



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADOLESCENTE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FE
Y ALEGRIA N°15 EL INDIO-PIURA 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

AUTORA:

SUAREZ MIRANDA, YANINE DEL PILAR

ORCID: 0000-0002-0822-4602

ASESORA:

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

PIURA - PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA:

Suarez Miranda, Yanine del Pilar

ORCID: 0000 – 0002 – 4021 – 4602

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú.

ASESORA:

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

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

JURADO

Cotos Alva Ruth Marisol Presidenta

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Romero Acevedo, Juan Hugo Miembro

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas Ana Miembro

ORCID: 0000-0001-8811-7382

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

DRA.COTOS ALVA RUTH MARISOL

PRESIDENTE

DR. ROMERO ACEBEDO JUAN HUGO

MIEMBRO

MGTR. CERDAD VARGAS ANA

MIEMBRO

DRA. VILCHEZ REYES MARÍA ADRIANA

ASESORA

DEDICATORIA

A DIOS que nunca me abandono y guio cada uno de mis pasos y logros, sin él no hubiese podido seguir, siempre será mi vida entera, mi fuerza en los peores y mejores momentos, mi mejor amigo. A él se lo dedico con todo mi corazón.

A mi Esposo por caracterizarse por ser un ejemplo de perseverancia y constancia, en que siempre fue el modelo a seguir y demostrarme que todo se puede a pesar de los problemas. Y siempre decirme que si se puede a pesar del tiempo.

A mi familia por siempre estar ahí dándome sus consejos por haberme apoyado en todo momento, ellos fueron siempre mi motivación constante para salir adelante, pero más que nada su amor diario.

YANINE DEL PILAR

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme permitido llegar hasta donde estoy, por su sabiduría que me brinda y por ser mí apoyo siempre. Por ser siempre mí Guía incondicional. Gracias mi Señor.

A mi madre, mis hermanos, mi esposo y mis hijos por haberme apoyado constantemente todos estos años de estudio, dándome siempre la fuerza para seguir adelante y llegar a alcanzar los objetivos trazados. Y saben que esto se los debo a ellos.

A todos mis docentes por haberme guiado por este camino de sabiduría y compartir sus conocimientos para poder llegar a la meta, por la paciencia que me tuvieron siempre y por el cariño que siempre me demostraron.

YANINE DEL PILAR

RESUMEN:

La promoción y prevención de la salud del adolescente ha causado la preocupación de la OMS, por lo que en los últimos años lo tomo como prioridad, por ello se vienen tomando medidas preventivas para la salud. Esta investigación fue de tipo cuantitativo descriptivo de diseño de una sola casilla. Tuvo por objetivo describir los Determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°15. Cuyo enunciado de problema fue cuales son los determinantes de salud del adolescente. La muestra fue 214 adolescentes, a quienes se aplicó un instrumento, utilizando técnica de la entrevista y la observación. Se obtuvo los siguientes resultados 51% son femenino, el 69% jefe de familia trabajo eventual, 56% sueldo menor a 750 nuevos soles, 54% casa propia, 75% vivienda unifamiliar, 54% piso de tierra, 54% techo eternit, 53% paredes de material noble, 88% no fuma ni a fumado habitualmente 81% no consumo de bebidas alcohólicas ,49% agresión en el hogar, apoyo beca 18 y comedores populares; además, 81% existe delincuencia cerca de sus domicilios. Concluyendo que más de la mitad son sexo femenino, la mayoría tienen trabajo eventual con un salario menor a s/750, más de la mitad cuentan con casa propia y la mayoría con vivienda unifamiliar predominando el piso de tierra, techo de eternit y paredes de material noble, la mayoría no fuma ni fumado y menos consume bebidas alcohólicas y la mayoría está expuesto a delincuencia cerca a su hogar.

Palabra clave: Adolescente, Determinantes de la salud, Estilo de vida.

