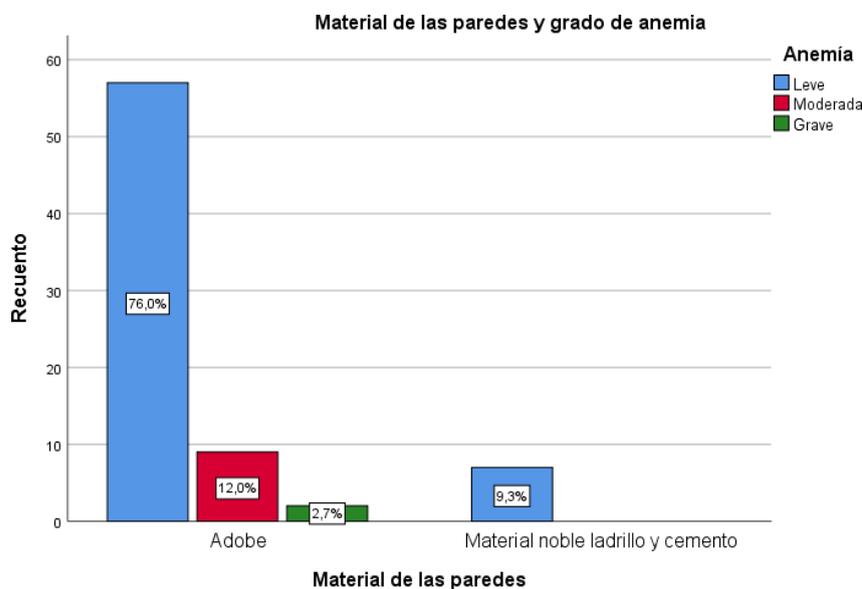
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 10: SEGÚN EL MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



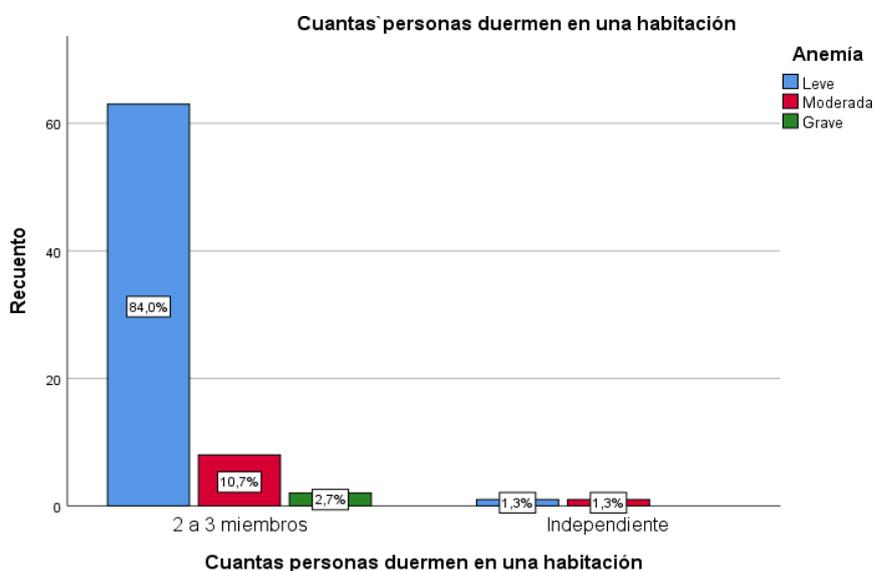
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 11: SEGÚN EL MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



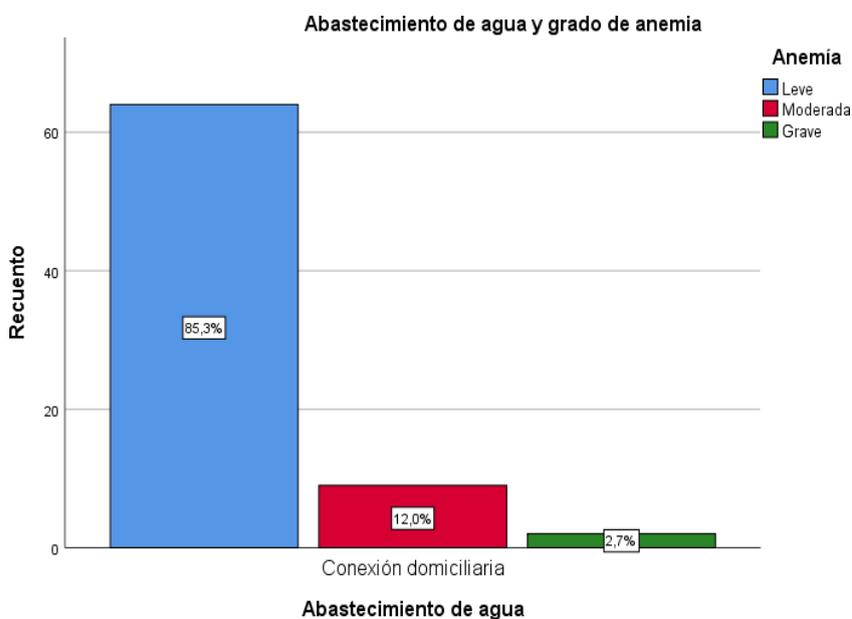
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 12: SEGÚN CUANTAS PERSONAS DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



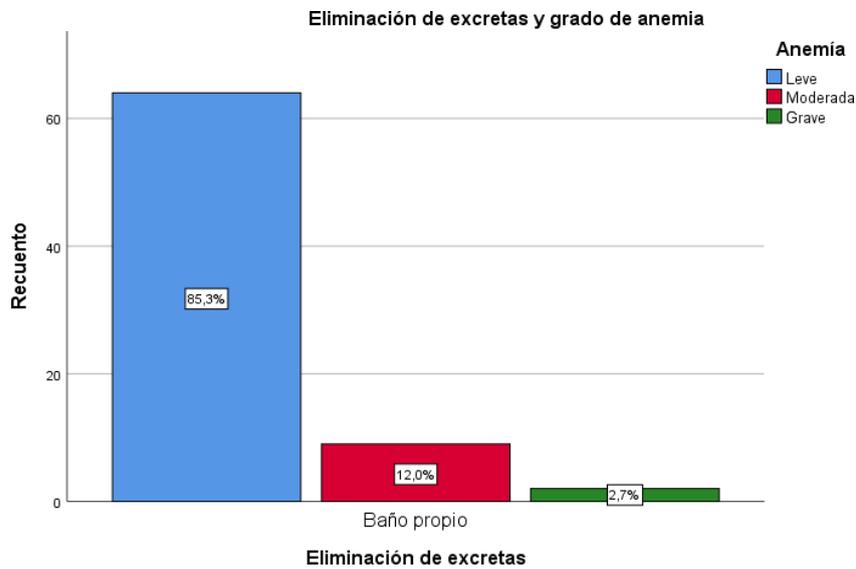
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 13: SEGÚN EL ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



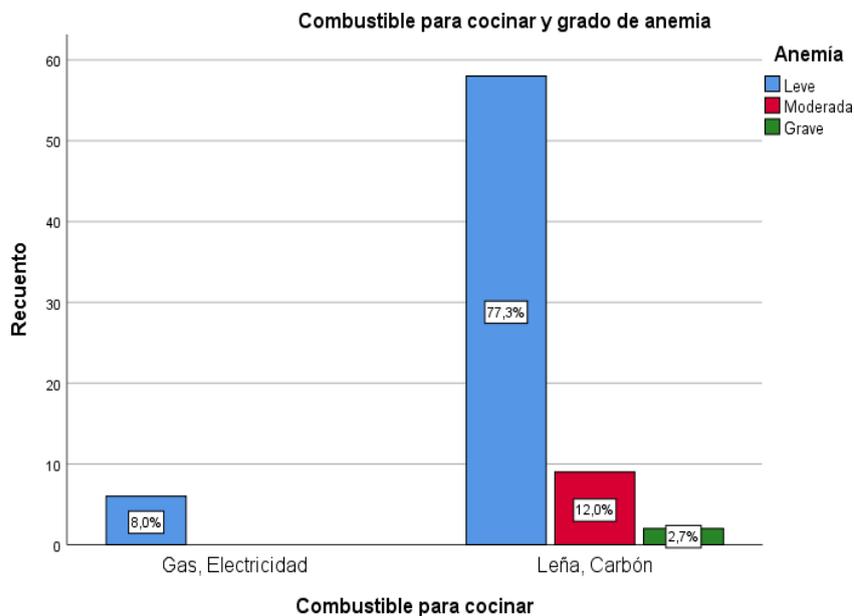
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 14: SEGÚN LA ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



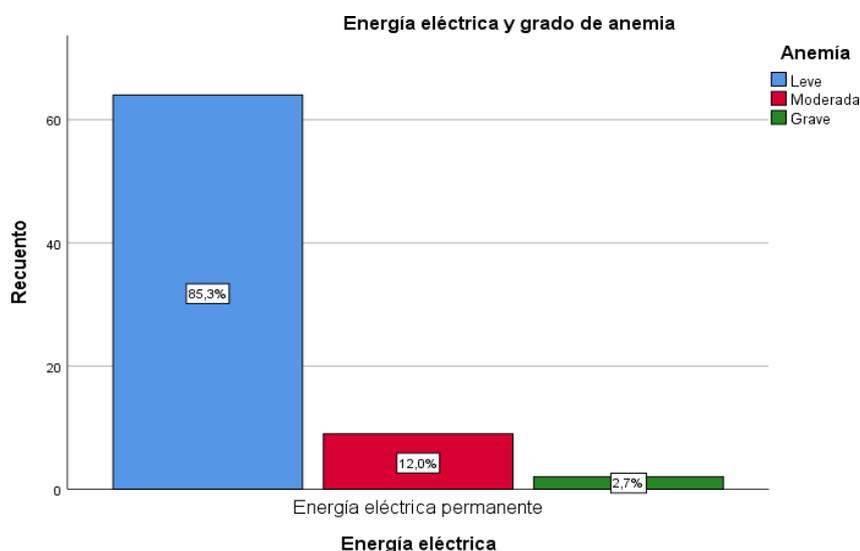
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 15: SEGÚN EL COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



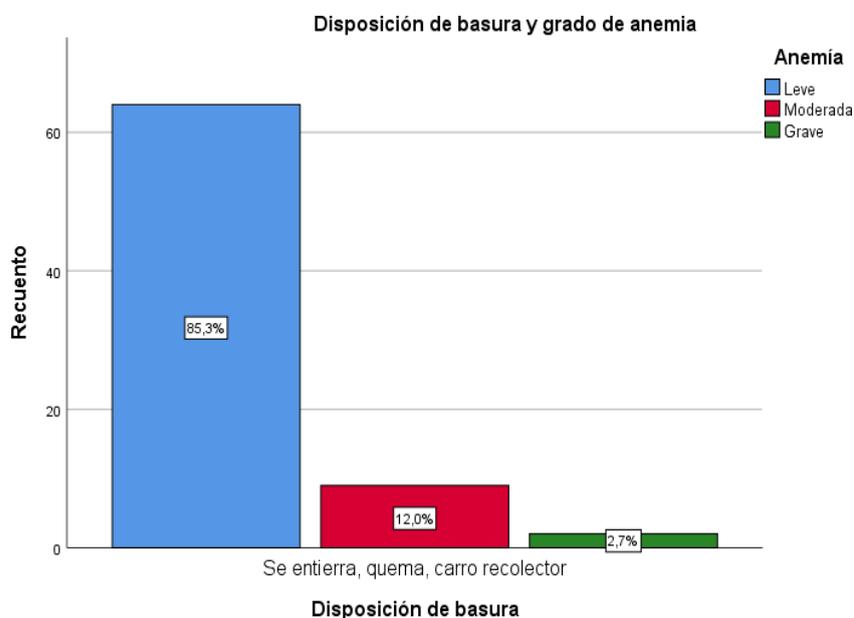
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 16: SEGÚN LA ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



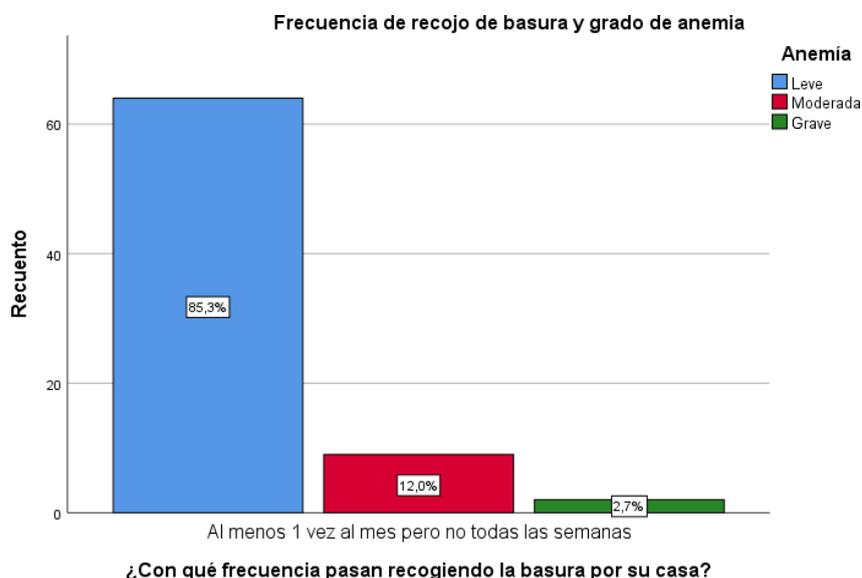
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 17: SEGÚN LA DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



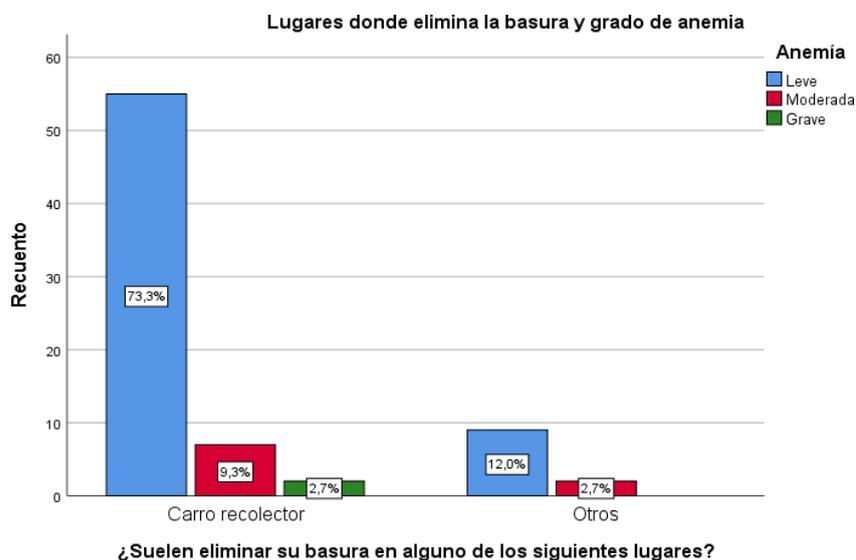
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 18: SEGÚN CON QUÉ FRECUENCIA PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 19: SEGÚN LA ELIMINACIÓN DE LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

5.1.3. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 03

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA, HUARAZ 2021

Determinantes de estilo de vida	Anemia						Total		R / Sig.
	Leve		Moderada		Grave		N	%	
	N	%	N	%	N	%	N	%	
¿Actualmente fuma?									
No fumo actualmente, pero he fumado antes	5	6,7	0	0,0	0	0,0	5	6,7	0,111 / 0,345 No existe relación
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	59	78,7	9	12,0	2	2,7	70	93,3	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?									
Ocasionalmente	3	4,0	2	2,7	0	0,0	5	6,7	-0,183 / 0,116 No existe relación
No consumo	61	81,3	7	9,3	2	2,7	70	93,3	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
¿Cuántas horas duerme Ud.?									
6 a 8 horas	62	82,7	9	12,0	2	2,7	73	97,3	-0,068 / 0,559 No existe relación
08 a 10 horas	2	2,7	0	0,0	0	0,0	2	2,7	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
¿Con que frecuencia se baña?									
4 veces a la semana	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Tiene establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.									
No	6	8,0	0	0,0	0	0,0	6	8,0	0,122 / 0,297 No existe relación
Si	58	77,3	9	12,0	2	2,7	69	92,0	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?									
Caminar	56	74,7	9	12,0	2	2,7	67	89,3	-0,143 / 0,221 No existe relación
Deporte	8	10,7	0	0,0	0	0,0	8	10,7	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
¿En las dos últimas semanas realizó actividad física durante más de 20 minutos?									
Caminar	59	78,7	7	9,3	2	2,7	68	90,7	0,119 / 0,309 No existe relación
Juegos con poco esfuerzo	5	6,7	2	2,7	0	0,0	7	9,3	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Preocupación por engordar									0,068 /

No	10	13,3	1	1,3	0	0,0	11	14,7	0,562 No existe relación
Si	54	72,0	8	10,7	2	2,7	64	85,3	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Come demasiado									
No	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Pérdida del control para comer									
No	56	74,7	8	10,7	2	2,7	66	88,0	-0,040 / 0,732 No existe relación
Si	8	10,7	1	1,3	0	0,0	9	12,0	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Vómitos auto inducidos									
No	62	82,7	9	12,0	2	2,7	73	97,3	-0,068 / 0,559 No existe relación
Si	2	2,7	0	0,0	0	0,0	2	2,7	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas									
No	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	9,0	2	2,7	75	100,0	
Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios									
No	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión									
Otras agresiones o maltratos	3	4,0	0	0,0	0	0,0	3	4,0	0,084 / 0,471 No existe relación
No presente	61	81,3	9	12,0	2	2,7	72	96,0	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Indique el lugar de la agresión o violencia									
Hogar	3	4,0	0	0,0	0	0,0	3	4,0	0,084 / 0,471 No existe relación
Otros	61	81,3	9	12,0	2	2,7	72	96,0	
Total	64	85,3	9	12,0	2	27,0	75	100,0	
Cuando ha tenido algún problema, ha pensado en quitarse la vida									
No	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Tiene relaciones sexuales									
No	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Tuvo algún embarazo									
No	30	88,2	3	8,8	1	2,9	34	100,0	No se puede hallar relación
Total	30	88,2	3	8,8	1	2,9	34	100,0	
Tuvo algún aborto									
No	30	88,2	3	8,8	1	2,9	34	100,0	No se puede

Total	30	88,2	3	8,8	1	2,9	34	100,0	hallar relación
Cada cuanto tiempo acude a un establecimiento de salud									
Una vez al año	59	78,7	9	12,0	2	2,7	70	93,3	-0,111 / 0,345 No existe relación
No acudo	5	6,7	0	0,0	0	0,0	5	6,7	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Fruta									
Nunca o casi nunca	3	4,0	2	2,7	0	0,0	5	6,7	-0,188 / 0,106 No existe relación
Menos de una vez a la semana	59	78,7	7	9,3	2	2,7	68	90,7	
1 o 2 veces a la semana	2	2,7	0	0,0	0	0,0	2	2,7	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Carne pollo, res, cerdo, etc.									
Nunca o casi nunca	2	2,7	1	1,3	0	0,0	3	4,0	-0,121 / 0,302 No existe relación
Menos de una vez a la semana	60	80,0	8	10,7	2	2,7	70	93,3	
1 o 2 veces a la semana	2	2,7	0	0,0	0	0,0	2	2,7	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Huevos									
Menos de una vez a la semana	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Pescado									
Menos de una vez a la semana	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Fideos, arroz, papas									
Diario	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Pan, cereales									
3 o más veces a la semana	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Verduras y hortalizas									
Menos de una vez a la semana	4	5,3	1	1,3	0	0,0	5	6,7	-0,036 / 0,758 No existe relación
1 o 2 veces a la semana	60	80,0	8	10,7	2	2,7	70	93,3	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Legumbres									
Menos de una vez a la semana	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Embutidos, enlatados									
Nunca o casi nunca	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	

