



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL  
ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020**

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

**AUTOR**

**REQUENA VELIZ MIGUEL ANGEL  
ORCID: 0000-0003-3978-946X**

**ASESOR**

**MENDOZA FARRO NATHALY BLANCA FLOR  
ORCID: 0000-0002-0924-9297**

**PIURA – PERÚ**

**2020**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR:**

Requena Veliz, Miguel Ángel

ORCID: 0000-0003-3978-946X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado,  
Piura, Perú.

### **ASESOR:**

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

### **JURADO**

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID 0000-0003.1806-7804

Rubio Rubio, Sonia Aleida

ORCID 0000-0002-3209-1483

Díaz Aquino, Bertha Luz

ORCID 0000-0002-2407-9273

**FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

**Dra. NELLY TERESA CÓNDOR HEREDIA  
PRESIDENTE**

**Mgtr. SONIA ALEIDA RUBIO RUBIO  
MIEMBRO**

**Mgtr. BERTHA LUZ DÍAZ AQUINO  
MIEMBRO**

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

## **AGRADECIMIENTO**

A mi Dios por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso de doy, por haberme levantado en cada caída y dándome la fuerza y voluntad para lograr mis objetivos.

Al director, subdirector y todo el personal de docentes, de la I.E San José - Piura por su colaboración en esta investigación.

A mi asesora Mg Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro, y maestros quien con su asesoría, enseñanza y paciencia he logrado ampliar mis conocimientos y el desarrollo de esta investigación

**MIGUEL ANGEL**

## **DEDICATORIA**

A mi Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos y nunca dejarme sola y estar pendiente de mis oraciones.

A mis amados padres, quienes con su amor y sacrificio han sabido educarme con valores, siempre con su apoyo en todo momento para poder cumplir mis metas propuestas.

A mis amigos de aula, quienes con su compañía y su paciencia me enseñaron a crear, entender, realizar muchas cosas y siempre han estado a mi lado.

**MIGUEL ANGEL**

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo describir los determinantes de salud de los adolescentes. Teniendo como planeamiento del problema ¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente en la I. E San José – Piura, 2020? La muestra estuvo conformada por 100 adolescentes. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre determinantes de la salud en el adolescente, que se aplicó conjuntamente un instrumento de determinantes de la salud utilizando la técnica de la entrevista y la observación por vía virtual. Los resultados en los determinantes del entorno biosocioeconómicos el 54,0% son de sexo femenino; 79,0% son adolescentes 12 a 14 años 11 meses 29 días; el 84,0% tienen un ingreso económico familiar de menor de 750 soles mensuales. en los determinantes relacionados con la vivienda en cuanto a la vivienda; el 62,0% disponen de una vivienda unifamiliar; la mayoría no ha fumado ni lo he hecho de manera habitual. Más de la mitad consumen frutas 1 y 2 veces por semana, menos de la mitad consumen carne de 3 veces por semana, más de la mitad consume huevos, pescados. en determinantes de la salud de redes sociales y comunitarias más de la mitad tienen seguro de SIS - MINSA la mayoría considera que el lugar donde la atendieron fue regular y refiere que si existe delincuencia o pandillaje.

Palabras Claves: Determinantes, adolescente, salud.

## **ABSTRAT**

The research aimed to describe the determinants of adolescent health. Considering the problem planning, what are the determinants of adolescent health in the I. E San José - Piura, 2020? The sample consisted of 100 adolescents. The data collection instrument was the questionnaire on health determinants in adolescents, which was jointly applied an instrument of health determinants using the interview technique and virtual observation. The results in the determinants of the biosocioeconomic environment, 54,0% are female; 79,0% are adolescents 12 to 14 years 11 months 29 days; 84,0% have a family income of less than 750 soles per month. in the determinants related to housing in terms of housing; 62,0% have a single-family home; the majority have not smoked nor have I done so regularly. More than half consume fruits 1 and 2 times a week, less than half consume meat 3 times a week, more than half consume eggs, fish. In determinants of the health of social and community networks, more than half have SIS - MINSAs insurance, the majority consider that the place where they were treated was regular and refer to whether there is crime or gangs.

**Keywords:** Determinants, adolescent, health.

## CONTENIDO

<b>1. TÍTULO DE LA TESIS.....</b>	<b>i</b>
<b>2. EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>ii</b>
<b>3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....</b>	<b>iii</b>
<b>4. AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>iv</b>
<b>5. DEDICATORIA.....</b>	<b>v</b>
<b>6. RESUMEN.....</b>	<b>vi</b>
<b>7. ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>8. CONTENIDO.....</b>	<b>viii</b>
<b>9. ÍNDICE DE TABLAS.....</b>	<b>ix</b>
<b>10. ÍNDICE DE GRAFICOS.....</b>	<b>x</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>8</b>
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>21</b>
3.1 Diseño de la investigación.....	21
3.2 Población y muestra.....	21
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	22
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
3.5 Plan de análisis.....	40
3.6 Matriz de Consistencia.....	41
3.7 Principios éticos.....	43
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>46</b>
4.1 Resultados.....	46
4.2 Análisis de resultados.....	82
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>109</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>111</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>112</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>126</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 01:</b> DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>46</b>
<b>TABLA 02:</b> DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>50</b>
<b>TABLA 03:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>60</b>
<b>TABLA 04:</b> DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>73</b>
<b>TABLA 05:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>76</b>

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO 01:</b> SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>47</b>
<b>GRÁFICO 02:</b> EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>47</b>
<b>GRÁFICO 3.1:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>48</b>
<b>GRÁFICO 3.2:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>48</b>
<b>GRÁFICO 04:</b> INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>49</b>
<b>GRÁFICO 05:</b> OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE LA I.E INICIAL N° 515 – SAN JUAN DE LA VIRGEN, SULLANA; 2018.....	<b>49</b>
<b>GRÁFICO 6.1:</b> TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>53</b>
<b>GRÁFICO 6.2:</b> TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>53</b>
<b>GRÁFICO 6.3:</b> MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>54</b>

<b>GRÁFICO 6.4:</b> MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>54</b>
<b>GRÁFICO 6.5:</b> MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>55</b>
<b>GRÁFICO 6.6:</b> NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>55</b>
<b>GRÁFICO 07:</b> ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>56</b>
<b>GRÁFICO 08:</b> ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>56</b>
<b>GRÁFICO 09:</b> COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>57</b>
<b>GRÁFICO 10:</b> ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>57</b>
<b>GRÁFICO 11:</b> DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>58</b>
<b>GRÁFICO 12:</b> FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>58</b>
<b>GRÁFICO 13:</b> ELIMINACION DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>59</b>

<b>GRÁFICO 14:</b> ACTUALMENTE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>64</b>
<b>GRÁFICO 15:</b> FRECUENCIA CON QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHOLICAS LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>64</b>
<b>GRÁFICO 16</b> N° DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>65</b>
<b>GRÁFICO 17:</b> FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>65</b>
<b>GRÁFICO 18:</b> SE REALIZA ALGÚN EXAMEN MEDICO PERIÓDICO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>66</b>
<b>GRÁFICO 19:</b> ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>66</b>
<b>GRÁFICO 20:</b> EN LAS 2 ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS EL ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>67</b>
<b>GRÁFICO 21:</b> CONDUCTA ALIMENTICIA DEL ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>67</b>
<b>GRÁFICO 22:</b> DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESION QUE HA SUFRIDO EL ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>68</b>

<b>GRÁFICO 23:</b> LUGAR DE LA VIOLENCIA O AGRESION DEL ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>68</b>
<b>GRÁFICO 24:</b> SI TIENE PROBLEMAS HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA EL ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>69</b>
<b>GRÁFICO 25:</b> RELACIONES SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>69</b>
<b>GRÁFICO 25.1:</b> EN SU PRIMERA RELACION SEXUAL HIZO USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EL ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>70</b>
<b>GRÁFICO 26.1:</b> TUVO ALGÚN EMBARAZO EL ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>70</b>
<b>GRÁFICO 26.2:</b> TUVO ALGÚN ABORTO EL ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSE – PIURA.....	<b>71</b>
<b>GRÁFICO 27:</b> CADA CUANTO TIEMPO ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>71</b>
<b>GRÁFICO 28:</b> DIETA ALIMENTICIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>72</b>
<b>GRÁFICO 29:</b> APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>74</b>
<b>GRÁFICO 30:</b> APOYO ORGANIZADO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>74</b>

<b>GRAFICO 31:</b> RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.....	<b>75</b>
<b>GRÁFICO 32:</b> INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE ATENDERION LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>78</b>
<b>GRÁFICO 33:</b> MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>78</b>
<b>GRÁFICO 34:</b> DISTANCIA DE DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>79</b>
<b>GRÁFICO 35:</b> TIPO DE SEGURO QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>79</b>
<b>GRÁFICO 36:</b> TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE SE ATENDIERAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>80</b>
<b>GRÁFICO 37:</b> CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>80</b>
<b>GRÁFICO 38:</b> PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE LA CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSE – PIURA, 2020.....	<b>81</b>

## **I. INTRODUCCIÓN**

Los determinantes de salud son propiedades basadas en el estilo de vida afectadas por amplias fuerzas sociales, económicas y políticas que influyen la calidad de la salud personal. Estos atributos incluyen, pero no se limitan a la enseñanza, el empleo, el nivel de ingresos y la distribución, la vivienda, el desarrollo infantil, la seguridad alimentaria y la nutrición, la raza, el género y el estrés. La esperanza de vida y la morbilidad de por vida. En las últimas décadas, las crecientes disparidades de salud en los países desarrollados y entre países en vías de desarrollo y los países desarrollados han sido asociadas con estos factores sociales (1).

La salud se define como un periodo pleno de bienestar físico, intelectual, social a excepción de la ausencia de enfermedades, siendo un objetivo social intensamente significativo en la humanidad, lo cual a través de su ejecución exige la participación de muchos sectores, sociales y económicos, conjuntamente con el sector salud, mejorando la situación de salud de las personas en el mundo (2).

Fomentar la salud es una táctica primordial que le da control a los individuos sobre su salud modificando factores que la alteren. De esta manera favorece una mejor salud en la sociedad como capacitando a las personas velando por sus conocimientos, actitudes, logrando mejores condiciones de vida y mantenerse sanos, todo se revoca en la prevención y promoción de

salud que realizan los sujetos que laboran en el área de salud (3).

Los adolescentes que oscilan sus edades entre los diez y diecinueve años comprenden la sexta etapa de la población mundial; ellos comparten experiencias claves en el desarrollo como tenemos los cambios hormonales, el desarrollo sexual, las emociones nuevas y complejas, el crecimiento físico rápido y el aumento en capacidades intelectuales. (4).

Actualmente, a nivel mundial la población joven constituye un mayor porcentaje de habitantes, se estima que entre los 10 y 19 años de edad un 16% de población total se encuentra en la región de las Américas y el 18% en América Latina y el Caribe. En cuanto a la educación es considerada uno de los determinantes estructurales en la salud de los adolescentes, ya que se han asociado con beneficios en la salud a lo largo de la vida. Por otro lado, las principales causas de muertes en adolescentes son ocasionadas por suicidios, trastornos depresivos, ansiedad y accidentes de tránsito por lo que la tasa de mortalidad general ha aumentado en los hombres y disminuido en las mujeres. (5).

En el Perú la población adolescente y joven representa más de la tercera parte de la población total, por lo cual la población de 10 a 14 años comprende el 10,76% del total de la población peruana. Según a la distribución por departamentos, Lima cuenta con mayor cantidad de adolescentes, seguido de Piura, la Libertad y Cajamarca. Con respecto al nivel



educativo de los adolescentes, según el área geográfica muestra que en el área urbana el 56,3% cumple la secundaria, mientras que en el área rural el 57,6% sólo culmina primaria. La violencia física está presente casi siempre como lo es dentro de los hogares, registrando un 25% por el padre y 22% por la madre. Por último, se señala también que la quinta parte de los adolescentes a nivel nacional no acceden a las instituciones educativas y uno de los motivos para ello son los problemas económicos, especialmente en el sexo femenino, seguido del embarazo adolescentes en 25,3% (6).

La situación de la población en Piura, especialmente de los niños y adolescentes de las zonas rurales, se viene agudizando debido a las condiciones precarias en las que viven, entre ellos la carencia de servicios de agua y saneamiento, así mismo los adolescentes están en peligro constante debido al aumento de enfermedades como diarreas, neumonía, zika, dengue, además de estar propensos a la desnutrición infantil y también el 22,7% (108,945) de adolescentes que se encuentran ocupados en actividades económicas. Esto es un 5,4% del total nacional, ubicando a Piura en el puesto 16 del ranking de regiones con niños, niñas y adolescentes que trabajan (7).

Frente a esta realidad no se escapan los determinantes de la salud del adolescente de la I.E San José – Piura. Está ubicada en la urbanización popular San José – Calle 5 N°. 670, distrito Veintiséis de octubre – Piura. Limitando por el norte el establecimiento de salud San José, al sur con la comisaría de radio patrulla de la policía nacional del Perú, al este con la

avenida circunvalación, al oeste con la avenida Grau. Fue creada por resolución ministerial N° 3404 01-04-59, como escuela pre-vocacional de varones N° 315. El servicio educativo se ha incrementado a: 04 secciones de inicial (3 a 5 años de edad), 18 de primaria y 14 de secundaria. Actualmente, la institución educativa es dirigida por el profesor Martín Gerardo Olivares Chanduví, y la institución tiene como lema: verdad, justicia y deber (8).

Esta elaborado de material noble. Recientemente construido con muchos avances en su infraestructura, un amplio salón de cómputo, un auditorio; 11 aulas, banda de música, biblioteca, laboratorio de física y química, 4 baños, patio de recreación, agua, desagüe, luz eléctrica, quiosco. Dentro de los problemas que encontramos están que algunos ambientes no están ventilados. Frente a los problemas de salud que los adolescentes puedan estar propuestos encontramos los accidentes de tránsito debido a la institución está cerca una pista, como también están expuestos a enfermedades metaxénicas como el dengue, zica y malaria debido a las lluvias que se dan en la ciudad de Piura y por consecuente los charcos que se forman. La institución se encuentra cerca de un establecimiento de salud, siendo el centro médico San José accesible a la población en general (8).

El trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño de una sola casilla, con una muestra de 100 adolescentes, y se realizó con el objetivo de describir los determinantes de la salud del adolescente de la Institución

Educativa San José - Piura. Se aplicó el instrumento utilizando la técnica de la entrevista y la observación, fue de suma importancia ya que nos permitió identificar la problemática y así tomar las medidas correspondientes para el manejo preventivo promocional de dicha institución. Se evidencio los siguientes resultados y conclusiones: El 84,0% tiene un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, ya que los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual. El 92,0% entierra, quema o elimina la basura a través del carro recolector. El 82,0% se atendió en un puesto de salud 12 últimos meses y un 15,0% acudió por motivos de infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.

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

**¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente de la I.E San José – Piura, 2020?**

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

Describir los determinantes de salud de los adolescentes en la I.E San José – Piura, 2020.

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

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los adolescentes en la I.E San José – Piura, 2020. (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno

físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

- Identificar los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes en la I.E San José – Piura, 2020: Alimentos que consumen los adolescentes, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.
- Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias de los adolescentes en la I.E San José – Piura, 2020: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

La investigación va ser necesaria para nosotros como profesionales de la salud, porque nos ayudara a conocer los problemas que afectan a dicha institución en estudio y donde posteriormente se presentar ideas de recambio para el bienestar de los alumnos, por ende, presentar estrategias de promoción y prevención de salud frente a enfermedades que se puedan presentar en la comunidad.

La investigación será fundamental para el conocimiento de los directivos de la institución educativa san José de Piura para poder conocer todo tipo de falencias o necesidades que atraviesan los alumnos de dicho establecimiento y por ende sus estilos de vida y así poder contribuir en el mejoramiento de los mismos. Como también va ser fundamental para el manejo y control de los problemas de salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de salud pública.

Además, será conveniente para las autoridades regionales de las direcciones de salud Piura y municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional; porque los resultados de la investigación pueden contribuir a que las personas identifiquen sus determinantes de la salud y se motiven a operar cambios en conductas promotoras de salud, ya que al conocer sus determinantes podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedades y favorece la salud y el bienestar de los mismos.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1. Investigación Actual en el Ámbito Extranjero**

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

##### **A NIVEL INTERNACIONAL:**

**Cagua R. (9)**, en su investigación titulada: “Determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo. Cuenca- Ecuador 2016”, tuvo como objetivo identificar los determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo - Cuenca 2016. Es de tipo cuantitativa, el estudio es descriptivo transversal, teniendo una muestra de 132 adolescentes, donde se llegó a una conclusión que la mayoría de los estudiantes viven con ambos padres y menos de la mitad viven solo con la madre, debido a que sus padres trabajan, la instrucción de los padres en menos de la mitad llegó hasta la secundaria. En agresividad física familiar, más de la mitad respondió que no, son maltratados y menos de la mitad que sí maltratados.

**Pillcorema J. (10)**, “Depresión y sus determinantes sociales en adolescentes del bachillerato de los colegios de la parroquia Cañar - Ecuador 2017- 2018”. Tuvo como objetivo: Determinar la prevalencia de depresión en adolescentes del bachillerato de los colegios de la Parroquia Cañar en el periodo 2017 - 2018, y la relación con los determinantes sociales. El estudio

es observacional transversal de tipo analítico. La muestra fue aleatorizada, participaron 432 adolescentes. Concluyó la disfunción familiar, la desestructuración familiar, el consumo de alcohol y el sexo femenino presentaron asociación significativa con depresión.

**Carbajal R, Valencia H. (11)**, en su estudio titulado: “Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia, 2017”. Se estableció como objetivo: identificar los principales factores asociados al embarazo en una muestra de mujeres adolescentes escolarizadas entre 13 y 19 años en Buenaventura, Colombia. La metodología se basó en el estudio analítico prospectivo. Concluyendo que Los factores de riesgo y protectores de un embarazo temprano no sólo están en el nivel individual, sino que abarcan también el ámbito de los pares y la familia de la adolescente, al igual que de los servicios de salud.

#### **A NIVEL NACIONAL:**

**Alcalde M. (12)**, en su investigación titulada: “Determinantes socioculturales y el estado nutricional de las adolescentes del primer año de educación secundaria de la I.E. Santa Teresita, Cajamarca – 2018”. El estudio de investigación tuvo como objetivo determinar y analizar la relación entre los determinantes socioculturales y el estado nutricional de las adolescentes de primer grado de educación secundaria de la I.E. “Santa teresita”, se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. Con muestra

estratificada simple constituida de 99 adolescentes. Concluye que en relación al Estado Nutricional la mayoría de adolescentes se encuentran entre los parámetros normales de IMC y Talla para la Edad, existe además un porcentaje considerable con sobrepeso, obesidad y talla baja. Existe relación significativa entre los determinantes socioculturales (ingreso económico y alimentación diaria) y el estado nutricional.

**López G. (13)**, en su investigación titulada: “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ro secundaria. Institución Educativa N° 80627 \_ Trujillo, 2017”. El estudio de investigación tuvo como objetivo: describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del 3ero secundario, fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 105 adolescentes. Concluyendo que los determinantes del entorno biosocioeconómico en adolescentes del 3ero Secundaria Institución Educativa N°80627-Trujillo; la totalidad de adolescentes realizan una eliminación de excretas en su propio baño, utilizan gas o electricidad para cocinar, la mayoría acude al establecimiento de salud por infecciones respiratorias o digestivas. Más de la mitad son de sexo masculino, cuentan con vivienda propia.



**Capillo D. (14)**, en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al puesto de salud la Unión - Chimbote, 2019”. Tuvo como objetivo general descubrir los determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al Puesto de Salud La Unión. La muestra estuvo constituida por 85 gestantes adolescentes, se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. Llegando a las siguientes conclusiones: la mayoría el ingreso económico es menor de 750 soles, en la vivienda la totalidad de los adolescentes el tipo de vivienda multifamiliar, más de la mitad reciben apoyo del programa nacional de alimentación escolar y el tipo de seguro es el SIS-MINSA.

#### **A NIVEL LOCAL:**

**Ramos K. (15)**, en su investigación titulada: “Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Almirante Miguel Grau- La Unión -Piura, 2019”. Tiene como objetivo general: describir los determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Almirante Miguel Grau - La Unión - Piura, se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 245 adolescentes, concluyendo: que más de la mitad son de sexo masculino, son adolescentes (entre 12 a 14 años 11 meses y 29 días); la mayoría tienen un ingreso económico menor a 750 soles; la mayoría disponen de una vivienda unifamiliar; así mismo no ha fumado nunca; menos de la mitad tiene preocupación por engordar. La mayoría consumen frutas diariamente, más de

la mitad refiere tiene seguro de EsSalud.

**Custodio Y. (16)**, en su investigación titulada: “Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018”. La investigación es de tipo cuantitativo-descriptivo, tiene como 13 objetivo general identificar los determinantes en el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018. La muestra está constituida por 168 adolescentes. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes reportó que la mayoría presento un nivel malo, menos de la mitad presento un nivel regular y solo pocos de tuvieron un nivel bueno. En relación a la actitud global la mayoría de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos; mientras que más de la mitad presentaron una actitud favorable. Por lo tanto, los adolescentes muestran un nivel de conocimientos malo y actitudes desfavorables.

**Carhuapoma S. (17)**, en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado Villa La Legua - Catacaos - Piura, 2019”. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud del centro poblado Villa La Legua – Catacaos – Piura; 2019. Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 247 adolescentes. Se concluyó: que mayoría de los adolescentes son de sexo femenino; se encuentran entre las edades de 12 a 14

años 11 meses y 29 días, con grado de instrucción secundaria completa/incompleta; menos de la mitad tienen ingreso económico menor a 750 soles; la mayoría tiene vivienda unifamiliar; de tenencia propia; construidas de material noble; más de la mitad duermen en habitación con más de 2 a 3 miembros de su familia; la mayoría elimina y/o quema su basura, por lo que se concluye: que los adolescentes pueden presentar daño a su salud, que casi todos los adolescentes no fuman, ni lo ha hecho de manera habitual, no han consumido bebidas alcohólicas; la mayoría se realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud; no han presentado daño a su salud y no han pensado en quitarse la vida ante un problema la mayoría de los adolescentes no reciben apoyo social natural, apoyo organizado.

## **2.2 Bases Teóricas y Conceptual:**

El siguiente informe de investigación fundamenta las bases conceptuales de determinantes de la salud de Marck Lalonde, Dahlgren y Whitehead establecen las bases conceptuales de determinantes de salud de salud para facilitar la comprensión de los procesos sociales que implican sobre la salud y así conceder la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud e identificando puntos de entrada de las intervenciones (18).

El modelo de Dahlgren de Whitehead, nos explica como las desigualdades sociales en la salud son resultados de las interacciones entre los diferentes niveles de las condiciones casuales, a las comunidades de políticas nacionales de salud. Según ellos los individuos están diestros de factores de riesgo como: la edad, el sexo y genéticos que influyen en su potencial para dicha salud, también intervienen las conductas personales y estilos de vida, siendo así las personas con situación económica desfavorable tienden a exhibir una mayor prevalencia de factores de comportamientos como el tabaquismo y la mala alimentación (19).

Los determinantes biosocioeconómicos sobre las personas que tienen mayores ingresos son las que viven más tiempo y gozan de una mejor salud que las personas de bajos ingresos. Esta relación persiste, independientemente del sexo, la cultura o la raza, aunque las causas de la enfermedad y la muerte

pueden variar. Parece ser que el ingreso económico y la posición social son los factores determinantes más importantes de la salud. El lugar donde vive la gente, afecta a su salud y a sus posibilidades de tener una vida próspera. La posición socioeconómica está asociada al acceso y a la utilización de los recursos sanitarios (20).

En los determinantes de redes sociales y comunitarias hablan de la necesidad de adaptar los servicios a las nuevas circunstancias sociales, enfrentar los cambios demográficos, contener los problemas epidemiológicos, incrementar la demanda y disminuir las presiones operacionales, mejorando la eficiencia de la gestión y la efectividad de las acciones en salud. La política nacional de salud está encaminada hacia la actuación de las instituciones y organizaciones públicas y privadas que inciden en la salud, creando mecanismos efectivos de articulación para el desarrollo de acciones que resuelvan los problemas de salud más sentidos de la población, bajo el liderazgo del ministerio de salud (21).

Los determinantes sociales de la salud que impactan son las precarias condiciones socioeconómicas, la ausencia y mal funcionamiento de los servicios públicos que hace más grande la brecha de inequidades, obstaculiza el bienestar, el desarrollo humano y calidad de vida de la población; es en este rubro económico donde se observa la desigualdad y deficiencia de los servicios. La población que menos tiene debe gastar más para obtener un servicio de calidad. Por tanto, el sistema de atención a la salud es en sí mismo

un determinante social de la salud que influye en los efectos de otros determinantes sociales como la enfermedad, la funcionalidad y la productividad del individuo (22).