ABSTRACT

The promotion and prevention of adolescent health has caused the concern of the WHO, which is why in recent years I have taken it as a priority, which is why preventive measures have been taken for health. This research was of a descriptive quantitative type with a single box design. Its objective was to describe the determinants of health in adolescents of the Fe y Alegría Educational Institution No. 15. Whose problem statement was what are the determinants of adolescent health. The sample was 214 adolescents, to whom an instrument was applied, using the interview and observation technique. The following results were obtained: 51% are female, 69% are heads of households, temporary work, 56% pay less than 750 nuevos soles, 54% own homes, 75% single-family homes, 54% dirt floors, 54% eternit roofs, 53 % walls of noble material, 88% do not smoke or have smoked regularly, 81% do not consume alcoholic beverages, 49% aggression in the home, support scholarship 18 and soup kitchens; In addition, 81% have crime near their homes. Concluding that more than half are female, most have temporary work with a salary of less than s / 750, more than half have their own home and most have a single-family home with a predominant dirt floor, eternit roof and material walls. noble, the majority do not smoke or smoke and less consume alcoholic beverages and most are exposed to crime near their home.

Keywords: Adolescent, Determinants of health, Lifestyle.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iii
4. Dedicatoria.....	iv
5. Agradecimient.....	v
6. Resumen	vi
7. Abstract.....	vii
8. Contenido.....	viii
9. Índice de tablas.....	ix
10. Índice de Graficos	x
I. Introducción.....	1
II Revisión de literatura	10
III. Metodología	23
3.1 Diseño de la investigación	23
3.2 Población y muestra.....	23
3.3 Definición y Operacionalización de las variables.....	24
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
3.5 Plan de análisis.....	38
3.6 Matriz de consistencia.....	39
3.7 Principios éticos	41
IV.Resultados	43
4.1 Resultados	43
4.2 Análisis de Resultados	73
V. Conclusiones	84
Aspectos Complementarios	88
Referencias bibliográficas.....	89
Anexos.....	102

INDICE DE TABLAS

TABLA 01: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRIA N°15 EL INDIO CASTILLA – PIURA, 2020.....	45
TABLA 02: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA FE Y ALEGRIAN°15 – PIURA, 2020.....	49
TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCION EDUCATIVA FE Y ALEGRIA N °15 - PIURA, 2020.....	58
TABLA 04: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRIA N°15 EL INDIO CASTILLA-PIURA, 2020.....	68

INDICE DE GRÁFICOS

GRAFICOS DE TABLA 1: DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRIA N°15 EL INDIO CASTILLA – PIURA, 2020.....46

GRAFICO DE TABLA 2: DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE EN LA INSTITUCION EDUCATIVA FE Y ALEGRIA N° 15 PIURA, 2020.....50

GRAFICO DE TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCION EDUCATIVA FE Y ALEGRIA N°15 - PIURA, 2020.....61

GRAFICO DE TABLA 4,5,6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRIA N°15 EL INDICO CASTILLA-PIURA, 2020.....70

I. INTRODUCCIÓN

Los Determinantes sociales y su utilidad están enfocados en la salud pública dirigida a mejorar la salud en grupo, los Determinantes son un conjunto de precisas personales y sociales de la salud individual o grupal, es un factor económico y ambiental a la vez. Estos incluyen un comportamiento y estilo de vida saludable, ingresos y estatus social, educación, trabajo y condiciones de trabajo, acceso a servicios médicos apropiados y en el entorno físico habitual combinados todos, creando distintas condiciones de vida que tengan claro el impacto sobre lo que significa la Salud (1).

Dada la importancia de salud del adolescente para la vida y el desarrollo económico, es importante conocer los factores claves que la determinan, ya que a través de la intervención en estos factores de políticas públicas ,se puede contribuir a mejorar la salud de la población y así afectar el desarrollo económico de los países .La salud es un requisito previo necesario para la realización de cualquier tipo de aspiración de felicidad y bienestar .He aquí la importancia de comprender y delimitar este concepto ,que se encuentra en uno de los centros de interés de cualquier sociedad ,en cualquier lugar y en cualquier momento .Actualmente la salud , y la calidad de vida ocupan un lugar central en nuestra sociedad , se puede decir que una sociedad del siglo XXI es muy saludable porque la salud es un derecho ,en valor ,una inspiración ,un recurso ,son necesidades que están dentro de las decisiones de los sectores públicos y privados (2).