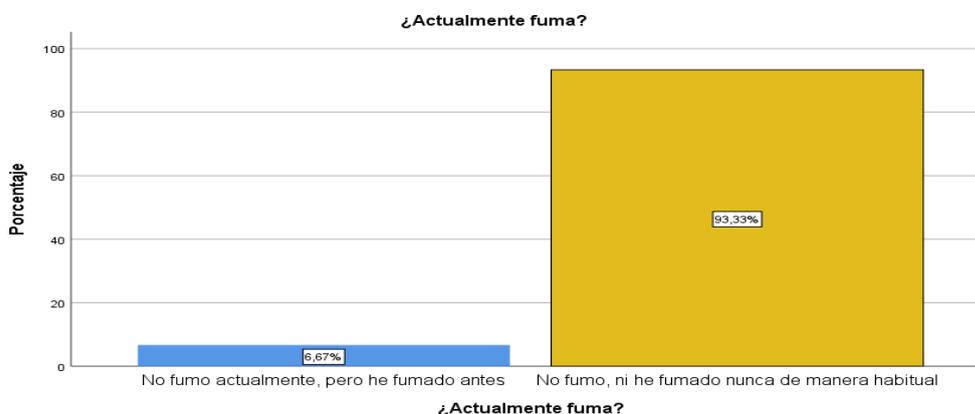
Lácteos									
Nunca o casi nunca	58	77,3	8	10,7	2	2,7	68	90,7	-0,07 / 0,953 No existe relación
Menos de una vez a la semana	6	8,0	1	1,3	0	0,0	7	9,3	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Dulces, gaseosas									
1 o 2 veces a la semana	60	80,0	8	10,7	2	2,7	70	93,3	0,036 / 0,758 No existe relación
3 o más veces a la semana	4	5,3	1	1,3	0	0,0	5	6,7	
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Refrescos con azúcar									
Nunca o casi nunca	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Frituras									
Nunca o casi nunca	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	No se puede hallar relación
Total	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	

Fuente: Interrogantes sobre determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICOS DE LA TABLA 3

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA, HUARAZ 2021

GRÁFICO 21: SEGÚN ACTUALMENTE FUMA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



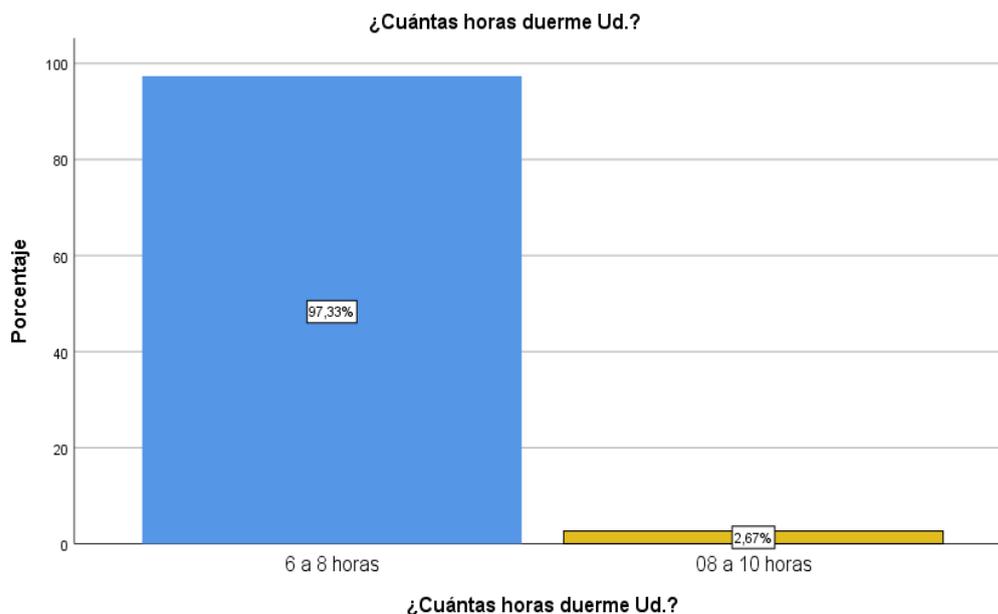
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 22: SEGÚN INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 23: SEGÚN LAS HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



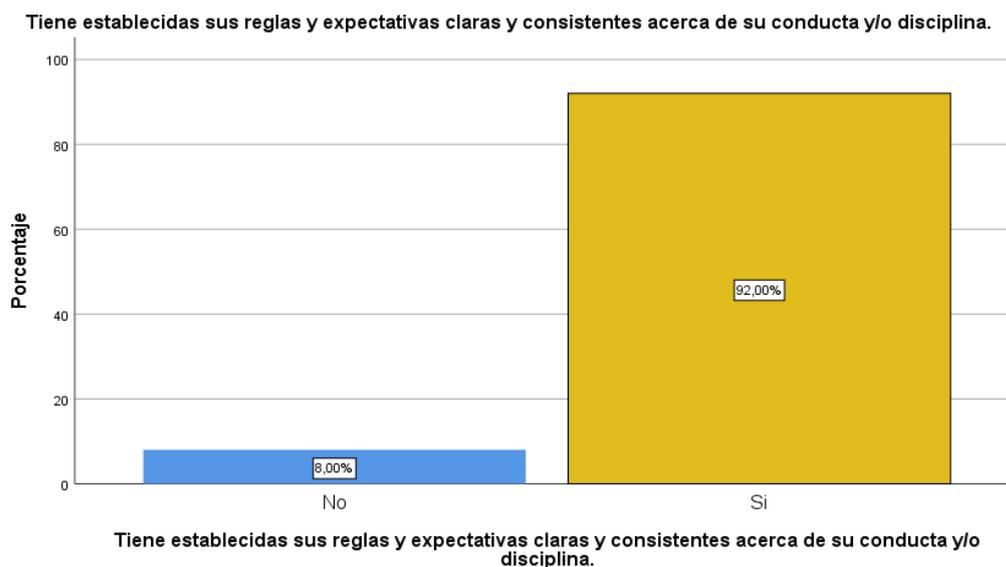
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 24: SEGÚN LA FRECUENCIA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



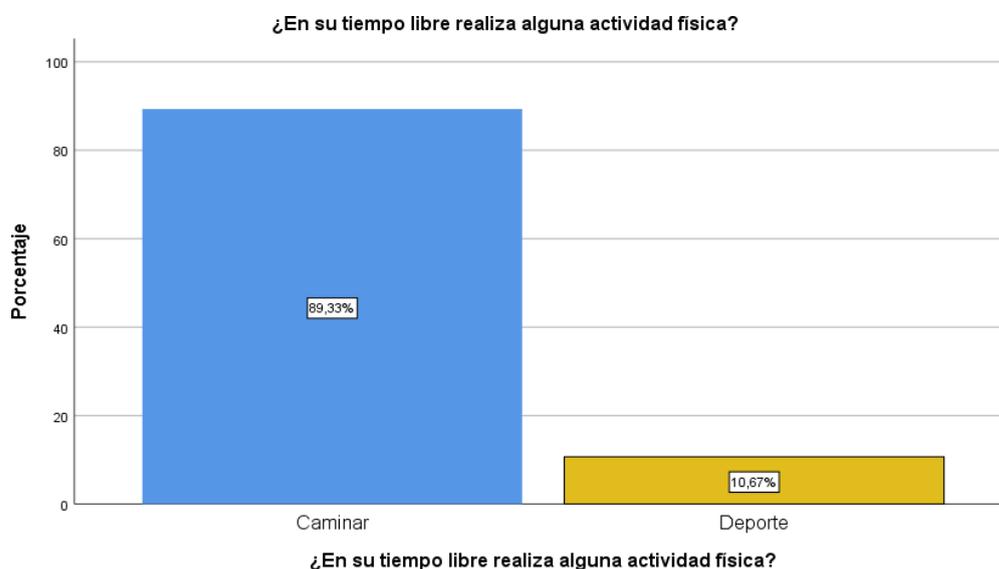
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 25: SEGÚN TIENE ESTABLECIDAS SUS REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



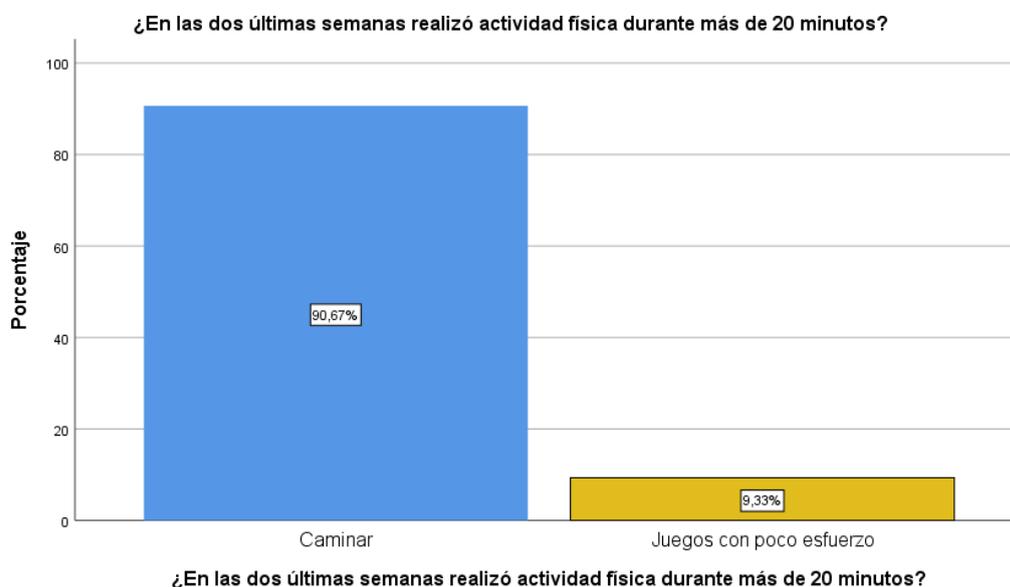
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 26: SEGÚN REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



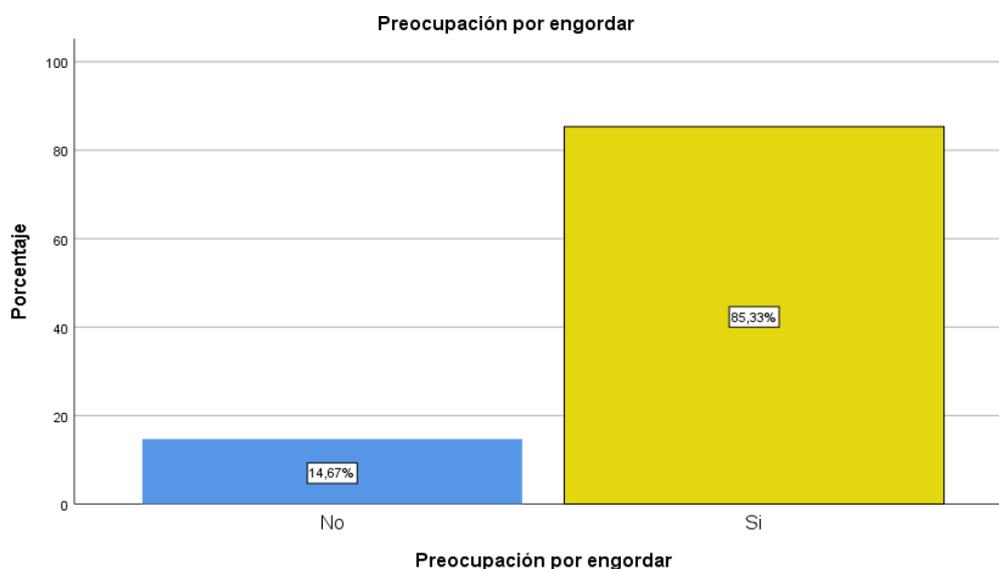
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 27: SEGÚN EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS REALIZÓ ACTIVIDAD FÍSICA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 28: SEGÚN PREOCUPACIÓN POR ENGORDAR DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



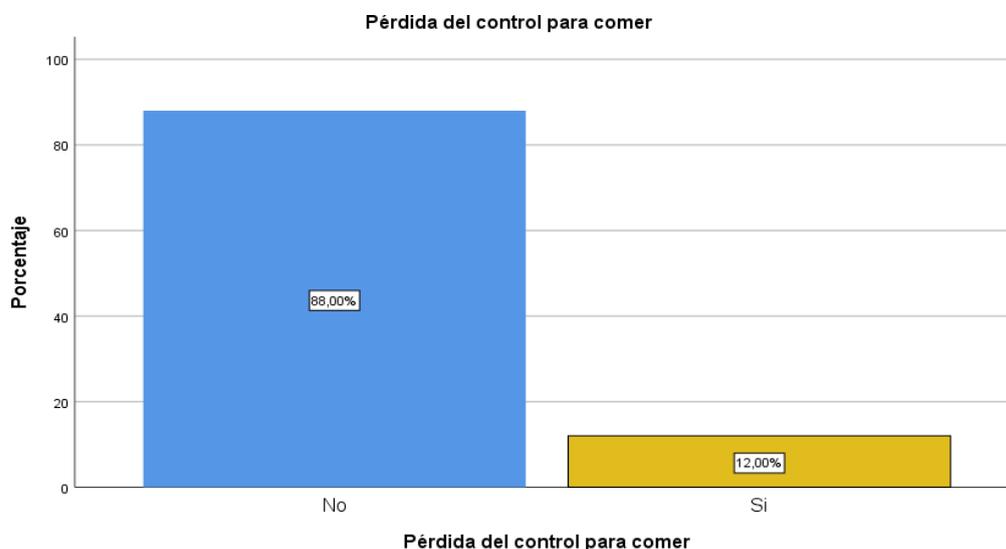
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 29: SEGÚN COME DEMASIADO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



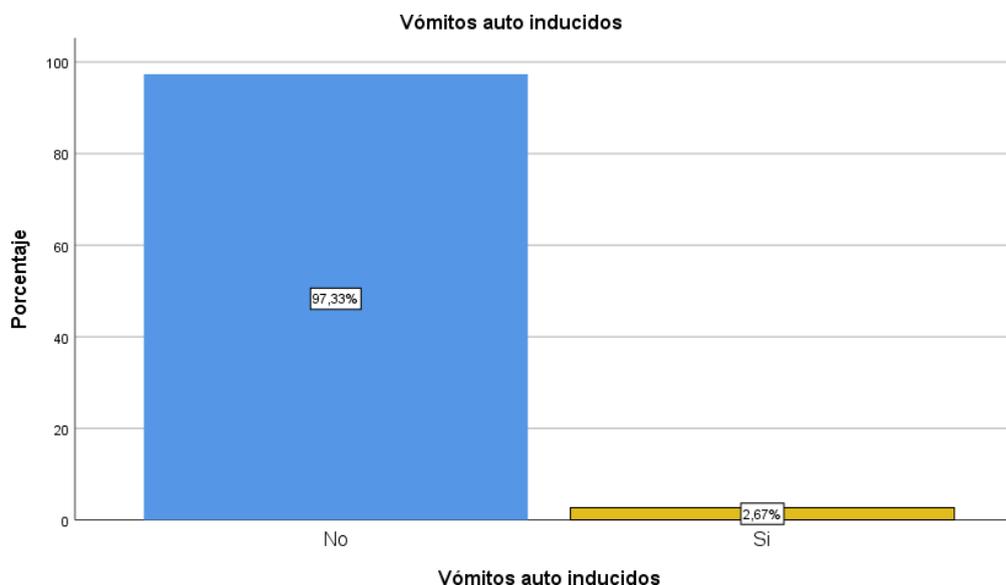
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 30: SEGÚN TIENEN PÉRDIDA DEL CONTROL PARA COMER LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 31: SEGÚN TIENEN VÓMITOS AUTO INDUCIDOS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



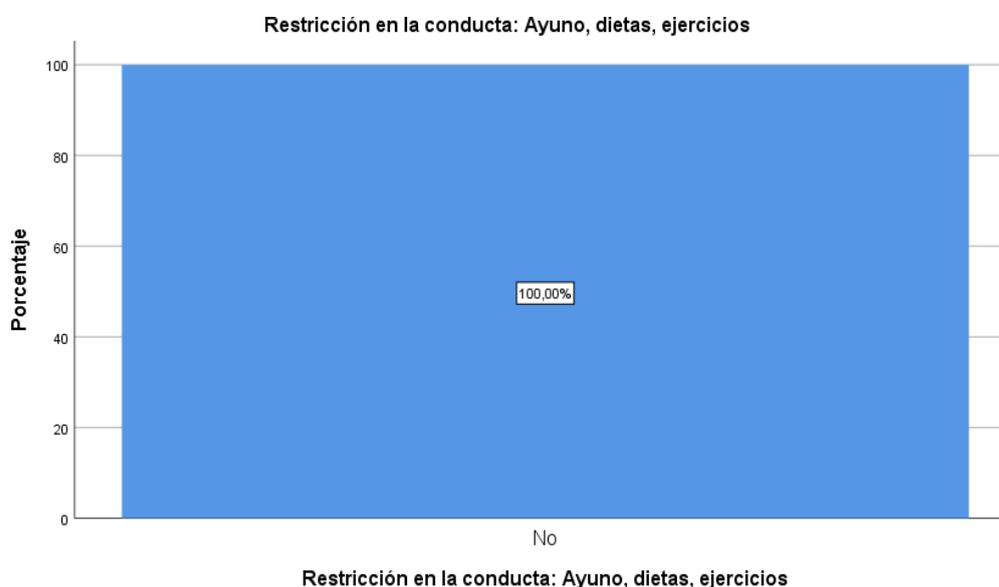
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 32: SEGÚN INGESTAS DE MEDICAMENTOS: DIURÉTICOS, LAXANTES, PASTILLAS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



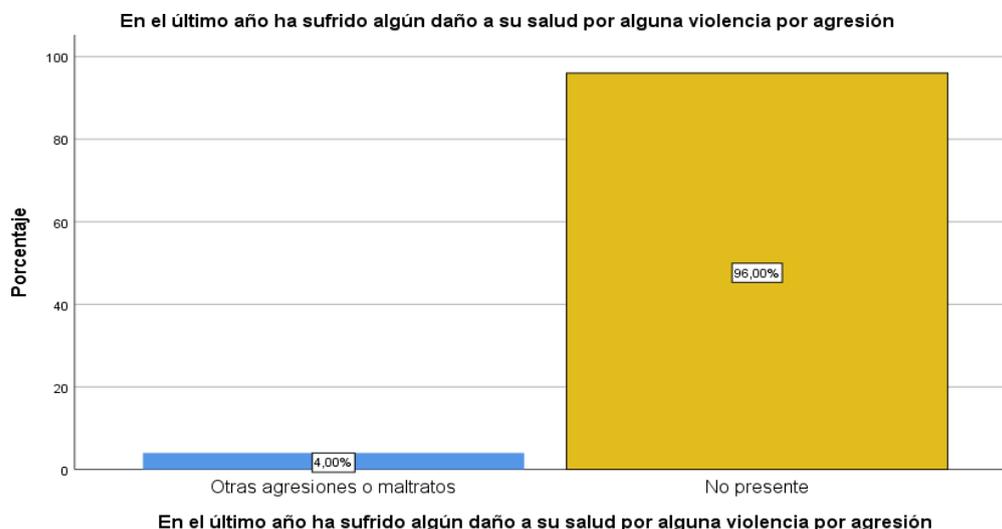
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 33: SEGÚN RESTRICCIÓN EN LA CONDUCTA: AYUNO, DIETAS, EJERCICIOS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