Mientras que en los determinantes familiares influyen un logro en los escolares, agrupándose en dos tipos de factores: los estructurales y los dinámicos. En el primer grupo destacan el estatus económico de la familia, la situación laboral y los recursos culturales que se ofrecen a los hijos. De modo que esos factores influyen en el rendimiento en la medida en que la escasez de oportunidades, estímulos y la limitación de recursos. El segundo grupo de variables son las dinámicas, y se refieren al clima y funcionamiento del hogar, el tiempo que la familia pasa en casa y la repercusión de los padres en las actividades escolares (23).

Lalonde indica sobre los determinantes claves a los estilos de vida, ambiente, biología humana y servicios de salud, planteándose en un enfoque el sistema de atención y destacando la discordancia entre la situación y la distribución de recursos sociales asignados a los diferentes determinantes, aprendiendo mucho más sobre los mecanismos en que los factores sociales afectan a la salud y la equidad, lo que ha permitido extender este marco básico y llegar a los factores identificados, en particular las condiciones sociales quedan diagramadas en modelo planteado por Dahlgreen y Whitehead y acogido por Acheson en su influyente informe sobre desigualdades en salud (24).

Como así también Marc Lalonde planteo un modelo que nos explica acerca de los determinantes de salud, que se utilizan actualmente, en el cual se distingue los hábitos de vida, siendo el ambiente abarcando el social, de la mano con la planificación de los centros de salud. Para clasificar los estilos de vida como determinante de salud, se presentan variedades como por ejemplo los servicios de salud y su uso, instituciones de enseñanza y nivel de instrucción de la humanidad, tipos de domicilios, aglomeración de familiares, contar con servicios básicos e higiene, etc. Todo eso resulta vital en el conocimiento no solamente de la salud de las personas sino también en las políticas sanitarias y modos de promoción de salud (25).

En la antigüedad han preocupado las causas, condiciones o circunstancias que determinan la salud, lo que se conoce a partir de los años 70 como determinantes. Los determinantes del estado de salud han estado sometidos a las contingencias históricas de la especie humana. Dichos determinantes abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud (26).

Los determinantes de estilos de vida la organización mundial de la salud nos habla sobre: los estilos de vida saludable estos son patrones de comportamiento determinados por la interacción entre: características personales, interacciones sociales y las condiciones de vida socio-económicas

y ambientales. Tienen por finalidad fomentar la salud y el bienestar de la población promoviendo entornos y estilos de vida saludables; potenciando la seguridad frente a las lesiones. Los estilos de vida incluyen hábitos de vida con su influencia protectora o pernicioso para la salud: ejercicio físico, dieta, hábito tabáquico, consumo de alcohol, etc (27).

Los problemas de salud cuyas causas radican en la biología humana producen indecibles desdichas y costos altísimos para el tratamiento de alguna enfermedad. Este elemento contribuye a la mortalidad y a toda gama de problemas de salud, como por ejemplo las enfermedades crónicas, los trastornos genéticos, las malformaciones genéticas y el retraso mental. El último componente se define como servicio de atención de salud, que incluye la práctica de la medicina y la enfermería en los hospitales, los hogares de ancianos; la administración de los medicamentos; los servicios públicos comunitarios de atención de salud, las ambulancias y otros servicios sanitarios (28).

Evidentemente las malas condiciones de salud de los sectores más vulnerables de la población y las desigualdades sanitarias entre países, están provocadas, a nivel nacional y mundial, por la desigualdad en distribución del dinero, del poder, los bienes y los servicios; con las consecuentes injusticias que afectan las condiciones de vida de la población: acceso a la atención sanitaria, escolarización, educación, condiciones de trabajo y tiempo libre, vivienda, etc. Esta distribución desigual no es un fenómeno natural, sino el



resultado de una mala combinación de políticas y programas sociales deficientes, arreglos económicos injustos y una gestión política (29).

En el acceso a los servicios básicos que hacen posible tener vivienda digna para la población, es otro indicador de las condiciones favorables en el bienestar social y por tanto en el nivel relativo de desarrollo, el hecho que las coberturas en servicios de agua potable, drenaje sanitario y energía eléctrica se vean incrementadas a favor de una mayor población reduciendo así las disparidades sociales, sugieren un mejor nivel de desarrollo al reducir en este mismo sentido las enfermedades y aumentar la calidad de vida que finalmente significa acumulación de capital humano (30).

La adolescencia se refiere a un periodo de vida que se divide en sub-etapas entre estas tenemos la adolescencia temprana que se encuentra en un intervalo de 11 a 14 años; la adolescencia media que va desde los 15 a 18 años y la adolescencia tardía o también conocida como juventud que se da a partir de los 18 años de edad en donde surgen una variedad de cambios y constituye de esta manera una conducción a la madurez (31).

De acuerdo con el concepto de salud, los estilos de vida de los adolescentes, el fortalecimiento de los factores protectores en la fase inicial de la adolescencia facilita el logro de una salud integral. Es difícil encontrar el modo de vida favorable e ideal; sin embargo, es posible mantener un estilo de vida saludable adecuado, tratando de mantener ciertos hábitos de vida que

les permitan a los adolescentes protegerse de desarrollar enfermedades crónico degenerativas y poseer las condiciones necesarias para lograr realizar actividades de la vida diaria sin la complicación física o mental que esta demande (32).

La institución educativa tiene una finalidad de prestar la educación preescolar y nueve grados de educación básica como mínimo y la media, la escuela como se conoce actualmente siempre va a ser un órgano dependiente de la sociedad en que se inserta, de la que forma parte. Es, por tanto, una institución social destinada, dentro del área específica de la educación, a administrar la educación sistemática y que condiciona la formación y organización de grupos representados por educadores y educados (33).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Diseño de la Investigación**

Tipo de investigación es Cuantitativo se fundamenta en la medición de las características de los fenómenos sociales; este método tiende a generalizar y normalizar resultados (32).

Nivel de Investigación es descriptivo, este estudio describe las tendencias de un grupo o población en términos científico describir es medir (33, 34)

Diseño de la investigación de una sola casilla porque usa un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado (33, 35).

#### **3.2 El universo muestral**

Se utilizo toda la población por 100 adolescentes escolares de la I.E san José Piura,2020.

##### **Unidad de análisis:**

Adolescente de la I.E San José – Piura, en la que forman parte de la población muestral y responden a los criterios de investigación.

#### **3.2.4. Criterios de inclusión**

- Adolescentes de la I.E San José – Piura, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes de la I.E San José – Piura, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

#### **3.2.5. Criterios de Exclusión**

- Adolescentes que presenten algún trastorno mental.
- Adolescentes que no quisieran participar.
- Adolescente de la I.E. San José que no cuentan con acceso a las redes sociales que le permitan responder la encuesta virtual.

### **3.3 Definición y Operacionalización de variables**

#### **I. DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIOECONOMICO:**

Tenemos el sexo, grado de instrucción, ingreso económico y la ocupación son variables que pueden actuar como un factor de riesgo perjudicando así la salud, pueden actuar como un factor protector y favorecer la salud de la persona, de ello depende como la persona enfrenta sus necesidades y problemas a su realidad (36).

## **Edad**

### **Definición conceptual**

Tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad. (37).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Adolescencia Temprana (12 años a 14 años 11 meses 29 días)
- Adolescencia Tardía (De 15 a 17 años 11 meses 29 días)

## **Sexo**

### **Definición conceptual**

Constitución orgánica y/o física que difiere al hombre de la mujer englobando todos los acontecimientos relacionados con la salud física y mental que se manifiestan como consecuencia de su constitución orgánica. Existen diferencias en la forma y funcionamiento del cuerpo de hombres y mujeres que dan lugar a diferencias en el nivel de salud y en las formas de enfermar y morir (38).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

- Masculino
- Femenino

## **Grado de Instrucción**

### **Definición Conceptual**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (39).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

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

## **Ingreso Económico**

### **Definición Conceptual**

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

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (41).

### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

## **II. DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**

### **Vivienda**

#### **Definición conceptual**

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (42).

#### **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

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

##### **Definición Conceptual**

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (43).

##### **Definición operacional**

Escala nominal

Hábito de fumar

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

##### **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

##### **Número de horas que duermen**

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

**Frecuencia en que se bañan**

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

**Actividad física en tiempo libre.**

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar ( )

Deporte ( )

Gimnasia ( )

No realizo ( )

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

Escala nominal

Si ( )

No ( )

**Tipo de actividad:**

Caminar ( )

Gimnasia suave ( )

Juegos con poco esfuerzo ( )

Correr ( )

Deporte ( )

Ninguna ( )

## **Alimentación**

### **Definición Conceptual**

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (44).

### **Definición Operacional**

Escala ordinal

#### **Conducta alimenticia de riesgo:**

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

#### **Daño a su salud por alguna violencia por agresión:**

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

#### **Lugar de la agresión o la violencia**

- Hogar
- Escuela
- Transporte o vía pública

- Lugar de recreo o deportivo
- Establecimiento comercial
- Otros

**Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida:**

- Si
- No

**Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:**

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

**Tuvo algún embarazo o algún aborto:**

- Si
- No

**Tiempo que acude a un establecimiento de salud:**

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

## **IV. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

### **Definición Conceptual**

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (45).

### **Apoyo social natural**

#### **Definición Operacional**

Escala ordinal

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

### **Apoyo social organizado**

Escala ordinal

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

**Recibe algún apoyo de organizaciones:**

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

**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) (46).

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

Escala nominal

**Institución de salud atendida:**

1. Hospital
2. Centro de salud
3. Puesto de salud
4. Particular
5. Otros

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

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



**Lugar de atención que fue atendido:**

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

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

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

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

- Si
- No

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnica:**

Para el trabajo de investigación se utilizó la entrevista virtual (debido al problema de la pandemia COVID- 19) para la aplicación del instrumento (47).

#### **Instrumento:**

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

Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.

Los determinantes del entorno biosocioeconómico del adolescente: Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).

Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen 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 fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud de la adolescente desarrollada por Dra. Vílchez Reyes Adriana, autora de la presente línea de Investigación.

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

## **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido:** Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, nueve en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (43).

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

Dónde:

x: es la medida de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l: es la calificación más baja posible.

k: es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud del adolescente del Perú. (ANEXOS 05 y 06).

### **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 realizó a un mínimo de 15 personas.

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

### **3.5.1. Plan de análisis**

#### **Procesamiento de recolección de datos:**

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

- Se informó y se aplicó el consentimiento a los adolescentes de la I.E San José - Piura, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación serán confidenciales.
- Se coordinó con el adolescente su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación de los dos instrumentos.
- Se procedió a aplicar los instrumentos a cada participante.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo las respectivas entrevistas.
- Los instrumentos son aplicados en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

### **3.5.2. 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 aplicaron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos

### 3.6. Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	VARIABLES DE LA INVESTIGACION	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente de la I.E San José - Piura, 2020?</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Describir los determinantes de la salud de los adolescentes de la I.E San José - Piura, 2020?</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómicos de los adolescentes de la I.E San José - Piura, 2020 (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinantes del entorno socioeconómico: edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</li> <li>• Determinantes de los estilos de vida, alimentos que consumen las personas, hábitos</li> </ul>	<p><b>Diseño de la investigación</b></p> <p>Diseño de una sola casilla</p> <p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Cuantitativo, descriptivo de corte transversal</p> <p><b>• Población Muestral</b></p> <p>La población estará constituida por 100 adolescentes de la Institución Educativa San José - Piura,</p>

	<p>(Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes de la I.E San José - Piura, 2020: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad</li> <li>• Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias de los adolescentes de la I.E San José - Piura, 2020: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</li> </ul>	<p>personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinantes de las redes sociales y comunitarias, Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</li> </ul>	<p>2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Unidad de análisis</b></li> </ul> <p>Adolescentes de la Institución Educativa San José - Piura; que forman parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</p>
--	---	--	---



### 3.7 Principios éticos

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

- **Protección a las personas:** se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Participación de manera voluntaria y dispongan de información adecuada, respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad (48). Cuando se ejecutó la entrevista a los alumnos se brindó confianza y privacidad hacia los adolescentes, primeramente, se brindó la autorización para cada estudiante como el consentimiento informado en la cual ellos aceptan ser parte de la encuesta la cual fue de manera virtual por el motivo de la pandemia que estamos viviendo y los alumnos respondieron satisfactoriamente y por ende se obtuvieron datos para nuestro estudio.
- **Beneficencia y no maleficencia:** se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (48). La investigación se realizó de manera concreta y concisa, en el momento que se aplicó la encuesta se limitó a evitar posibles daños (como problemas de redes, fallas en los celulares ya que la encuesta fue de manera virtual) o que el participante muestre

desinterés por ayuda y fue todo lo contrario ya que nos brindó su confianza y su apoyo adecuado.

- Justicia: se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados. El investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación (49). el resultado que se obtuvo del estudio fue validado de forma profesional, cada dato es verdadero y no se van a discurrirán datos que nos brinde un trabajo que no sea recto y por ende éticamente no profesional.
- Integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados y por último el consentimiento informado y expreso porque toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad informada, libre (50). El trabajo de estudio de investigación estuvo realizado bajo protocolos y normas que nos brinda la universidad en la carrera profesional de enfermería las cuales fueron expresadas a cada participante y así nos brindó cada dato para la realización de nuestro estudio con más confianza.

- Consentimiento informado y expreso: es un documento que debe constar de dos partes, una en la que se le informa al participante de una investigación los detalles del proyecto y de su participación en el mismo, y otra, en la que el participante acepta libremente las condiciones, derechos, responsabilidades, riesgos, beneficios y retribuciones, que conlleva su participación en la investigación (51).en el trabajo de investigación se les explico a las autoridades que son encargadas de dicha institución para poder realizar dicho estudio y los protocolos que nos brinda la universidad para poder realizar trabajos de investigación y luego ya con el permiso de las autoridades del centro de estudios se concedió al adolescente la encuesta vía virtual, la cual respondieron y así nos brindaron los datos para poder elaborar el estudio.

## IV. RESULTADOS

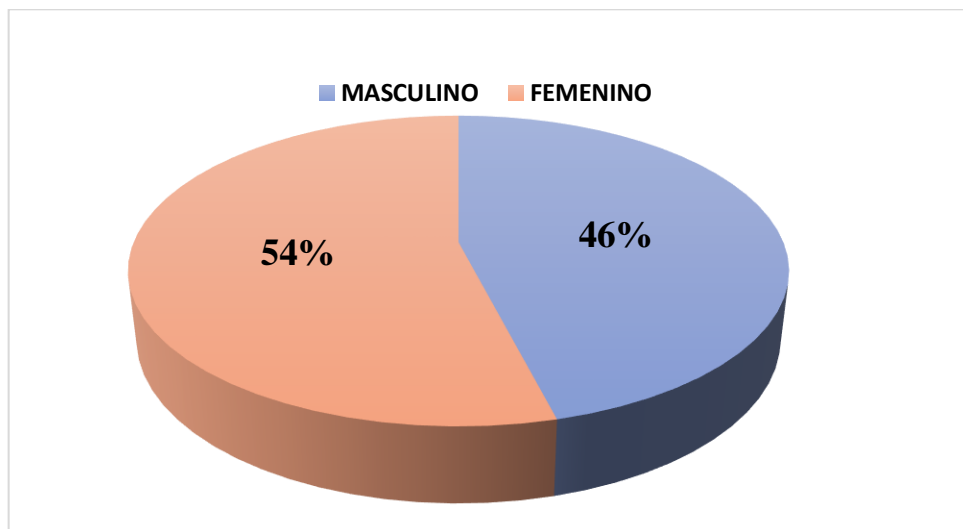
### 4.1. Resultados

**TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	46	46,0
Femenino	54	54,0
Total	100	100,0
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adolescencia temprana (12 a 14 años 11 meses 29 días)	77	79,0
Adolescencia tardía (de 15 a 17 años 11 meses 29 días)	23	23,0
Total	100	100,0
<b>Grado de instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel instrucción	0	0,0
Inicial/ primaria	0	0,0
Secundaria completa/ incompleta	100	100,0
Superior completa/ incompleta	0	0,0
Superior no universitaria completa/ incompleta	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel instrucción	3	3,0
Inicial/ primaria	18	18,0
Secundaria completa/ incompleta	45	45,0
Superior completa/ incompleta	19	19,0
Superior no universitaria completa/ incompleta	15	15,0
Total	100	100,0
<b>Ingreso económico familiar (s/)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	84	84,0
De 751 a 1000	16	16,0
De 1001 a 1400	0	0,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1801 a más	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajo estable	8	8,0
Eventual	90	92,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	98	100,0

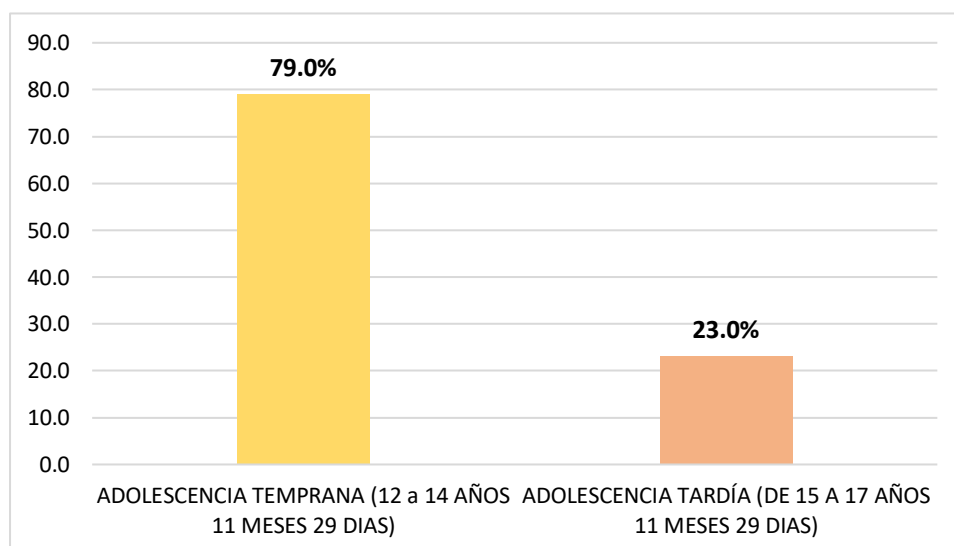
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 1: SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



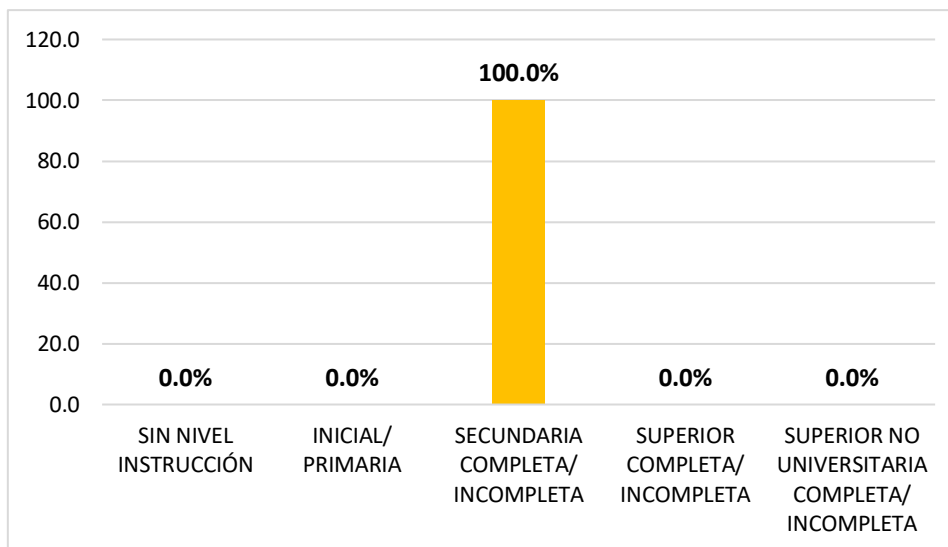
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 2: EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



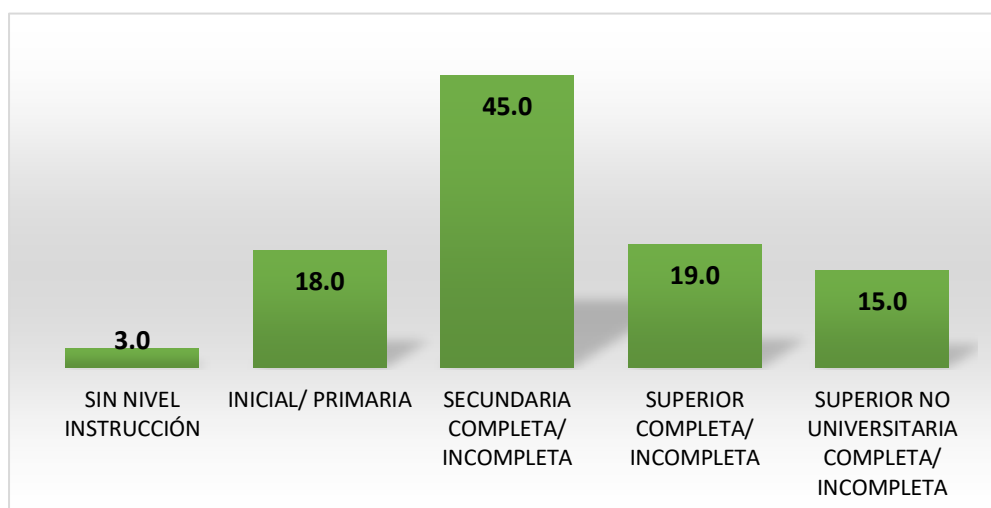
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 3.1: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



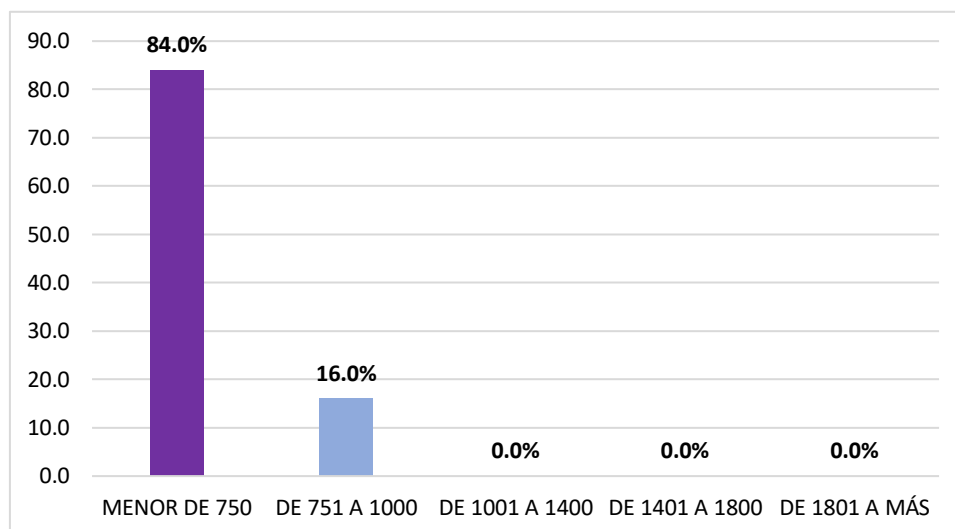
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 3.2: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES DE LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



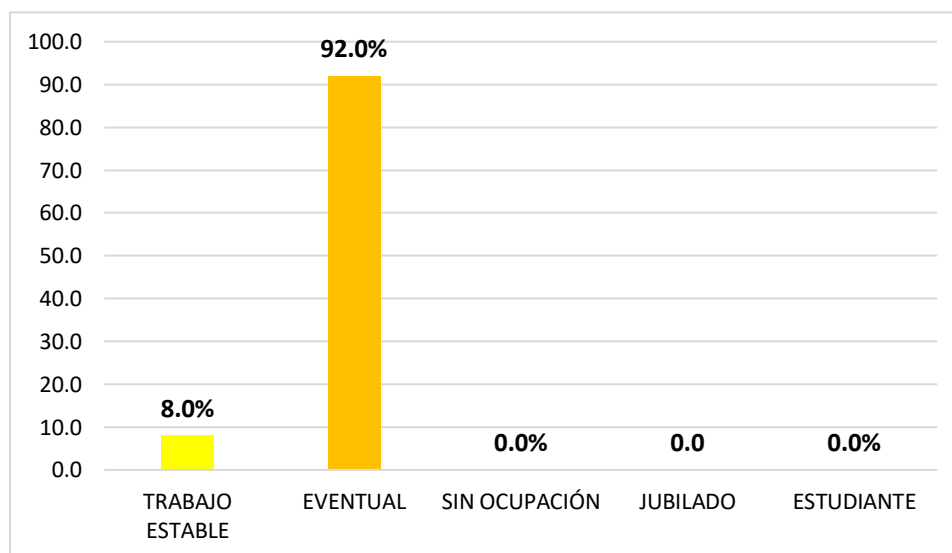
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 4: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/.) DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 5: OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**