Los determinantes de la salud no son simples procesos mecánicos con una casualidad clara ,si no procesos complejos y dinámicos que cambian de una realidad a otra ,y los determinantes actúan como una red de interacciones ,no lineales .Está directamente

enlazado con la persona como comportamientos y hábitos relacionados con la protección de la salud y el uso de los servicios de salud. Otros se relacionan con las condiciones de vida de los grupos sociales a nivel ecológico, económico, cultural y biológico(3).

En la salud los Determinantes sociales tienen como objetivo dilucidar las causas de la enfermedad como resultado de la exposición a factores de riesgo, dependiendo de las diferentes vulnerabilidades del individuo y el momento de la exposición a niveles prácticamente observables. Ambas características individuales son específicas de la persona y exhiben factores estructurales que actúan como determinantes de esta exposición (3).

La adolescencia es una etapa de transición de la edad adulta y representa uno de los periodos más intensos de los cambios físicos, psicológicos y sociales en la vida de una persona y también uno de los conjuntos menos atendidos en las atenciones médicas existentes. A manera que los países avanzan hacia el Seguro de salud Universal como parte de la agenda de desarrollo, a partir de ese año se prestara la debida atención al segmento de la edad de los jóvenes. En esta fase surgen nuevas relaciones y oportunidades de desarrollo, que crean nuevos compartimientos. Las elecciones que hacen y las relaciones que establecen afectan la salud y su desarrollo físico y psicosocial, afectándole a lo largo de su vida (4).

Existe un aumento de las necesidades para una mejor comprensión de la salud de los jóvenes. El conocer el proceso psicosocial en esta etapa, es un tema de atención en el cuidado de este grupo etareo. La adolescencia es una etapa de expansión gradual que sufre cambios rápidos y masivos que permiten a los jóvenes de esta edad madurar biológicamente, psicológicamente, socialmente y potencialmente sobre todo a llevar una

vida independiente. Estos son los desafíos de este desarrollo, la búsqueda e integración de la identificación y el fruto de la independencia. La función del progreso psicosocial estándar en la etapa de adolescente es la relación entre el progreso, el logro de la niñez en su primera etapa los componentes biológicos correctos en este periodo de edad y los efectos de los diferentes determinantes culturales y sociales; siendo este el resultado de acción (5).

En el siglo XXI se ha avanzado mucho en los Determinantes de la salud y en la mejora de salud de la población según su índice de desarrollo. Los Derechos Humanos han mejorado, los ingresos laborales han aumentado, se han logrado avances notables en la reducción de la pobreza y la desigualdad, y se han logrado avances significativos hacia la educación primaria universal. todos esos factores tienen un efecto de positividad en la salud (6).

La promoción de la salud se viene desarrollando de manera progresiva, es una unidad esencial para las personas, que queremos lograr y mejorar nuestro consumo diario de alimentos, para mejorar la salud, el capital está subdesarrollado en su máxima medida debido a los altos índices de pobreza en la sociedad y desigualdades que persisten en los países latinoamericanos, constituyendo un límite para quienes carecen de información sobre los factores y condiciones que pueden afectar su salud (7).

En conferencias organizadas por la Organización Mundial de la Salud, se habla de promover la rendición de cuentas entre las organizaciones, lograr cambios para mejorar la salud, fortalecer y profundizar alianzas estratégicas que se comprometan entre sí a involucrarse en la promoción y prevención de la salud, así como llegar a cada individuo a su empoderamiento (8).

En América Latina en el año 2021 se han desarrollado variedad de estrategias y programas sumergidos con la atención en el primer nivel de atención en salud, estos se centralizan en la promoción y prevención, yendo de acuerdo a empezar desde las primeras etapas enfocando más en adolescentes ,porque ese es el período en el que el individuo está experimentando con cosas nuevas y sus hormonas se encuentran en cambios ,en esta etapa los adolescentes necesitan comprender y experimentar las cosas de los adultos y especialmente de los ancianos, se enferman más y más vulnerable a diferentes cosas (9).