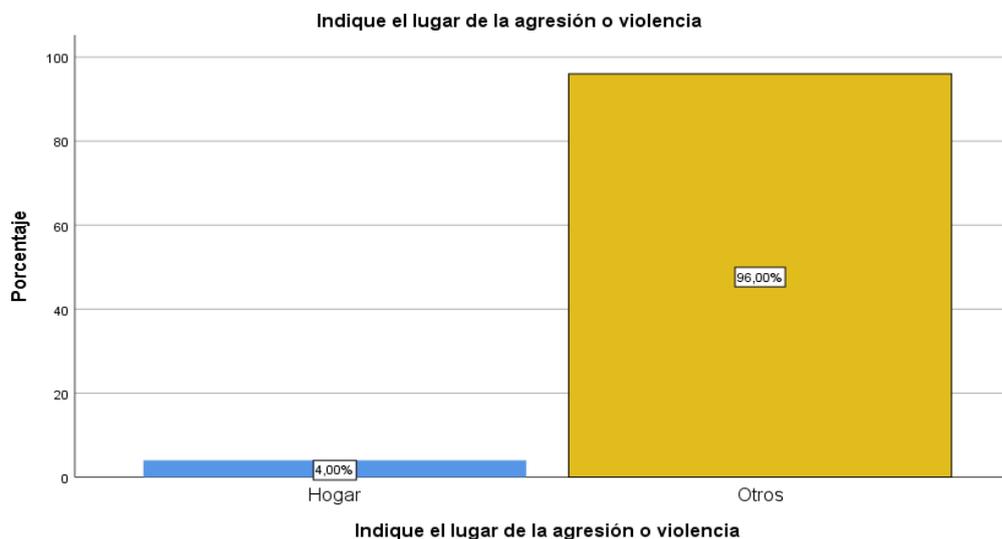
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 34: SEGÚN HA SUFRIDO ALGÚN DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



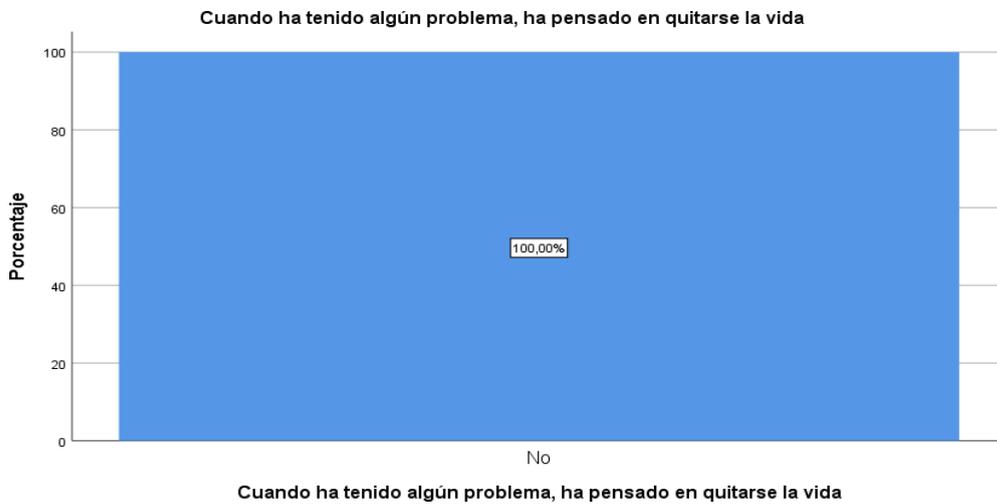
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 35: SEGÚN EL LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



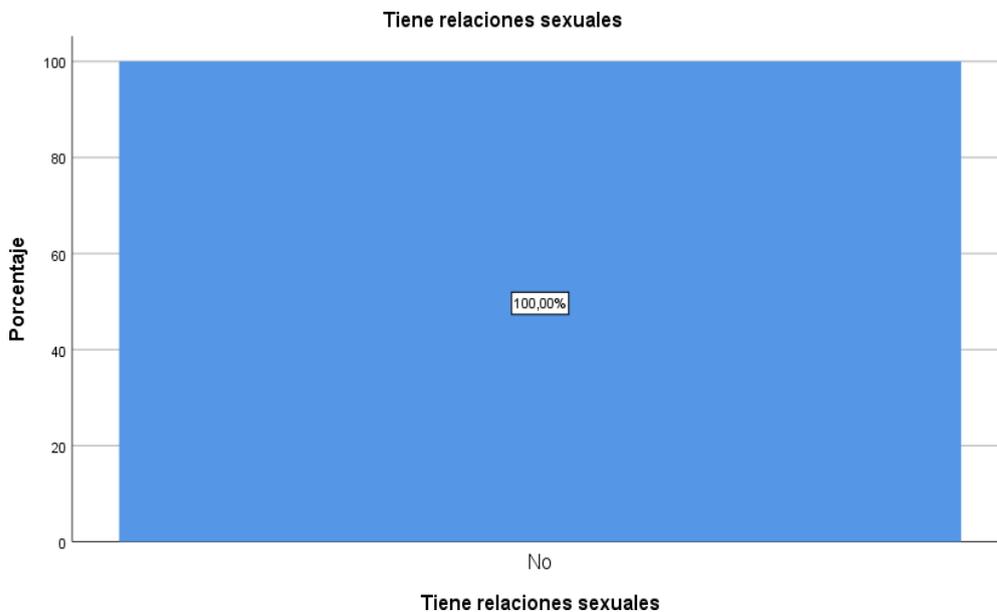
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 36: SEGÚN HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



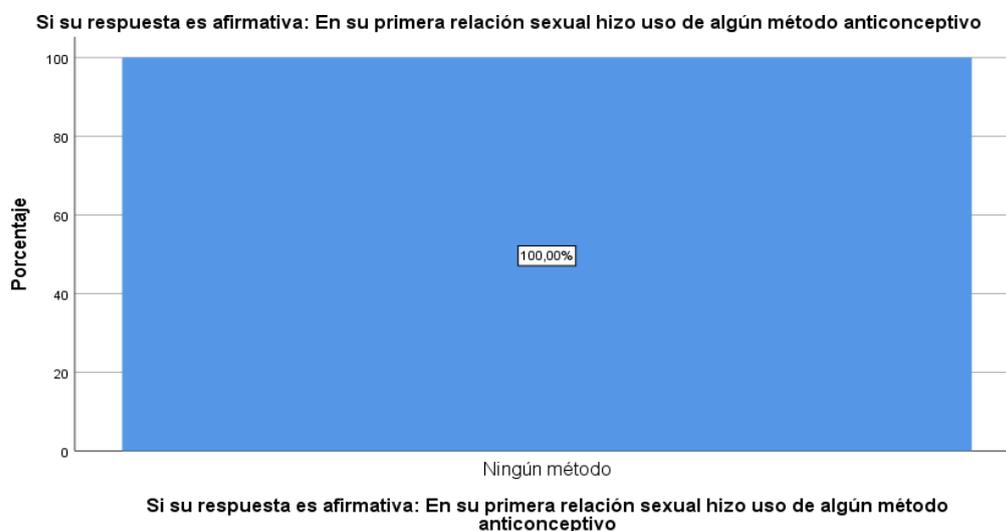
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 37: SEGÚN TIENE RELACIONES SE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 38: SEGÚN USO ALGÚN MÉTODO CONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



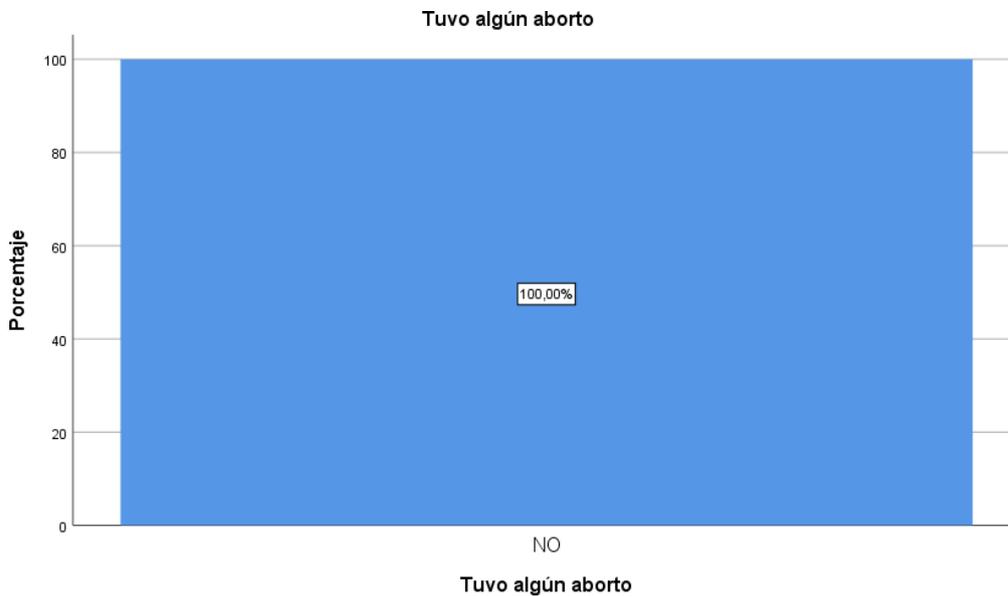
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 39: SEGÚN TUVO EMBARAZO DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



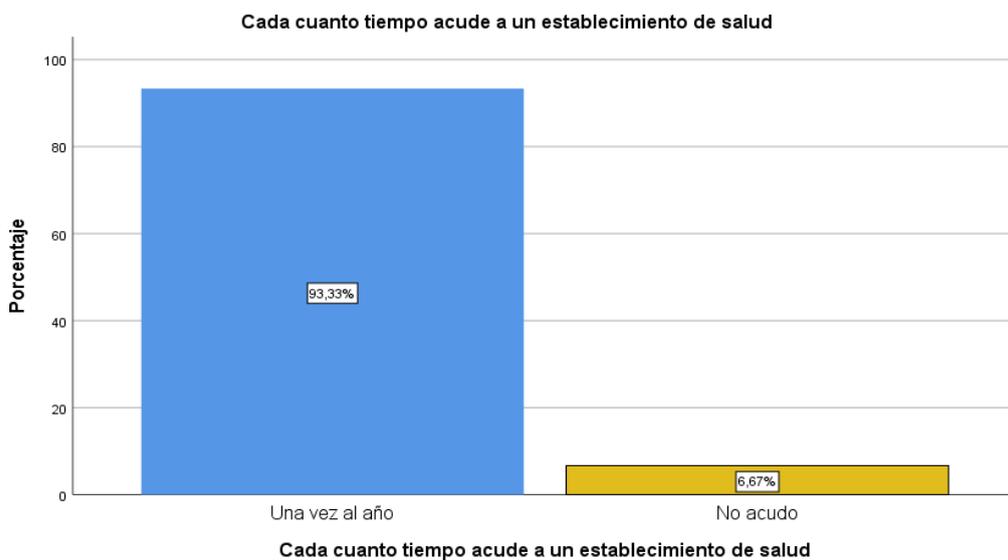
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 40: SEGÚN TUVO ALGÚN ABORTO LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



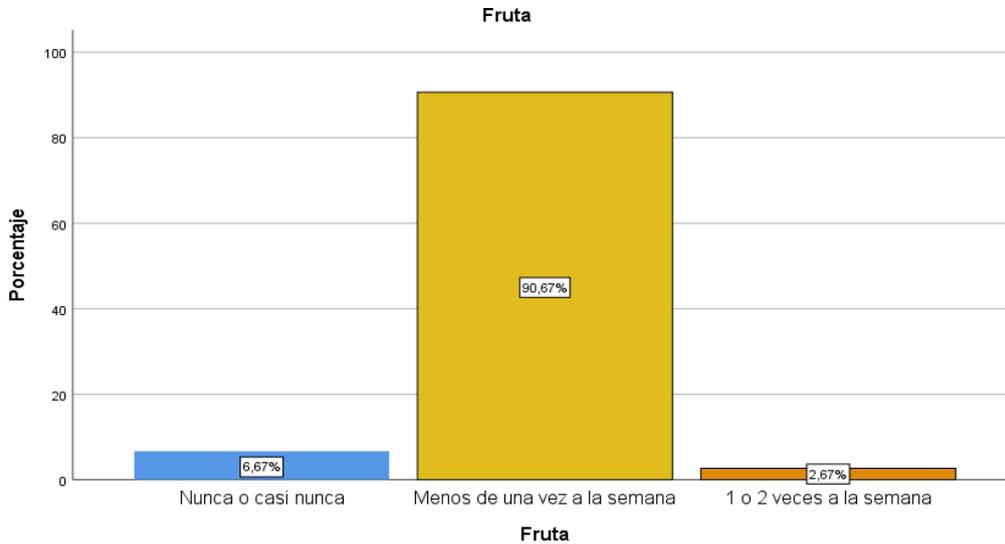
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 41: SEGÚN QUE TIEMPO ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



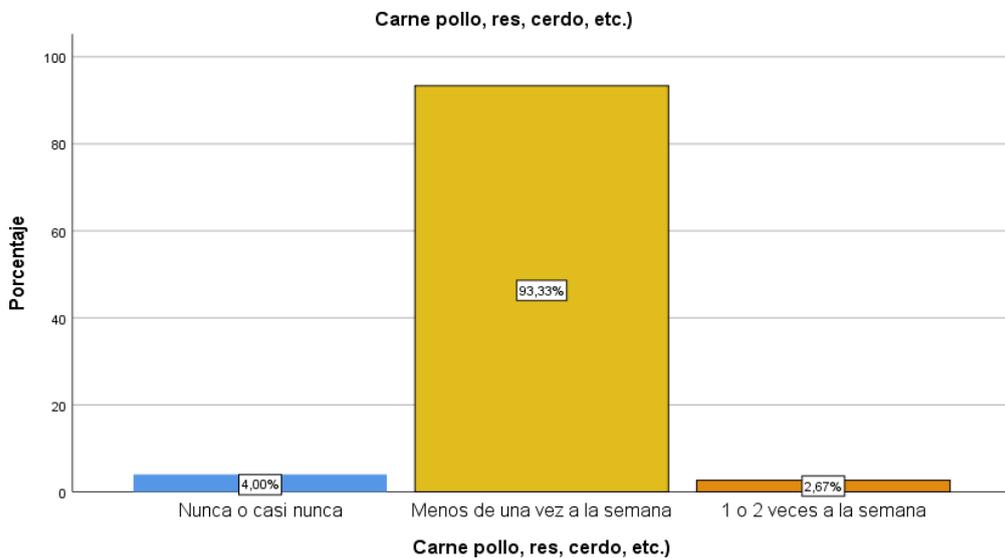
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 42: SEGÚN CONSUMEN FRUTAS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 43: SEGÚN CONSUMEN CARNE POLLO, RES, CERDO, ETC. LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 44: SEGÚN CONSUMEN HUEVOS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



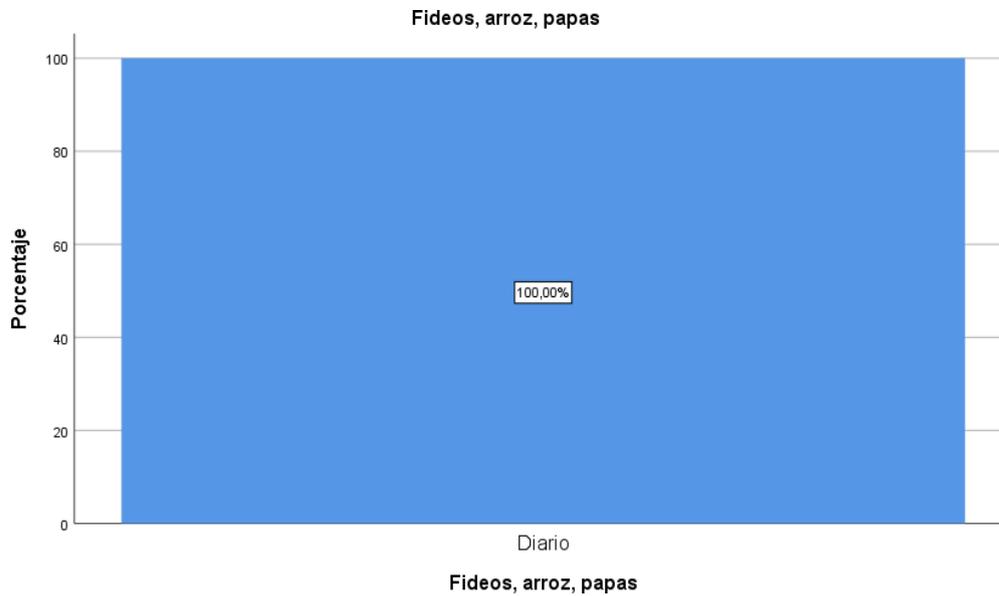
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 45: SEGÚN CONSUMEN PESCADO LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 46: SEGÚN CONSUMEN FIDEOS, ARROZ, PAPAS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



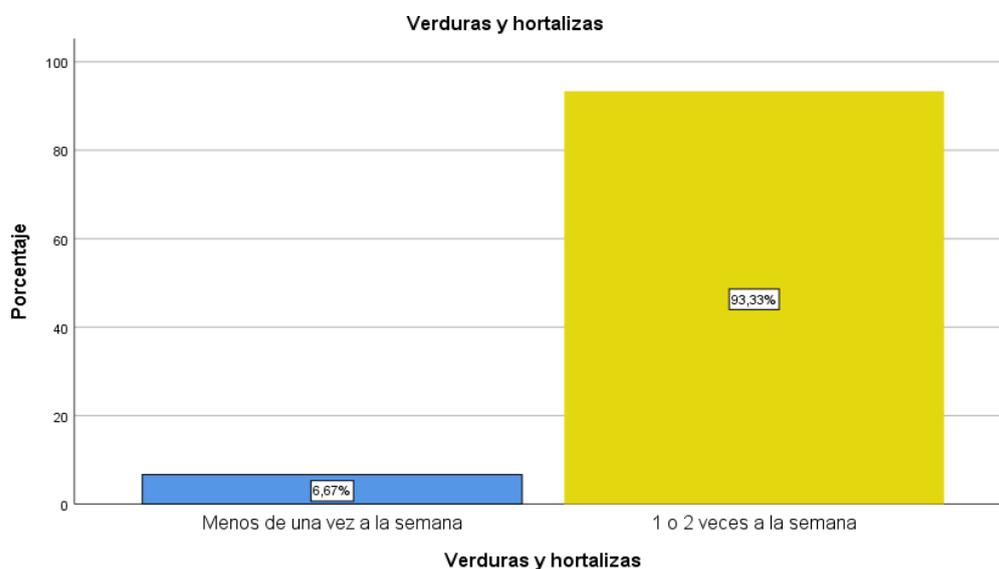
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 47: SEGÚN CONSUMEN PAN Y CEREALES LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