<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Unifamiliar	62	62,0
Multifamiliar	38	38,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
No destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	20	20,0
Cuidador/alojado	15	15,0
Plan social	4	0,0
Alquiler venta	3	3,0
Propia	58	58,0
Total	100	100,0
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	35	35,0
Entablado	0	0,0
Loseta/cemento	58	58,0
Láminas asfálticas	7	0,0
Parquet	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	31	31,0
Eternit/calamina	69	69,0
Total	100	100,0
<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, estera	23	23,0
Adobe	10	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento		
Otros	67	67,0
Total	0	0,0
	100	100,0

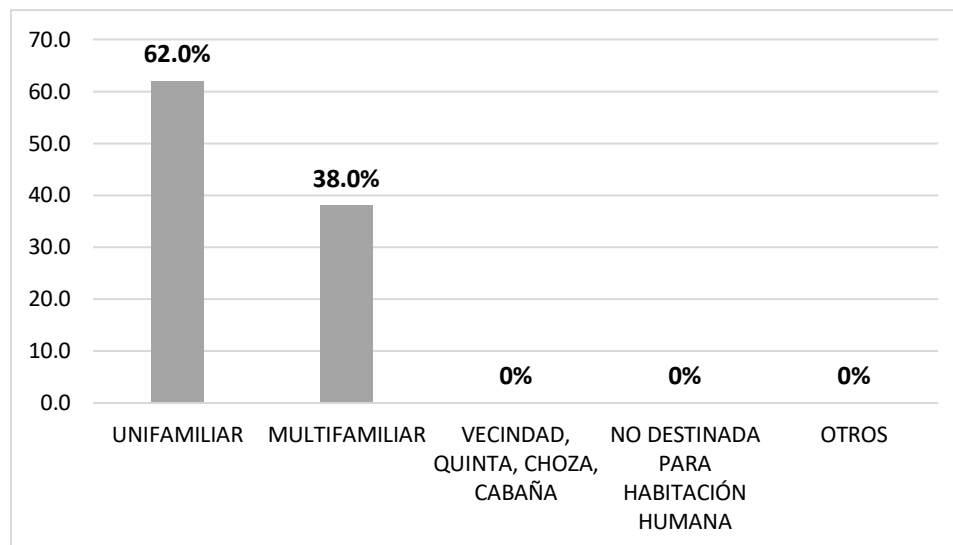


<b>Personas que duermen en una habitación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	46	46,0
Independiente	54	54,0
Total	100	100,0
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red publica	16	16,0
Conexión domiciliaria	84	84,0
Total	100	100,0
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	26	26,0
Baño publico	0	0,0
Baño propio	74	74,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	92	92,0
Leña, carbón	8	8,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Energía eléctrica</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,0
Lampara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Eléctrica temporal	4	4,0
Eléctrica permanente	96	96,0
Vela	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Disposición de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	0	0,0
Al rio	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	100	100,0
Total	100	100,0

<b>Frecuencia del recojo de basura</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no diariamente	83	83,0
Al menos 2 veces por semana	17	17,0
Al menos una vez al mes	0	0,0
Total	100	100,0
<b>¿Cómo elimina su basura?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	82	82,0
Montículo o campo limpio	18	18,0
Contenedores específicos de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0

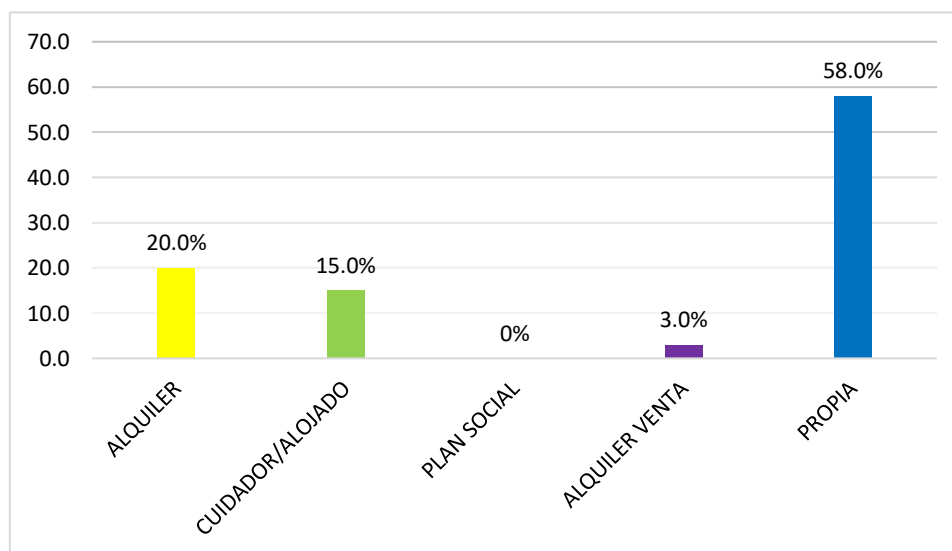
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 6.1: TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



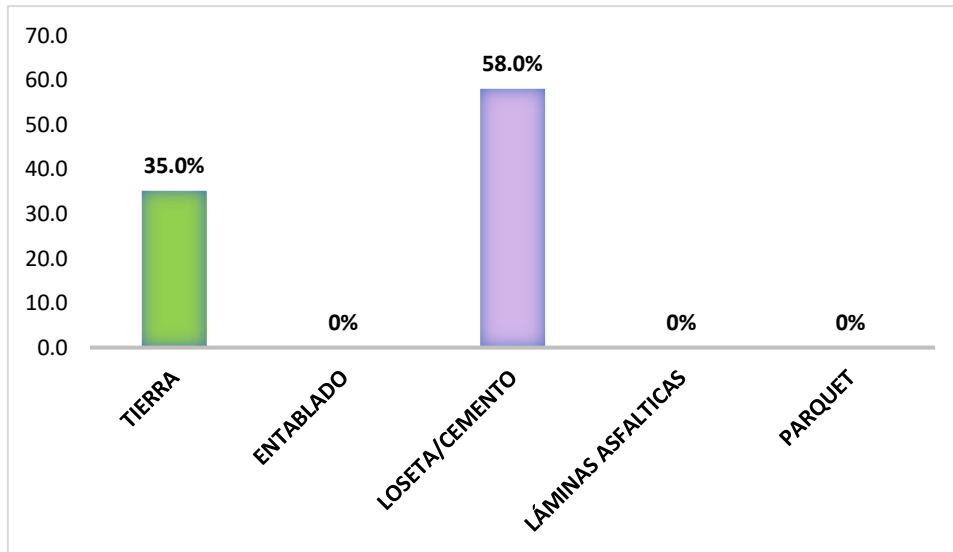
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 6.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



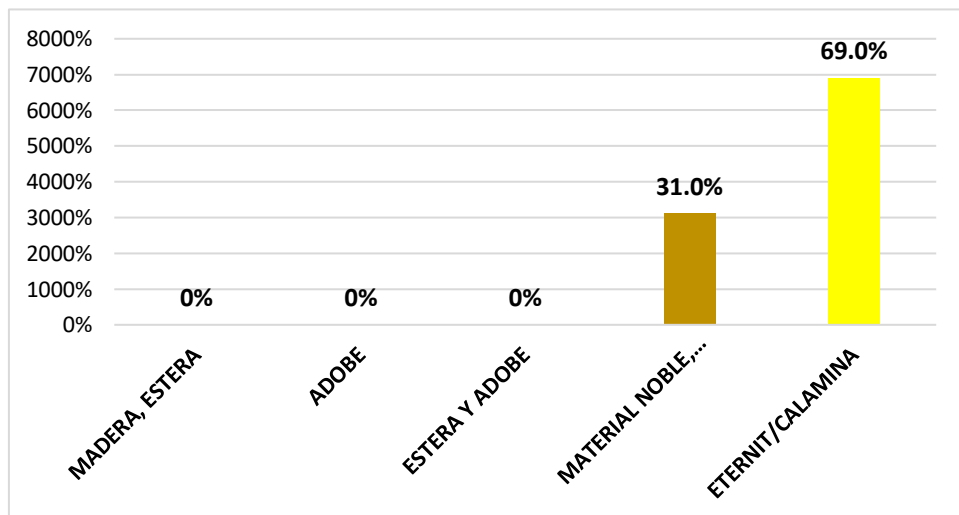
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 6.3: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



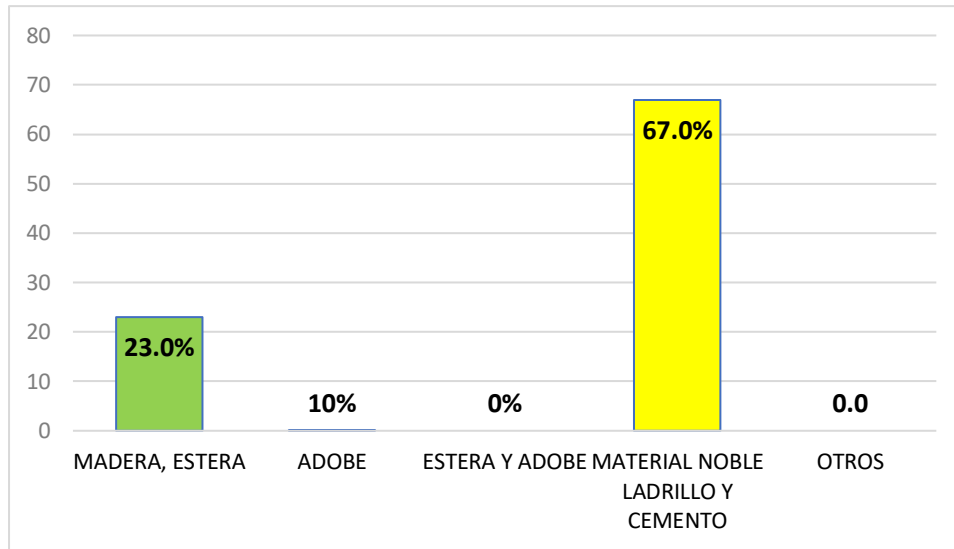
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 6.4: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



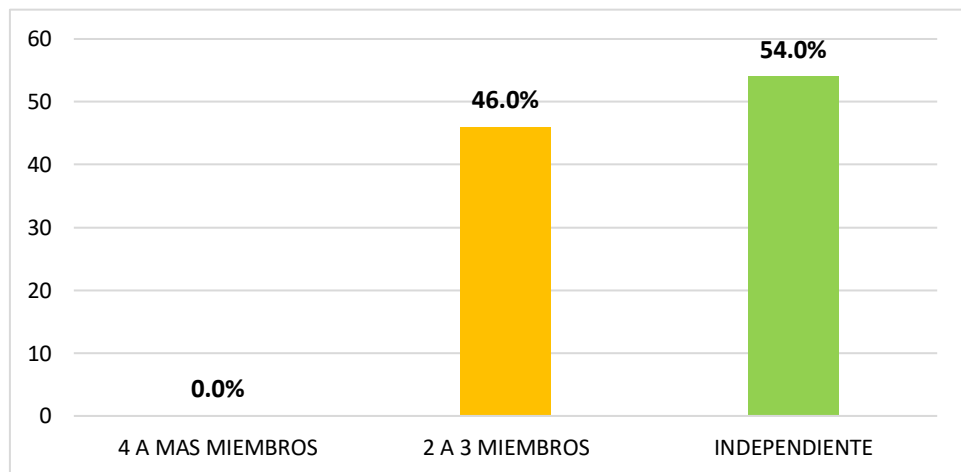
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 6.5: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



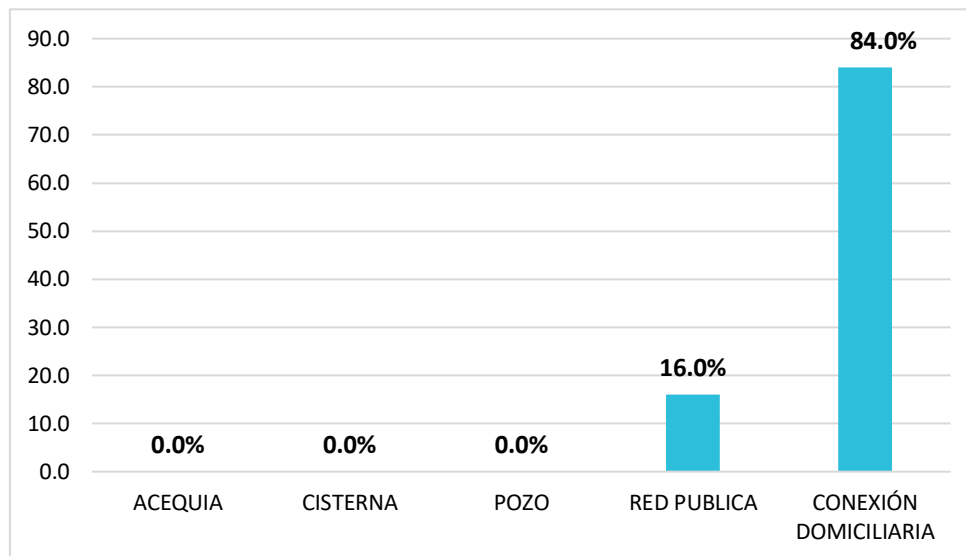
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 6.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



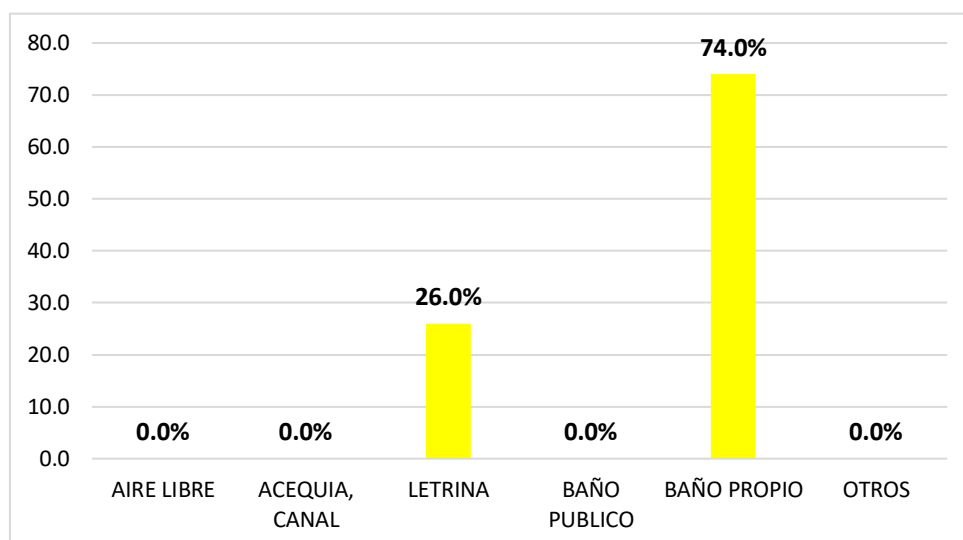
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 7: ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



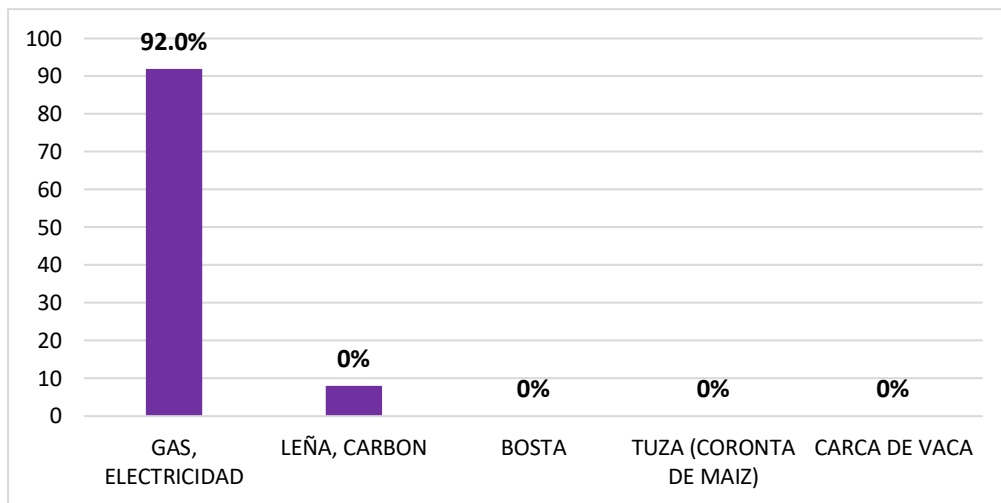
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 8: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



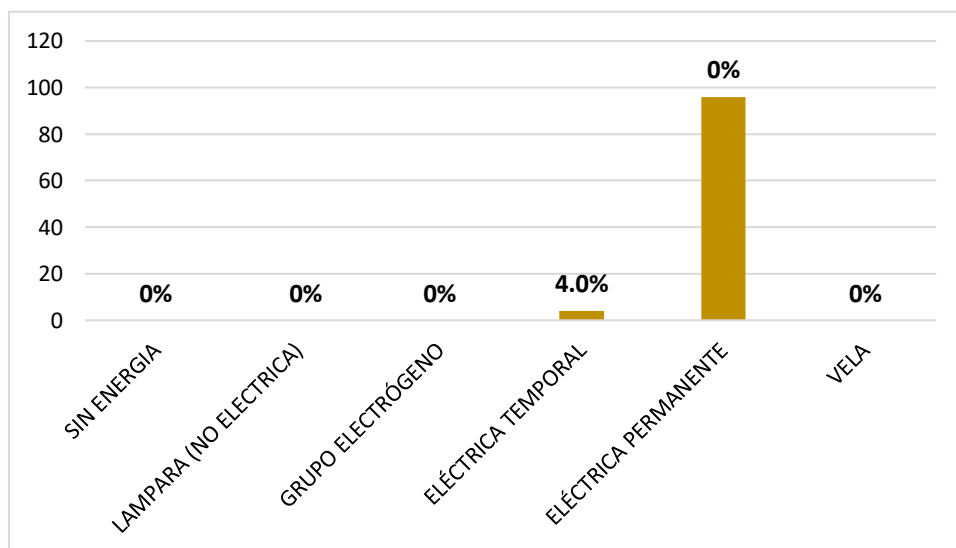
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



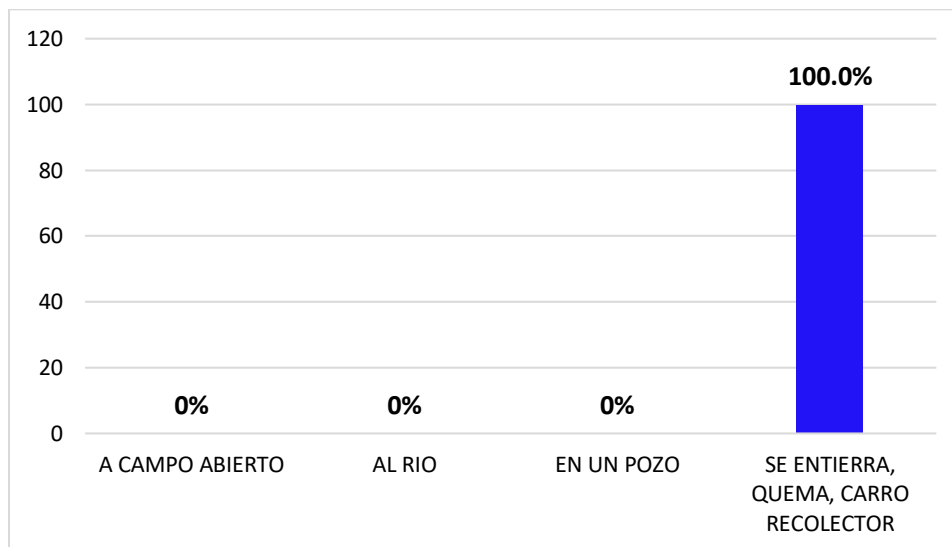
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 10: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



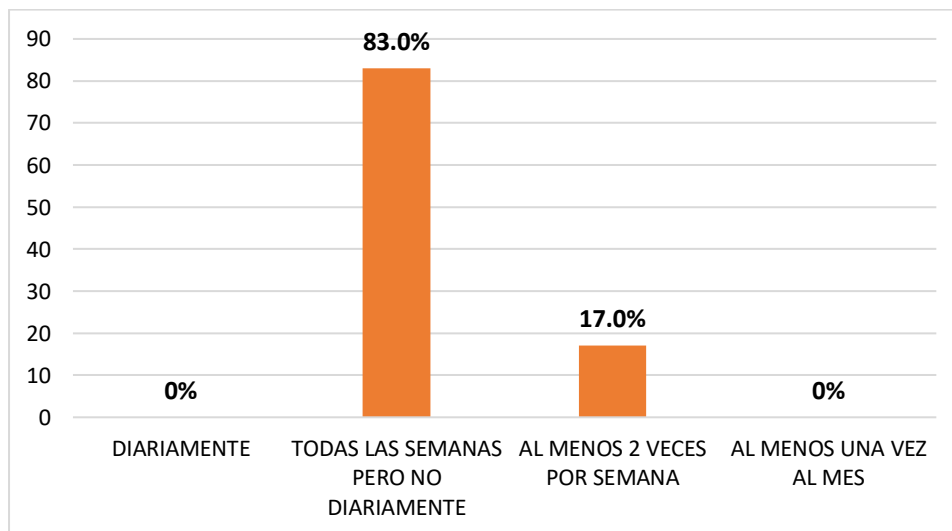
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 11: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

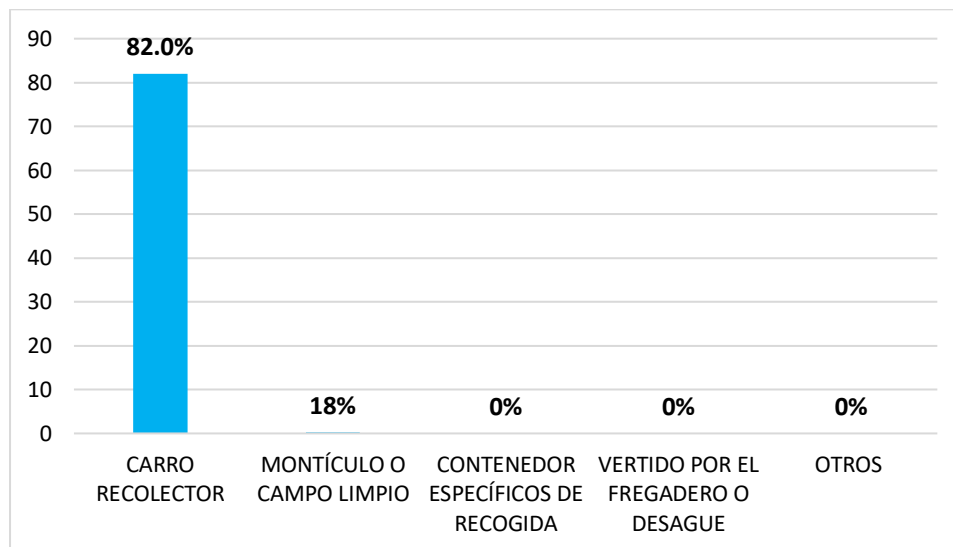
**GRAFICO 12: FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.