Desde el 2021 a la actualidad en el Ecuador la promoción de la salud y la prevención es creciente, esto se debe a la participación activa de la población y los profesionales de la salud, con el fin de lograr la equidad, se han desarrollado nuevas charlas dirigidas a abordar los vínculos de mejora del sector salud, en el pasado se brindó educación en salud a los individuos, esto ha arrojado resultados negativos. La salud debe ser un enfoque social, donde participen las comunidades, los políticos y los profesionales de la salud, permitiendo el acceso equitativo a las diferentes respuestas, efectivas o no, al espacio de la salud (10).

El Ministerio de Salud nos dice que la promoción de la salud es el proceso de brindar, crear y fortalecer las condiciones que permitan a las personas tomar mejores decisiones cada día en mejora a su salud, tanto para las personas, las familias e incluso las comunidades, podemos decir que está orientada a desarrollar habilidades que promuevan el cuidado de la salud , así como crear políticas, organizativas y administrativas para inducir a los individuos, las familia y las comunidades a tomar más control de su salud y así esforzarse por mejorarla (11).

En el año 2019 en Brasil, se realizó un estudio que llegó a concluir que el 32% de adolescentes viven en nivel de pobreza con un bajo nivel económico, en un 17 % de adolescentes mujeres tuvieron un enlace conyugal antes de los 15 años, en un 89 % de adolescentes de 15 a 19 años residen en zona rurales con solo educación primaria completa, el 43 % no asiste al centro de salud. En México el 49 % se sexo femenino padecen pobreza y con un 51 % de adolescentes son varones, el 15% de adolescentes padecen de problemas del crecimiento, el 23% padecen sobrepeso y el 6 % padecen bajo peso, en un 7.8% comenzaron a tener una actividad sexual activa a partir de los 16 años, teniendo en cuenta que el 60 % utilizó método anticonceptivo, el 40 % no usaron ningún método anticonceptivo (12).

En Chile los embarazos en adolescentes son un problema temprano de salud pública; donde el equipo de salud está trabajando. El no acudir al centro de salud para medidas preventivas entre los 15 y 19 años es un indicador a trabajar de manera precisa y prontamente. Esto es para iniciar una vida práctica de salud sexual y reproductiva. Se trata de promocionar y promover las barreras asociadas a la atención brindada en este tema, donde enseña y facilita al adolescente en el cuidado y asegurar la protección para cambiar y poder recuperar una estabilidad y estudiar y tener un mejor futuro (13).

En el Perú se han logrado avances significativos en las últimas décadas, con una visión moderna que va más allá de la educación personal en salud, para potenciar la promoción de la salud o simplemente cambiar la comunicación social de las personas, familias y las comunidades. Las autoridades de los ministerios de Salud han impulsado fuertemente al abordaje de los temas relacionados con los determinantes sociales y su

aplicación a la salud Pública, con una visión clara y sustantiva. Se han hecho algunos progresos como traducir conceptos claves en unos hábitos saludables trivial (14).

La inequidad en salud hace cita a la conceptualización en la salud haciendo mención a la conceptualización que ciertas diferencias en salud derivan de las desigualdades sociales y económicas más amplias, dichas diferencias sistemáticas, evitables e injustas e impiden a las personas y a las comunidades adjudicarse su decisivo don de sanar ,hay quienes viven situaciones de pobreza ,quienes carecen a menudo de comunicación a recursos ,como consecuencia jamás pueden adjudicarse a los mismos niveles de indicadores de salud (15).

Cuanto las estadísticas de la Dirección Regional de Salud – Piura dice que, de cada 100 adolescentes en Piura, 14 han estado embarazadas por primera vez o segunda vez, también dijo que sus registros reportan adolescentes de 11 y 10 años que han sido atendidas por un embarazo, por ello el Centro de Emergencia Mujer en Piura reporta que el 80% de denuncias por violación sexual son de mujeres y de ellas los 80% menores de 17 años (16).