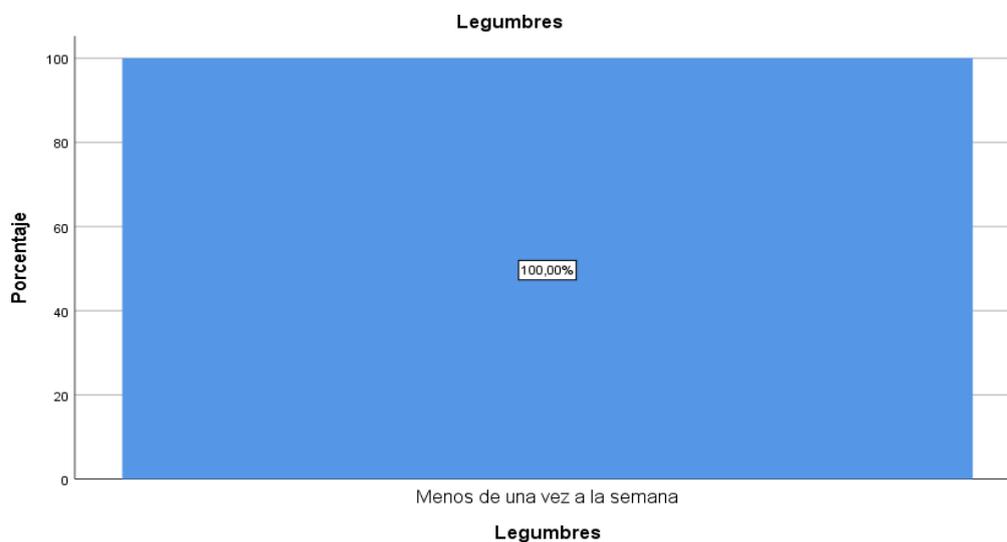
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 48: SEGÚN CONSUMEN VERDURAS Y HORTALIZAS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 49: SEGÚN CONSUMEN LEGUMBRES LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 50: SEGÚN CONSUMEN EMBUTIDOS Y ENLATADAS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



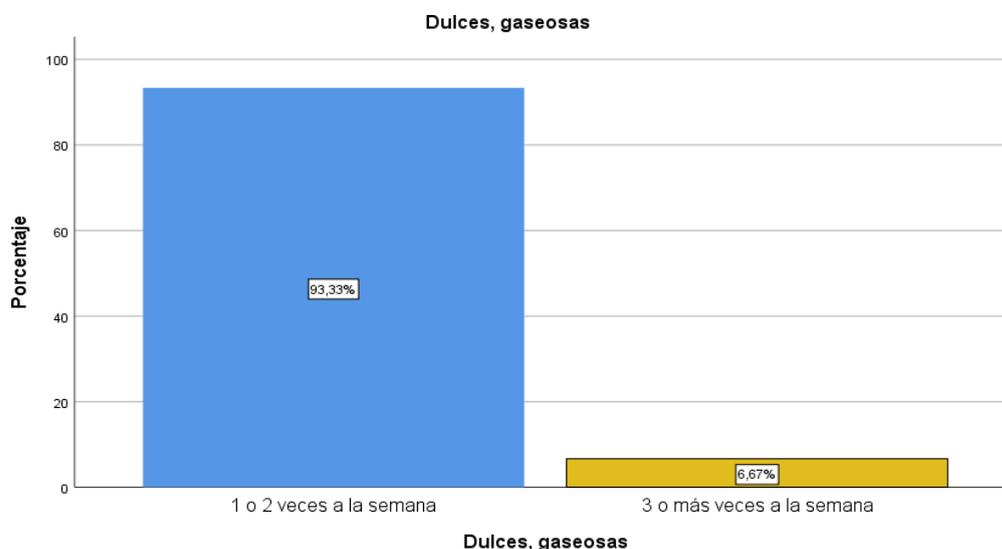
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 51: SEGÚN CONSUMEN LÁCTEOS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 52: SEGÚN CONSUMEN DULCES Y GASEOSAS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 53: SEGÚN CONSUMEN REFRESCOS CON AZÚCAR LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 54: SEGÚN CONSUMEN FRITURAS LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

5.1.4. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 04

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA, HUARAZ 2021.

Determinantes de redes sociales y comunicativas	Anemia						Total		R/ Sig.
	Leve		Moderada		Grave		N	%	
	N	%	N	%	N	%			
¿Recibe algún apoyo social natural?									No se pudo hallar relación
Familiares	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
TOTAL	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
¿Recibe algún apoyo social organizado?									No se pudo hallar relación
No recibo	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
TOTAL	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	
Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones									No se pudo hallar relación
Programa de alimentación	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0	

escolar										
TOTAL	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0		
¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?									-0,111 / 0,345	No existe relación
Puesto de salud	59	78,7	9	12,0	2	2,7	70	93,3		
Otros	5	6,7	0	0,0	0	0,0	5	6,7		
TOTAL	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0		
El motivo de la consulta por la que acude a un establecimiento de salud es									-0,143 / 0,222	No existe relación
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	56	74,7	9	12,0	2	2,7	67	89,3		
Mareos, dolores o acné	6	8,0	0	0,0	0	0,0	6	8,0		
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento	2	2,7	0	0,0	0	0,0	2	2,7		
TOTAL	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0		
Considera usted que el lugar donde lo (la) atendieron está									0,133 / 0,256	No existe relación
Regular	7	9,3	0	0,0	0	0,0	7	9,3		
Lejos	57	76,0	9	12,0	2	2,7	68	90,7		
TOTAL	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0		
Qué tipo de seguro tiene Usted									0,068 / 0,559	No existe relación
ESSALUD	2	2,7	0	0,0	0	0,0	2	2,7		
SIS-MINSA	62	82,7	9	12,0	2	2,7	73	97,3		
TOTAL	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0		
El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?									-0,264 / 0,022	No existe relación
Largo	4	5,3	2	2,7	1	1,3	7	9,3		
Regular	60	80,0	7	9,3	1	1,3	68	90,7		
TOTAL	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0		
En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?									0,053 / 0,654	No existe relación
Mala	4	5,3	1	1,3	0	0,0	5	6,7		
Regular	49	65,3	5	6,7	2	2,7	56	74,7		
Buena	11	14,7	3	4,0	0	0,0	14	18,7		
TOTAL	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0		
¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?										No se pudo

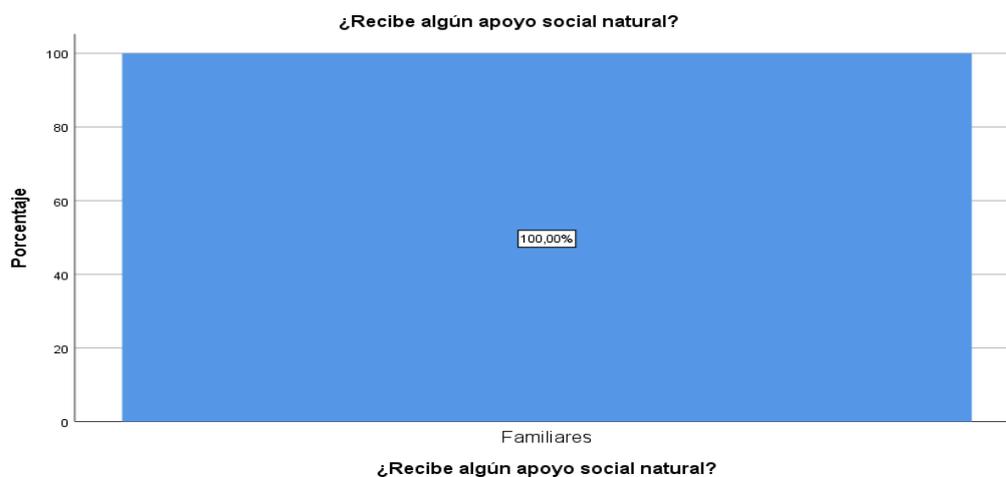
No	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0
TOTAL	64	85,3	9	12,0	2	2,7	75	100,0

Fuente: Interrogantes sobre determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICOS DE LA TABLA 4

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS Y LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA, HUARAZ 2021

GRÁFICO 56: SEGÚN RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 57: SEGÚN RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



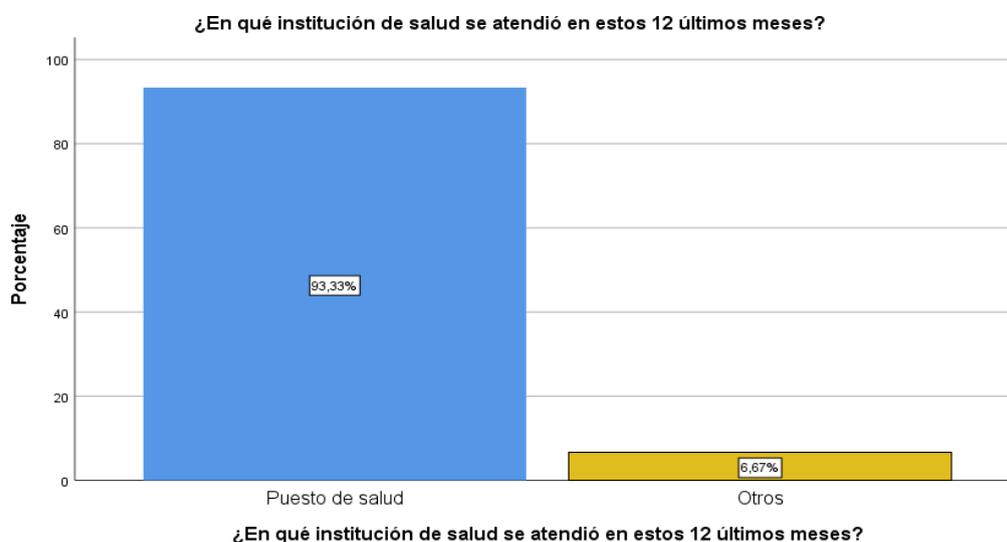
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 58: SEGÚN RECIBEN APOYOS POR ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

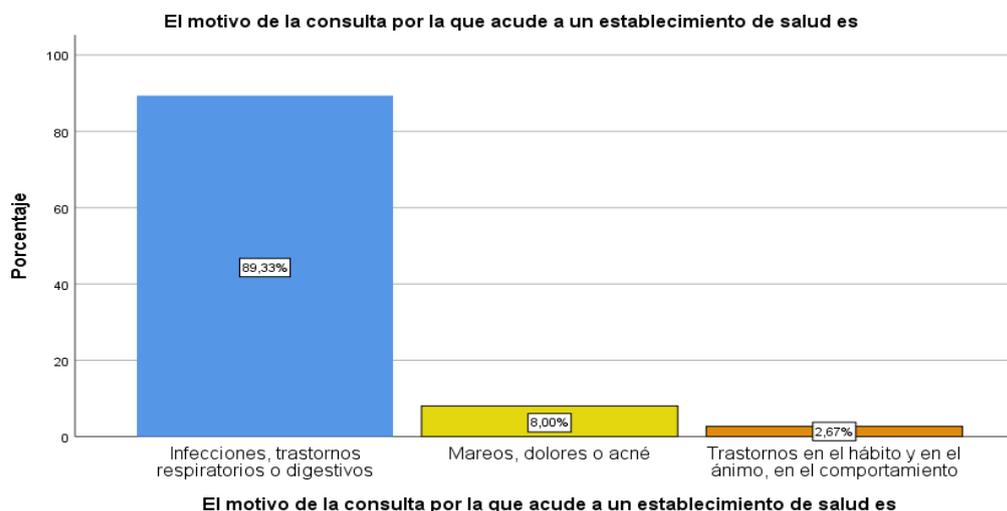
GRÁFICO 59: SEGÚN EN QUÉ INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



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

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

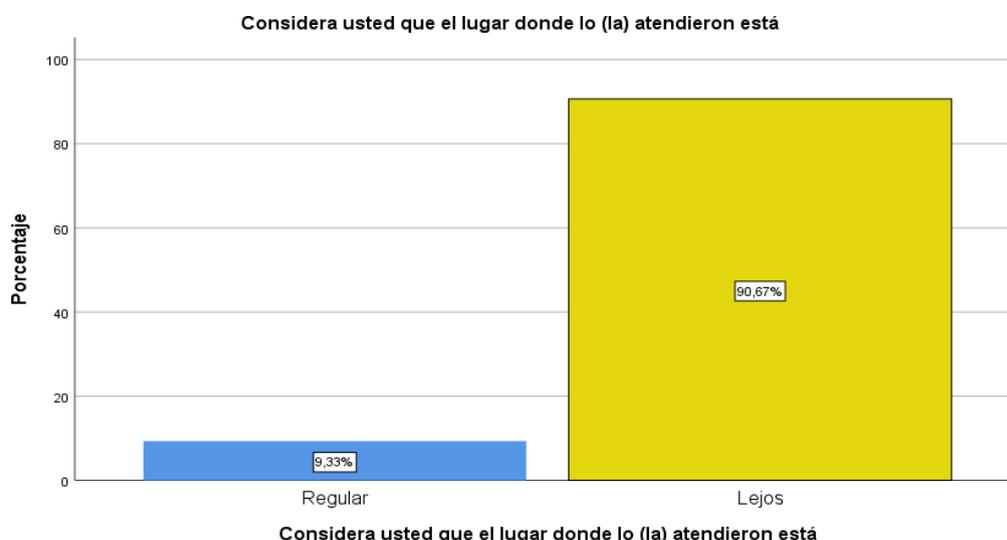
GRÁFICO 60: SEGÚN EL MOTIVO POR LA QUE ACUDIERON LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



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

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 61: SEGÚN COMO CONSIDERA EL LUGAR DE ATENCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



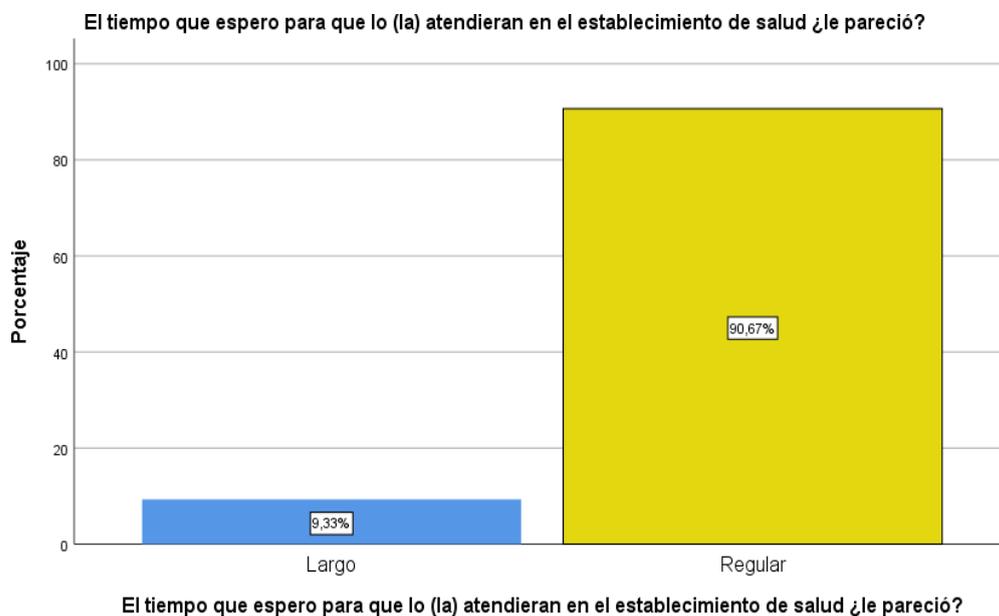
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 62: SEGÚN QUE TIPO DE SEGURO TIENEN LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



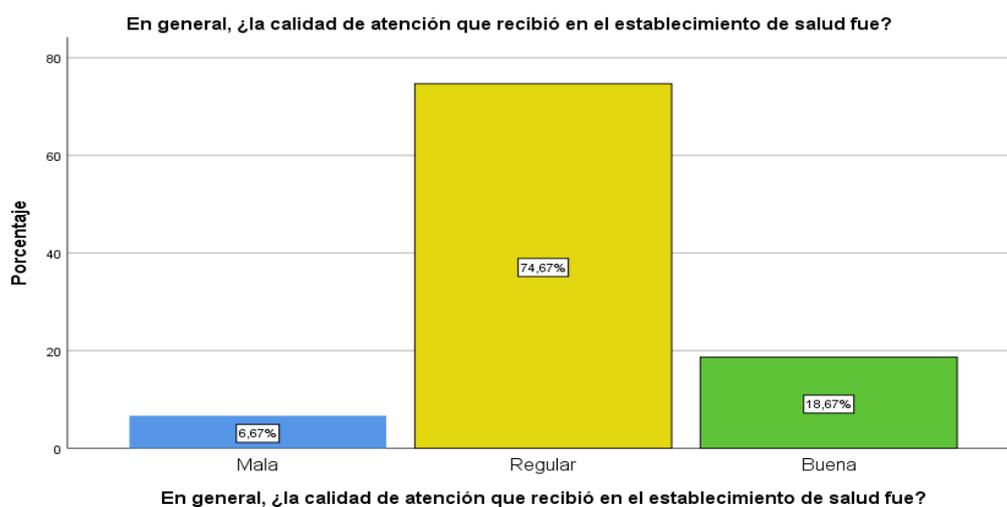
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 63: SEGÚN COMO CALIFICA EL TIEMPO DE ESPERA LA ATENCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 64: SEGÚN LA CALIDAD DE ATENCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

GRÁFICO 65: SEGÚN EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes. Elaborada por la Dra. Adriana Reyes, con aplicación a los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

5.2. Análisis de resultados

Tabla 1

Del 100% (75), en el estudio realizado a los adolescentes con anemia del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, Huaraz 2021, sobre los determinantes biosocioeconomicos de salud se pudo observar que el 54,7% (41) de adolescentes con anemia leve son de sexo masculino, evidenciándose a su vez que no existe relación significativa entre ambas variables, a su vez el 54,7% (41) de los que tienen anemia leve tienen una edad entre 12 y 14 años con 11 meses y 29 días, en donde se evidencia que las variables no se relacionan, del mismo modo el 69,3% (52) del grupo de estudio con anemia leve tienen un grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, del 60,0% (45) de las madres de los adolescentes con anemia leve no tienen nivel de grado de instrucción, el 96,0% (72) tienen ingreso económico familiar menor a 750 soles en donde las variables no se relacionan estadísticamente y un 96,0% (72) del jefe de la familia de los de adolescentes con anemia leve tienen una ocupación eventual y dichas variables no se relacionan.

Estos resultados son similares con lo encontrado por Maicelo J, (43). En su estudio sobre los determinantes de la salud en donde obtuvo como resultados que el 55,7% (79) son de edad de 12 a 14 años, el 71,2% (86) tiene el grado de instrucción de secundaria completa/secundaria incompleta, del 62,1% (82) el grado de instrucción de sus madres es sin nivel de instrucción, el 95,3% (105) tienen ingreso económico familiar menor a 750 soles y del 96,3% (106) su ocupación del jefe de la familia es eventual.