**GRAFICO 13: CÓMO ELIMINA SU BASURA LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS  
ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**

<b>¿Actualmente fuma?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	6	6,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	94	94,0
Total	100	100,0
<b>¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	4	4,0
Ocasionalmente	69	69,0
No consumo	27	27,0
Total	100	100,0
<b>¿Cuántas horas duerme?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
06 a 08 horas	26	26,0
08 a 10 horas	72	72,0
10 a 12 horas	2	2,0
Total	100	100,0
<b>¿Con que frecuencia se baña?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	100	100,0
4 veces a la semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
Total	100	100,0
<b>¿Se realiza Ud. ¿Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	64	64,0
No	36	36,0
Total	100	100,0
<b>¿En su tiempo libre, realiza alguna actividad física?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Camina	31	31,0
Deporte	57	57,0
Gimnasia	0	0,0
No realice	12	12,0
Total	100	100,0

<b>¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?</b>	n	%
Caminar	31	31,0
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	7	7,0
Correr	8	8,0
Deporte	48	48,0
No realice	6	6,0
Total	100	100,0
<b>Conducta alimenticia de riesgo</b>	n	%
Preocupación por engordad	77	77,0
Come demasiado	21	21,0
Pérdida de control para comer	2	2,0
Vómitos auto inducidos	0	0,0
Ingesta de medicamentos (laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0,0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas ejercicios)		0,0
Total	100	100,0
<b>En el último año han sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión</b>	n	%
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	0	0,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltrato	6	6,0
No presento	94	94,0
Total	100	100,0
<b>Indique el lugar en el que a sufrido de agresión o violencia</b>	n	%
Hogar	6	6,0
Escuela	18	18,0
Transporte vía publica	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	11	11,0
Establecimiento comercial	0	0,0
Otros	65	65,0
Total	100	100,0
<b>Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida</b>	n	%
Si	11	11,0
No	89	89,0
Total	100	100,0
<b>Tienes relaciones sexuales</b>	n	%
Si	6	6,0
No	94	94,0
Total	100	100,0

<b>Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo</b>	n	%
Condón	4	4,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	2	2,0
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	0	0,0
Ningún método	94	94,0
Total	100	100,0
<b>Tuvo algún embarazo</b>	n	%
Si	0	0,0
No	100	100,0
Total	100	100,0
<b>Tuvo algún aborto</b>	n	%
Si	0	0,0
No	100	100,0
Total	100	100,0
<b>Tiempo que acude a un establecimiento de salud</b>	n	%
Una vez al año	23	23,0
Dos veces al año	11	11,0
Varias veces al año	18	18,0
No acudo	48	48,0
Total	100	100,0

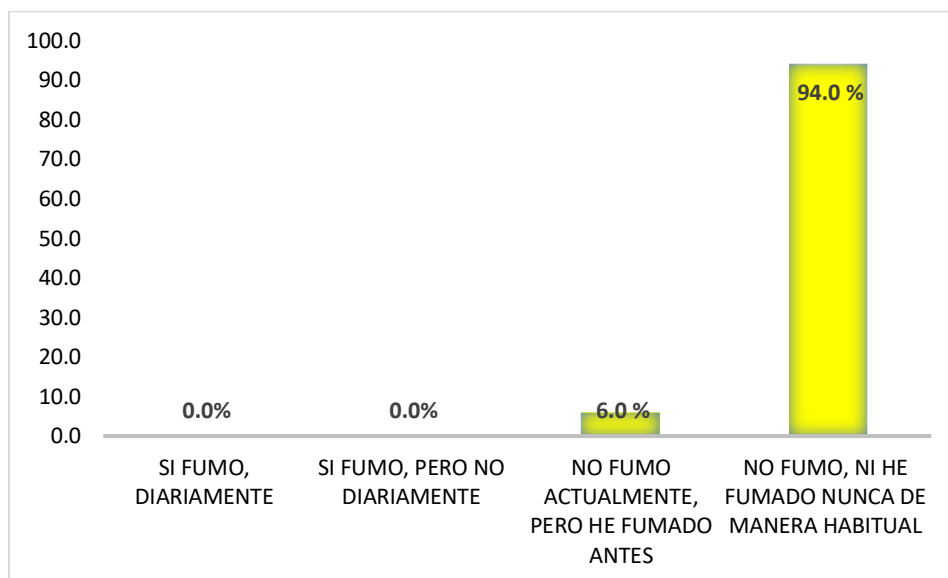
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**DIETA: CON QUÉ FRECUENCIA USTED Y SU FAMILIA CONSUMEN LOS SIGUIENTES ALIMENTOS.**

Alimentos que consume:	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nada		Total
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Frutas	27	27,0	58	58,0	10	10,0	3	3,0	2	2,0	100
Carnes	8	8,0	23	23,0	44	44,0	18	18,0	7	7,0	100
Huevos	18	18,0	55	55,0	23	23,0	4	4,0	0	0,0	100
Pescado	0	0,0	16	16,0	28	28,0	44	44,0	12	12,0	100
Fideos, arroz, papas	98	98,0	0	0,0	2	2,0	0	0,0	0	0,0	100
Panes cereales	66	66,0	33	33,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	100
Verduras y hortalizas	24	24,0	19	19,0	22	22,0	27	27,0	8	8,0	100
Otros	44	44,0	12	12,0	10	10,0	19	19,0	15	15,0	100

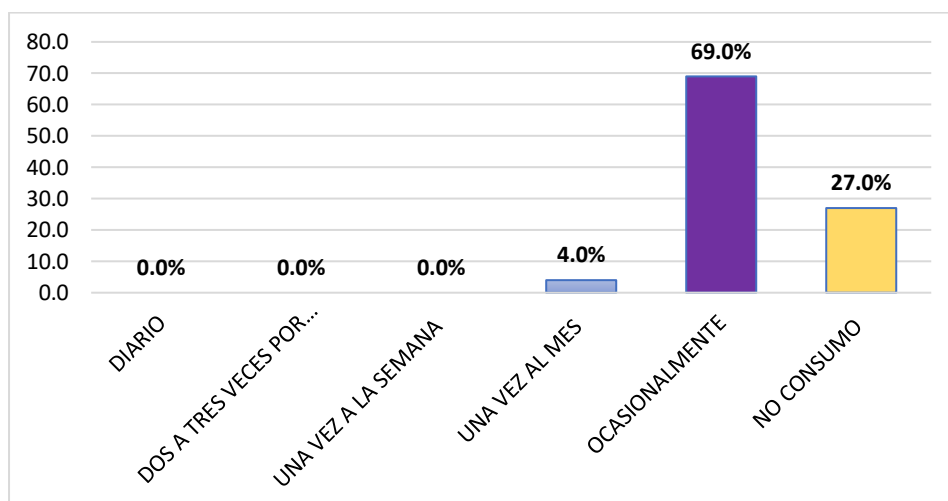
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 14: FRECUENCIA QUE FUMAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



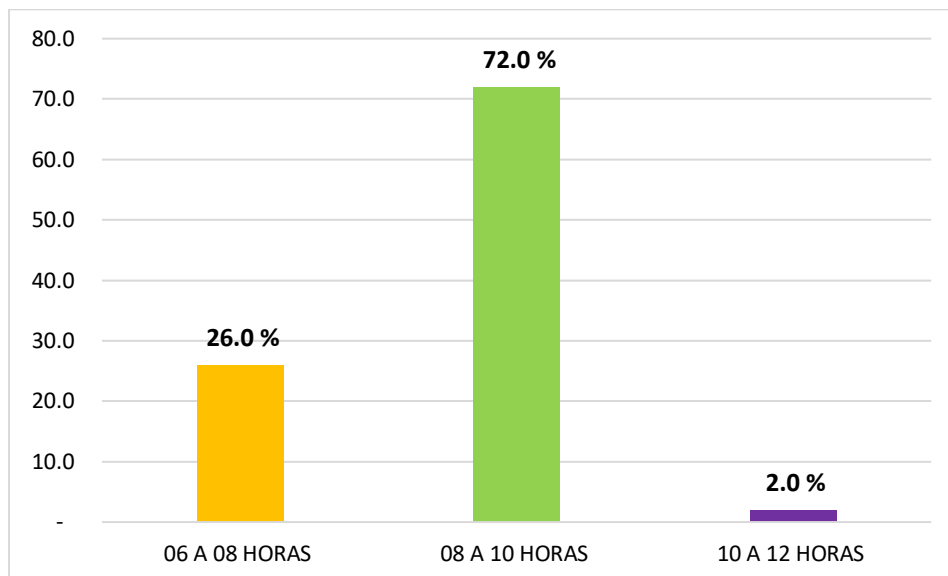
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 15: CON QUE FRECUENCIA INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



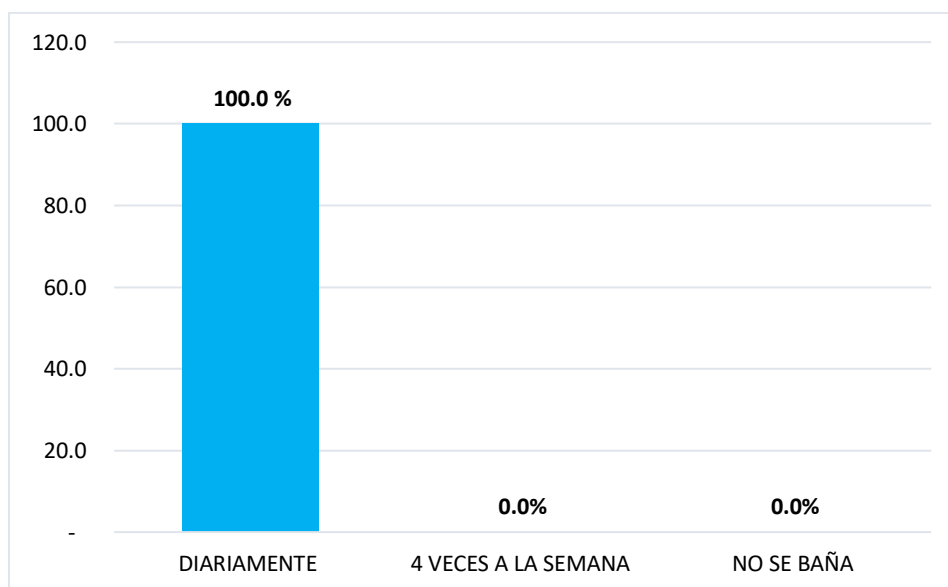
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 16: CUÁNTAS HORAS DUERMEN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



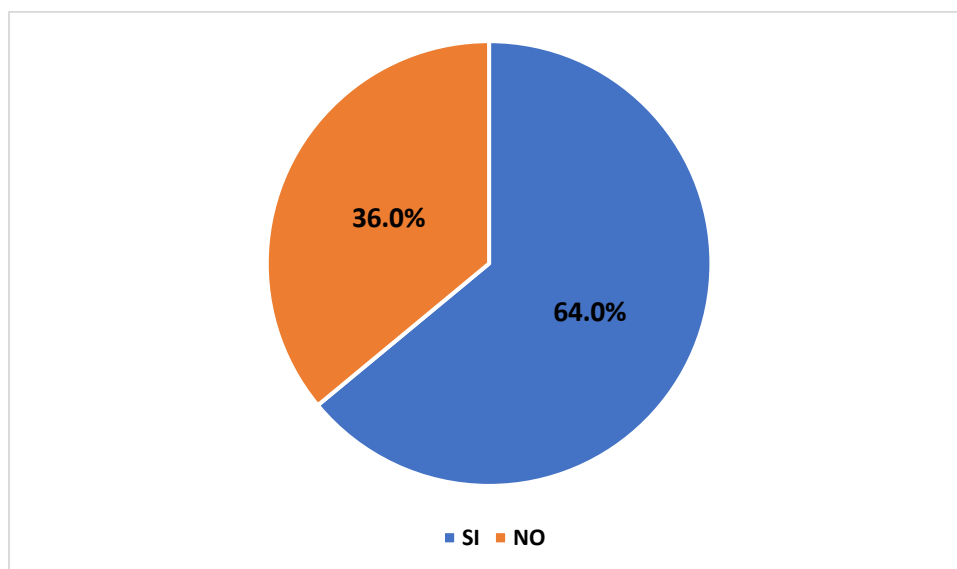
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 17: CON QUÉ FRECUENCIA SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



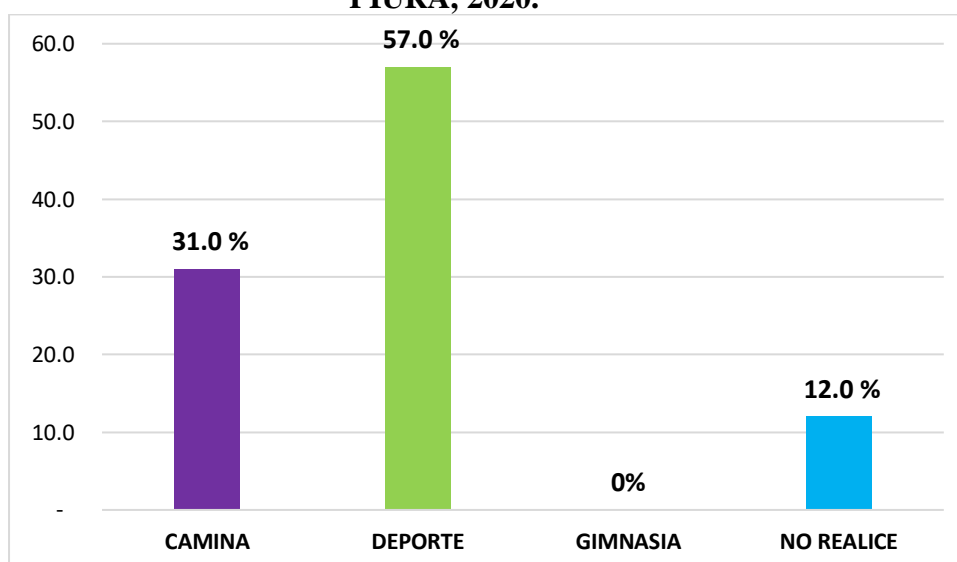
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 18: REALIZAN ALGÚN EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EL ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

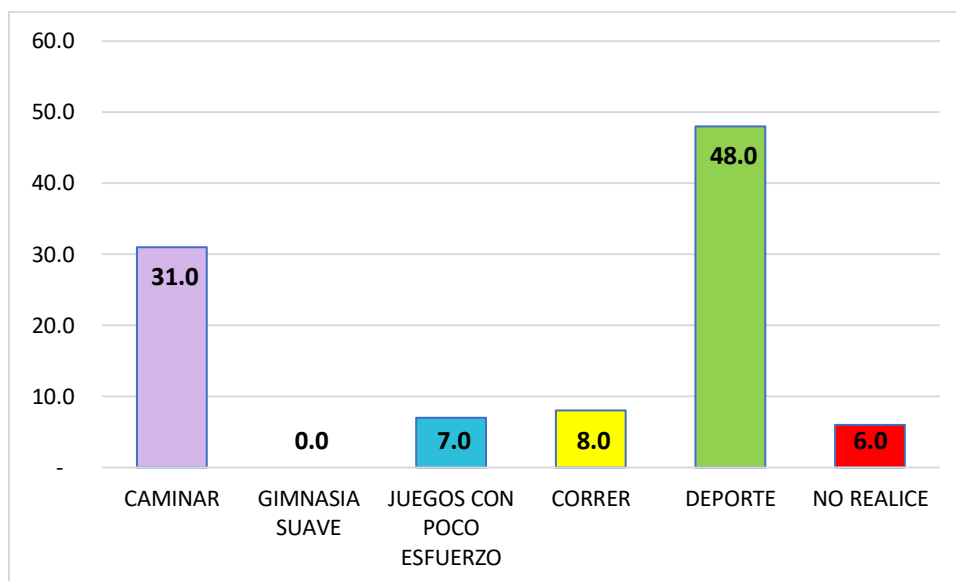
**GRAFICO 19: EN SU TIEMPO LIBRE REALIZAN ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

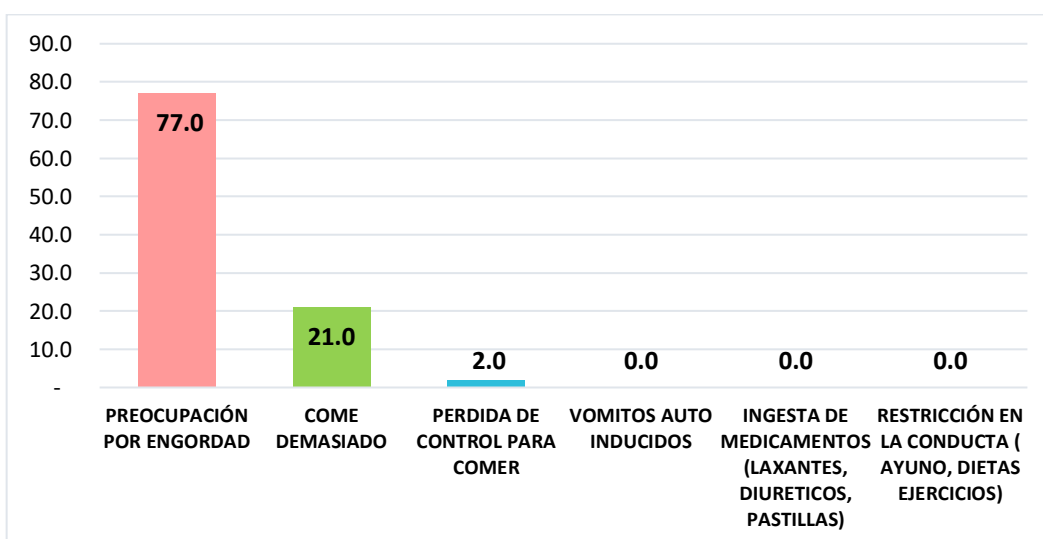


**GRAFICO 20: EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



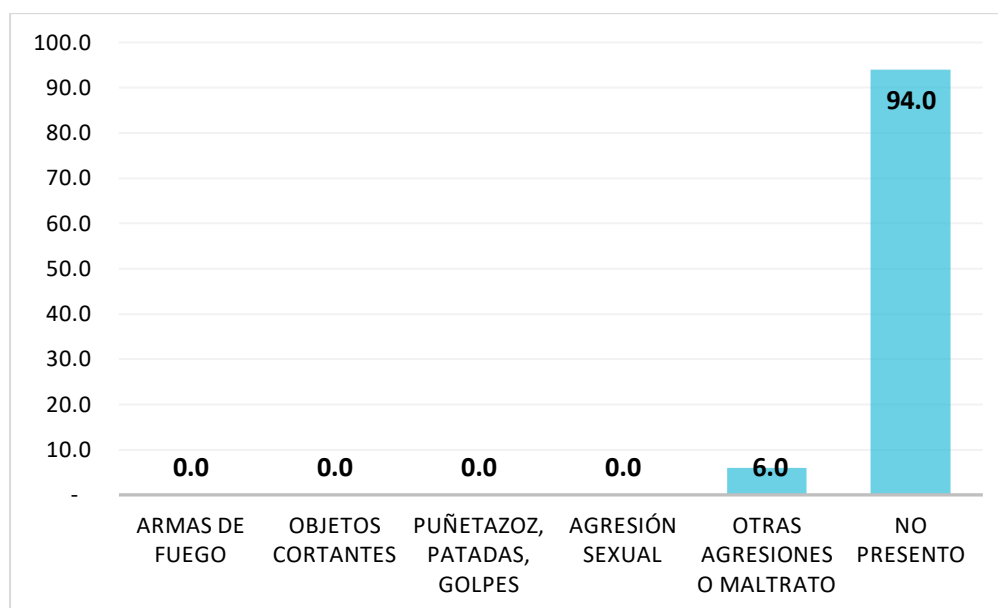
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 21: HAN PRESENTADO ALGUNA CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



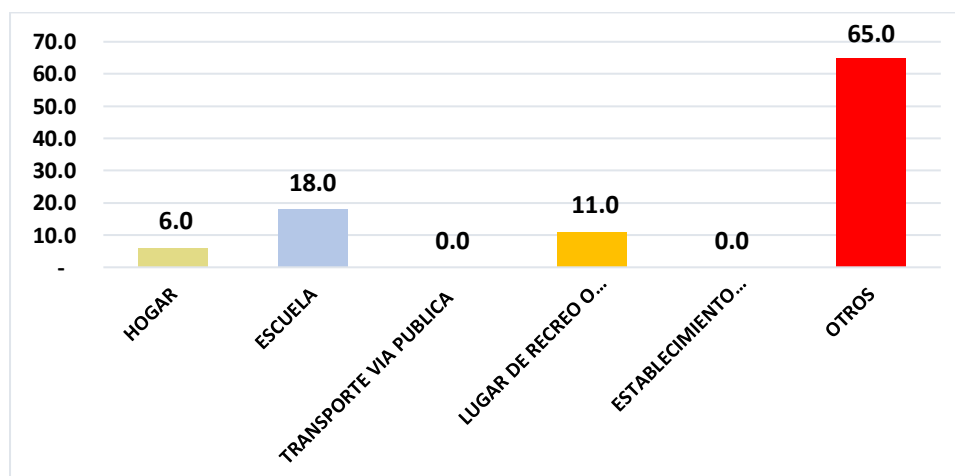
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 22: EN EL ÚLTIMO AÑO HAN SUFRIDO ALGÚN DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA O AGRESIÓN LOS ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



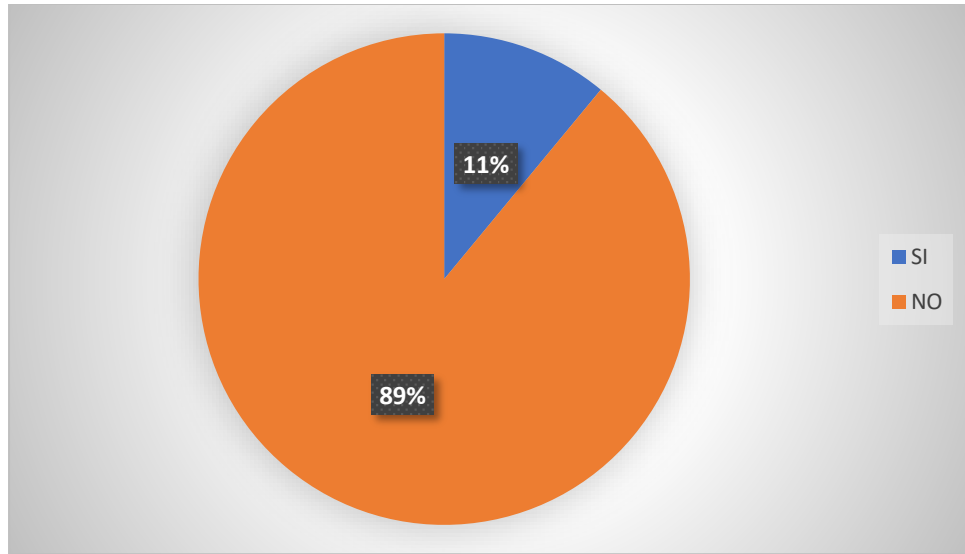
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 23: INDIQUE EL LUGAR EN EL QUE A SUFRIDO DE AGRESIÓN O VIOLENCIA LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



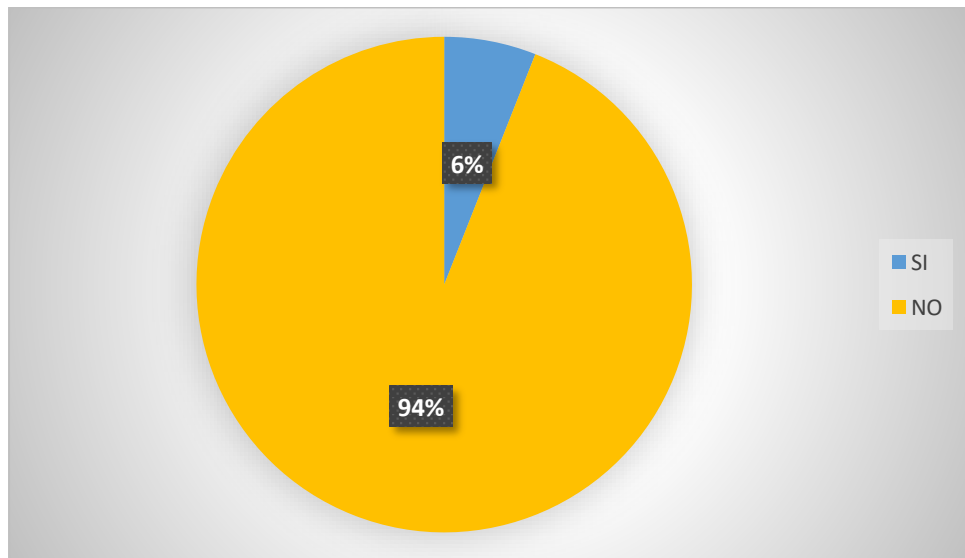
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 24: CUANTO A TENIDO ALGUN PROBLEMA, HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA.**



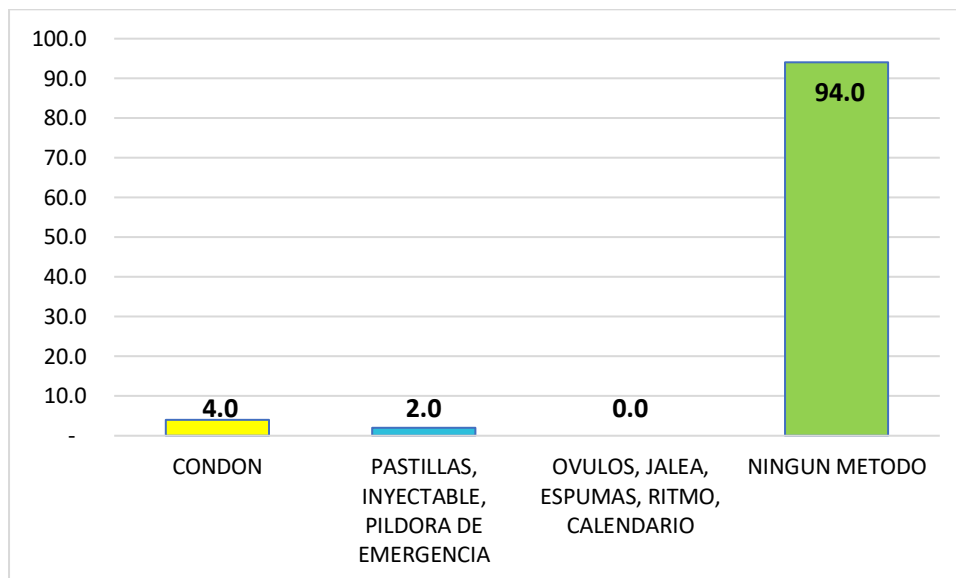
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 25: HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