Los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°15 El Indio Piura, no escapa a esta realidad, esta I.E está ubicada en Calle D S/N, Asentamiento humano El Indio, distrito Castilla, provincia Piura y departamento de Piura, la cual cuenta en la actualidad con una población de 485 adolescentes que estudian en el nivel secundario. Cuenta con 91 alumnos en el nivel inicial, 391 en primaria y 485 en nivel secundaria. El Distrito de Castilla es uno de los nueve distritos que conforman la Provincia de Piura, ubicada en el Departamento de Piura, bajo la administración del gobierno regional de Piura, en el norte del Perú. Sus límites por el norte con tambogrande; por el este, con

poblados de haciendas de “Angostura”, “Locuto”, “Malingas “Nomala” y “Huapalas”; por el sur, con Catacaos y por el Oeste, con el río Piura. Por último existen los problemas de aprendizaje por falta de atención e interés. Los adolescentes están expuestos a enfermedades metaxénicas ya que en los alrededores del colegio hay charcos de agua (17).

Actualmente cuenta con 05 aulas de educación inicial, 15 aulas de educación primaria y 12 aulas de educación secundaria, es preciso indicar que estas aulas han sido implementadas directamente por el Ministerio de Educación que brindan a nuestros niños y jóvenes un eficiente servicio, un laboratorio de Física, Química y Biología, aulas donde los más de 34 docentes de los tres niveles imparten sus conocimientos a sus alumnos y alumnas de esta prestigiosa casa de estudios, dirigida actualmente por Hna. Delicia Silva Mego (Esclavas del Sagrado Corazón). Entre sus integrantes encontramos muchísimos factores de riesgo, Las enfermedades que más predominan en este distrito actualmente es la gripe, el dengue, entre otros; cuenta con un tópico, quiosco. Cuenta con los servicios de luz, agua y desagüe. Es un lugar con regular vegetación (17).

Frente a lo mostrado consideramos oportuno realizar la presente investigación planteando como problema la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los Determinantes de la salud del Adolescente de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 15 El Indio -Piura 2020?

Para llegar a la respuesta del problema se proyectó al siguiente Objetivo General:

- Determinar los determinantes de la salud de los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 15 El Indio – Piura 2020.

Y para llegar a conseguir el Objetivo General se plantearon los objetivos específicos siguientes:

- Identificar los Determinantes biosocioeconómicos del adolescente (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento.) del adolescente de la Institución Educativa Fe y Alegría N°15 El Indio - Piura ,2020.
- Identificar los Determinantes de los estilos de vida del adolescente: Alimentos que consumen, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo; actividad física), del adolescente de la Institución Educativa Fe y Alegría N°15 El Indio- Piura ,2020.
- Identificar los Determinantes de redes sociales y comunitarias; acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto a la salud, apoyo social del adolescente de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 15 El Indio - Piura, 2020.

El presente estudio será necesario para en un futuro realizar más investigaciones. de acuerdo a los resultados encontrados y así concientizar al adolescente de la I. E. Fe y Alegría N° 15 y a la población en general de sus jurisdicciones respecto a la prevención y recuperación de la salud y así ver sugerencias y soluciones estratégicas en función al sistema de salud y así llegar a cumplir problemas sanitarios, posibles enfermedades. Así mismo contribuyendo para prevenir enfermedades en esta etapa de vida.

También nos ayudará a razonar sobre el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud en general. Tomando en cuenta que la mayoría de los factores determinantes influyen en el estado y desarrollo, contribuirá a cambiar estrategias de atención y control de salud en ello, y además proponer estrategias a la institución en estudio para un mejor cambio de estilo de vida.

Esta investigación se justifica debido a la importancia que tiene el campo en salud generando conocimientos para los problemas que se presentan en este grupo etario y de acuerdo a ello crear estrategias que ayuden a salvaguardar y contrarrestar dichos problemas que se presentan a causa de determinantes alterados y así mismo conllevar a un estilo de vida saludable.