La anemia conforme a la definición de la OMS se conoce como una condición en la cual el contenido de hemoglobina en la sangre tiene es menor o debajo de valores normalmente aceptados o considerados, esto varía de acuerdo a los variables como la edad, el sexo, el embarazo y la altitud. Por eso, se puede afirmar que los causantes de esta enfermedad se dan en su mayor frecuencia por la pobreza ingesta dietaría de macro y micronutrientes, lo cual en las mujeres adolescentes puede causar la anemia por la excesiva pérdida de sangre en sus ciclos menstruales, que alguna de ellas llegan a esta etapa cuando llegan a la edad de 10 años (43)

Según base teórico el sexo se define como el conjunto de las peculiaridades que distingue o caracteriza a un individuo que define como un varón o mujer, lo cual es lo que hace posible para una reproducción genética para el aumento del ser humano. Esto no es un motivo en muchos casos la variable con anemia en tiempos de covid-19 (44).

Mientras la OMS define el sexo como la condición orgánica con características anatómicas y biológicas que diferencian a mujeres y hombres. Por ejemplo, en el caso de los humanos, se pertenece a un sexo u otro dependiendo de factores como la composición genética, los procesos hormonales y las características fenotípicas (45).

Según los datos obtenidos se aprecia que los adolescentes de la comunidad en estudio en su mayoría son de sexo masculino, eso quiere decir, según los resultados los varones adolescentes tienen mayor problema con la anemia porque existe un descuido total por parte de sus padres. También, no existe relación entre los variables en estudio.

Asimismo, en la investigación se encontró que la mayoría son de sexo masculino en el adolescente considerando que son los que más predominan en la sociedad esto se debe a que cada día nacen más varones que mujeres en nuestro país, se analizó el sexo femenino no se elige ya que naturaleza se diferencia entre varón y mujer.

Esto quiere decir que los adolescentes de sexo femenino tienden a contraer la anemia por el ciclo de menstruación que pasan, es donde pierden mucha sangre que esto no es nada favorable para combatir la anemia, y si no llevan una alimentación adecuada siempre estarán propensos a tener problemas de la anemia (46)

Referente a la edad Martínez N, (47). Define como el tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de este en el momento del estudio. La noción de la edad en la persona brinda la posibilidad entonces de segmentar la vida humana en diferentes periodos temporales.

Asimismo en la investigación realizada a los adolescentes en la edad comprendida entre (12-14 años 09- meses) tiene como resultado que los adolescentes sufren anemia leve a menudo esto debido a el nivel de vida que llevan y el bajo ingreso económico que tienen sus padres a lo cual nos dice esta investigación que de los adolescentes encuestados el 100 (75) % tienen anemia debido a la falta del balance de la ingesta y el requerimiento de nutrientes, cuando se da un desbalance entre estos dos factores se produce la malnutrición, y uno de los signos más comunes es la anemia.

Referente al grado de instrucción secundaria es el grado máximo

alcanzado de estudios ejecutados o que siguen en curso, sin tener en cuenta si se han culminado o están provisional o concluyentemente incompletos. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Entonces, es importante que en esta etapa los adolescentes reciban una educación eficiente dado que se encuentran en un proceso de aprendizaje que servirá por resto de sus vidas. En tiempos de Covid-19 las clases son de forma virtual lo cual no garantiza una educación eficiente para los adolescentes, ya que muchos de ellos no cuentan con internet a disposición y falta de cobertura, muchas veces los mismos adolescentes no toman interés o los educadores no transmiten lo suficiente como en clases presenciales.

Esto puede afectar a muchos de los adolescentes con anemia a que por desconocimiento no le tomen interés en cuanto su alimentación que deben llevar para combatir la anemia. Aun esto estadísticamente se demuestra que no existe relación, se precisa que un factor a tener en cuenta porque en estos tiempos de la pandemia es muy difícil que los estudiantes tengan una educación de calidad y el interés necesario para atender en las clases (47).

En cuanto al grado de instrucción de la madre se aprecia que en su mayoría tienen secundaria completa/incompleta, a pesar de que las madres no tienen un grado superior en la estadística, se demuestra que no existe relación con la anemia. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la

población en estudio (48)

Según Ortiz J, (49). El nivel de instrucción se conceptualiza como etapas de formación educativa dentro del sistema educativo en el que cada sujeto con el devenir del tiempo va logrando nuevos conocimientos para su propio crecimiento. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio

La educación de nivel secundaria es un grado regular que la mayoría de los adolescentes se quedan al terminar este nivel porque cuentan con baja economía para continuar el nivel superior. Este nivel es suficiente para reconocer la calidad de educación tiene un adolescente quienes pueden asumir responsabilidades con total seriedad (49).

Así mismo dentro de las investigaciones hay ciertos porcentajes sobre la anemia. Y en la tabla se encuentra que la mayoría de las madres de los adolescentes de la población es sin nivel de instrucción en lo cual hace que la madre tenga un desconocimiento de que es una buena o mala alimentación o una anemia leve o moderado para sus hijos ya que desconocen las causas y consecuencias al que puede llegar su hijo en la deficiencia del hierro, y esto conlleva a un bajo rendimiento, cansancio, fatiga, malestar y no favorece a su crecimiento y desarrollo, para debido a que los padres tienen un trabajo que no cuentan con el ingreso económico adecuado para cubrir las necesidades de alimentación que pueda tener el adolescente. En este caso a menor ingreso económico mayor prevalencia de anemia.

En cuanto al ingreso económico se puede mencionar que son ingresos que tiene una persona que cumple la importante función que es representar con costeos, para lo cual estos se perciben en su mayoría de trabajos, negocios, entre otros. La cantidad de ingresos que percibe una familia define la calidad de vida que tienen según lo explican los especialistas (50).

En este caso el ingreso que perciben no es buena, eso porque la canasta familiar para tener una buena calidad de vida es mucho mayor a los ingresos que tienen los responsables de la familia, lo cual es porque solamente los padres generan estos ingresos Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio (51)

Por lo cual se sugiere buscar incrementar sus ingresos mediante la participación de las madres para mejorar la calidad de vida de todos los integrantes de la familia, sobre todo de los adolescentes con problemas de anemia. El ingreso sirve para la sostenibilidad de una familia y sobre todo para afrontar las necesidades principales de cada individuo o integrante del hogar.

Por otro lado, es necesario mencionar que las madres de familias en el Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, en su mayoría se dedican según sus grados académicos a las labores del hogar, uno porque no tienen carreras profesionales y el segundo por la cantidad de hijos que tienen, los cuales necesitan un debido cuidado, pero esto sería un factor negativo que no aporta ingresos que necesita una familia y debilita sus ingresos de los individuos.

Si bien es cierto que al realizar el cruce de la variable determinantes biosocioeconómicos con el grado de anemia, no se observa una relación estadísticamente significativa, se puede mencionar que la persistencia de este problema, se deba probablemente al ingreso económico que tienen las familias de estos adolescentes, que se encuentran muy por debajo del sueldo mínimo vital, lo que impide que se puedan satisfacer las necesidades nutricionales de manera equilibrada y eficiente.

A todo ello podemos agregar que al tratarse de familias que tienen un número grande de hijos pequeños, las necesidades de los más grandes en este caso los adolescentes son desplazados para dar prioridad a los más pequeños, observándose que muchos de estos adolescentes tienen que buscar trabajos eventuales que les permitan solventarse de alguna manera las necesidades que tienen y por lo mismo que se encuentran en una etapa de cambios físicos y emocionales muchas veces el poco dinero que pueden conseguir lo destinan a satisfacer necesidades secundarias como la ropa o la apariencia física, descuidando la alimentación balanceada que debe tener.

Tabla 2

Del 100% (75) de los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz se habla sobre los determinantes del entorno físico que se puede observar que el 92,0% (69) tiene una vivienda multifamiliar y con anemia leve, el 100% (75) en cuanto a la tenencia de la vivienda que es propia y con anemia leve, el 88,0% (66) adolescentes con anemia leve en cuanto al material de piso es de tierra, el 92,0 (69) en cuanto al material del techo es Eternit y esto no tiene relación estadística, el 90,7% (68)

en cuanto a material de las paredes es de adobe y con anemia leve que esto no tiene relación estadística, el 97,3% (93) con anemia leve en cuántas personas duermen en una habitación dijeron de 2 a 3 personas y esto no tiene relación estadística.

En cuanto al abastecimiento de agua el 100,0% (75) con anemia leve tiene conexión domiciliaria y esto no tiene relación estadística, en cuanto a la eliminación de excretas el 100,0% (75) tienen sus baños propio y esto no tiene relación estadística, en cuanto al combustible para cocinar el 92,0% (69) es con leña y carbón y esto no tiene relación estadística, en cuanto a la energía eléctrica el 100,0% (75) cuenta con energía permanente en domicilio y esto no tiene relación estadística, en cuanto a la disposición de la basura el 100,0% (75) lo entierra, queman y cargan al carro recolector y esto no tiene relación estadística, en cuanto a la frecuencia del carro recolector de basura el 100,0% (75) respondieron que pasa una vez por mes, pero no todos los días y esto no tiene relación estadística, en cuanto a suelen eliminar su basura el 85,0% suele hacer en carros recolectores y esto no tiene relación estadística.

Del 100% (75) de los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz con anemia el 85% (64) adolescentes tienen anemia leve, lo cual la vivienda no tiene relación con la anemia. La anemia también puede ser causante de una vivienda no saludable por lo que las madres tienen que tener mayor cuidado, aunque la anemia tiene nivel de grado en un adolescente lo cual indica según la tabla de resultados que en su mayoría tiene anemia leve, esto puede ser controlado con una buena alimentación y con tratamientos adecuados para cada nivel de anemia.

Estos resultados son similares con lo encontrado por Ortiz M, (53). En su estudio sobre los determinantes de la salud en donde obtuvo como sus resultados: donde el 91,1% (92) tienen una vivienda unifamiliar, el 98.1% (104) tiene su casa propia, 100,0% (106) dicen que su piso es de tierra, 76.1 (79) son de techos de Eternit, 95,3% (89) están de paredes de adobe, 98.1 (104) no tienen dormitorio independiente, 96.3% (102) tienen su propia conexión domiciliar de agua, el 78,8% (84) cuenta con baño propio, 69,5% (73) preparan sus alimentos con leña y carbón, 93.9% (98) cuentan con energía eléctrica permanente en domicilio, 93,9% (98) sus basuras lo entierran, queman y eliminan con el carro recolector, 95,3 (89) indicaron que el carro recolector pasa al menos 2 veces por semana..

Según el contexto teórico se define que la vivienda es aquel lugar donde un individuo tiene construido su hogar, es decir, es el lugar donde reside, con la identificación social, también es la identificación de su grupo o estatus. Por ende, la vivienda debe permitir al ser humano realizarse en su condición humana todas las actividades como la higiene y salud para todos sus miembros, teniendo suficientes espacios que garantiza a la familia una seguridad de habita (54).

Asimismo, la vivienda se define como el lugar que expresa tanto la identidad personal, es decir, la identidad de los residentes, como la identidad social, la pertenencia a un determinado grupo o estatus. La vivienda permite el desarrollo de las actividades humanas en condiciones de higiene y salud para sus ocupantes, creando espacios seguros para la familia que la habita, conforme al medio ambiente que se ubican (54).

Entonces, se aprecia que la mayoría de los adolescentes tienen vivienda multifamiliar lo cual no tiene relación estadística, pero hay que tener en cuenta que vivir en cantidad de personas es desfavorable para los adolescentes, por la misma cantidad de personas que habitan, que causan un estrés en su desarrollo físico y psicológico para una buena alimentación, se observa en los resultados encontrados dentro de la investigación en su mayoría de las viviendas de los adolescentes tienen el material del piso de tierra, el material de las paredes es de adobe, y su techo es de Eternit, en lo cual duermen de 2 a 3 personas junto con el adolescente con anemia. Una vivienda saludable evita a que los integrantes de la familia se enfermen constantemente de diferentes enfermedades, sobre todo en los adolescentes con anemia en tiempos de Covid-19 que muchos de las viviendas tienen problemas en cuanto al mejoramiento porque no cuentan con ingresos suficientes para hacer las mejoras de sus viviendas.

Porque la vida en la ciudad es más cara que tener una vivienda en una provincia o centro poblado. En este caso la vivienda de la mayoría de los casos es de tierra planeado en buenas condiciones que no afecta salud integral de los adolescentes, por eso, no tiene relación con la anemia que tiene la población en estudio.

Según Camacho M, (55). En donde menciona en su investigación, que la vivienda acontece el lugar donde está construida la casa de una familia que sirve para habitar, lo cual puede ser individual o mejor dicho de un conjunto de personas o familias. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para

captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio

En lo cual existen viviendas unifamiliares que se refieren que solo es representado por una sola familia, que esto puede ser construido para solo beneficiar a una sola familia. Las familias que tienen sus propias casas tienen mayores ventajas de los que no tienen porque sirve un lugar seguro para que los niños tengan mayor libertad en su proceso de crecimiento (56).

Lo cual se puede definir como aquella vivienda que esta denominado en edificaciones dentro de un lote que sirve el lugar donde las familias puedan descansar durante los días que viven. Esta vivienda pertenece a los padres de la familia porque ellos trabajaron para construir para asegurar su calidad de vida (57).

Entonces, en este caso los adolescentes gozan en su mayoría de una vivienda unifamiliar que no tiene nada que ver con la anemia. Esto es una ventaja muy importante porque cada uno de ellos tiene su espacio familiar, lo cual muy favorable para mejorar la calidad de vida que tienen. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio

Por lo tanto, “debe precisarse que las viviendas multifamiliares donde se desarrollaron los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, representaron un elemento de cuidado para su normal desarrollo, sobre todo ante la presencia de personas ajenas a la familia o con lazos filiales y no de consanguineidad, que podría significar un factor de

riesgo a la salud por causa de hechos de violencia y agresión de diversos tipos contra menores de edad. Es por ello relevante, indicar que la condición de tenencia por encargo o alojamiento en una vivienda multifamiliar trae consigo diversos elementos de riesgo que podrían atentar contra la integridad del niño y evidentemente contra su salud”.

De esa manera se puede mencionar también que la tendencia de la vivienda demuestra que una familia cuenta con una propiedad privada y propio que sirve para vivir y cumplir sus metas propuestas en un periodo de tiempo. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

También, “tenencia de vivienda es la forma en que el hogar principal ejerce la posesión de la vivienda. La tenencia de vivienda propia constituye, en muchos casos, una de las razones por la que la población desplazada retorna a sus lugares de origen, al constituir un elemento que posibilita la reintegración definitiva de los retornantes” (58).

No obstante, en el Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz la mayoría de familias tienen sus propias viviendas, esto es un factor muy importante para el adolescente para desarrollar claro su identidad personal. Una vivienda estable no tiene correlación con la anemia. Tener una vivienda en tiempos de la pandemia garantiza una seguridad para los adolescentes con anemia.

Una vivienda propia garantiza a los adolescentes un lugar seguro en donde desarrolla sus propias costumbres, mientras las familias que no tienen

su vivienda propia en muchas veces se cambian dos o tres veces en un año, esto no es favorable para la población en estudio. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Asimismo, sobre el material predominante en paredes, techos y pisos según datos el INEI recopilado en el Perfil Sociodemográfico del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, “las paredes exteriores tenían como material más común de adobe en su 95,4% y lo restante es de ladrillo de 2,3%, y el resto de material prefabricado 1,9%. En cuanto al material de su techo más utilizado es de Eternit en su 76,1%, el 11,7% es techado de cemento, el 10,2% tiene de material prefabricada, y el restante de 0,12% es de estera. En cuanto al material de los pisos, el 83,0% de viviendas son hechos con cemento, el 12,5% de viviendas está hecho de losetas, terrazos, cerámicos o similares, el 3,3% de las viviendas están hechos de tierra” (59).

Por lo tanto, de acuerdo a la investigación realizada se precisa que la mayoría tienen sus viviendas con piso de tierra; situación que puede resultar problema para la salud de los adolescentes, debido a las inadecuadas condiciones higiénicas que propicia la tierra, los adolescentes siempre juegan en la tierra e incluso pueden ingerirla por el mismo desconocimiento que tienen sobre las consecuencias, sin el control adecuado puede conllevar a enfermedades digestiva e incluso respiratorias por la frecuente exposición al polvo que lo afectaría sus problemas de la anemia. Entonces, una vivienda con piso de tierra no garantiza una calidad de vida para los adolescentes porque

esto provoca constantemente polvo que puede afectar la salud de los adolescentes.

Pero según la información estadística este variable no tiene relación con la anemia por lo que los adolescentes del centro poblado en estudio ya conviven en el lugar más de 10 años que ya están acostumbrados y son seres humanos que ya tienen mayor cuidado y mantienen una buena higiene en sus hogares. Es decir, esto no es un factor directo que causa la anemia.

También, sucede algo similar con el material de las paredes y techos de viviendas, que en su mayoría son de material adobe, pero aún se mantiene en la zona viviendas de madera en pocas viviendas, situación que no representa ningún tipo de riesgo para la salud de los adolescentes, porque están hechos con acabados de tarrajeo. Es por eso, no existe ningún tipo de relación con la anemia en los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz.

Por ello, se precisa que las viviendas son de material rustica que está en perfecta condición donde el adolescente pueda acogerse de manera segura de la lluvia, calor, anochecer, entre otros factores. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Asimismo, se precisa que en el centro poblado en estudio la mayoría de las familias tienen casas rusticas que están hecho de tierra, solamente una cierta cantidad de familia tiene de material noble. Como esto no es factor principal para que los adolescentes tengan la anemia, se precisa que deben siempre

alimentarse o consumir hierro para evitar el problema de la anemia.

Según las cifras del INEI en el Perfil Sociodemográfico del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, “en la mayoría de viviendas duermen aproximadamente de 2 a 3 personas por habitación. Cabe precisar que el número de habitaciones en la vivienda es de suma importancia para las personas que comparten dicha unidad habitacional, porque esto implica, condiciones de habitabilidad, que inciden en el desarrollo de las actividades cotidianas de sus miembros” (59).

En lo cual se observa según la información encontrada en los resultados que casi en su totalidad de las familias comparten habitaciones para dormir entre dos y tres personas. Lo cual no tiene relación con la anemia en los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz.

Por ello, cuando los jóvenes están en la etapa de adolescencia tienden a tener sus privacidades y siempre buscan eso. No solo por la privacidad el adolescente tiene que asumir ciertas responsabilidades de ordenar limpio y ordenado su habitan, esa es la razón por lo que debe tener su propia habitación. Esta necesidad nace por los cambios que sufren a esta edad.

Quiere decir por lo que comparten habitaciones más de dos personas es que no cuentan con suficientes habitaciones para tener individualmente. Por eso, no se puede recomendar construir nuevas habitaciones sino mantener ordenado o mejor dicho en buenas condiciones para que el adolescente crea ese hábito de ser ordenado porque ellos están en proceso de su desarrollo.

Referido al acceso a los servicios básicos en las viviendas de los

adolescentes con anemia que fueron atendidos en el Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish, en su totalidad de ellos cuentan con el abastecimiento de agua con conexión domiciliaria, que esto concuerda con el estudio realizado por el INEI en el Perfil Sociodemográfico del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, más de la mitad de viviendas poseen una conexión a red pública dentro de la misma (60).