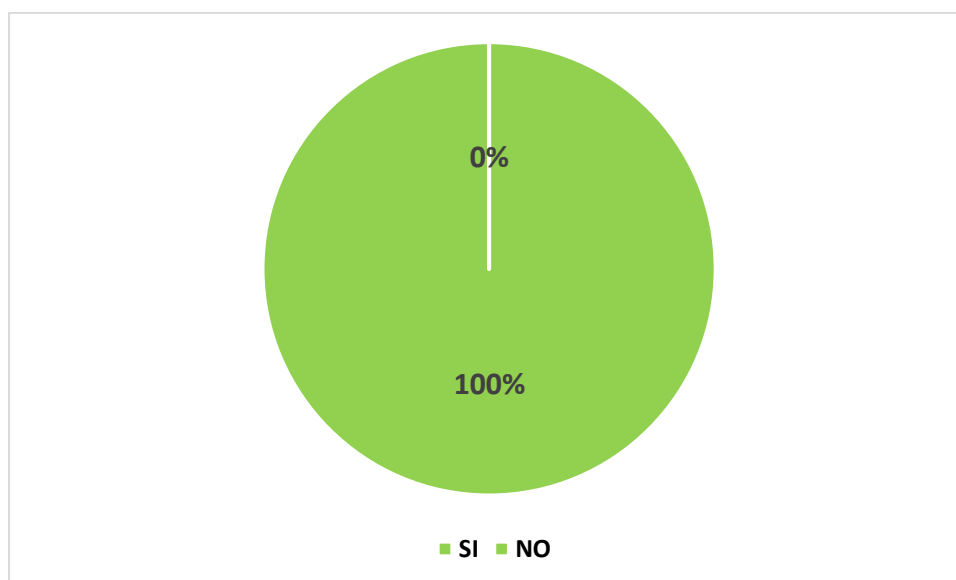
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 25.1: USO ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



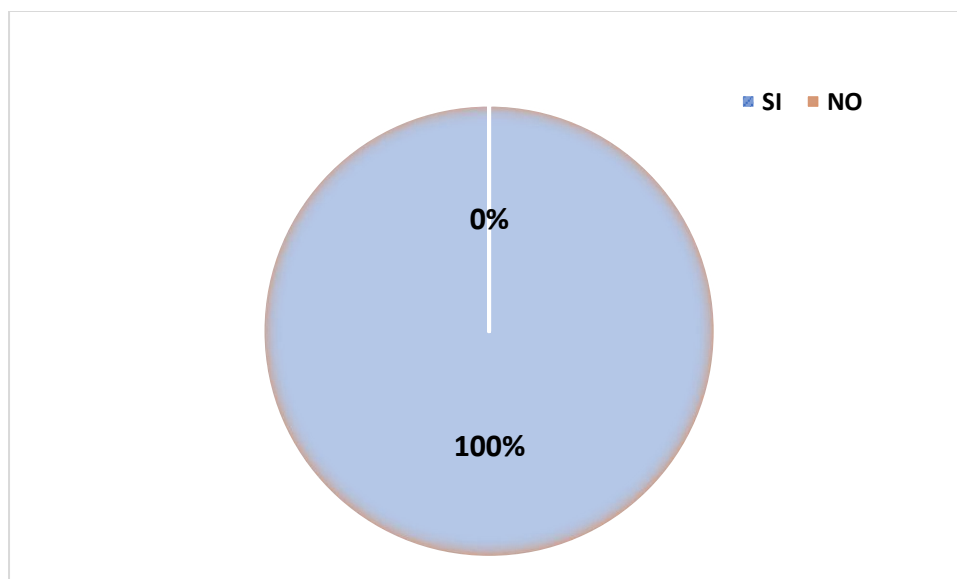
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 26.1: SI ES MUJER: TUVIERON ALGÚN EMBARAZO LOS ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



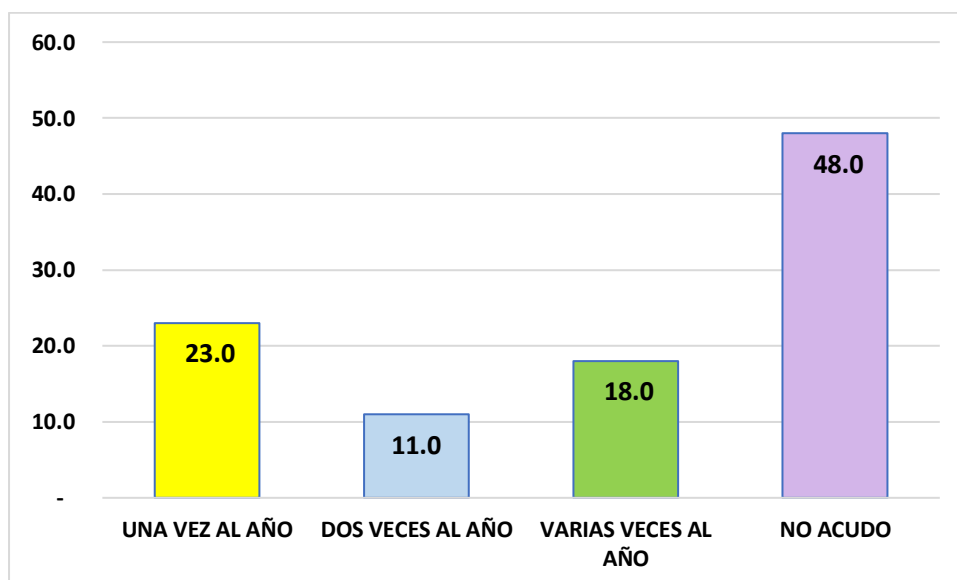
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 26.2: TUVIERON ALGÚN ABORTO LOS ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



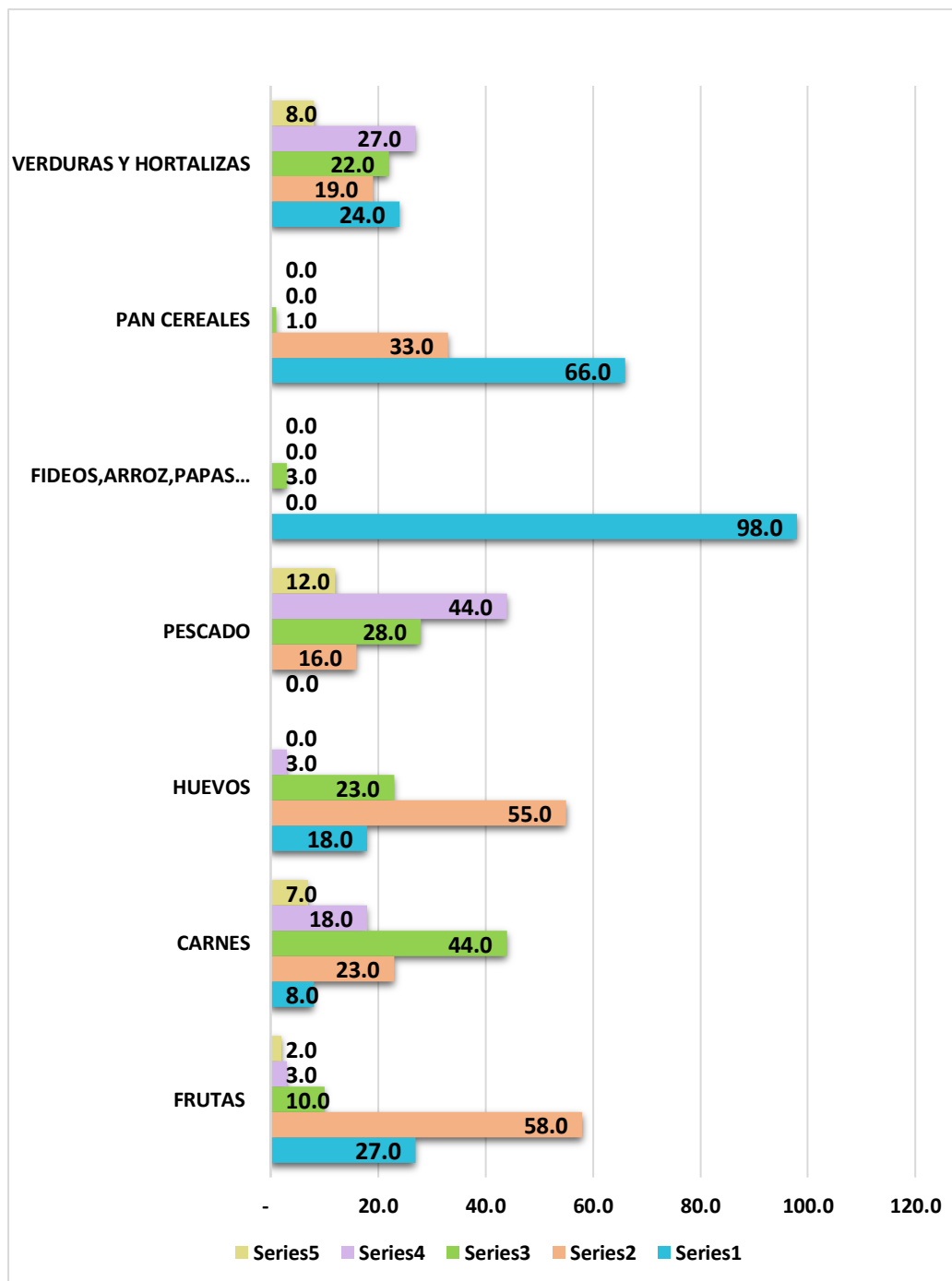
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 27: TIEMPO EN QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 28: DIETA DE LOS ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



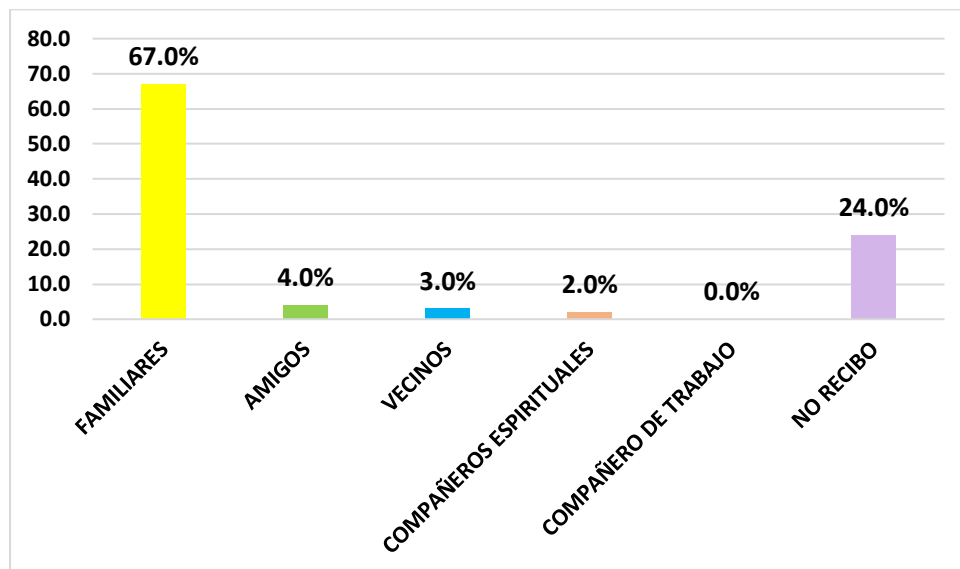
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**TABLA 4: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**

<b>¿Recibe algún apoyo social natural?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	67	67,0
Amigos	4	4,0
Vecinos	3	3,0
Compañeros espirituales	2	2,0
Compañero de trabajo	0	0,0
No recibo	24	24,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>¿Recibe algún apoyo organizado?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	11	11,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	89	89,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Recibe algún apoyo de estas organizaciones:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Programa 18	19	19,0
Programa de alimentación nacional	0	0,0
Programa de cooperación 2012-2016	0	0,0
Comedores populares	0	0,0
No recibo	81	81,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

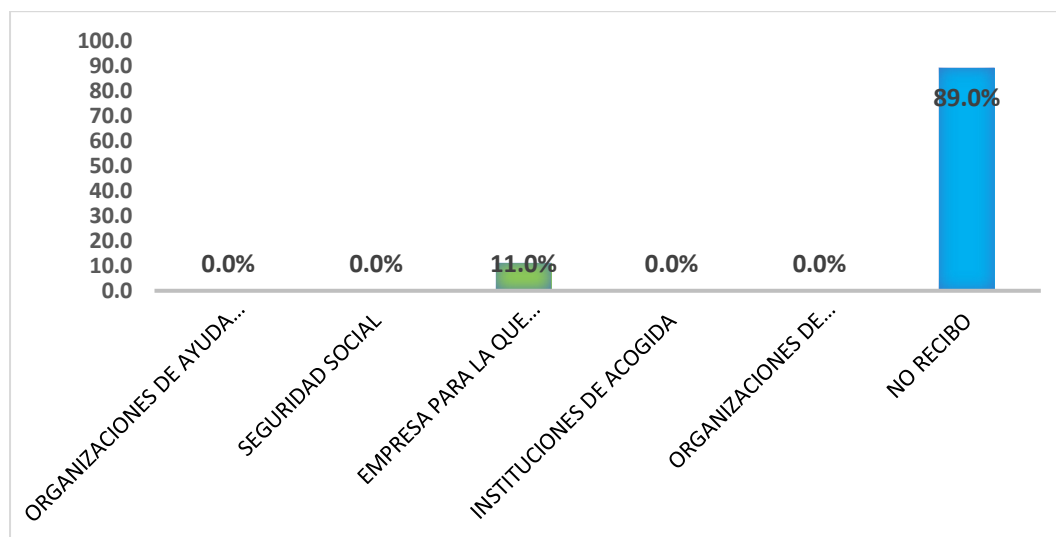
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 29: RECIBEN ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

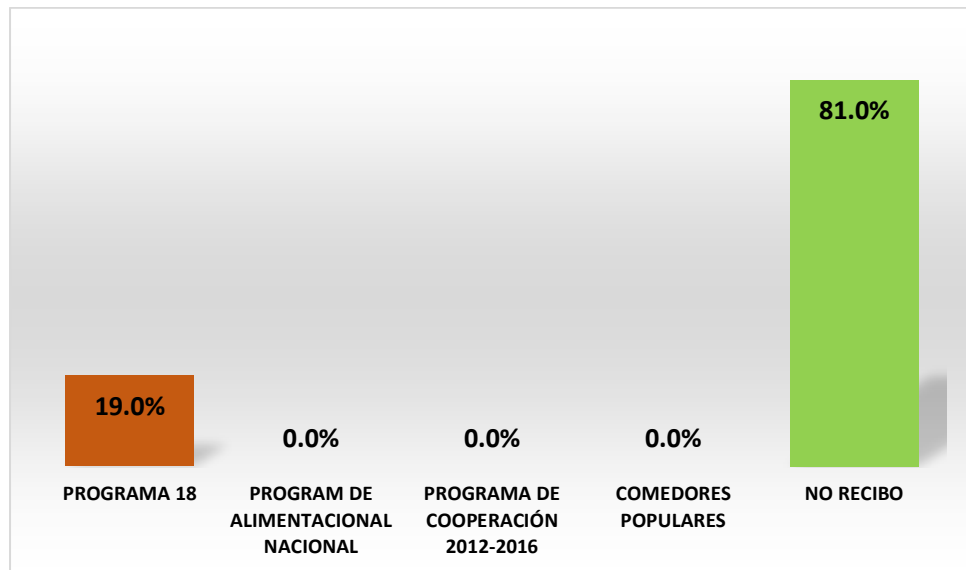
**GRAFICO 30: RECIBE APOYO ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.



**GRAFICO 31: RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

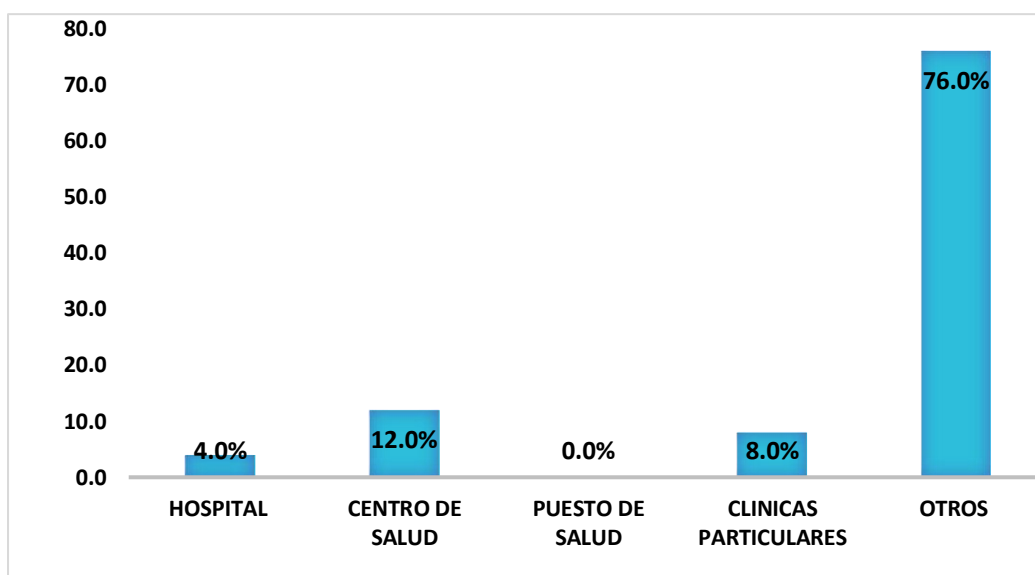
**TABLA 5: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO DE LOS ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**

<b>¿En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	4	4,0
Centro de salud	12	12,0
Puesto de salud	0	0,0
Clínicas particulares	8	8,0
Otros	76	76,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	66	66,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	15	15,0
Mareos, dolores, acné	17	17,0
Cambios en el habito del sueño o alimentación	2	2,0
Trastornos en el habito y en el ánimo, el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>¿Considera Ud. Que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	3	3,0
Regular	61	61,0
Lejos	28	28,0
Muy lejos de su casa	2	2,0
No sabe	6	6,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Qué tipo de seguro tiene Ud.</b>		<b>%</b>
Es salud	8	8,0
Sis-minsa	92	92,0
Sanidad	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

<b>El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	3	3,0
Largo	5	5,0
Regular	77	77,0
Corto	8	8,0
Muy corto	5	5,0
No sabe	2	2,0
Total	100	100,0
<b>¿En general, ¿la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	0	0,0
Buena	29	29,0
Regular	64	64,0
Mala	7	7,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0
<b>¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	88	88,0
No	12	12,0
Total	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 32: EN QUÉ INSTITUCIONES DE SALUD SE ATENDIDO EN ESTOS ÚLTIMOS 12 MESES LOS ADOLESCENTE DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



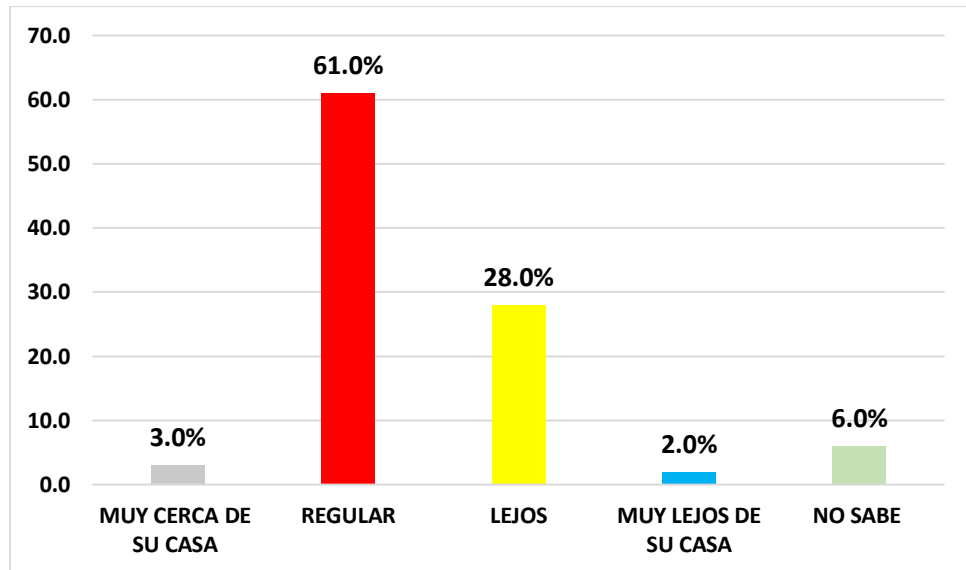
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 33: EL MOTIVO DE LA CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



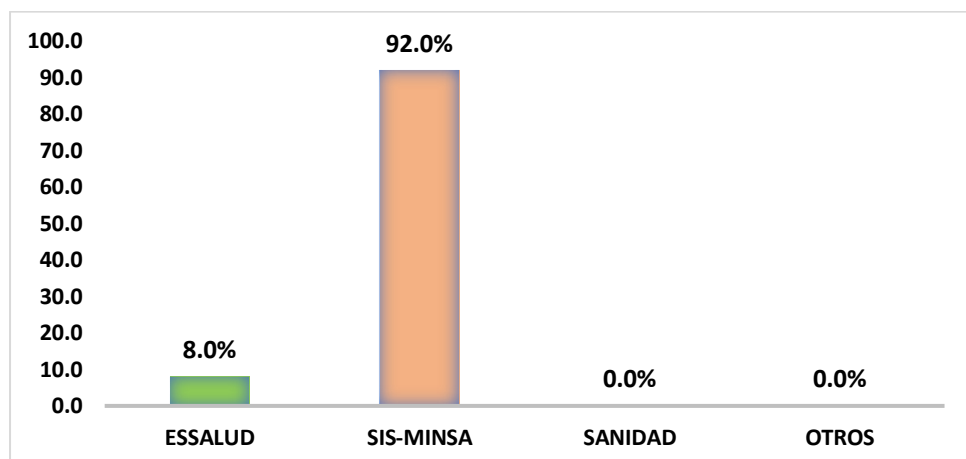
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 34: COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIERON LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



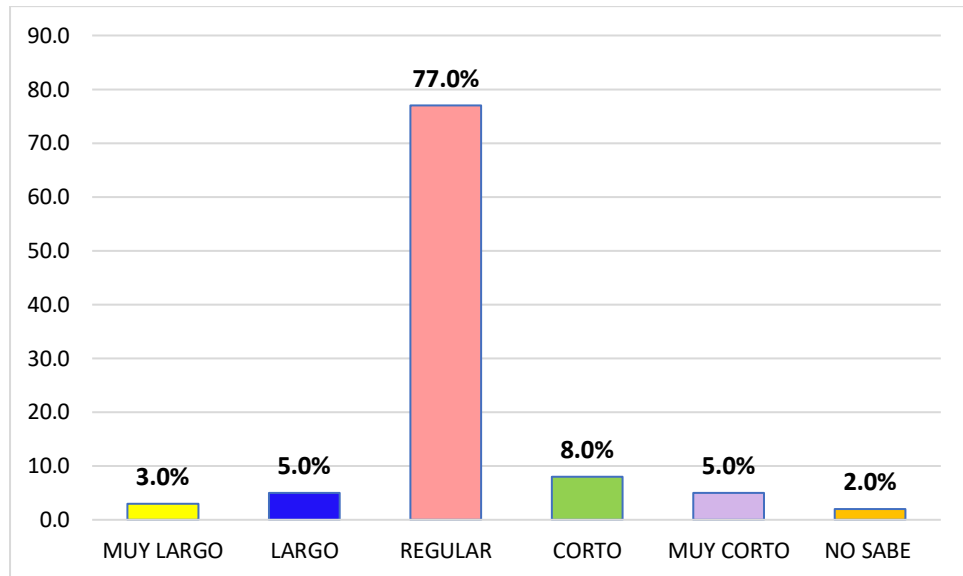
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 35: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DE LAS I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



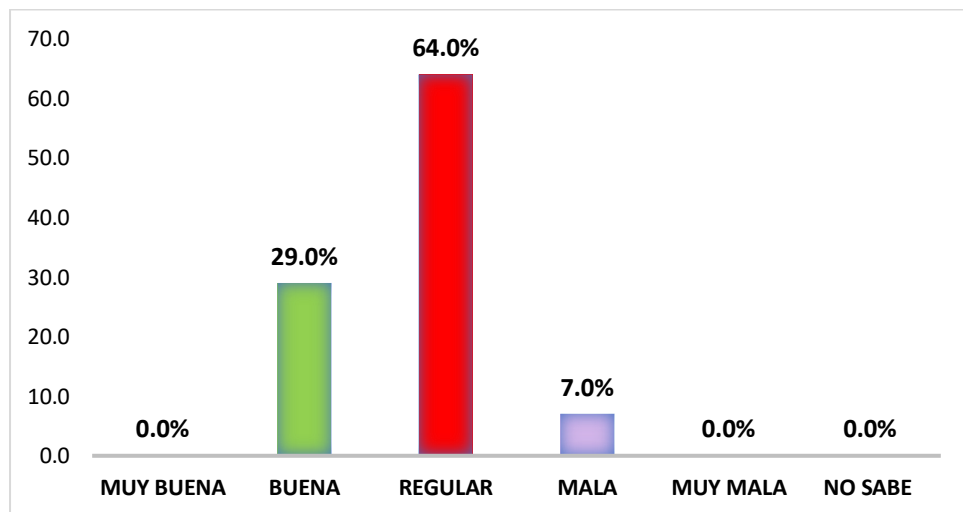
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 36: TIEMPO QUE ESPERARON PARA QUE SEAN ATENDIDOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



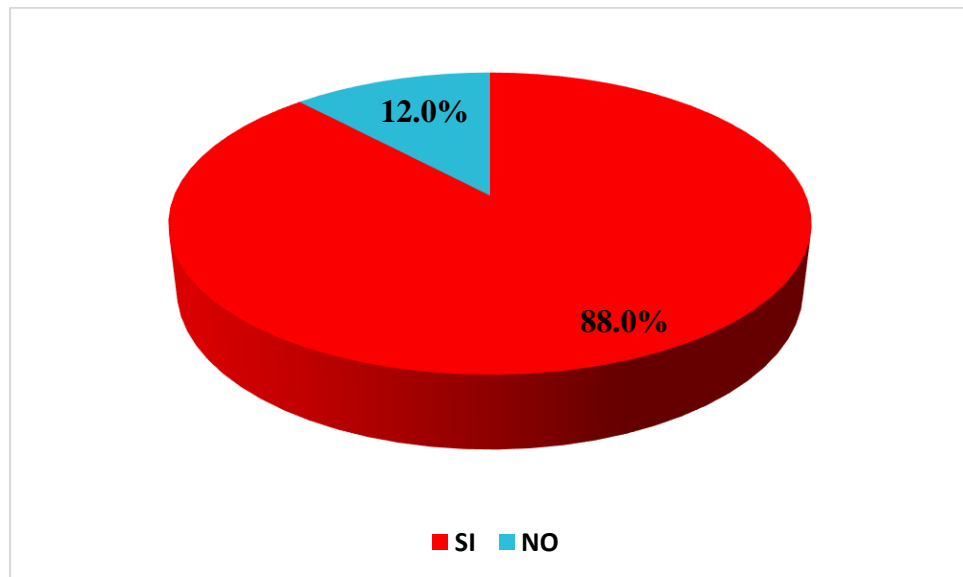
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 37: COMO ES LA CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIERON EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

**GRAFICO 38: EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E SAN JOSÉ - PIURA, 2020.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez, A. Aplicada en la I.E San José - Piura, 2020.