En la investigación se empleó el diseño de una sola casilla, tipo descriptivo, cuantitativo, con muestra de 214 adolescentes de la I. E. Fe y Alegría N°15 El Indio, técnicas de entrevista y observación. Llegando a la conclusión que el total tienen secundaria /incompleta, más de la mitad son femenino, la ocupación del jefe de familia es eventual, además, menos de la mitad recibe apoyo social de la organización del programa beca 18; además, la mayoría existe delincuencia cerca a sus domicilios. Por lo tanto, el estudio busca establecer recomendaciones en mejora de la calidad de vida de la población participante en la indagación. La información resultante servirá para nuevas investigaciones de este perfil y en poblaciones similares de otras localidades en búsqueda implementar acciones y programas que aborden la problemática. presentada.

II.-REVISIÓN DE LITERATURA

2.1.- Antecedentes de la investigación.

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A Nivel Internacional:

Vásquez Y, et al. (18), Estudio titulado “Factores de los Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Comunidad de Cerro, Ecuador “, realizado en el año 2018, con el objetivo de buscar Determinantes de la Salud Actual de los Jóvenes de cerro Guayabal, Manabí, Ecuador, se trabajó con 151 adolescentes de muestra ellos de ambos sexos. Se aplicó una encuesta diseñada para recolectar la información. concluyendo que el 58 % de los adolescentes encuestados son adolescentes, los hombres representaron el 57.6 % del total (87) y mujeres el 2 %. ,las viviendas revelaron las condiciones desfavorables en las que se encontraban, disposición inadecuada de desechos sólidos y líquidos y convivencia con animales ,lo que se refleja en el 66.5 % de los hogares ,relacionando con el estado de la estructura de la vivienda, el 59 % se clasifican como permanentes ,sin mencionar que el 10.5 % construidos con bambú ,lo que constituye un elemento peligroso para la salud de esta población .En cuanto a la satisfacción de necesidades básicas ,la mayoría de jóvenes (75%) manifestó que ingresos de su familia no alcanzan para cubrir gastos de alimentación ,vestidos y medicamentos ,solo alcanza en un 13 % de las personas.

Gaikowski, A. (19), En su estudio realizado en el año 2019 titulado “ Determinantes sociales de la prevención del embarazo adolescente y las prácticas de salud en la parroquia Cotocollao del distrito Metropolitano de Quito Ecuador “ Su objetivo fue conocer más sobre los Determinantes sociales de la salud del embarazo

en adolescentes ,desde las perspectiva de los profesionales médicos de Cotocollao; es investigación cualitativa ; extraen las siguientes conclusiones ,el embarazo adolescente proveen de la desigualdad social ,la sociedad desigual genera oportunidades para algunos pero no para todos ,y fácil de recibir se encontró que la mayoría de los embarazos adolescentes provienen de la violencia intrafamiliar y familia que viven en condiciones de pobreza y bajo nivel de educación .Además , la sociedad genera desigualdad hacia el embarazo adolescente después del parto ya que quedan en la pobreza debido a la falta de educación ,lo que hace que el embarazo de adolescentes se convierta en un círculo vicioso cuando las cosas vuelven a la normalidad . Las adolescentes víctimas de violencia que viven en la pobreza y tienen un bajo nivel educativo tienen un alto riesgo de quedar embarazadas y vivirán en las mismas condiciones corriendo el mismo riesgo.

Contreras A, Frías H (20). Investigación con el título de “Intervención educativa para la promoción de estilos de vida saludable en adolescentes, en la Institución Educativa Sincelejo, 2018-2019”. Objetivo: Promover efectivamente un estilo de vida saludable a través de actividades. Metodología: experimentación antes y después del estudio con el grupo de intervención y el grupo control. Resultados: cabe destacar que los porcentajes de diferencias en rendimiento académico en ambos grupos de estudio fueron los mismos, tanto en el padre (p-valor 0,602), como en la madre (p- valor 0,2498). Los niveles socioeconómicos 1 y 2 dominaron entre los participantes. Conclusión: La intervención a logrado cambiar el conocimiento y la practica en los adolescentes hacia cambios de hábitos saludables.