Asimismo, se define como abastecimiento de agua al flujo que permite movilizar el agua desde un punto de captación al lugar de consumo en condiciones correctas, previendo la calidad y suficiente para su consumo. Este sistema se puede clasificar por la fuente del agua en: agua de mar, agua superficial; esta procede de lagos o ríos, agua de lluvia almacenada, agua subterránea y las aguas procedentes de manantiales naturales (61).

Tener agua permanente en domicilio es muy bueno garantiza que tengan los adolescentes agua para satisfacer sus necesidades principales como beber, hacer su higiene personal y de la misma vivienda. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio

La empresa responsable de mantener o abastecer agua potable en el centro poblado en estudio es la EPS Chavín que su servicio es bueno porque mantienen permanentemente agua para la población. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio

Con respecto a la eliminación de excretas, “se define como el lugar donde se arrojan las deposiciones humanas con el fin de almacenarlas y aislarlas para así evitar que las bacterias patógenas que contienen puedan causar enfermedades. Asimismo, podría entenderse como la cantidad de viviendas conectadas a la red pública de alcantarillado o, que tienen pozo ciego, pozo séptico o letrina, expresado como porcentaje del total de viviendas” (62).

Esto se debe hacerse de manera correcta para reunir y tratar los heces fecales con que esto no produzca una contaminación ambiental, tampoco no pongan en peligro a la salud de los adolescentes con anemia. Las excretas son desechos sólidos que producen una contaminación al mismo ambiente, suelo y fuentes de agua que esto es muy perjudicial para salud humana.

No obstante, la correcta disposición de las excretas es clave para preservar la salud de las comunidades urbanas y rurales, para ellos es necesario mejorar el acceso a los servicios de saneamiento básico en los hogares, instituciones. Se debe gestionar la totalidad de la cadena de saneamiento, esto involucra la recogida, el transporte, el tratamiento, la eliminación y el uso de los residuos, de esta manera se habrá ganado una importante batalla contra todo tipo de infecciones (63).

Sin embargo, debe precisarse la importancia de mantener el sistema de tuberías ubicado en el subsuelo de la vía pública, por el cual las viviendas desecharían los residuos humanos. Según donde está ubicada la conexión del servicio higiénico (wáter, excusado, etc.), puede ser: red pública de desagüe dentro de la vivienda, red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación, pozo séptico, pozo ciego o negro/letrina, río, acequia o canal

o no dispone de servicio higiénico alguno (64).

Además, la presencia de servicios básicos de la vivienda, como el flujo de agua, el fluido eléctrico y las condiciones de saneamiento tienen relación estrecha con el confort y el bienestar familiar y, particularmente, con la morbimortalidad infantil. La OMS, manifiesto que el agua y el saneamiento son los principales motores de la Salud Pública, lo que quiere decir que en cuanto se pueda garantizar el acceso al agua salubre y a instalaciones sanitarias adecuadas independientemente de la diferencia de sus condiciones de vida, se habrá ganado una importante pelea contra todo tipo de enfermedad y de esa manera la disminución de la anemia (64).

No obstante, en el Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz en su mayoría cuentan con el abastecimiento de agua de conexión domiciliaria, lo mismo que el uso de letrinas y también llegan a eliminarse excretas al aire libre, lo que puede afectar la salud pública en toda la localidad, dado el alto riesgo de esparcimiento de materias fecales en el aire y en la tierra, además la falta de recursos económicos impide alcanzar dichas condiciones básicas de salubridad, incrementando el riesgo de padecer enfermedades en el sistema digestivo, más aun en adolescentes que no tienen los cuidados oportunos para mantener su salud.

Por otro lado, se denomina combustible al material capaz de liberar energía mediante el cambio o transformación de su estructura química (combustión). Este proceso genera la liberación de una energía utilizable (por ser una reacción química conocida como energía química). Generalmente se trata de sustancias susceptibles de quemarse, aunque existen algunas

excepciones. Los combustibles utilizados mayormente para cocinar los alimentos fue el gas, el kerosene y la leña. El gas y el kerosene fueron empleados en mayor porcentaje en las ciudades o áreas urbanas, en tanto que la leña, es de uso más frecuente en los hogares rurales. El precio y la disponibilidad establecen diferencias en el tipo de combustible consumido por los hogares (65).

Además, la energía eléctrica es causada por el movimiento de cargas eléctricas (electrones positivos y negativos) en el interior de materiales conductores. Cada vez que accionamos un interruptor de una lámpara, se cierra un circuito eléctrico. Es una energía capaz de transformarse en muchísimas otras formas de energía como ser: la energía luminosa, la energía térmica y la energía mecánica. El principal uso que se le da a este tipo de energía es a instancias de la tecnología como uno de sus pilares fundamentales, teniendo para el ser humano, salvo en aplicaciones muy complejas y singulares, una utilidad directa (65).

Por tanto, en el Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz en su mayoría cocinan a leña y carbón sus alimentos de todos los días, que lo relacionado al saneamiento; se debe precisar la mayor facilidad para conseguir conexión eléctrica en una zona poblada, donde la empresa suministradora del servicio no solicita un amplio trámite e inversión para realzar la conexión, a diferencia del abastecimiento de agua y desagüe.

Cocinar con leña provoca humo, entonces la cocina tiene que ser en un habiente abierto para que el humo no afecte a las personas que viven, y esto hacen porque sale más económico y cuentan con árboles para sacar sus leñas.

Asimismo, se precisa que cocinar con olla se prepara los alimentos más ricos en su naturalidad esto es muy bueno para los adolescentes con problemas de anemia, porque, ellos necesitan ingerir alimentos de calidad y sobre todo que contengan hierro. En tiempos de Covid-19 esto es una alternativa muy buena para economizar y adquirir otras cosas de necesidad principal que sirvan para combatir la anemia.

Asimismo, la disposición de residuos se refiere a la acción de depositar o confinar permanentemente residuos en sitios e instalaciones cuyas características permitan prevenir su liberación al ambiente y las consecuentes afectaciones a la salud de la población y a los ecosistemas y sus elementos; disminuyendo el riesgo de contraer enfermedades en los niños con anemia (66).

La mala disposición de los residuos sólidos contamina al medio ambiente que hoy en día es muy preocupante por el calentamiento global que las consecuencias son un sinnúmero de enfermedades que empeoran su situación anémica de los adolescentes. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio

En consecuencia, se puede afirmar que la recolección de residuos en el Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz se realiza con el entierro, en algunas ocasiones se quema, pero esto no es recomendable para la salud y en otros casos en disponer en carros recolectores. Esto no tiene relación con la anemia en los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz.

En cuanto a la recolección de los residuos tiene que responsabilizarse la autoridad local quienes cuentan con presupuestos designados para estas necesidades principales del pueblo, y así evitar la contaminación ambiental que es un problema mundial y las consecuencias son muy lamentables. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Los resultados del estudio de los determinantes de la salud de la vivienda relacionado a la anemia en adolescentes del Centro Poblado menor de Paria Sector Recrish_ Independencia_ Huaraz, un pequeño porcentaje desecha su basura a campo abierto creando una contaminación del aire, del suelo y trae consigo la presencia de vectores y roedores que trae diversas enfermedades que puedan afectar a los adolescentes y los habitantes que los rodean. Y por ello se debe de coordinar con las autoridades para un buen seguimiento de los carros recolectores, para así disminuir la contaminación y las enfermedades.

Si bien al realizar el análisis estadístico de la variable entorno físico de la vivienda y anemia en adolescentes se puede observar que no existe relación estadísticamente significativa, podemos afirmar que la prevalencia de anemia en este grupo etario se pueda estar debiendo a situaciones que tienen que ver con el aspecto sanitario, es bien sabido que la anemia puede estar relacionada con la presencia de parásitos intestinales que ingresan al organismo a través de la boca si es que no hay buenas prácticas de higiene de manos y de alimentos, así mismo el hecho de los residuos sólidos permanezcan por mucho tiempo a la intemperie antes que pase el carro recolector se estaría convirtiendo en un

foco de contaminación donde vectores como las moscas estarían diseminando los patógenos hacia toda la población.

Tabla 3

Del 100% (75) de los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz en cuanto a los determinantes del estilo de vida se observa que el 93,3% (70) no fuma, no ha fumado antes y esto no tiene relación estadística, el 93,3% (70) con anemia leve ocasionalmente ingiere bebidas alcohólicas, el 97,3% (73) con anemia leve duerme de 6 a 8 horas diarios y esto no tiene relación estadística, el 100,0% (75) se baña 4 veces por semana y esto no tiene relación estadística, el 92,0% (72) con anemia leve sí tienen establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina y esto no tiene relación estadística, el 89,3% (68) con anemia leve en su tiempo libre realiza como la actividad física de caminar y esto no tiene relación estadística, el 90,7% (68) con anemia leve realizó como actividad física de caminar en aproximación de dos semanas durante más de 20 minutos, el 85,3% (64) con anemia leve tiene una preocupación de engordar, el 100,0% (75) no comen demasiado y esto no tiene relación estadística.

El 88,0% (66) con anemia leve no tiene pérdida de control de apetito y esto no tiene relación estadística, el 97,3% (73) no tiene vómitos auto inducidos y esto no tiene relación estadística, el 100% (75) adolescentes con anemia leve no hacen ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas y esto no tiene relación estadística, el 96,0% (72) con anemia leve en el último año no ha sufrido por alguna violencia por agresión y esto no tiene relación estadística, el 96,0% (72) indica que las agresiones sucedieron en otros lugares mas no en

el hogar y esto no tiene relación estadística, el 100,0% (75) con anemia leve no tuvo la idea de quitarse la vida cuando tiene problemas y esto no tiene relación estadística, el 100,0% (75) no tiene relaciones sexuales y esto no tiene relación estadística, el 100% adolescentes con anemia leve no tuvo embarazo porque no viven todavía sus experiencias sexuales y esto no tiene relación estadística, el 100,0% no tuvo algún tipo de aborto y esto no tiene relación estadística.

El 93,3% (70) acuden una vez al año a un centro de salud para atenderse, 90,7% (68) consume frutas menos de una vez a la semana y esto no tiene relación estadística, el 93,3% (70) consume carne de pollo, res, cerdo, etc, menos de una vez a la semana, el 100,0% (75) consume huevo menos de una vez a la semana, el 100,0% (75) consume pescado menos de una vez a la semana y esto no tiene relación estadística, el 100,0% (75) consume fideos, arroz y papas por lo menos de una vez a la semana y esto no tiene relación estadística, el 100,0% (75) consume pan y cereales de 3 o más a la semana y esto no tiene relación estadística, el 100,0% (75) consume huevo menos de una vez a la semana y esto no tiene relación estadística, el 93,3% (70) consume verduras y hortalizas de 1 a 2 veces a la semana, el 100,0% (75) consume legumbres menos de una vez a la semana, el 100,0% (75) consume embutidos, enlatados nunca o casi nunca y esto no tiene relación estadística, el 90,7% (68) consume lácteos nunca o casi nunca y esto no tiene relación estadística, el 93,3% (70) consume dulces y gaseosas de 1 o 2 veces a la semana, el 100,0% (75) consume refresco con azúcar nunca o casi nunca, el 100,0% (75) consume frituras nunca o casi nunca y esto no tiene relación estadística.

Del 100% (75) de los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria

Sector Recrish-Independencia-Huaraz de los adolescentes con anemia el 96% (72) tienen estilos de vida no saludable/saludable, de lo cual el 81% (61) adolescentes tienen anemia leve. Esto quiere decir, según los resultados no se encontró una relación entre los estilos de vida de un adolescente con la anemia, por lo cual se puede decir que en el centro poblado en estudio no tiene que ver mucho el estilo de vida que llevan para provocar la anemia en los adolescentes.

Los resultados logrados se asemejan con lo encontrado por Ortiz M, (67). Sobre “Determinantes de la salud de los adolescentes del caserío alto de los Castillos la Arena – Piura, 2017”, donde el 91,6% (96) refieren no fuma ni ha fumado nunca, 89,8% (91) indicaron que no consumen bebidas alcohólicas, 91,6% (96) dicen dormir un promedio de 6 a 8 horas, 82,9% (87) se baña 4 veces por semana, 73,6% (78) cuentan con reglas claras de conducta, 86,9% (82) realizan como actividad física de caminata, 91,1 (95) lo hacen la caminata por más de 20 minutos, 93,6% (99) no tiene problemas con la preocupación por engordar, 82,1% (87) tiene el control de no comer demasiado, 88,7% (94) no tiene pérdida de control para comer, ni vómitos inducidos, 88,7% (94) indicó que no se auto médica, 94,3% (100) mencionaron que no indica ni presenta ninguna agresión, 98% (104) mencionaron no quitarse la vida, el 91,1% (95) se refieren tener relaciones coitales y haberlo hecho sin protección, 94,3% (100) indicó no haberse embarazado, 93,6% (99) indicaron no haber realizado aborto, 93,6% (99) solamente asiste al centro de salud una vez al año, el 91,1% (95) indican consumir frutas 3 a más veces por semana, 93,6% (99) menciona consumir carne 1 a 2 veces por semana, el 88,7% (94) consume huevo 3 o más veces en una semana, 88,7% (94) consume pescado o nunca casi

nunca, 94,3% (100) que su alimentación de fideos y arroz Inter diario, 73.6% (78) indica comer pan y cereales 3 o más veces por semana, 88,7% (94) tiende consumir verduras y hortalizas una vez por semana, 73.6% (78) consume raras veces legumbres, 93,6% (99) consume embutidos y enlatados ocasionalmente, 93,6% (99) no consume lácteos, 91,1% (95) indicaron consumir ocasionalmente dulces gaseosas, 91,1% (95) no consume refresco con azúcar, 82,9% (87) consume frituras 1 a 2 veces en una semana.

Según los porcentajes en las tablas en cuanto a los determinantes de la salud en los estilos de vida se aprecia que el centro poblado en estudio no se fuma y no fumaron tampoco, también no consumen casi en su totalidad bebidas alcohólicas, no consumen mucho los productos de fideos y arroz, no consumen productos procesados, eso quiere decir que su estilo de vida es regularmente saludable, pero no consumen suficiente hierro lo que el cuerpo necesita, ese es el motivo por la que contraen la anemia los adolescentes del centro poblado en estudio.

Fumar es un estilo de vida de pocas personas donde consumen sustancias que tiene que ver en su mayoría con tabaco, y 5% de los que fuman ya consumen productos ilegales para la salud y su comercialización está prohibido, lo cual es penado por el Estado con cárcel. Estos productos hacen que el individuo que consume cambie su estilo de vida volviéndose adicto solo para estos vicios, por lo que ya se olvidan alimentarse saludablemente que su salud tendrá problemas en un corto tiempo (68).

Entonces, un adolescente que fuma disminuye la concentración de selenio, algo que es fundamental nutriente para las defensas del adolescente y

esto provocaría un déficit en la reparación del ADN. Asimismo, esto afectaría porque habría deficiencia de ácido fólico que esto es muy importante para evitar la anemia, lo cual quiere decir que hay una baja o menor formación de glóbulos rojos.

Asimismo, esto es un vicio que puede causar la muerte de los adolescentes que tienen este problema, sobre todo los jóvenes con problemas de anemia no mejorarían nunca sus problemas de la anemia. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Asimismo, las bebidas alcohólicas son líquidos que contienen el alcohol etílico que son dañinos para el cuerpo humano porque contienen etanol. Para poder hacer la distinción las variedades de bebidas alcohólicas se pueden lograr diferenciar por la misma producción, quiere decir, por la fermentación en el proceso de su producción (67).

Al consumir bebidas alcohólicas los adolescentes pueden contribuir la anemia porque al consumir están disminuyendo o matando sus defensas y existe una deficiencia de vitaminas necesarias para tener mejor defensa de un adolescente. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

En el centro poblado en estudio no consumen bebidas alcohólicas porque es una población pequeña y por la convivencia de la gente existe un

solo 2% de personas que tienen esta adicción. Esto es muy favorable para los adolescentes para combatir la anemia y no tener complicaciones en su salud con otras enfermedades.

Por otro lado, dormir mucho no es causante para que un adolescente contraiga la anemia, más bien de lo contrario un adolescente con anemia siempre siente cansancio y esto puede provocar en ellos sueños profundos. Igualmente, al no bañarse recurrentemente un adolescente no tiene probabilidades para contraer la anemia porque esto no son causas que provocan este tipo de problemas en los adolescentes.

Por ello en la investigación en los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz con anemia, se muestra que casi en su totalidad duermen de seis a ocho horas; la mayoría acudía periódicamente a establecimientos de salud, se bañaban con frecuencia de cuatro veces por semana, en sus tiempos libres realizan la caminata, tienen establecido con claridad sus reglas de conducta, no tienen la preocupación de engordar, en su totalidad no comen mucho y tampoco tienen vómitos auto inducidos.

Según Escalada, hacer actividades físicas mejora el estilo de vida de un adolescente porque los beneficios físicos de actividades de caminata de todos los días es necesario para activar los muslos y huesos, también esto mejora el palpito del corazón. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio (68).

El sueño son los síntomas de la anemia lo cual se puede precisar que existe estudios que mencionan que una persona tiene que dormir de seis a ocho horas diariamente, en lo general debe ser de noche porque el mismo organismo siente el sueño en ese horario. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio

En tiempos de la pandemia los adolescentes tenían un estilo de vida distinto porque hubo restricciones por el mismo Estado, entonces la mayoría tendía de dormir más de la hora indicada que tampoco no es bueno para la salud de los adolescentes con anemia. Por la falta de libertad al trabajo en la pandemia muchas familias tuvieron que cambiar sus estilos de vida.

En cuanto la preocupación por engordar no tiene relación con la anemia en los adolescentes, porque no es un causante que provoca la anemia y tampoco son síntomas de este variable. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Según Escalada, la preocupación por engordar son síntomas de preocupación interna del cerebro, esto puede afectar su salud mental de una persona sino toma precauciones y si no recibe atención por especialistas. Las madres deben ser responsables orientar en este caso para evitar que sus hijos adolescentes tengan problemas mayores (68).

Por otro lado, al comer demasiado no es un causante para que un

adolescente contraiga la anemia, de lo contrario una persona con anemia tiende no comer mucho, es decir, tiene pérdida de apetito porque esto es un síntoma muy común en los que tienen anemia. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Por eso, Tolentino en su investigación concluye que comer demasiado es una actividad que lleva al adolescente a la obesidad que también puede afectar su salud física, pero no tiene relación con la anemia en los adolescentes, salvo que come muchas comidas chatarras que no ayudarían a mejorar el problema de la anemia (69).

En este caso los adolescentes comen lo suficiente porque sus ingresos también no les permite, es por eso que no tienen ese riesgo de engordar. Entonces, uno de los principales motivos para engordar es consumir productos o alimentos chatarras, lo que hacen que el digestivo no cumpla su función principal de procesar alimentos de calidad, eso es el causante para que un adolescente una persona engorde.

En cuanto a vómitos auto inducido es la bulimia nerviosa que se denomina como bulimia por lo que se conoce como episodios descontrolados de ingestas constantes, que puede provocar la incomodidad en los adolescentes y causar complicaciones de vómitos. Esto no tiene relación con la anemia provocado con los adolescentes (70).