## 4.2 Análisis de Resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de las determinantes de la salud en el adolescente de la I.E San José \_Piura, 2020.

**En la tabla 1:** Con respecto a los “Determinantes de la salud del Adolescente de la I.E San José – Piura, 2020”; se observó que el 54,0% son de sexo femenino, el 79,0% de los adolescentes tienen una edad ente 12 a 14 años 11 meses y 29 días, el 100,0% tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, el 45,0% de las madres tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, el 84,0% tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, 92,0% de los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por **Zavaleta S. (52)**, en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes del 3° secundario. Institución educativa n° 89002. Chimbote Perú, 2015”. Obteniendo como resultados a los determinantes biosocioeconómicos, indicando que el 58,5% son de sexo femenino; el 52,5% de los adolescentes tienen de edad de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días; el 61,5% de las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción de secundaria completa/secundaria incompleta. En el estudio de Zabaleta también nos muestra que algunos datos se difieren con el nuestro en que el 54,0% tienen



un ingreso económico menor de 750 soles y el 57,0% en cuanto a la ocupación de los jefes de familia tienen un trabajo estable.

Estos resultados se difieren a los encontrados por **Jara J. (53)**, en su estudio: “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa 8 de octubre Chimbote, 2016” en donde se observa que del 100% de los adolescentes de la Institución Educativa 8 de Octubre, el 55,8% son de sexo masculino, el 100% tienen secundaria completa /secundaria incompleta, el 56,8% del grado de instrucción de la madre tienen secundaria completa /secundaria incompleta, el 37,5% tienen ingreso económico familiar menor de 750, el 51,7% la ocupación del jefe de familia es trabajador estable.

El sexo es la combinación de características particulares que definen a los individuos y que son el resultado entre la interacción con el medio ambiente. Hace posible la reproducción sexual, la adolescencia es el tiempo de crecimientos repentinos y cambios de la pubertad. En el caso de las mujeres pueden experimentar estos signos de madurez antes que los hombres, es importante recordar que estos cambios suceden en diferentes momentos para cada persona. Según mis resultados más de la mitad son de sexo femenino (54).

La idea de edad ofrece la probabilidad de fragmentar la vida humana en diferentes etapas transitorias. Los años adolescentes suponen muchos cambios, no solo físicos, sino también psicológicos y sociales. Durante estos años, los adolescentes aumentan su capacidad de pensamiento abstracto y eventualmente comienzan a planificar y a establecer metas a largo plazo. Según mis resultados más de la mitad tienen de 15 a 17 años de edad (55).

El nivel de instrucción es una serie de pasos a desarrollar que se siguen donde se combina la unión y preparación de lo que aprendemos. Es una técnica que se considera cognitiva funcional y altamente eficiente. A los adolescentes de nivel secundario se les prepara para que se encuentren aptos para los estudios de nivel superior y así puedan alcanzar a desarrollar capacidades, habilidades y valores para que se puedan desempeñar de forma óptima en su entorno. Según mis resultados todos tienen grado de instrucción secundaria completa (56).

El grado de instrucción de los padres cuyo papel se torna determinante para lograr, primero, un acceso temprano a la escolarización y, después, para garantizar la permanencia del alumno en clase y hacer que éste obtenga un mejor rendimiento académico. Los padres son piezas fundamentales para que los adolescentes alcancen un aprovechamiento deseable en las aulas; sin embargo, los conflictos familiares, el trabajo y la falta de motivación y preparación que existe entre los padres impide obtener resultados

satisfactorios en los estudiantes. Según mis resultados menos de la mitad de las madres tienen grado de instrucción primaria (57).

La cantidad de dinero que una familia puede gastar en un tiempo determinado, corresponde a ingreso económico siendo fuentes de salarios sueldos, alquiler, los mismos que van a servir para el sustento diario de los integrantes de un hogar, tanto en alimentación, educación, vestido y gastos en servicios básicos como es agua, luz. Siendo esta prioridad para una mejor calidad de vida del ser humano, a mayor ingreso económico mejores comodidades (58).

La labor, quehacer de las personas hacen referencia a la ocupación siendo el conjunto de funciones que desempeña un individuo en su puesto de trabajo, con experiencia, capacidad de conocimiento y formación en muchos casos siendo este de carácter eventual en distintos ámbitos laborales, rol que hoy en día cumple no solo el hombre sino también la mujer para poder sustentar gastos y proporcionar ingreso económico familiar y con ello lograr una mejor calidad de vida (59).

La investigación fue realizada en la I.E San José – Piura, 2020; al analizar la variable sexo se observó que más de la mitad fueron de sexo femenino ya que al realizar la encuesta se obtuvieron dichos resultados, en cuanto a la edad más de la mitad tenían entre 12 a 14 años de edad, algunos

alumnos tienen un año más de edad de vida concorde a su grado debió a que salió una ley donde solo se recibían alumnos hasta cierta fecha del mes de abril.

En cuanto al grado de instrucción todos los adolescentes contaban con secundaria completa/incompleta debido a que el centro educativo cuenta con dicho nivel de educación. Menos de la mitad de las madres de los adolescentes tenía secundaria completa/incompleta esto se debe a que la mayoría de madres salen embarazadas a temprana edad, dejan sus estudios y se dedican a su familia. Por último, al analizar la variable ingreso económico familiar, la mayoría tuvo un ingreso económico menor de 750 soles mensuales ya que al no contar con un desarrollo profesional no tienen un salario bien remunerado que pueden cubrir sus gastos en sus hogares, la mayoría de los jefes de familia son trabajadores eventuales ya que muchos de estos son choferes, comerciantes, pescadores, obreros, mecánicos etc.

**En la tabla 2:** en cuanto los “Determinantes de la salud del adolescente de la I.E San José – Piura, 2020” se observó que el 62,0 % cuentan con un tipo de vivienda unifamiliar, un 58,0 % tienen una vivienda propia, el 58,0% del material del piso son de loseta, cemento, el 69,0% del techo son de eternit, el 67,0% de las paredes de las viviendas son de material noble, ladrillo y cemento, el 54,0% tienen una habitación independiente, el 84,0% se abastece de agua de conexión domiciliaria, el 74,0% tienen baño

propio, el 92,0% utiliza gas, electricidad para cocinar, el 96,0% cuenta con energía eléctrica permanente, el 100,0% la disposición de basura es enterrándola, quemándola o en carro recolector, el 83,0% afirma que pasa el carro recolector todas las semanas pero no diariamente, el 82,0% elimina su basura en el carro recolector.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por **Bravo N. (60)**, en su estudio: “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa “Víctor Andrés Belaunde”. Chimbote, 2014; se observa que el 59,4% de ellos tienen una vivienda multifamiliar, el 61,2% de las viviendas tienen piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, además el 62,0% de las viviendas tienen techo de material noble, ladrillo y cemento, así también el 80,1% de las viviendas tienen sus paredes de material noble ladrillo y cemento. En cuanto al número de personas que duermen en una habitación el 49,1% la utilizan independiente. Respecto a la eliminación de excretas se observa que el 90,6% utiliza el baño propio. En cuanto al combustible que se utiliza para cocinar los alimentos el 90,5% utiliza gas, electricidad. Así mismo se observa que el 87,0% entierra o quema su basura o carro recolector. así mismo se observa que el 68,1% elimina su basura en el carro recolector. En dicho estudio también encontramos que difieren con nuestro trabajo que el 87,7% de ellos tienen una vivienda propia, además el 31,7% se abastece de agua de conexión domiciliaria, el 65,5% cuenta con energía eléctrica permanente y por último se observa que el 31,9% afirma que diariamente pasan recogiendo la basura,

Estos resultados se difieren a los encontrados por **Leiva K. (61)**, en su estudio los “Determinantes de salud relacionados con el entorno físico de los adolescentes de la I.E N° 86030 Niño Jesús de Praga Atipayán Huaraz, 2016”. Se observa que 70,1% tienen vivienda unifamiliar, 91% tienen vivienda propia, 74,3% tienen piso de tierra, 56,9% tienen techo de eternit, 82,6% también paredes de adobe, 68,8% tienen conexión de agua domiciliaria, 82,6% cuenta con baño propio, 61,1% utilizan leña / carbón para cocinar, 52,6% cuenta con energía eléctrica permanente, 73,6% entierra / quema carro recolector la basura, 34% recoge la basura al menos dos veces por semanas, 69,4% elimina su basura en carro recolector. En el estudio de Leiva encontramos que se asemejan con nuestro trabajo que 57,6 % duermen en habitaciones independientes

La vivienda es un 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 identidad personal se refiere a como es la persona sus sentimientos, pensamientos, etc. Mientras que la identidad social se refiere a algo grupal, es decir, hace referencia a los demás. Con la identidad social las personas se reconocen en torno a distintos grupos, como puede ser la pertenencia a un cierto estatus social (62).

La situación de tenencia de la vivienda es uno de los aspectos a considerarse dentro del concepto de vivienda adecuada. La vivienda debe procurar seguridad no sólo en sus estructuras, sino también en su tenencia, de tal forma que se minimice el riesgo de un desalojo. La vivienda en alquiler o en renta es una forma de acceso a la vivienda que soluciona las necesidades cuando se trata de una vivienda adecuada y cuenta con 98 seguridades en la tenencia, a través de un contrato de arrendamiento. El derecho a vivienda adecuada no se refiere únicamente a vivienda propia, por lo que el alquiler es la forma de acceso más idónea para ciertos grupos de población (63).

Un material de construcción es una materia prima o con más frecuencia un producto manufacturado, empleado en la construcción de edificios u obras de ingeniería civil. Los materiales naturales sin procesar (arcilla, arena, mármol) se suelen denominar materias primas, mientras que los productos elaborados a partir de ellas (ladrillo, vidrio, baldosa) se denominan materiales de construcción (64).

Las razones que llevan a un uso correcto de los materiales de construcción, provienen de la función o trabajo que deben realizar dichos materiales. Estas funciones se pueden agrupar de la siguiente manera: función física, función constructiva, función económica y función mecánica. A su vez cada función está modificada por una serie de factores (65).

El abastecimiento y el uso del agua tienen por objeto la obtención y el suministro de ella, para alimento y servicio de las personas, por muchos y variados sistemas económicos y adecuados, teniendo en cuenta su cantidad y calidad. El abastecimiento de agua es uno de los servicios básicos para el desarrollo demográfico, social y económico de una sociedad. El abastecimiento de agua potable a las viviendas, es prioritario sobre el resto de sus; y en segundo lugar que en algunas regiones su peso respecto del uso global de agua si es considerable (66).

La disposición de excretas son el conjunto de deposiciones orgánicas de humanos y animales. La disposición inadecuada de las excretas es una de las principales causas de enfermedades infecciosas intestinales y parasitarias, particularmente en la población infantil y en aquellas comunidades de bajos ingresos ubicadas en áreas marginales urbanas y rurales, donde comúnmente no se cuenta con un adecuado abastecimiento de agua, ni con instalaciones para el saneamiento. La disposición adecuada de las excretas tiene como finalidad: proteger las fuentes de aguas superficiales o subterráneas, proteger la calidad del aire que respiramos y del suelo (67).



El combustible para cocinar alimentos es un recurso crucial para la seguridad alimentaria y la nutrición de las personas desplazadas, así como de las comunidades que los acogen. Los combustibles gas, propano o carbón son utilizados para cocinar alimentos que requieren poco tiempo de cocción y de inmediato, mientras que la leña se usa para aquellos alimentos que requieren un tiempo largo de cocción o requieren el uso de brasas (68).

La electricidad es un fenómeno íntimamente ligado a la materia y a la vida muchos de los procesos fisiológicos que se producen en el interior de las células de los organismos se basan en el movimiento de cargas eléctricas. Las neuronas, por ejemplo, reciben, conducen y transmiten constantemente señales eléctricas. Son precisamente las partículas, las responsables de los fenómenos electromagnéticos que hacen posible el aprovechamiento de la energía eléctrica por parte de los humanos (69).

La eliminación de basura, los desechos o basura se entiende todos los desechos principalmente compuestos de cenizas, desperdicios de comida y basura, hay ciudades que producen más de un millón de toneladas de basura cada día. La forma más sencilla para eliminar los desperdicios es el basurero, donde se concentran todos los desechos de un lugar y si es posible se comprimen para ahorrar espacio. Los camioneros recolectan lotes de basura también cuentan con un equipo para compactar los desechos recogidos y transportarlos al vaciadero, donde se distribuyen en el suelo y con maquinaria pesada se les puede volver a comprimir (70).

La presente investigación “Determinantes de la salud del adolescente de la I.E San José – Piura, 2020”; Al analizar la variable tipos de viviendas, la mayoría tiene una casa unifamiliar, es propia debido a que hoy en día las personas desean tener su propio espacio para formar su propia familia, poder educar a sus hijos de que como creen lo correcto y darles un buen futuro para ellos mismos con respecto al material de la vivienda, la mayoría tienen piso de loseta o cemento y a su vez techo de eternit debido a que todos viven en un A.H, y a la falta de ingresos económicos de cada familia que varía de uno a otro, dado que no tienen un ingreso suficiente para la construcción de su vivienda, y del mismo modo la mayoría tiene material noble, ladrillo y cemento, a causa de que cada vivienda por seguridad y porque necesita sobresalir y construir de acuerdo a sus ingresos; van asegurando su viviendas dejando de ser de esteras o triplay, más de la mitad de los adolescentes duermen en habitación independiente, a pesar de ser familias de recursos económicos bajos han sabido adecuar las habitaciones para cada miembro de su familia y así brindarles seguridad y confort.

En lo relacionado al abastecimiento del agua, la mayoría tiene conexión domiciliaria, aunque la mayoría de las familias donde habitan viven en asentamientos humanos gracias al gestiónamiento de sus autoridades que lo gobiernan han logrado obtener los recursos básicos de un hogar como es el agua y la energía eléctrica en cuanto a la eliminación de excretas, todos tienen baño propio, porque está designado a que en cada vivienda haiga un baño, considerando que es muy importante las

necesidades fisiológicas de cada persona como: realizar deposiciones, poder asearse y ducharse en cualquier momento que sentamos necesidad.

Por último se observó que la mayoría de familias usan para cocinar el gas, electricidad debido que es uno de los recursos más utilizados actualmente en la mayoría de las viviendas y más accesible conseguirlo ;su eliminación de desechos la mayoría cuentan con el apoyo del carro recolector de basura para poder desechar los desperdicios, ya que manifiestan que suelen pasar todas las semanas, pero no diariamente, esto protegiendo a las familias y a la salud de las personas e impidiendo que aparezcan moscas como también roedores.

**En la tabla 3:** en cuanto los “Determinantes de la salud del adolescente de la I.E San José – Piura, 2020” ; se observó que un 94,0% de los adolescentes no fuma, ni lo he hecho de manera habitual, el 69,0% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente , 72,0% duerme de 8 a 10 horas diarias, el 100% de los adolescentes se baña diariamente, el 64,0% si se realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 57,0% de los adolescentes realiza deporte en su tiempo libre, el 48,0% a realizado deporte durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas, el 77,0% de los adolescentes tienen preocupación por engordar, el 94,0% no ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión como puñetazos, patadas, golpes, el 89,0% no ha pensado en quitarse la vida

cuando han tenido un problema, el 94,0% no ha tenido relaciones sexuales, el 94,0% no usa ningún método anticonceptivo, el 100% de las adolescentes no ha tenido ningún embarazo, el 100% de las adolescentes no tuvo ningún aborto, el 48,0% no acude a un establecimiento de salud.

Con respecto a los alimentos se observó que el 58,0% consume frutas 1 a 2 veces por semana, el 44,0% consume carnes de 3 veces por semana, el 55,0% consume huevos 1 o 2 veces por semana, el 44,0% consume pescado 1 o 2 veces por semana, el 66,0% consume pan, cereales diariamente, el 27,0% consume verduras, hortalizas de 3 o más veces por semana.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por **Carhuapoma S. (17)**, en su estudio: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del Centro Poblado Villa la Legua – Catacaos - Piura, 2019” en donde se observa que el 95,5% no fuma actualmente ni lo ha hecho de manera habitual, el 63,2% de los adolescentes duermen de 8 a 10 horas diarias, el 100% se bañan diariamente, el 72,9% se realiza un examen médico periódico en un establecimiento de salud. Con respecto a la actividad física el 81,0% de los adolescentes caminan, el 68,4% de los adolescentes manifestaron preocupación por engordar como conducta de riesgo. Además, el 91,5% de los adolescentes no presento daño a su salud, el 79,8% refieren otros lugares como lugar de la agresión o violencia, el 88,7% de los adolescentes no han pensado en quitarse la vida cuando han tenido algún problema. Así mismo

el 100% no tiene relaciones sexuales, el 100% no hizo uso de métodos anticonceptivos en su primera relación sexual, el 100% de las adolescentes no tuvo algún embarazo, el 100% no tuvo algún aborto. El 40,9% acude una vez al año a un establecimiento de salud.

En cuanto a la dieta alimentaria el 56,7% consume carne 3 veces por semana, 50,6% ingiere huevos 1 o 2 veces por semana, el 53,0% consumen a diario pescado, el 38,5% consumen de 1 a 2 veces por semana fideos, mientras que el 76,5% consumen pan a diario. En el estudio de Carhuapoma también encontramos resultados que difieren con el nuestro en el cual tenemos que el 81,8% no consume bebidas alcohólicas, mientras que el 67,2% no realizó ninguna actividad física durante más de 20 minutos en cuanto a la dieta alimenticia difiere en el consumo de frutas donde el 70,0% las consumen diariamente y que el 53,4% de los adolescentes refiere consumir verduras y hortalizas 3 veces por semana.

Estos resultados difieren con los encontrados por **Ramos K. (71)**, en su estudio: “Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión -Piura, 2019” en la que se observa que el 93,1% de los adolescentes no fuma no ha fumado nunca, el 88,6% no ha consumido bebidas alcohólicas, sin embargo el 7,3% consume ocasionalmente, el 57,1% duerme entre 6 a 8 horas, el 98,4% se bañan diario, el 56,7% si se ha realizado algún examen periódico, mientras que el

43,3% no lo ha hecho, el 57,6% realiza deporte como actividad física en su tiempo libre, mientras que el 30,2% prefiere caminar, el 45% ha realizado deporte como actividad física en las últimas semanas de más de 20 minutos, y el 23,7% ha caminado, el 42,4% ha presentado preocupación por engordar como conducta alimenticia de riesgo, y el 16,3% ha sido por comer demasiado, el 88,2% ha sufrido otras agresiones o maltratos no presentes como daño saludable, el 69% indica que fue otro lugar donde ocurrió la agresión, el 91% no ha pensado quitarse la vida cuando se les presenta un problema.

El 95,9% no ha tenido relaciones sexuales, sin embargo, el 4,1% si lo ha tenido, respecto a este porcentaje el 3,3% ha optado por utilizar el condón como método de protección y el 95,9% ningún método debido a que no han tenido relaciones sexuales, el 98,8% no ha tenido embarazo al igual que aborto, el 35,5% acuden varias veces durante el año a un establecimiento de salud, y el 33,5% lo hacen una vez al año. Respecto a la dieta en los adolescentes, el 63% consume frutas diariamente, el 35% consumen carne 3 o más veces a la semana, el 31% consumen huevos 3 o más veces a la semana, el 60% consumen pescado diariamente, el 33% consume fideos 1 o 2 veces a la semana, el 49% consume pan, cereales diariamente, el 38% consumen verduras, hortalizas diariamente; y el 26% consumen otros tipos de alimentos de manera diaria

Hablamos de los estilos de vida consisten en la toma de decisiones del individuo que puede o no afectar su salud. Si son malas decisiones puede predisponer a enfermar e incluso llevar a la muerte. Se asocia al comportamiento y conducta individual; estos hábitos o comportamientos pueden de una u otra manera mantener la salud o resultar dañina y reducir la esperanza de vida (72).

Cuando hablamos de productos del tabaco, la cual contiene nicotina, ingrediente muy adictivo. La mayoría de las personas comienzan a fumar antes de los 18 años. Cuanto menor es la edad en que se inicia el consumo del tabaco, aumenta la probabilidad de que se transformen en consumidores habituales, lo que propicia que el abandono de este hábito resulte más difícil. Es reconocido que el tabaquismo genera altos costos sociales, entre estos: atención médica y muertes prematuras (73).

El consumo de bebidas alcohólicas constituye un problema de salud pública, por la alta prevalencia de consumo, la mortalidad y trastornos mentales asociados a este. El alcohol, una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia. El consumo nocivo de alcohol conlleva a una pesada carga social y económica para la sociedad, generando preocupación en el ámbito de la salud (74).

El sueño es una parte integral de la vida cotidiana, una necesidad biológica que permite restablecer las funciones físicas y psicológicas esenciales para un pleno rendimiento. El sueño es una necesidad fisiológica que juega múltiples roles en los seres humanos y presenta características especiales que van variando con la edad y el medio ambiente (75).

La higiene personal tiene por objeto situar a la persona en las mejores condiciones de salud frente a los riesgos del ambiente y del propio ser humano. Los cuidados relacionados con la higiene se realizan con el fin favorecer la comodidad y el bienestar. Está constituida por el conjunto de cuidados que necesita nuestro cuerpo para aumentar su vitalidad y mantenerse en un estado saludable (76).

Una norma es un mandato, una decisión o regla de conducta que prevé una sanción para el caso de incumplimiento. Las normas establecen una regla de conducta, es decir nos ordenan actuar de determinada manera. Tiene un carácter ético, puesto que evalúa los criterios de justicia de que disponemos para resolver las distintas situaciones (77).

Definimos la actividad física a cualquier movimiento corporal producido por la contracción de los músculos que incrementan el gasto de energía sobre el nivel basal. En la adolescencia se recomienda realizar diariamente una hora de actividad física moderada o vigorosa. Tiene



beneficios para el estado corporal y mental según el nivel de actividad que se realiza (78).

Los trastornos de la conducta alimentaria son condiciones crónicas que suelen presentarse en la adolescencia, caracterizados por la insatisfacción de la percepción de la imagen corporal, como son miedo a engordar y pensamiento obsesivo con la alimentación. Estos trastornos se dividen en tres grupos: anorexia nerviosa, bulimia nerviosa y otros trastornos no específicos. Se han convertido en un importante problema de salud pública por su alta prevalencia y sus importantes consecuencias en la salud mental (79).