Campos N, (21). “Estilos de vida de adolescentes de establecimientos educacionales públicos de la región del Bio-Bio y factores relacionados. Chile, 2021”. Título de su investigación Objetivo: identificar estilos de vida de adolescentes de algunas Instituciones Educativas del estado sobre la región Bio –Bio y su relación con factores individuales y del microsistema. Metodología: estudio Transversal cuantitativo de 489 jóvenes de 7 instituciones educativas. Resultados: solo un 10 % tenía puntuaciones de estilo de vida son muy buenas. Los Hombres dieron mejores resultados en cuanto a estilos de vida, así como en las 10 dimensiones de actividad física, salud mental y nutrición. Conclusión: El porcentaje de adolescentes con estilo de vida saludable es bajo. El adolescente tiene mejores estilos de vida saludable.

Martínez S, Diéguez R, Hernández I, (22). En su estudio con el nombre “Talleres de Orientación Pedagógica para la Promoción de Estilos de Vida saludables en el Adolescente, “Nguyen Van Troi”. Municipio Morón, provincia Ciego de Ávila 2020”. Objetivo: Fortalecer los estilos de vida saludables en los jóvenes del pre universitario. “Nguyen Van Troi”. Metodología: Entrevista y encuesta y criterio de especialidad y criterio de especialista. Resultado: Describen que los estudiantes promovieron su conocimiento sobre los beneficios de dejar de fumar, la comprensión publica de las consecuencias para la salud y la disipación de mitos al respecto. Conclusión: los adolescentes han aprendido más sobre dejar de fumar y sus efectos que ocasionara posteriormente en su salud.

A Nivel Nacional:

Inga E, (23). En su estudio de título “Conductas de riesgos y estrategias de intervención primaria en adolescentes en el primer nivel de atención: revisión documental. Callao. 2020”. Objetivo: discutir conductas de riesgo y estrategias básicas de intervención para adolescentes en el primer nivel de atención Metodología: Se hizo una revisión de artículos para determinar los datos bibliográficos disponibles para el periodo 2011 – 2020. Resultados del 100% (14) de los estudios. el 42.9% (6) fueron diseñados con enfoque cuantitativo, seguido de las categorías cualitativas con una tasa del 37.7%(5). Conclusión: las estrategias básicas de intervención son de suma importancia en la prevención temprana de riesgo en los adolescentes.

Fernández C, (24). Su estudio titulado: “Efectividad del programa promocional de estilos de vida saludable en adolescentes de la Institución educativa José Faustino Sánchez Carrión, 2019”. Objetivo: Determinar el Nivel de efectividad del programa promocional de estilo de vida saludable, en adolescentes de la I. E José Faustino Sánchez Carrión 2019. Metodología: Estudio tipo cuantitativo, en una muestra de 90 adolescentes y llegando al siguiente Resultado: 45.6% estilos de vida saludables y muy saludables .54.4 salud del adolescente favorable. Conclusión se demostró mediante la prueba T – Student que el programa promocional de estilos de vida saludable obtuvo 14.7 confirmando la hipótesis alternativa y favorece a la mejora de estilos de vida en bienestar de la salud.

Tito E, (25). En su investigación “Estilos de vida de los adolescentes que acuden al Centro de Salud de Huancan, 2019”. Objetivo: Determinar los estilos de vida de

los adolescentes que acuden al Centro de Salud de Huancan, 2019. Metodología: Tipo descriptivo observacional y transversal, nivel descriptivo, diseño descriptivo. Total, de población 555 adolescentes y con una muestra de 80. Resultados: el 72.50 % estilos de vida alimentación y nutrición fue saludables y el 13.7 % muy saludables: Dimensión recreación y tiempo libre fue: poco saludables un 37.5% y saludables un 53.7%. Conclusión en un 75.0 % acuden al centro de salud de Huancan en un estilo de vida de los adolescentes.