Asimismo, en la investigación se demuestra que no existe relación con la anemia porque los adolescentes con anemia del Centro Poblado Menor de

Paria Sector Recrishi-Independencia-Huaraz no presentan vómitos auto inducidos por lo que se deduce que esto no es una causa para contraer este tipo de problemas.

Los vómitos pueden ser síntomas de otras enfermedades que puede empeorar su situación anémica de los adolescentes, por eso es muy importante si presentan estos síntomas acudir a un establecimiento de salud para los chequeos necesarios y evitar más complicaciones. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

En cuanto Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas no tiene relación con la anemia en los adolescentes del centro poblado en estudio, estos productos consumen adolescentes que tienen otro tipo de problemas, más bien los adolescentes con anemia son tratados con una buena alimentación y consumo de chispitas que brinda el mismo centro de salud.

En cuanto a la restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios y en el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión, en su totalidad indicaron que no, lo cual no tiene relación con la anemia que tienen los adolescentes. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

La violencia familiar es un acto ilegal que sucede en muchos hogares, esto generalmente es provocado por uno de los integrantes de la familia,

provocando daños físicos y psicológicos del adolescente, lo cual no es un factor que le ayudara a recuperarse del problema de la anemia, porque esto afecta directamente en que no consuma correctamente sus alimentos nutritivos para combatir la anemia (71).

En muchos de los casos los adolescentes que tienen problemas familiares o a consecuencia de su etapa de desarrollo que es la adolescencia tienen esa actitud de quitarse la vida. Por eso, los padres juegan un papel muy importante de estar cuidando a los adolescentes y estar siempre pendientes para evitar estos actos muy lamentosos.

De acuerdo al dato estadístico obtenido se demuestra que no existe relación con la anemia en los adolescentes con anemia del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Por eso, se precisa que no debe existir en una familia donde el perjudicado sea el adolescente porque puede causar daños mentales que pueden llevar a otros vicios como el alcohol, esto ya se aumentaría un problema más en una familia. El alcohol es un vicio que no tiene los mejores estilos de vida de un adolescente.

En cuanto si los adolescentes del centro poblado en estudio tienen relaciones sexuales, en su totalidad no tienen una vida sexual y lo cual también no tiene relación con la anemia provocada en los adolescentes. Entonces, tener relaciones sexuales no tiene relación con la variable anemia. También, esto

sucede porque en centros poblados están retrasados los adolescentes en cuanto a la reacción sexual.

Según, Tolentino menciona en su investigación los adolescentes que ya viven su sexualidad pueden tener problemas de embarazo no deseado, mas no provocaría la anemia porque no es un acto o causa que tienen que ver con la anemia en los adolescentes. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio (69).

Entonces, en esta edad o etapa de adolescencia llevan sentir cambios en sus cuerpos, en lo que requieren una orientación adecuada por las personas que están más cerca como sus padres. Por eso, uno de esos cambios es vivir la relación sexual, pero los adolescentes tienen que tener claros las consecuencias de esta convivencia en esta etapa.

En el centro poblado todavía no existe esta práctica porque el desarrollo de los adolescentes es un poco retrasado o son menos liberales que los de la ciudad. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

En cuanto tuvo algún embarazo y aborto, en su totalidad de los adolescentes con anemia dicen no haber pasado por esa experiencia, esto se demuestra que no viven todavía su sexualidad. También se demuestra que no existe relación con la anemia. No existe abortos por el simple hecho de que no

tienen una vida sexual.

En el Perú el embarazo en adolescentes es una preocupación más para las autoridades y para la salud pública. El porcentaje de adolescentes que salen embarazadas es de 12,5% según ENDES 2019. De lo cual el 0.5% se embarazan adolescentes con anemia, esto es más preocupante porque no garantiza un embarazo saludable, porque los bebes pueden contraer problemas de la anemia de su mamá y hasta causar un aborto (72).

Cuando una adolescente tiene embarazo en tiempos de covid_19 es un poco complicado y riesgoso por muchos factores negativos en su contra del adolescente, uno porque no permitirán a un ser humano que bebe a tener las mejores condiciones. Esto es porque el adolescente no cuenta con ingresos propios.

Lo cual se demuestra en la estadística que no existe relación con la anemia en los adolescentes del Centro Poblado, porque en su totalidad no tienen embarazo y tampoco sufrieron aborto. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

En cuanto se consume frutas, en su mayoría consume frutas menos de una vez a la semana lo cual no tiene relación con la provocación de la anemia en los adolescentes, porque consumir de algunas frutas diariamente es muy beneficioso porque contienen la vitamina C. Esta vitamina se puede encontrar mayormente en frutas ácidas.

Consumir frutas es muy importante porque contiene proteínas y hierro

que combate la anemia, lo cual tiene muchos más beneficios para el desarrollo de un adolescente o en el mismo rendimiento físico o mental. En este caso, los adolescentes del Centro poblado consumen frutas de 1 o dos veces por semana. Pero, este variable no tiene relación con la anemia en los adolescentes.

Consumir las frutas en esta eta de adolescencia muy favorable uno para combatir la anemia y para su desarrollo o crecimiento. En este caso son de consumir pocas veces porque no son productores, tampoco tienen ingreso suficiente para comprar todos los días. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Asimismo, los adolescentes consumen carne de pollo, res, cerdo y huevo en su mayoría menos de una vez a la semana lo cual también no tiene relación con la anemia en los adolescentes del Centro Poblado, Esto tiene ver ya con la alimentación por eso su consumo tiene que ser variado porque estos alimentos contienen hierro y otros beneficios para el desarrollo del adolescente.

No obstante, tiene similitud con del estudio de Villar L, (73). Quien concluyo que la mayoría consumen diariamente: frutas, carnes, fideos, arroz, papas, pan, cereales, lácteos lo cual no tiene relación con la anemia provocado en los adolescentes. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

En cuanto al consume de pescado los adolescentes del Centro Poblado,

en su mayoría sí consume menos de una vez por semana, por eso, se recomienda que estos alimentos deben ser preparados Inter diario porque estos contienen alto porcentaje de hierro que sirve para combatir la anemia. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Cabe indicar, que la alimentación es un acto voluntario, llevado a cabo ante la necesidad fisiológica o biológica de incorporar nuevos nutrientes y energía para funcionar adecuadamente. Determina el crecimiento y desarrollo de las niñas y niños. Las necesidades de los diferentes nutrientes van variando dependiendo del ritmo de crecimiento individual, del grado de maduración de cada organismo, de la actividad física, del sexo y también de la capacidad para utilizar los nutrientes que de los alimentos consumidos durante la infancia.

Una buena alimentación, combina de manera adecuada los diferentes alimentos, utilizando la pirámide nutricional, que es un método para determinar que alimentos deben ocupar un mayor lugar en la alimentación para cada individuo y cuales menores. Además, está ligada a la emocionalidad, por ello pueden desarrollar fácilmente problemas de salud como desórdenes alimenticios, obesidad, diabetes, malnutrición, etc. (74).

Además, una alimentación saludable está relacionada a la ingesta de alimentos que tienen efectos positivos en la salud, de esta manera la persona protege su organismo y revierte infecciones. Además, el ser humano se desarrolla con menos trastornos en su salud, disminuyendo el riesgo de contraer enfermedades, incrementa su bienestar y refuerza su sistema inmune (75).

Asimismo, la nutrición viene hacer el proceso de aporte y utilización por parte del organismo de nutrientes, materias energéticas plásticas contenidas en los alimentos y necesarias para el mantenimiento de la vida. La condición básica para que se desarrollen de forma adecuada las funciones nutritivas es que la alimentación sea suficiente y equilibrada (76).

En cuanto consumen fideos, arroz, papas, pan, cereales, en su mayoría de los adolescentes comen diariamente, lo cual se demostró estadísticamente que no tiene relación, pero esto es directamente con la alimentación, entonces no son buenos productos para combatir o evitar anemia en los adolescentes. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

En cuanto al consumo de verduras, hortalizas y legumbres, en su mayoría de los adolescentes consume de uno o dos veces por semana lo cual es una alimentación correcta porque estos alimentos tienen alto por ciento de hierro que se encarga proteger la salud de un ser humano. A pesar, en este caso no existe una relación con la anemia en los adolescentes en estudio.

Por ende, las verduras son las hortalizas que poseen el color verde como color principal, son una fuente de vitaminas saludable para los niños. Ayudan al desarrollo de los niños, su contenido calórico es bajo que se convierten, junto con la fruta, en la comida perfecta para los niños con tendencia a la obesidad, útiles para el control del sobrepeso, también en la prevención de diversas enfermedades infantiles como la diabetes, el colesterol, trastornos digestivos o cáncer (77).

Las legumbres son muy valiosas y no deberían faltar en la dieta de ninguna persona, especialmente en la de los niños, pues son fuentes muy ricas en hierro, vitaminas, hidratos de absorción lenta, fibra y proteínas, sin incluir grasas saturadas, de las que tan malo es abusar. Contienen además cobre, calcio y ácido fólico. Las legumbres pueden 94 introducirse, en general, a partir de los seis meses, pero evitando al comienzo usarlas con piel, ya que está es demasiado rica en fibra para el intestino de los más pequeños (78).

Las frutas, como las verduras y las hortalizas son especialmente ricas en vitaminas, minerales, agua, fibra y antioxidantes, nos encontramos ante alimentos saludables que ayudan al pequeño en el crecimiento y desarrollo de su organismo. Gracias a su riqueza en agua y fibra aportan saciedad, lo que, unido a su bajo contenido calórico, son alimentos ideales en la prevención de la obesidad infantil. También ayudan a prevenir enfermedades como: cáncer infantil, enfermedades cardiovasculares (entre ellas diabetes y colesterol alto, que han sufrido un gravísimo incremento en la población infantil en los últimos años), trastornos digestivos y enfermedades neurodegenerativas (79).

Entonces, consumo de embutidos, enlatados, lácteos, dulces, gaseosas y refrescos con azúcar deben reducirse porque no son alimentos que contienen hierro que sirve para combatir problemas de anemia, más bien con esto se ayuda a que la anemia siga subiendo de grado o nivel de gravedad. Estos productos con consume de frecuencia son muy dañinos.

Así mismo la relación estadística no existe relación con la anemia con los adolescentes del Centro Poblado, También, se demuestra que en su mayoría no son de consumir este tipo de productos, esto es muy beneficioso para que

puedan combatir la anemia lo más pronto posible. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

También, las frituras en exceso no son recomendables para que un adolescente sea y tenga una buena salud. Asimismo, se demuestra que no existe relación con la anemia porque los adolescentes nunca o casi nunca consumen frituras. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Como propuesta de conclusión se aprecia que el estilo de vida de una persona depende mucho de los productos que consume, en este caso se observa que se consume muy pocas verduras por semana por lo que se sugiere designar un presupuesto especial para comprar verduras para el consumo Inter diario de los adolescentes y así evitar la anemia en estas edades. Recientemente, se han señalado otros nutrientes como el ácido ascórbico, la piridoxina y la vitamina A, cuya deficiencia coadyuva la condición de anemia.

Analizando la variable estilos de vida y anemia en adolescentes, podemos mencionar que se observa un bajo consumo de legumbres, que tiene alto contenido de fierro, así mismo el consumo de lácteos es nunca o casi nunca, estos aspectos son necesarios de ser considerados pues pueden estar influyendo en que el nivel de anemia se esté manteniendo.

Tabla 4

Del 100% (75) de los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz en cuanto a los Determinantes a redes sociales y comunitarias se observa que el 100,0% (75) adolescentes con anemia leve recibe algún tipo de apoyo social familiar y esto no tiene relación estadística, el 100,0% (75) , no recibe algún tipo de apoyo social organizado y esto no tiene relación estadística, el 100,0% (75), Recibe de algunas organizaciones como el Programa alimentación escolar y esto no tiene relación estadística, el 93,3% (70) , se atendió en el puesto de salud del Centro Poblado y esto no tiene relación estadística, el 89,3% (67) , acude a un establecimiento de salud por infecciones, trastornos, respiratorios o digestivos, el 90,7% (68), Se considera lejos el lugar de atención del puesto de salud que se atendieron, el 97,3% (73), se indica que tienen el seguro de SIS-MINSA, el 90,7% (68) , El tiempo de espera les pareció para que le atiendan como paciente fue regular y esto no tiene relación estadística, el 74,7% (56) , que la calidad de atención en los establecimientos de salud que acudieron fue regular, el 100,0% (75) ,contaron que no existe pandillaje o delincuencia cerca a sus casas y esto no tiene relación estadística.

Del 100% (75) de los adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz de los adolescentes con anemia el 100% (75) reciben apoyo social, de lo cual el 85% (64) adolescentes tienen anemia leve. Esto quiere decir, según los resultados no se encontró una relación entre el apoyo social, por lo cual se puede decir que en el centro poblado en su estudio no tiene redes sociales y comunitarios que son para provocar la anemia en los adolescentes.

Este resultado tiene una similitud con datos de Maldonado A, (80). Cuanto a los “Determinantes de la salud en escolares de la institución educativa n° 89002. Chimbote, 2015”. Donde el 93,4% (99) tiene apoyo social natural de familiares más cercanos, 90,8% (85) no cuenta con algún apoyo social por organizados, 93,4% (99) no cuenta con ayudas por organizaciones, el 82.1% (87) no acuden a atenderse en puesto de salud, 90,8% (85) ingresaron a atenderse solo por infecciones respiratorias, el 82.1% (87) mencionaron que la distancia que le atendieron fue regular, el 71,7% (76) cuentan con SIS – MINSA, 93,4% (99) mencionaron que para atenderse esperaron un corto tiempo, 87,5% (90) dijo que la atención que recibieron fue muy buena, el 100% (106) mencionaron que su zona está libre de pandillaje.

Según el marco teórico el apoyo social consiste a un apoyo natural que tiene una ventaja para un individuo como una ayuda inmediata que su finalidad principal es que esto se ofrezca de forma inmediata como un apoyo emocional y de forma solidario que sea muy beneficioso para el cliente o individuo, asimismo se puede contar con un apoyo social natural precario que se refiere a un propósito de afrontar un problema serio de una enfermedad (80).

Por otro lado, el apoyo social organizado sucede de un proceso transaccional-interactivo que esté compuesto por varias dimensiones con el individuo, esto tiene mucha relevancia porque la función que cumple la relación social para una persona que necesita o recibirá apoyo, por lo que significa mucho (80).

El puesto de salud de la localidad tiene la responsabilidad de atender a los adolescentes con anemia para evitar el grado de aumento de la anemia,

gracias a sus especialidades para proteger de que se engraven y que les llegue a causar la muerte en su corta edad. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Asimismo, sobre la atención que recibieron fue regular en la mayoría de casos, dado que el personal médico trata de hacer lo posible dentro de sus limitaciones, pero casi siempre muestran interés en brindar una atención adecuada y evidencia empatía con el paciente, brindando recomendaciones para mantener la salud de los adolescentes.

El Seguro Integral de Salud es un plan que tiene el Estado conjuntamente con el plan de salud para las familias más pobres como un apoyo para que se puedan atenderse en los centros de salud del Estado, en lo cual el gobierno asume esos costos de medicamentos. Este variable no incide directamente para que un niño tenga anemia en tiempos de covid-19, pero es un factor muy importante para captar las indicaciones que se debe de tomar para tratar este tipo de problemas en la población en estudio.

Asimismo, el Seguro Integral de Salud (SIS), es un seguro principalmente enfocado y dirigido a personas en situación de pobreza y pobreza extrema. El SIS tiene seguros subsidiados y semi contributivos. Cubre medicamentos, procedimientos, operaciones, insumos, bonos de sepelio y traslados según el tipo de SIS. El SIS también cuenta con aseguramiento para emprendedores, microempresas y trabajadores independientes. Tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de

salud, priorizando en aquellas poblacionales vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema, de esta forma, intenta resolver la problemática del limitado acceso a los servicios de salud, sin embargo, un porcentaje significativo no contaba con ningún tipo de seguro (80).

Por otro lado, la anemia es una enfermedad que sufren muchos de nuestros, adolescentes y mujeres gestantes. Se presenta cuando la hemoglobina en la sangre ha disminuido por debajo de un límite debido a la deficiencia de hierro en el organismo. Los más vulnerables son las gestantes, los niños menores de 2 años y las mujeres en edad fértil (81).

Asimismo, el pandillaje es un problema para la ciudadanía que afecta mucho la economía del país porque el gobierno tiene que hacer su presupuesto y designar un monto para combatir este tipo de problemas. El pandillaje es una actividad poco ilícita que ocasiona miedo en la ciudadanía que muchas veces los integrantes se dedican hacer daño a las personas.

Como propuesta de conclusión, el pandillaje y la delincuencia no existe en el Centro Poblado, porque este lugar es un centro poblado pequeño la mayoría de los jóvenes se dedican a otras actividades productivas. En lo cual también se demuestra que no existe relación con la anemia.