El Ministerio de salud advierte a los jóvenes, en especial los adolescentes, que iniciar las relaciones sexuales a una edad temprana, incrementan el riesgo de un embarazo no deseado y de adquirir una infección de transmisión sexual, como el VIH. Señalan que debido principalmente a la falta de información los adolescentes están predispuestos a estos riesgos que también incluyen los abortos y la violencia de género. En el Perú, el porcentaje de embarazos en adolescentes es el 13,6%, de éstas el 10,6% ya son madres y el 2,9% están gestando por primera vez. Por otro lado las ITS que más prevalecen son la úlcera genital o flujo vaginal en el 13,7 % de las mujeres de 15 a 49 años. La adolescencia es una etapa muy importante en el desarrollo de los seres humanos donde se

experimentan diversos cambios biológicos, psicológicos, familiares y sociales. Es importante trabajar con este grupo para que logren una adecuada madurez biológica (80).

Es importante poner a disposición del adolescente la gama más amplia posible de métodos anticonceptivos, incluida la anticoncepción de emergencia analizando cada uno de ellos en relación a variables biológicas, psicoactivas, socioeconómicas y los valores del entorno en que viven (81).

Aborto significa la detención del desarrollo del niño antes de la semana 22 de gestación o la expulsión de un niño menor de 22 semanas de gestación. El embarazo puede poner en peligro la salud de la madre y no por ello se deben interrumpir todos los embarazos. Al contrario, se le debe dar la seguridad física, psicológica, social y espiritual a toda gestante (82).

Los exámenes médicos periódicos son un componente importante en la atención a la salud del individuo, siendo un modo de prevención y esencial de la salud. Es importante la atención oportuna del adolescente siendo esta una etapa de vida susceptible a enfermedades transmisibles y no transmisibles (83).

Una alimentación adecuada o correcta, se refiere a la unidad de alimentación, es decir, al conjunto de alimentos y platillos que se consumen diariamente, y tiene las siguientes características: Completa, que contenga todos los nutrimentos; equilibrada, que los nutrimentos guarden las proporciones apropiadas entre sí; inocua, que su consumo habitual no implique riesgos para la salud; suficiente, que cubra las necesidades de todos los nutrimentos, variada, que incluya diferentes alimentos de cada grupo en las comidas y adecuada, que esté acorde con los gustos y la cultura de quien la consume y ajustada a sus recursos económicos (84).

Los hidratos de carbono son fundamentales en la alimentación humana. Su importancia radica en su valor energético, su poder edulcorante y su contenido en fibra. Los Hidratos de carbono y los azúcares, están íntimamente ligados al desarrollo humano siendo básicos en nuestra nutrición (85).

Las proteínas son el constituyente principal de las células y son necesarias para el crecimiento, la reparación y la continua renovación de los tejidos corporales y esto determina su continua necesidad. Una proteína puede contener varios cientos o miles de aminoácidos. Algunas son estructurales como el colágeno del tejido conectivo o la queratina que se encuentra en pelo y uñas, otras son enzimas, hormonas, etc (86).

La investigación realizada en la I.E San José – Piura, 2020, se observó que la mayoría no fuma ni lo ha hecho de manera habitual, la mayoría de los adolescentes consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente esto muestra que los estudiantes mantienen vicios comunes en la sociedad actual, casi todos los adolescentes duermen de 8 a 10 horas estando en el tiempo normal de sueño que se necesita para mantenerse con un óptimo bienestar, todos se bañan diariamente lo que demuestra que los adolescentes cuentan con un higiene adecuada, la mayoría acude a exámenes médicos en un establecimiento de salud observando que si toman en cuenta su estado de salud y previenen de esta manera complicaciones a futuro, más de la mitad realiza deporte en su tiempo libre, menos de la mitad realizo deporte por más de 20 minutos observando que los adolescentes si llevan un estilo de vida saludable disminuyendo el índice de enfermedades cardiovasculares, diabetes y la obesidad.

También se observó que más de la mitad de los adolescentes tienen preocupación por engordar sobre todo por estética ya que se dejan influenciar de manera inadecuada por los medios de comunicación imitando conductas poco saludables, la mayoría de los adolescentes no ha sufrido de violencia por agresiones como puñetazos, patadas, golpes, casi todos no han pensado en quitarse la vida cuando han tenido un problema ,casi todos no ha tenido relaciones sexuales, ni ha usado ningún método anticonceptivo, casi todas las adolescentes no han tenido embarazos, ni abortos lo que muestra que los adolescentes están muy bien instruidos sobre salud sexual

y reproductiva, la mayoría no acude a un establecimiento de salud ya sea por temas de tiempo o porque no le dan importancia a los temas que aquejan su salud.

**Tabla 4:** en el los Determinantes de la salud del adolescente de la I.E San José – Piura, 2020 Según los Determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que el 67,0 % han recibido apoyo social natural de parte de sus familiares, el 89,0% no han recibido apoyo social organizado y el 81,0% no reciben algún apoyo de organizaciones.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por **Chorres H. (87)**, en su estudio titulado: “Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Divino Maestro – Chatito- la Arena - Piura, 2016” Se observa que de los adolescentes encuestados el 63,6% reciben algún apoyo social natural por parte de sus familiares, mientras que el 33,1% no recibió; el 75,8% recibe apoyo de organizaciones de voluntariado; el 72,2% no recibe algún apoyo de organizaciones.

Estos resultados difieren con los encontrados por **Abarca J. (88)**, en su estudio titulado: “Determinantes de la Salud del Adolescente de la I.E Particular “Federico Villarreal” - Piura, 2016” en donde se observa que el 84,6% no han recibido ningún apoyo social natural, el 93,5% no han recibido apoyo social organizado y el 91,5% no reciben algún apoyo de organizaciones.

El apoyo social es el conjunto de relaciones interpersonales que implican afecto y ayuda emocional (sentirse querido, intimidad, confianza, disponibilidad), instrumental (ayudas domésticas, cuidados) e informacional (búsqueda de información, consejo), así como información personal. El apoyo social tiene un efecto protector en la persona sobre las posibles influencias negativas de los sucesos o cambios vitales estresantes, por lo que se entiende que el apoyo social preserva la salud de la persona al minimizar la incidencia del estrés (89).

Al analizar la variable apoyo social en el estudio de la I.E San José Piura, 2020 nos manifiesta que la mayoría no cuenta o reciben algún apoyo debido ya que no todas las familias cuentan con suficiente accesibilidad para integrar a programas de apoyo además actualmente no hay suficientes instituciones de apoyo que brinden a familias, solo en excepción de algunas viviendas.

**En la tabla 5:** en el los “Determinantes de la salud del adolescente de la I.E San José – Piura, 2020” ,según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, podemos observar que el 76,0% se ha atendido en los 12 últimos meses en otros lugares de atención de salud, así también se observa que el 66,0% consideran que el motivo de la consulta es antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo, el 61,0% considera que la distancia del lugar donde lo atendieron fue regular de su casa, el 92,0% está asegurado en SIS - Minsa, el 77,0% espero regular tiempo para que lo atendieran en el

establecimiento de salud y el 64,0% considera regular la calidad de atención y el 88,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Estos resultados se asemejan de los encontrados por **Zavaleta S. (52)**, en su estudio: “Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3° Secundaria. Institución Educativa N° 89002 Chimbote-Perú” ; 2015, se observa que el 45,5% se ha atendido en los 12 últimos meses en un hospital, así también se observa que el 47,0% consideran que el motivo de la consulta por la que acude infecciones, trastornos respiratorios o digestivos el 43,5% considera que la distancia del lugar donde lo atendieron fue regular de su casa, el 54,0% está asegurado en Sis-Minsa, el 50,0% espero regular tiempo para que lo atendieran en el establecimiento de salud y el 46,0% considera regular la calidad de atención y el 75,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Estos resultados se difieren a los encontrados por **Bermeo M. (90)**, en su investigación titulada: “Determinantes de la Salud del adolescente de la institución educativa Jorge Basadre-Veintiséis de octubre-Piura, 2016”. Donde se encontró que: el 83,6 % no recibe apoyo social natural; el 100,00% no recibe apoyo organizado; el 100,00% no recibe apoyo de organizaciones; el 40,8% acude a un establecimiento de 91 salud por mareos, dolores o acné; el 51,9% cuenta con seguro de SIS-MINSA; el 71,0% refiere que la calidad de la atención fue regular.

La institución de salud es el conjunto de instituciones cuyo ámbito de acción comprende todo el territorio nacional y tiene como objetivo principal la investigación científica en el campo de la salud, la formación y capacitación de recursos humanos calificados y la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad. La fundación de la institución nacional de salud fue resultado del esfuerzo de muy distinguidos médicos, cada uno en su campo de especialidad, quienes promovieron la formación de grupos de trabajo que fueron creciendo hasta alcanzar eventualmente la posibilidad de institucionalizar su esfuerzo (91).

El seguro de salud cubre las asistencias médicas del asegurado y dependiendo de la póliza puede incluir distintos tipos de beneficios en diferentes condiciones tales como intervenciones quirúrgicas, medicamentos, prótesis etc. El seguro de salud es la proporción de la población que recibe un conjunto que recibe un conjunto básico de bienes y servicios para el cuidado de la salud a través del seguro de salud. La adquisición de seguro privado es normalmente voluntaria, aunque en algunos casos es obligatorio por ley o para empleados como parte de sus condiciones laborales (92).

La calidad atención es aquella que se espera que pueda proporcionar al usuario al máximo y más completo bienestar después de valorar el balance de ganancias y pérdidas que pueden acompañar los procesos en todas sus partes. Según la organización mundial de la salud afirma que una atención



sanitaria de alta calidad es la que identifica las necesidades de salud (educativas, preventivas, curativas y de mantenimiento) de los individuos o de la población de una forma total y precisa y destina los recursos de forma oportuna y tan efectiva como el estado actual del conocimiento lo permite (93).

La delincuencia es la calidad del delincuente, la comisión de un delito o un conjunto de delitos en general referidos a un país. Así mismo la delincuencia es la conducta resultante del fracaso del individuo en adaptarse a las demandas de la sociedad en que vive, el delito cometido por el delincuente no es del todo espontáneo, si no que puede ser premeditado o programado, sin embargo, dependiendo del número de personas que lo cometa y ejecute, de los procedimientos que siga, de los recursos que utilice y de los objetivos que persiga podrá haber esencialmente dos tipos de delincuencia menor y organizada (94).

La investigación realizada en la I.E San José – Piura, 2020; se observó que más de la mitad de los adolescentes se atendió en los últimos 12 meses en un centro de salud, y consideran que el puesto de salud se encuentra a una distancia regular a sus domicilios. al analizar la variable segura de salud, casi todos cuentan con SIS - Minsa, y el tiempo para que los adolescentes sean atendidos fue regular debido a que suele a ver gran cantidad de pacientes ya sea en el hospital o algún centro de salud, y más de la mitad

manifiestan que la atención que le brindan les parece regular. Manifiestan que existe delincuencia o pandillaje cerca de las viviendas, debido que es un problema que tiene toda la sociedad que se debe por la falta de comunicación, abandono familiar y social hace que este problema cada año se acreciente. y es de total alarma para ellos dado que el adolescente en sus momentos de recreación puede adquirir conductas negativas al ver agresión en su comunidad.

## V. CONCLUSIONES

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

- Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómico en la I.E San José – Piura, se puede observar que más de la mitad es de sexo femenino, la mayoría tienen entre (12 a 14 años 11 meses 29 días), todos los adolescentes tienen grado de instrucción de secundaria: completa/incompleta, menos de la mitad de las madres tienen secundaria: completa/incompleta, la mayoría tienen un ingreso económico familiar de 750 y la mayoría de los jefes de familias tienen trabajos eventuales.
- En cuanto a la vivienda la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, tienen piso de loseta, cemento, techo de eternit, y sus paredes de material noble, más de la mitad son propietarios de su casa, más de la mitad manifiestan que sus habitaciones, la mayoría tienen conexión domiciliaria y baño propio y usan gas o electricidad para cocinar, casi todos tienen energía eléctrica permanente y la mayoría confirman que el carro recolector de basura pasa todos los días, pero no diariamente. Aquí se ven muchas falencias sobre todo en lo económico es por eso que se encuentran varios adolescentes que trabajan para poder ayudar en su hogar, deberían las autoridades de la región tener programas de ayuda para ellos o becas en universidades o academias que los conlleven a estudiar y ser alguien en el futuro para el bien de nuestra ciudad y país.

- En lo que se refiere a los determinantes de estilos de vida, la mayoría no fuma, ni ha fumado de manera habitual y ocasionalmente consume bebidas alcohólicas, la mayoría duermen de 08 a 10 horas, la mayoría tiene preocupación por engordar. en la dieta alimenticia más de la mitad consume frutas de 3 o más veces a la semana, menos de la mitad consume carne 1 o 2 veces por semana, arroz y papas diariamente, la mayoría consumen pan y cereales diariamente. Aquí en este punto los profesionales relacionados en salud como enfermeros, psicólogos deberían de apoyar con charlas educativas para ir enseñándoles los temas relacionados a su edad, incentivarles el deporte porque es fundamental para su salud e incentivarles en una alimentación adecuada a base de frutas verduras y carnes ya que ellos están en plenos desarrollo y necesitan de dicha alimentación.
- En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría recibe apoyo social natural de parte de sus familiares no han recibido apoyo social organizado, y no reciben apoyo de algunas organizaciones. La mayoría tienen seguro de SIS – Minsa la mayoría considera que el lugar donde la atendieron fue regular y refiere que si existe delincuencia o pandillaje en la zona. En este punto se puede observar que el problema es la precaria o no ayuda que reciben la gente de las organizaciones, las autoridades de cada asentamiento humano o urbanización popular deberían gestionar estas ayudas a las municipalidades y así poder obtener apoyo de parte de las mismas y hoy en día en la situación en la que vivimos por la pandemia Covid – 19.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS:**

Al terminar el trabajo creemos conveniente sugerir los siguientes aspectos:

- Sensibilizar a las autoridades de la Institución Educativa San José, Piura, para que elaboren y ejecuten actividades con el beneficio de un apropiado estilo de vida saludable y de igual forma que asistan a un establecimiento de salud para un examen anual considerando que sean atendidos de este modo que se inciten en el presupuesto del beneficio de la salud de los adolescentes con el fin de disminuir distintas enfermedades que atacan contra la salud del adolescente de dicha Institución.
- Proponer al ministerio de educación para que inciten programas o charlas, sesiones educativas de inclusión social especialmente en la Institución Educativa San José, Piura promoviendo escuelas saludables en mejoramiento de la salud de los adolescentes optando campañas de promoción y prevención con el fin de mejorar la calidad y vida de los adolescentes.
- Difundir los resultados de la investigación a la Institución Educativa San José, Piura para que puedan intervenir y cooperar para el cambio y el bienestar de los adolescentes.
- Incentivar a los futuros profesionales de la salud dado que sigan con los trabajos de investigación en el área de los determinantes de la salud, con relación de colaborar, contribuir y participar con el mejoramiento de los adolescentes en nuestra región y el Perú.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización mundial de la salud. Metas en la promoción de la salud: las declaraciones de las conferencias mundiales. Girona: Documenta universitaria; 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n2/e1451/>
2. García R. América Latina frente a los determinantes sociales de la salud: Políticas públicas implementadas. Rev. salud pública, volumen 15, Número 5, p. 731-742,2016 Colombia [Citado 20 de setiembre del 2020] disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/39459/62129>
3. López O. Serrano I. Cinco paradojas de la promoción de la salud. Gaceta sanitaria, (2017). 31, 269-272. [Citado 20 de setiembre del 2020] Disponible en: [https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S021391112017000300269&script=sci\\_abstract](https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S021391112017000300269&script=sci_abstract)
4. Organización mundial de la salud. perfil de los adolescentes y jóvenes de la región de las américa. (informe) América 2018. [Citado 20 de setiembre del 2020] disponible en: <https://www.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/executive-summary.html>
5. Organización mundial de la salud. Metas en la promoción de la salud: las declaraciones de las conferencias mundiales. Girona: Documenta universitaria; 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n2/e1451/>
6. Minsa. Análisis de la situación de los adolescentes en el Perú.gob.pe 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020] disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/38044-minsa-presenta-analisis-de-la-situacion-de-las-y-los-adolescentes>
7. UNICEF. Situación de adolescentes en Piura.popcasrpp. Perú abril 2017. [Citado 20 de setiembre del 2020] disponible en: <https://rpp.pe/lima/desastres-naturales/fotos-unicef-mas-de-370000-ninos-ninas-y-adolescentes-en-riesgo-tras-lluvias-noticia-1044295>

8. Pérez J. Institución Educativa San José. Del Perú.com (portal de internet).2018 Perú [Citado 23 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.deperu.com/educacion/educacion-secundaria/colegio-san-jose-piura-105342>
9. Cagua R. Determinantes sociales y conductas violentas en los estudiantes del nivel secundario de la unidad educativa Luis Roberto Bravo. Cuenca 2016. [Proyecto de investigación previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería]. Universidad De Cuenca, facultad de Ciencias Médicas Carrera De Enfermería; 2017. [Citado el 14 de sep 2020]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27143>
10. Pillcorema J. Depresión y sus determinantes sociales en adolescentes del bachillerato de los colegios de la parroquia cañar. Ecuador 2017- 2018. [Tesis previa a la obtención del título de especialista en medicina familiar y comunitaria]. Universidad de Cuenca facultad de ciencias médicas: Ecuador; 2019. [Citado el 23 de sep 2020]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32268/1/Tesis.pdf>
11. Carvajal R, Valencia H. Factores asociados al embarazo en adolescentes de 13 a 19 años en el municipio de Buenaventura, Colombia. Rev la Univ Ind Santander Salud [Internet]. 2017;49(2):290–300. [Citado el 22 de sep 2020] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3438/343851211004.pdf>
12. Alcalde M. Determinantes socioculturales y el estado nutricional de las adolescentes del primer año de educación secundaria de la I.E. “Santa Teresita”, Cajamarca - 2018. [Tesis para optar el título de Licenciatura en enfermería]. Universidad nacional de Cajamarca; 2018. [Citado 14 sep 2020]. Disponible en: [http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2711/T016\\_71351460\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2711/T016_71351460_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Lopez G. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del 3ro secundaria. Institución Educativa N° 80627 \_ Trujillo, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciatura en enfermería]. Universidad los Angeles de Chimbote - Trujillo 2018. [Citado 14 sep 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14620/PROMOCION\\_PREVENCION\\_SALUD\\_LOPEZ\\_ECHEVARRIA\\_HELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14620/PROMOCION_PREVENCION_SALUD_LOPEZ_ECHEVARRIA_HELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14. Capillo D. Determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al puesto de salud la Union - Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Universidad los Angeles de Chimbote - 2019. [Citado 22 sep 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/ADOLES CENTES GESTANTES DETERMINANTES CAPILO CORDOVA DANNY ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Ramos K. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Almirante Miguel Grau- La Unión -Piura, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciatura en enfermería]. Universidad los Ángeles de Chimbote - Piura 2020. [Citado 14 sep 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/ADOLES CENTE DETERMINANTES RAMOS VILLEGAS KAIRA YANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Custodio Y. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2018. [Citado el 14 sep 2020]. Disponible en el URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUD ADOLESCENTES CUSTODIO GARCIA YENNY PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Carhuapoma S. Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado Villa La Legua - Catacaos - Piura, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019. [Citado el 22 sep 2020]. Disponible en el URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16423/ADOLES CENTES DETERMINANTES DE LA SALUD CARHUAPOMA SALVA DOR SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú, 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3219673&query=La+salud>
19. Whitehead M. Los conceptos y principios de la equidad en salud. 2da ed. Editorial Oficina de la Organización Mundial de la Salud: Europa; 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd90/1008WILdet.pdf>



20. Berenguer M. Pérez A. Dávila M. et al. Determinantes sociales en la salud de la familia cubana. (Spanish). Medisan [serial on the Internet]. (2017, Jan), [Citado 20 de setiembre del 2020]; 21(1): 62-75. Available from: MedicLatina. Disponible en: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=30816815-a81d-4243-8849-839c77791a49%40sessionmgr102>.
21. Torres J, Guarneros N. El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada. Imde Sod. Com. [Internet]. 2016 [Citado 20 de setiembre del 2020]; 15(1); 25-36 pág. Disponible en el URL: [file:///C:/Users/JESSE/Downloads/DialnetElImpactoDeLosDeterminantesSocialesDeLaSaludEnUnaC5376562%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/JESSE/Downloads/DialnetElImpactoDeLosDeterminantesSocialesDeLaSaludEnUnaC5376562%20(1).pdf)
22. Roux G. La prevención de comportamientos de riesgo y la promoción de estilos de vida saludable, Ed Educ Med Salud, Vol. 28, 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: [http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/PresidenciaUE\\_2010/conferenciaExpertos/docs/haciaLaEquidadEnSalud.pdf](http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/PresidenciaUE_2010/conferenciaExpertos/docs/haciaLaEquidadEnSalud.pdf)
23. Izquierdo T, Sánchez M, López M. Determinantes del entorno familiar en el fomento del hábito lector del alumnado de Educación Primaria. Rev Estud. Sob. Educ. [Revista en Internet]. 2019 [Citado 20 de setiembre del 2020]; 36 ( ): 157 – 179. Disponible en: <http://dadun.unav.edu/handle/10171/56485>
24. Galli A, Pagés M, Swieszkowski S. Factores Determinantes de la Salud. SAC; 2017. 1(1). 1-8 p. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wpcontent/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
25. Torre U, Guanilo M, et al. Los Determinantes Sociales de la Salud: Una propuesta de variables y marcadores/ indicadores para su medición. Vol. 18. Número 1. Editorial .Revista Peruana de Epidemiología: Lima-Perú; 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203132677002>
26. MINSA. Manual de indicadores hospitalarios Perú-minsa. Editorial epidemiología en salud pública y hospitalaria; 2016. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/>

27. Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. 7 Ed. Madrid- España: S.A. Elsevier España; 2016. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Ubicado en: <https://www.casadellibro.com/libro-modelos-y-teorias-en-enfermeria-7-ed/9788480867160/1825033>.
28. Wilkinson R. Marmot M. Determinantes sociales de la salud: los hechos irrefutables. OMS. [en línea] 2016. citado 22 septiembre 2018. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v31n3/v31n3a17.pdf>
29. Gómez W. Estilos de Vida Saludable Política Publica en proceso. Ágora Rev científica [Revista en Internet]. 2015 [Citado 20 de setiembre del 2020]; 2(1): 71-2. Disponible en: <http://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/19>
30. Hurto A. Educación BI, editor. Perú: datos mundiales de educación, 2015/11. Ginebra: UNESCO - IBE; 2016 [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3191074&query=la+educacion>
31. Acevedo G. Martínez D. La Salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Colombia. 2015. [Artículo de Internet] [Citado 20 de setiembre del 2020] Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
32. Seivewright S. Diseño e investigación (2a. ed.). Barcelona: Editorial Gustavo Gili; 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3227044&query=dise%C3%B1o+de+la+investigacion>
33. Delgado S. Metodología de la investigación científica. Universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza. Chachapoyas - Perú; 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1246/Informe%20Final%20Noem%C3%ADa%20Delgado%20Cabrera.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

34. Manes J. Gestión estratégicas para instituciones educativas. Primera reimpresión, abril de 2016. Ediciones Granica, S.A. Buenos Aires Argentina. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en:[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2302/resultados\\_de\\_gestion %20instituciones educativas namay espinoza marisol manuca.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2302/resultados_de_gestion_%20instituciones_educativas_namay_espinoza_marisol_manuca.pdf?sequence=1)
35. Hernández R. Metodología de la Investigación. [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2015 [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://www.metabase.net/docs/unibe/03624.html>
36. Instituto nacional de estadística y geografía (INEGI). Censo de población y vivienda 2012. Marco conceptual del censo de población y vivienda. México. 2016. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en [http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco\\_conceptual\\_cpv2010.pdf](http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/espanol/metodologias/censos/marco_conceptual_cpv2010.pdf)
37. El Galeno. Crecimiento y desarrollo: Definiciones de edad. México; 2016. [Artículo en Internet]. [Citado 20 de setiembre del 2020]. [Alrededor de 02 plantillas]. Disponible en: <http://www.galeno.sld.cu/crecedes/articulos/edad.html>.
38. Instituto Andaluz de la mujer. Unidad de igualdad de género. Colombia; 2016. (documento de internet) [Citado 20 de setiembre del 2020], Disponible en : <http://prezi.com/errcg9ury5n/untitled-prezi/>
39. Bengochea R, Atorresi A. Escritura: un estudio de las habilidades de los estudiantes de América Latina y el Caribe. Santiago de Chile: B - UNESCO; 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://disde.minedu.gob.pe/handle/123456789/746>
40. Bennett H, Schmidt K, Soto C. Nota técnica: series de ahorro e ingreso por agente económico. Madrid: red estudios de economía; 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3163013&query=ingreso+economico>.
41. Anierte N. Género y salud. Fundación de la salud en red. Geneva: WHO; 2020 [Citado 20 de setiembre del 2020]. [10 pantallas]. Disponible desde: [http://perso.wanadoo.es/anierte\\_nic/apunt\\_sociolog\\_salud\\_5.html](http://perso.wanadoo.es/anierte_nic/apunt_sociolog_salud_5.html).