VI. CONCLUSIONES

1. Al realizar la prueba de chi cuadrado de los determinantes biosocioeconómicos y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, se encontró que no existe relación estadística significativa entre ambas variables.
2. Al realizar la prueba de chi cuadrado entre los determinantes del entorno físico y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, se encontró que no existe relación estadística significativa entre ambas variables.
3. Al realizar la prueba chi cuadrado de los determinantes de estilo de vida y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, se encontró que no existe relación estadística significativa entre ambas variables.
4. Al realizar la prueba chi cuadrado de los determinantes de redes sociales y comunitarias y la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, se encontró que no existe relación estadística significativa entre ambas variables.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

1. Se informará los resultados obtenidos a la misma autoridad del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, para promover el conocimiento que deben enriquecer a las madres de los adolescentes del centro poblado para ello puedan saber que la anemia es producto de otros factores como por insuficiencias de glóbulos rojos y esto se puede combatir consumiendo alimentos que contienen rico en hierro.
2. Informar los resultados a la autoridad del puesto de salud del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, para concientizar y promover hábitos saludables.
3. Difundir y proponer la sensibilización al personal del puesto de salud del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, para realizar afiches, campañas de estilos de vida saludable para ello poder prevenir la anemia.
4. Recomendar al establecimiento, Red de Salud o DISA y el puesto de salud del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia, hacer campañas de despistaje de anemia a los adolescentes para ello prevenir ciertas enfermedades en estos tiempos de pandemia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Determinantes Sociales de la Salud. [Serie Internet] [Citado el 2013 Abril 26]. Disponible desde del URL:
http://www.who.int/social_determinants/es
2. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades de una generación Lugar, editorial; 2008.
3. OMS, OPS. Salud universal en el siglo XXI: 40 años de Alma – Ata. Informe de la comisión de alto nivel. Washinton 2019.
4. Organización Mundial de la Salud. Determinantes Sociales de la salud. [Serie en internet]. 2008; [citada 2020 Febrero 16]. Disponible en:
https://www.who.int/social_determinants/es/
5. Organización Medica Colegial de America Latina. (2021). *Medicos y Pacientes*. Obtenido de: <http://www.medicosypacientes.com/articulo/al-ano-fallecen-77-millones-de-ninos-y-adolescentes-en-el-mundo-63-millones-de-ellos>
6. Ministerio de Salud Perú. (2017-2021). *Ministerio de Salud Perú*. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
7. Ministerio de Salud de Perú. (2018). *Boletín Epidemiológico del Perú*. Obtenido de
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/30.pdf>
8. Organización Mundial de la Salud (OMS) Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades en una generación. Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud.

chile: OMS; 2017. [Serie internet. [citado set. 20.]. [alrededor de una pantalla]. Disponible/en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100006

9. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes Sociales de la salud en el Perú. 2006. [citada 2020 Febrero 16]. Disponible en https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=623:determinantes-sociales-salud-peru&Itemid=719
10. Hernández M. Alimentación y problemas nutricionales en la adolescencia. En, M. Hernández, A. Sastre (eds.), Tratado de Nutrición. Madrid: Díaz de Santos; 1999. p. 837-854.
11. Delgado N. La COVID- 19 y los Determinantes Sociales de la Salud. Las Declaraciones de Alma Atá 1978 y Astaná, Kazajistán 2018 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería].[Brasil]: Universidad de Brasil; 2020.
<https://www.scielo.br/j/reben/a/H9BxWMp6bK9QNLkpPBqJhBw/abstract/?lang=es#>
12. Torres J y Guarneros N. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería].[Ecuador]: Universidad Horizonte Sanitaria; 2017.
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17389/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_SALUD_GIRALDO_CORZO_ROLANDO_ALFREDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 13.** Moreno A. Determinantes sociales de la incidencia de la covid-19 en Barcelona: Un estudio ecológico preliminar usando datos públicos [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Barcelona]: Universidad de Barcelona; 2020.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7721437>
- 14.** Figueiredo M. Determinantes sociales de la salud y la infección por COVID-19 en Brasil: un análisis de la pandemia [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Brasil]: Universidad de Brasil; 2020.
https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=Cj0KCQjw2tCGBhCLARIsABJGmZ5yBdr-hQq2s8vFy4Va7G4H4tVRE0c0ijzat55iP68Rkojd9qROQ6IaAnkoEALw_wcB
- 15.** Aristizába P y García D. Asociación de los Determinantes Sociales de la Salud y la Calidad de Vida, con el Sobrepeso y la Obesidad en Adolescentes entre 15 y 19 años de Manizales, Colombia 2015 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Colombia]: Universidad de Colombia; 2020. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/7396/1/03-EN-Breilh.pdf>
- 16.** Atarama M. Determinantes de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano Chiclayito-Castilla-Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020.
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000052909>

- 17.** Carhuapoma S. Determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020.
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000052859>
- 18.** Chávez D. determinantes de la salud en los adolescentes del Centro Poblado San Jacinto – Catacaos – Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020.
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000052831>
- 19.** Maicelo J. Determinantes de salud en adolescentes del distrito de Huacllán _ Aíja _ Áncash, 2020 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020.
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20024/DETERMINANTES_SALUD_MAICELO_MINAYA_JESSENIA_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 20.** Osorio T. Determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado de Macashca - Huaraz, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000053282>
- 21.** Loyola S. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa Señor de la Soledad – Huaraz, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los

Ángeles de Chimbote; 2019.

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000053295>

22. Ramírez Y. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Educativa “Cesar Vallejo Mendoza” Catac - Ancash, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000053293>

23. Cárdenas E., Juárez C., Moscoso R. y Vivas J. Determinantes sociales en salud [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017.

<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialessaludCompleto.pdf>

24. Avila M. Determinantes de la salud en la persona adulta en el caserío Miraflores-La Huacapaita, 2017 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1198/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_AVILA_MOGOLLON_MERCEDES_JULEYDI.pdf?sequence=1

25. Arroyo G. Determinantes de la salud en niños de 3 a 5 años. Institución Educativa de Gestión Particular Embajadores del Saber - Nuevo Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020.

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000048390>

26. Georges C. Asegurar la equidad en la salud durante la pandemia de COVID-19: el papel de la infraestructura de salud pública [Serie internet. [citado set. 20.]. [alrededor de una pantalla]. disponible en:
<https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.70>
27. Aguilar, Pilar y Retamal, Gonzalo. (UNICEF U- Report), Niños, alimentos y nutrición Res. UNESCO, UNICEF y ACNUR. [Serie internet. [citado set. 20.]. [alrededor de una pantalla]. disponible en:
<https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
28. CEPLAN. (2018). *Centro Nacional de Planeamiento Estratégico*. Obtenido de <https://www.gob.pe/ceplan>
29. Reyes S. Determinantes de la salud en adolescentes del colegio privado mixto santa teresita_chimbote, 2015 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020.
[file:///D:/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20\(69\).pdf](file:///D:/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(69).pdf)
30. Giraldo R. Determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Santa Rosa de Lima _Covipol de Pachacutec_Ventanilla, 2020 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020.
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000051873>
31. Valdivia G. Aspectos de la situación de Salud del adulto y Senescente en Chile. Boletín Esc. de Medicina, P. Universidad Católica de Chile ;1994.

[citada 2020 Febrero 16]. Disponible en

<https://arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/1080/949>

32. OPS, OMS. Equidad en Salud. Gensalud. Disponible en.

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5586:health-equity-egc&Itemid=0&lang=es

33. Garcia J. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Vol. 2. Revista cubana de salud pública. Colombia. 2017. Disponible en:

<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/746/863>

34. Tocas E. Determinantes de la salud en el adulto mayor, pueblo joven florida baja - Chimbote, 2018. (Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2018. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6666/ADULTOS_DETERMINANTES_TOCAS_PINEDO_CARLOS_EDUARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Flores M. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín- sector B- Huaraz- Ancash, 2018 (Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz; 2018.

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

36. Manrique M. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín- sector B- Huaraz- Ancash, 2018 (Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz; 2018. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Reategui A. Relación entre tipos de anemia y tuberculosis que presentan los pacientes tratados en el Hospital Nacional Dos de Mayo Diciembre 2017 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1469/T-TPMC-ANA%20MARIA%20REATEGUI%20SANCHEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Mejía E. Metodología de la investigación científica. [Centro de producción editorial e imprenta de la universidad mayor de San Marcos]. [Perú]. Tercera edición-libro; 2017.
39. Hernández R., Fernández C., & Baptista M. *Metodología de la Investigación* (MCGrawHill; S. A. INTERAMERICANA EDITORES, Ed.). Retrieved from; 2014.
https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
40. Morales Y. Determinantes de la salud en los adolescentes del centro educativo San Miguel – Piura, 2016 [Tesis para optar el título profesional de

Licenciado en Enfermería].[Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de
Chimbote; 2018. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11405/restricted-
resource?bitstreamId=f35f0a83-038e-42d1-9b6e-bfe871d08b4a](http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11405/restricted-resource?bitstreamId=f35f0a83-038e-42d1-9b6e-bfe871d08b4a)

41. Abad, B. Determinantes salud en la mujer adolescente en la población de los Olivos – Lima. 2017 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería].[Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-
lima2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20LOS%
20OLIVOS%202019.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20LOS%20OLIVOS%202019.pdf)
42. Comité Institucional de Ética en Investigación. *Código de ética para la investigación - versión 004 Chimbote, Perú.* (2020). Retrieved from [https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/cod
igo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf](https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf)
43. Maicelo J. Determinantes de salud en adolescentes del distrito de Huacclán _
Aíja _Áncash, 2020 [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en
Enfermería].[Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020.
Recuperado en:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20024/DETER
MINANTES_SALUD_MAICELO_MINAYA_JESSENIA_STEFANY.pdf?s
equence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20024/DETERMINANTES_SALUD_MAICELO_MINAYA_JESSENIA_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
44. OMS Perú. [artículo en Internet]. Lima. Definición de sexo. [actualizado
2017; citado el 19 de enero del 2019]. Disponible en: (Link)

- 45.** Chinchay D. Determinantes de la salud de los adolescentes del Asentamiento Humano Bellavista - Las Lomas-Piura, 2016 [Tesis para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. [Perú]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura, 2017.
- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1815/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADOLESCENTES_CHINCHAY_REYES_DELSY_GUISSELA.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- 46.** Martínez, N. Determinantes de la salud en los adolescentes de la I.E “San José Obrero”- Piura, 2016. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Servicios de publicaciones de la Universidad Nacional de Piura. 2016.
- 47.** Moncada, F. Ocupación o tipo de trabajo. [Artículo en internet]. [actualizado 2017; citado el 29 de febrero del 2020]. Disponible en (Link)
- 48.** Ortiz, J. Determinantes de la salud de los adolescentes de la urbanización Catillos-Colombia, 2016. [Tesis para optar licenciatura]. Servicio de publicaciones de la Universidad de Colombia. 2016.
- 49.** Definición de Educación Secundaria. Definición ABC. [Internet]. 2017 [Citado 25 Enero 2018]. Disponible en URL:
<https://www.definicionabc.com/general/educacionsecundaria.php>.
- 50.** Eco Finanzas. Ingreso Económico [Página en Internet]. [Citado el 20 Enero 2018]. Disponible en URL:
https://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm

- 51.** Concepto de Ocupación [Internet] Setiembre 2013. [Acceso 20 de Enero 2018]. Disponible en URL:
<https://deconceptos.com/cienciassociales/ocupacion>.
- 52.** La Guía del Derecho. Contrato de trabajo eventual [Página en internet]. Marzo 2009. [Citado 20 Ene 2018]. Disponible en URL:
<https://derecho.laguia2000.com/derecho-laboral/contrato-de-trabajoeventual>
- 53.** Ortiz M. Determinantes de la salud de los adolescentes del caserío alto de los Castillos la Arena – Piura, 2017 [Tesis para Optar el Título de Licenciada en Enfermería].[Perú]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura, 2017. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 54.** Maldonado A. Determinantes de la salud en escolares de la institución educativa n° 89002. Chimbote, 2015 [Tesis para Optar el Título de Licenciada en Enfermería].[Perú]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura, 2017. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6383/DETERMINANTES_SALUD_ESCOLARES_MALDONADO_SALDANA_ANA_JULISSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 55.** Camacho M. Estructura y política de vivienda en Canarias (1960- 1985). Santa Cruz de Tenerife: Gobierno de Canarias.2001.
- 56.** Urbanismo. España: Urbanismo [Página en internet]. [Actualizado 28 Ene 2017]. Disponible en URL: <https://www.urbanismo.com/unifamiliares/>.

- 57.** Dirección General de Políticas y Regulación de Vivienda y Urbanismo. Ene 2017. [Página en internet]. Lima: Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento. [Citado 20 Ene 2018]. Disponible en URL: <https://www.urbanismo.com/unifamiliares/>.
- 58.** INEI. Tenencia y formalización de la vivienda [Base de datos en Internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2011- 2015. [Citado 23 Ene 2018]. Disponible en URL: <http://www.regionlalibertad.gob.pe/ineiestadisticas/libros/libro23/cap05>.
- 59.** INEI. Características de la vivienda y hogar [Página en Internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Citado 23 Ene 2018]. Disponible en URL: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0082/cap02.HTM>.
- 60.** Organización Mundial de la Salud. Relación del agua, el saneamiento y la higiene con la salud [Página en internet]. [Citado 22 Enero 2018]. Disponible en URL: http://www.who.int/water_sanitation_health/facts2004/es/.
- 61.** Tripod. Saneamiento ambiental - disposición de excretas [Página en Internet]. [Citado 23 Enero 2018]. Disponible en URL: <http://saneamientoambiental.tripod.com/id5.html>.
- 62.** Disposición de excretas [Página en internet]. [Citado 22 de Enero 2018]. Disponible en URL: www.mspas.gob.gt/files/Descargas/Agua.
- 63.** El saneamiento y la higiene con la salud. Organización Mundial de la Salud. [Citado 22 Febrero 2018]. Disponible en URL: http://www.who.int/water_sanitation_health/facts2004/es/.

- 64.** Construmatica. Combustible [página en Internet]. Barcelona: Construmatica Servicios de Información Profesional S.L. [Citado 21 Ene 2018]. Disponible en URL: <http://www.construmatica.com/acercade/politicade-privacidad>.
- 65.** Definición ABC. Definición de Energía Eléctrica [Página en Internet]. [Citado 22 Ene 2018]. Disponible en URL: <https://www.definicionabc.com/tecnologia/energiaelectrica.php>.
- 66.** Comisión Nacional de Áreas Naturales Protegidas. Compendio de Estadísticas Ambientales 2010 [Página en Internet]. México: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. [Citado 22 Ene 2018]. Disponible en URL: http://aplicaciones.semarnat.gob.mx/estadisticas/compendio2010/10.100.13.5_8080/ibi_apps/WFServlet5c54.html.
- 67.** Juan M. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado Juan Gabriel - Marcavelica – , 2016. [Tesis para optar el título de enfermería] Sullana, 2014. [Citado 2016 mayo 14]. Disponible en url: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040105>
- 68.** Encalada M. Determinantes de la salud en la persona adulta en el centro poblado La Golondrina - Marcavelica – Sullana, 2014. [Tesis para optar el título de enfermería] Sullana, 2014. [Citado 2016 mayo 14]. Disponible en url: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040105>
- 69.** Tolentino C. Determinantes de la salud de las personas adultas. asentamiento humano Primavera Baja - Chimbote 2013, [Tesis para optar el título de enfermería]. Chimbote 2013. [Citado 2016 mayo 14]. Disponible en url: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038143>

- 70.** Valencia A. Determinantes de la salud por causas del vómito de los adolescentes. [Tesis para optar el título de enfermería], Piura 2013. [Citado 2016 mayo 14]. Disponible en url:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038541>
- 71.** Morera M, Aparicio A. Determinantes de la agresión y su consecuencia [revista en la Internet]. 2010 Oct 105 [citado 2016 mayo 15]; 24(5): 410-415. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021391112010000500009&lng=es
- 72.** ENDES. Problemas de embarazo y aborto en los adolescentes del Perú 2019. Recuperado de:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/508-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes>
- 73.** Villar L. Determinantes de la salud en los adolescentes con riesgos nutricionales. Puesto de salud florida - Chimbote, 2014” [Tesis para optar el Título Profesional de Licencia en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2016.
- 74.** Definición ABC. Definición de alimentación [Página en internet]. [Publicado el 09 de febrero del 2018]. Disponible en URL:
<https://www.definicionabc.com/salud/alimentacion.php>.
- 75.** Pérez J. Definición de Alimentación Saludable [Página en internet]. [Publicado en el 2015]. Disponible en URL:
<https://definicion.de/alimentacion-saludable/>.

- 76.** Cañete R, Cifuentes V. Valoración del estado nutricional [Página en Internet]. Español: Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica. [Citado 26 Ene 2018]. Disponible en URL:
www.seep.es/privado/documentos/publicaciones/2000TCA/Cap01.pdf.
- 77.** Long M. la legumbre en la alimentación infantil [Página en internet]. Bebes y más. [Publicado el 31 de mayo del 2015]. Disponible en URL:
<http://www.bebesymas.com/alimentacion-para-bebes-y-ninos/laslegumbres-enla-alimentacion-infantil>
- 78.** Pérez C. ¿Por qué los niños deben consumir frutas y verduras? [Página en internet]. Nutrición. 2016. Disponible en URL:
<http://www.natursan.net/porque-los-ninos-debencomer-frutas-y-verduras/>
- 79.** Souto S. Percepción de la Salud: Determinantes sociales en la atención primaria. [Tesis doctoral]. España: Universidad de la Coruña. 2012.
- 80.** Ministerio de Salud. Seguro Integral de Salud [Página en internet]. [Citado el 12 de Febrero del 2018]. Disponible en URL:
www.sis.gob.pe/quien_presen.html.
- 81.** Gobierno del Perú. Seguro Social del Perú. EsSalud [Página en internet]. [Publicado el 03 de Enero del 2018]. Disponible en URL:
<https://www.gob.pe/194-seguro-social-del-peruessalud>.

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD
RELACIONADO A LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO
DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR
RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021
Elaborado por Dra. Enf. Vélchez Reyes Adriana**

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:** 12 a 14 años 11 meses 29 días

15 a 17 años 11 meses 29 días

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

3.1. Grado de instrucción del adolescente

- Sin instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior completa / Superior incompleta ()

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 nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso:

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

6.4. 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. Cuantas personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

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

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

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

17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

- Si () No ()

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

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

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

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

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

- Preocupación por engordar: Si () No ()
- Come demasiado: Si () No ()
- Pérdida del control para comer: Si () No ()

- Vómitos auto inducidos: Si () No ()
- Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas Si () No ()
- Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios: Si () No ()

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

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

23. Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

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

Si () No ()

25. Tiene relaciones sexuales:

Si () No ()

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

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

26. Si es Mujer

- Tuvo algún embarazo Si () No ()

- Tuvo algún aborto Si () No ()

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

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

DIETA:

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

Alimentos	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una 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. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- El programa beca 18 si () no ()
- Programa de alimentación escolar si () no ()
- Programa de cooperación 2012-2016 si () no ()
- Comedores populares si () no ()

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

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

- Clínicas particulares ()
- Otros ()

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

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

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

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

35. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

- Muy largo ()
- Largo ()
- Regular ()
- Corto ()

- Muy corto ()
- No sabe ()

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

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

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

Si ()

No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO 2

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD RELACIONADO A LA
ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL
CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-
INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021**

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre** Los determinantes sociales de salud relacionado a la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021, **desarrollada** por Dra. 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 adolescentes del Centro Poblado Menor de Paria.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se explorará mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Donde:

- \bar{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.
- l : Es la calificación más baja posible.
- k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD RELACIONADO A LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021”
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre los determinantes sociales de salud relacionado a la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	17	1,000
2	1,000	18	1,000
3	1,000	19	0,950
4	1,000	20	0,950
5.1	1,000	21	1,000
5.2	1,000	22	1,000
5.3	1,000	23	1,000
5.4	1,000	24	1,000
5.5	1,000	25	1,000
5.6	1,000	26	1,000
6	1,000	27	1,000
7	1,000	28	1,000
8	1,000	29	1,000
9	1,000	30	1,000
10	1,000	31	1,000
11	1,000	32	1,000
12	1,000	33	1,000
13	1,000	34	1,000
14	1,000	35	1,000
15	1,000	36	1,000
16	1,000	37	1,000
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a Los determinantes sociales de salud relacionado a la anemia en adolescentes en el contexto del Covid-19 del Centro Poblado Menor de Paria Sector Recrish-Independencia-Huaraz, 2021.

ANEXO 3

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD
RELACIONADO A LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO
DEL COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA SECTOR
RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021**

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2
REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

Coeficiente de validez del instrumento	0,998
---	-------

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD RELACIONADO A LA ANEMIA
EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL COVID-19 DEL CENTRO
POBLADO MENOR DE PARIÁ SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-
HUARAZ, 2021**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

Comentario:								
P3								
Comentario:								
P4								
Comentario								
P5								
P5.1								
Comentario:								
P5.2								
Comentario:								
P5.3								
Comentario:								
P5.4								
Comentario:								
P5.5								
Comentario								
P5.6								
Comentario								
P6								
Comentario:								
P7								
Comentario:								

P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P13								
Comentario:								
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								
DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
P28								
Comentario								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								

P37								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración.

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**LOS DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD RELACIONADO
A LA ANEMIA EN ADOLESCENTES EN EL CONTEXTO DEL
COVID-19 DEL CENTRO POBLADO MENOR DE PARIA
SECTOR RECRISH-INDEPENDENCIA-HUARAZ, 2021**

Yo,.....acepto
participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito
de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y
de forma oral a las preguntas planteadas. El investigador se compromete a
guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se
informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las
personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el
presente documento.

FIRMA

.....