42. Aguilar R. La vivienda para todos. México, D.F.: Instituto politécnico nacional; 2014. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3188117&query=vivienda>
43. Martínez R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid. 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en [http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0736\\_1.pdf](http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0736_1.pdf)
44. Ibáñez J. Alimentación y deporte. Navarra: EUNSA; 2016. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3205640&query=alimentacion>
45. Martos E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. 2015. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>
46. Ballares M. Estudio de investigación: Acceso a los servicios de salud. Fundación latinoamericana de innovación social. Fondo de desarrollo de las naciones unidas para la Mujer (UNIFEM): México; 2016. [Citado 20 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economia/ecogen42.pdf>
47. Merino Soto C, Livia Segovia J. Intervalos de confianza asimétrica para el índice la validez de contenido: Un programa visual basic para la V de Aiken. An psicol. 2016 [Citado 20 de setiembre del 2020]; 25(1); 169-71. Disponible en: <http://revistas.um.es/analesps/article/viewFile/71631/69111>
48. Uladech. Código de ética para la investigación. Comité Institucional de Ética en investigación. Chimbote: Perú; 2019 [citado 30 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-deeticaparalainvestigacionv002.pdf><https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

49. Laguna S. Consideraciones éticas en la publicación de investigaciones científicas. Salud Uninorte. [serie internet] 2016; [Citado el 28 de sep 2020] 23 (1): 64-78 Disponible en: [http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/salud\\_uninorte/231/8\\_Consideraciones%20eticas.pdf](http://ciruelo.uninorte.edu.co/pdf/salud_uninorte/231/8_Consideraciones%20eticas.pdf)
50. Vargas M. Integridad científica: necesidad que la normativa nacional incluya criterios para decidir ante casos de mala conducta científica. [Internet] 2018. [consultado el 17 de setiembre 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n2/a01v35n2.pdf>
51. Ávila José A. El consentimiento informado. Instituto nacional de ciencias médicas y nutrición salvador zubirán. Guía Nacional para la Integración y el Funcionamiento de los Comités Hospitalarios de Bioética. 2016. [Citado 28 de setiembre del 2020]. Disponible en: [https://recursos.ucol.mx/tesis/consentimiento\\_informado.php](https://recursos.ucol.mx/tesis/consentimiento_informado.php)
52. Zavaleta S. Determinantes de la salud en adolescentes del 3° secundaria. Institución educativa n° 89002. Chimbote\_Peru, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2017. Disponible desde elURL:[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(9\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(9).pdf)
53. Jara C. Determinantes de la salud en adolescentes institución educativa 8 de octubre Chimbote, 2016 [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019. [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_JARA\\_CASTILLO\\_JONATHAN\\_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
54. Boluda R. Gutiérrez M. Salud sexual y reproductiva. 2016. Vol. 50. Universidad Almería, [Citado el 22 oct 2020] Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=zq2SCwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=definicion+de+sexo+&ots=X5D7f85X6F&sig=r3MbP50J7LLXtZc6KSW9tosqGbY#v=onepage&q&f=false>

55. Loaisiga A. Conocimientos, actitudes y práctica del personal de enfermería en la vigilancia periódica del crecimiento y desarrollo del niño en atención primaria, de la zona urbana, Matagalpa, 2017. Diss. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. [Citado el 22 oct 2020] Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/10228/1/6960.pdf>
56. Nóbrega M. Factores sociodemográficos explicativos del guion de base segura materno. Revista de Psicología (2017) (PUCP) 35.2: 575-604. [Citado el 22 oct 2020] Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S025492472017000200006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S025492472017000200006&script=sci_arttext)
57. Perez V. Mayeli A. Efectividad de la intervención de enfermería basada en consejería para mejorar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana en el centro de salud supte san jorge-tingo maria 2016. [Citado el 22 oct 2020] Disponible en: <https://www.20minutos.es/noticia/522955/0/informe/caixa/inclusion/#xtor=AD15&xts=467263>
58. Carrasco K. Definición de ingresos. [Artículo en internet]. 2017[Citado el 22 oct 2020]. Disponible en URL: <http://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
59. Álvarez L. Ocupación. [Artículo en internet]. Madrid 2015 [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en URL: [http://www.wikilearning.com/articulo/cargos\\_u\\_ocupaciones\\_y\\_puesto\\_de\\_trabajo/16441-3](http://www.wikilearning.com/articulo/cargos_u_ocupaciones_y_puesto_de_trabajo/16441-3)
60. Bravo N. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Víctor Andrés Belaunde. Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote,2015. Disponible en el URL: [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(65\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(65).pdf)
61. Leiva K. Determinantes de salud relacionados con el entorno físico de los adolescentes de la I.E N° 86030 Niño Jesús de Praga Atipayán Huaraz, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019. [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES\\_EQUIDAD\\_LEIVA\\_AROSTEC\\_KETTY\\_MARITTEE.pdf?sequen](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES_EQUIDAD_LEIVA_AROSTEC_KETTY_MARITTEE.pdf?sequen)

[ce=1&isAllowed=y](#)

62. Pasca L. La concepción de la vivienda y sus objetos [Internet]. 1 edición. Madrid, España: Universidad de Complutense de Madrid; 2013 [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: [https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16Pasca\\_TFM\\_UCMseguridad.pdf](https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16Pasca_TFM_UCMseguridad.pdf)
63. Indicador 23. Tendencia de la vivienda. [Internet]. Sistema de Indicadores de Suelo y Vivienda de Guanajuato. Guanajuato, México, 2016 [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: <http://seisv.coveg.gob.mx/modulos/secciones/indicadores/indicadores/Indicador%2023.pdf>
64. Materiales construcción. Materiales construcción, definición, características y tipos. España, 2015 [actualizado el 27 de noviembre del 2016; Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: <https://materialesconstruccion.wordpress.com/2010/11/27/materialesconstruccion-definicion-caracteristicas-y-tipos/>
65. Lazo M. Materiales de construcción, Habana. Ecured: Conocimiento con tocos y para todos [Internet]; 2012 [citado el 01 de julio del 2018]; 18(1). Disponible en el URL: [https://www.ecured.cu/Materiales\\_de\\_construccion](https://www.ecured.cu/Materiales_de_construccion)
66. Prieto J. El agua: sus formas, efectos, abastecimiento, sus, daños, control y conservación [Internet]. 3ª edición. Bogotá, Colombia: Ecoe ediciones; 2015 [actualizado en junio del 2016; Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3196043&query=que+es+el+abastecimiento+de+agua>
67. Herrera A. Saneamiento ambiental: disposición de excretas [Internet]. Michoacana, Panamá. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo; 2015 [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: <https://es.slideshare.net/AnayantzínHerrera/disposicion-dexcretassaneamiento>
68. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura [Internet]. Roma. Nueva herramienta para gestionar las necesidades de combustible de madera de la población desplazada; 2016 [actualizado el 21 de julio del 2016; Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: <http://www.fao.org/news/story/es/item/426392/icode/>

69. López C. La electricidad: el recorrido de la energía. 1 edición. Madrid: editorial la comunidad de Madrid; 2017 [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: <https://www.fenercom.com/pdf/aula/recorrido-de-la-energia-laelectricidad.pdf>
70. Huamán R. Determinantes de la salud de los adolescentes en la institución educativa Jesús Nazareno Tamboya – Yamango – Morropón, 2013. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2016. [file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(60\).pdf](file:///C:/Users/JESSENIA/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20(60).pdf)
71. Ramos K. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Almirante Miguel Grau- La Unión -Piura, 2019 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019. [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_RAMOS\\_VILLEGAS\\_KAIRA\\_YANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_RAMOS_VILLEGAS_KAIRA_YANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
72. Bastías E, Etieповich J. Una revisión de los estilos de vida de estudiantes universitarios iberoamericanos. Ciencia y enfermería [Revista en internet]. 2015;(2):93-101.chile. 2015. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=370441816010>
73. Plá A, et al. Tabaquismo: valores e integralidad. Rev. Med. Electrón. [Revista en Internet]. Vol.38(nº3): 460-469. Cuba. 2016. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242016000300017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000300017&lng=es).
74. Armendáriz N, et al. La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Cienc. enferm. [revista en Internet]. Vol.20(nº3): 109-118. México. 2016. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532014000300010&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000300010&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532014000300010>.
75. Lira C. Los trastornos del sueño y su compleja relación con las funciones cognitivas. Rev Neuropsiquiatr [revista en Internet]. vol. 81(nº1): 20-28. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-)



- [85972018000100004&lng=es.](http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n40/revision2.pdf)
76. Carbaja G, Montenegro J. Higiene: cuidado básico que promueve la comodidad en pacientes críticos. [revista en Internet]. n° 40. [Citado el 22 oct 2020]. Colombia. 2015. URL disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n40/revision2.pdf>
77. García J. Orden, decisión y norma: la teoría jurídica de tomás de aquino a la luz de una distinción de carl schmitt. [revista en Internet]. Vol. 23(n°1), 81- 94. [Citado el 22 oct 2020]. Chile. 2016. URL disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-97532016000100004>
78. Hidalgo C, Ramírez G, Hidalgo A. Actividad física, conductas sedentarias y calidad de vida en adolescentes universitarios de Ciudad Guzmán, Jalisco, México. Ciênc. saúde coletiva [Revista en Internet]. Vol.18(n°7): 1943-1952. Mexico. 2017. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232013000700009&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232013000700009&lng=en)
79. Ponce C. Trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de medicina de una universidad de Perú. Rev Cubana Salud Pública [Revista en Internet]. Vol. 43(n°4). Perú. 2017. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662017000400006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400006&lng=es)
80. Ministerio de salud. Iniciar relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de contagio de VHI. Perú. Perú. 2017. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14279-iniciar-las-relaciones-sexuales-a-temprana-edad-aumenta-el-riesgo-de-contagiodel-vih>
81. Peláez J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Revista en Internet]. Vol.42(n°1). Cuba. 2016. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es)
82. Pacora P. Aborto terapéutico: ¿realmente existe?. Acta méd. peruana [revista en Internet]. Vol. 31(n°4): 234-239. Perú. 2016. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172014000400006&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172014000400006&lng=es)

83. Lage C. Costo de los exámenes médicos preventivos en trabajadores. Rev Cubana Salud Pública [Revista en Internet]. vol. 41(n° 4). Cuba. 2015. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662015000400006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000400006&lng=es)
84. Suárez M. Significado externo de alimentación correcta en México. Salud Colectiva [Revista en Internet]. Vol.12(n°4):575-588. México. 2016. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=73149180008>
85. Luna V. Hidratos de carbono: actualización de su papel en la diabetes mellitus y la enfermedad metabólica. Nutrición Hospitalaria [revista en internet]. Vol. 30, núm. 5, pp. 1020-1031 España. 2015. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: <ISSN 0212-1611>
86. Carbajal A. Manual de nutrición y dietética. Departamento de nutrición. España. 2016. [Citado el 22 oct 2020]. URL disponible en: <https://eprints.ucm.es/22755/1/Manual-nutricion-dietetica-CARBAJAL.pdf>
87. Chorres H. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Divino Maestro – Chatito- la Arena - Piura, 2016 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019. [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14948/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_GONZALES\\_CHORRES\\_HILDA\\_DEL\\_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14948/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GONZALES_CHORRES_HILDA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
88. Abarca J. Determinantes de la salud del adolescente de la I.E Particular Federico Villarreal - Piura, 2016 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019. [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16026?show=full>
89. Salud: secretaria de salud. Institutos nacionales de salud [Internet]. México; 2015 [actualizado el 07 de septiembre del 2015; Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: <http://www.ccinshae.salud.gob.mx/2012/ins.html>

90. Bermeo M. Determinantes de la salud del adolescente de la institución educativa Jorge Basadre-Veintiséis De Octubre-Piura, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Perú, 2016. [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15558/ADOLESCENTE\\_CUIDADO\\_ENFERMERIA\\_BERMEO\\_CORDOVA\\_MARICARMEN\\_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15558/ADOLESCENTE_CUIDADO_ENFERMERIA_BERMEO_CORDOVA_MARICARMEN_FABIOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
91. Programa de la salud: Indicadores de la OCDE [Internet]. 1 edición. Paris: Editorial Canifarma; 2015 [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: <https://books.google.com.pe/books?id=6OpJDgAAQBAJ&pg=PA120&dq=definici%C3%B3n+de+el++seguro+de+salud&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiJucLGufbAhWB2IMKHSwYD2sQ6AEINTAD#v=onepage&q=definici%C3%B3n%20de%20el%20%20seguro%20de%20salud&f=false>
92. Alvar. Suñol R. Calidad de atención [Internet]. Fundación Avedis Donabedian; 2015 [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: [http://www.coordinadoraprofunds.org/docs/214/rosa\\_sunol.pdf](http://www.coordinadoraprofunds.org/docs/214/rosa_sunol.pdf)
93. Velazco E. La delincuencia en el área de la globalización [Internet]. 1 edición. México. Editorial El Cid editor; 2015 [Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: <https://ebookcentral.proquest.com/lib>
94. Martínez H. Importancia del componente Arobóreo en algunas fincas de Guatemala [Internet]. 1 edición. Guatemala, México: editorial Instituto Nacional Forestal; 2009 [actualizado el 1 de noviembre de 2016; Citado el 22 oct 2020]. Disponible en el URL: <https://books.google.com.pe/books?id=a9IOAQAAIAAJ&pg=PA19&dq=definicion+del+combustible+o+gas+para+cocinar&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwi016zD4ufbAhULXIMKHSSyA3sQ6AEIUjAJ#v=onepage&q=definicion%20del%20combustible%20o%20gas%20para%20cocinar&f=false>

**ANEXO N° 01**

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

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

**ANEXO 02**

**PRESUPUESTO**

<b>Presupuesto desembolsable (Estudiante)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o Número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Suministros (*)</b>			
Impresiones	0.50	400	200.00
Fotocopias	0.10	600	60.00
Empastado	20.00	2	40.00
Papel bond A-4 (500 hojas)	9.00	2	18.00
Lapiceros	0.50	3	1.50
<b>Servicios</b>			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
<b>Sub total</b>			419.50
<b>Gastos de viaje</b>			
Pasajes para recolectar información	5	5	25.00
<b>Sub total</b>			25.00
<b>Total, de presupuesto desembolsable</b>			444.50
<b>Presupuesto no desembolsable (Universidad)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% ó Número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Servicios</b>			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>			400.00

<b>Recurso humano</b>			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
<b>Sub total</b>			252.00
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			652.00
<b>Total (S/.)</b>			1096.50

**ANEXO 02**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD  
EN ADOLESCENTE EN EL PERU**

**Elaborado por Vélchez Reyes Adriana**

**DATOS DE IDENTIFICACION**

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

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

**1. Sexo:** Masculino                      Femenino                      [   ]

**2. Edad:**

- Adolescente T (De 12 a 14 años 11 meses 29 días)                      [   ]
- Adolescente Tardío (De 15 a 17 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 /Incompleta [ ]
- Superior completa/incompleta [ ]
- Superior no universitaria completa/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 destinado para habitación humana [ ]
- Otros [ ]

### **6.2 Tenencia:**

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

### **6.3. Material del piso:**

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

**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. Miembros de la familia que duermen por habitaciones**

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

**7. Abastecimiento de agua:**

- Acequia [ ]
- Cisterna [ ]
- Pozo [ ]

- Red pública [ ]
- Conexión domiciliaria [ ]

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

- Gas, Electricidad [ ]
- Leña, Carbón [ ]
- Bosta [ ]
- Tuza (coronta de maíz) [ ]
- Caca 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 semanas, pero no diariamente [ ]
- Al menos 2 veces por semana [ ]
- Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas [ ]

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

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

### III. 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.?

- 4 a 8 horas [    ]
- 08 a 10 horas [    ]
- 10 a 12 horas [    ]

#### 17. ¿Con que frecuencia se baña?

- Diariamente [    ]
- 4 veces a la semana [    ]
- [    ]

- No se baña
- 18. ¿Se realiza Ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?**
- Si [     ]
  - No [     ]
- 19. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?**
- Camina [     ]
  - Deporte [     ]
  - Gimnasia [     ]
  - No realizo [     ]
- 20. ¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?**
- Caminar [     ]
  - Gimnasia suave [     ]
  - Juegos con poco esfuerzo [     ]
  - Correr [     ]
  - Deporte [     ]
  - Ninguno [     ]

**21. DIETA: ¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?**

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca
	N	%	n	%	N	%	n	%	N
Frutas									
Carne									
Huevos									
Pescado									
Fideos									
Pan, cereales									
Verduras, hortalizas									
Otros									
Total									

**IV. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

**22. ¿Recibe algún apoyo social natural?**

- Familiares [     ]
- Amigos [     ]
- Vecinos [     ]
- Compañeros espirituales [     ]

- Compañeros de trabajo [    ]
- No recibo [    ]

**23. ¿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 [    ]

**24. pertenece el adolescente en algunas de estas organizaciones de apoyo:**

- Pensión 65 [    ]
- Comedor popular [    ]
- Vaso de leche [    ]
- otros [    ]

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

- Hospital [    ]
- Centro de salud [    ]
- Puesto de salud [    ]
- Clínicas particulares [    ]
- Otros [    ]



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

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

**27. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

- ESSALUD [    ]
- SIS-MINSA [    ]
- SANIDAD [    ]
- Otros [    ]

**28. 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 [ ]

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

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

**30. ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?**

Si No [ ] [ ]

*Muchas gracias, por su  
colaboración*

## ANEXO N° 04



### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO

#### INFORMADO

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

La presente investigación en Salud se titula: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTES DE I.E SAN JOSE- PIURA, 2020 y es dirigido por MIGUEL ANGEL REQUENA VELIZ,

Investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Describir los determinantes de la salud en los niños adolescentes de la I.E San José Piura, 2020.

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de 912763188 Si desea, también podrá escribir al correo [miguelrequenaveliz93@gmail.com](mailto:miguelrequenaveliz93@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación: Nombre \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Firma del participante o investigador  
( O encargado de recoger información)

ANEXO N° 05



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Miguel Ángel Requena Veliz y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación de determinantes de la salud de los adolescentes de la I.E San José -Piura?	Sí	No
--	----	----

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

## ANEXO N° 06

### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO: EVALUACIÓN

#### CUANTITATIVA:

La evaluación cuantitativa 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 en las regiones del Perú desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación.

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

#### EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

$k$ : Es el rango de los valores posibles.

### **Procedimiento llevado a cabo para la validez:**

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES”.
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 determinantes de la salud en los Adolescentes.**

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

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

**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



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

<b>24</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>25</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>26</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>27</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>28</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>29</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>30</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>31</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>32</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>33</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>34</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>35</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>36</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>37</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>38</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,99 8

## ANEXO N° 07

### **EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:**

#### **Confiabilidad Inter evaluador**

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 Inter evaluador.

**ANEXO 08**



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

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

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:**

---

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:**

---

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

(\*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

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

P6.5									
Comentario									
P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									

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

P23								
Comentario:								
P24								
Comentario								
P25								
Comentario								
P26								
Comentario								
P27								
Comentario								
P28								
Comentario								
<b>6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								



Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

*Gracias por su colaboración*

## **ANEXO N° 09**

### **HISTORIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE - VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA.**

La institución educativa San José de la urbanización popular San José fue creada por resolución ministerial N° 3404 01-04-59, como escuela prevocacional de varones N° 315, siendo el primer director Félix Olavo Vilela, distinguido pedagogo quien con el apoyo de los docentes Rosa Frida Michilot Cotín, iniciaron la ardua labor de la educación de la niñez san josefina en casas particulares hasta llegar al actual local, sito en la calle 5 N°670, de la urbanización mencionada.

En el gobierno del general Juan Velasco Alvarado se cambia a la denominación de escuela primaria de menores N°14004, dirigido por el profesor Fernando Temoche Bancayán. El crecimiento de la población estudiantil planteó la exigencia de ampliar el servicio al nivel de Educación Secundaria, con RDR. N° 525-01-04-89 y el servicio de Educación Inicial con RDR. N° 2215-14.07.00.

El cambio de denominación a colegio nacional “San José”, se autoriza mediante RDR. N° 1015-09.08.94. La infraestructura del colegio, con el paso de los años requería de espacios adecuados para los estudiantes de los diferentes niveles. Esto motivó la constante gestión de parte de todos los estamentos de la I.E para lograr la aprobación del presupuesto que hiciera realidad la construcción de instalaciones modernas.

El 16-12-2016 se concretó la entrega de las nuevas instalaciones, las cuales constan de 3 pabellones compartidos por los niveles Primaria y Secundaria; y de un ambiente exclusivo para el nivel Inicial

Actualmente cuenta con el siguiente personal:

- 04 profesoras en Educación Inicial
- 21 profesores de Educación Primaria
- 19 profesores de Educación Secundaria,
- 06 personal administrativo y
- 02 auxiliares de Educación Secundaria.

El servicio educativo se ha incrementado a: 04 secciones de inicial (3 a 5 años de edad), 18 de primaria y 14 de secundaria. Actualmente, la institución educativa es dirigida por el profesor Martín Gerardo Olivares Chanduví, quien junto a la comunidad educativa se propone lograr las metas y objetivos plasmados en la misión y visión de nuestro PEI. Teniendo como lema: verdad, justicia y deber.



## ANEXO N° 10

### CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

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

**Dónde:**

n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población= 100 adolescentes.

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

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

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

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

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (132)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (N-1)}$$
$$n = 100$$

## ANEXO N° 11

### SOLICITUD

#### “AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE SALUD”

**SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación en la I.E San José Piura**

**Sr. Martín Gerardo Olivares Chanduvi**

**Director de la I.E San José Piura**

Miguel Ángel Requena Veliz, identificado con DNI 47800204 con domicilio en la urbanización San José calle 11 – 340, estudiante de la escuela profesional de enfermería del IX ciclo de la universidad los Ángeles de Chimbote – filial Piura.

A usted con el debido respeto me presento y expongo.

Que dentro de la formación de los futuros licenciados de enfermería de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, se considera importante la realización de un proyecto Educativo Institucional. Uladech católica que prioriza la investigación formativa en la que participan estudiantes que les permite la sustentación de un trabajo de investigación como requisito previo a la obtención del grado académico.

Donde el tema a trabajar es “Determinantes De La Salud En Adolescentes de la I.E SAN JOSE – PIURA”, en lo cual se aplicaría un cuestionario a los adolescentes comprometiéndolos a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos y resultados que se informaran de modo general. guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas.

Por lo expuesto solicito el permiso para la realización del trabajo de investigación adolescentes que alberga su institución a la que usted dignamente dirige.

Esperando tener la oportunidad de realizar mi investigación en su institución, Dios lo bendiga

Piura, 20 de setiembre del 2020.



Miguel Ángel Requena Veliz

## ANEXO N° 12

### AUTORIZACIÓN



#### “AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE SALUD”

**SOLICITO:** Permiso para aplicar encuesta estadística, para trabajo de investigación en enfermería en la I.E San José Piura. Referencia solicitud de fecha 20 de setiembre del 2020

**Sr. Martín Gerardo Olivares Chanduví**  
Director de la I.E San José Piura

Miguel Ángel Requena Veliz, identificado con DNI 47800204 con domicilio en la urbanización San José calle 11 – 340, estudiante de la escuela profesional de enfermería del IX ciclo de la universidad los Ángeles de Chimbote – filial Piura, ante usted me presento y expongo:

Primeramente, permítame agradecerle por haber recibido cordialmente la petición para poder realizar mi estudio en su emblemática institución educativa San José.

En segunda instancia para darle a conocer el proceso del trabajo a realizar con los estudiantes del primero de secundaria en la cual se plantearán preguntas para realizar un trabajo estadístico sobre: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE I.E SAN JOSE- PIURA, 2020.

Las actividades que se van a realizar en el estudio son:

- La realización de la encuesta.
- La tabulación de los datos encontrados en la I.E.
- El proceso de datos en el programa EXCEL.
- Gráfica e interpretación de cuadros estadísticos.

Nuestra universidad ULADECH, brinda el respaldo a este estudio porque es de vital importancia para la investigación que realizan los estudiantes para así encontrar problemas y dar soluciones a los mismos.

El proyecto que se realizará va estar guiado por protocolos de seguridad así como la aplicación de la encuesta en forma virtual.

Por lo expuesto: pido a usted señor director, me brinde las facilidades para en coordinación con los tutores del primero de secundaria pueda aplicar la encuesta respectiva.

Piura, 9 de Noviembre del 2020



Miguel Ángel Requena Veliz  
DNI N° 47800204