Jara J. (26), Año 2018 ,realizo su estudios de Título “Determinantes de la salud en adolescentes por Fundación Educativa 8 de octubre – Chimbote s de la salud en adolescentes por Fundación Educativa 8 de Octubre – Chimbote “ cuyo objetivo fue identificar los determinantes de la salud de los adolescentes ; a una muestra de 197 adolescentes ,se utilizó como herramienta un cuestionario sobre determinantes de la salud ,usando técnicas de observación final y entrevista ;de los Determinantes del entorno bioeconómico-financiero ,menos de la mitad de los padres tiene un ingreso económico menos a S/750 nuevos soles , más de la mitad son de sexo masculino ,más de la mitad vivienda unifamiliar, en su mayoría adolescentes ,tener casas propias ,la mayoría de las cuales están techadas con materiales de ladrillo y cemento .De los determinantes de los estilos de vida ,la mayoría no fumaba ,ni fumaba regularmente ,la mayoría no consumía bebidas alcohólicas ,dormían más de la mitad de 6 a 8 horas diarias .En cuanto a los determinantes de la red social y la comunidad ,la mayoría no recibió ningún apoyo social organizado ,menos de la mitad en los dos últimos meses asistió a un examen físico .

Marquina R. (27), En su estudio titulado Determinantes de la salud en Adolescentes Real Pacifico nuevo Chimbote – Perú ” cuyo objetivo principal fue explicar los determinantes de la salud de los adolescentes .La muestra estuvo conformada por 200 estudiantes adolescentes y los medios usados fueron la entrevistas y cuestionarios sobre determinantes de la salud con técnicas de observación ,de las cuales se llegó a las siguientes conclusiones más de la mitad de adolescentes son mujeres ,la mayoría de madres de adolescentes tienen estudio de secundaria completa e incompleta , el jefe de familia tiene un trabajo estable ,un poco más de la mitad tiene un ingreso económico menos a 750 soles ; menos de la mitad se abastecen de agua potable con conexión domiciliaria y pasa el carro recolector de basura diariamente .En determinantes de Estilos de vida se consumen a diario alimentos como carbohidratos (fideo , arroz , y papa),un poco más de la mitad consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente .En Determinantes de redes sociales y comunitarias ,casi todos no reciben apoyo social alguno , existe en su mayoría el pandillaje ,y un poco más de la mitad cuentan con un SIS.

A nivel Regional:

Calle C. (28) En Piura 2018; en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Heriberto Arroyo Mío del caserío de Chili lique Alto Chulucanas. Piura, mayo 2018”. Siendo como su objetivo general; determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Heriberto Arroyo Mío del Caserío de Chili lique Alto-Chulucanas – Piura durante el período mayo 2018. La

investigación fue de tipo cuantitativo y descriptivo, los resultados demostraron que los adolescentes en estudio obtuvieron un nivel de conocimiento global deficiente con un 66,66%, seguido del 26,67% regular y 6,67% bueno.

Ramos K. (29), en su estudio “Determinantes de la Salud del adolescentes en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau-La Unión- Piura, 2019”, tuvo por objetivo Describir los Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau – La Unión Piura 2019. La investigación de tipo cuantitativa, descriptiva con diseño de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 245 adolescentes, el instrumento que se aplicó fue cuestionario de determinantes de la salud de los adolescentes, encontrando los siguientes resultados: el 54,7% son sexo masculino, 72,2 % de los padres de familia el ingreso económico es de menor a 750.00 soles, el 84,1% tienen vivienda unifamiliar, el 77,6% posee piso tierra, el 87,8% entierra quema respecto a la disposición de la basura, el 42,4% presenta preocupación por en engordar, 88,2 % sufre otros maltratos y agresiones, 95,9% no ha tenido relaciones sexuales, el 62,9% come frutas y verduras diariamente, el 50,2% tiene seguro de Es Salud, 86,1% refiere que no existe pandillaje cerca de su casa. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre Determinantes de la salud 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 Es Salud, y refiere que no existe delincuencia.

Viera A. (30), Tesis de Título: Determinantes de salud de los adolescentes del A. H Los Médanos – Castilla – Piura ,2019. cuyo enunciado del problema fue cuales son los determinantes de la salud del adolescente. La muestra estuvo conformada por 221 adolescentes. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario sobre determinantes de la salud, obteniendo los siguientes resultados el 50,63% son de sexo femenino, el 48,87% el grado de instrucción de la madre de los adolescentes es secundaria completa/incompleta, el 54,30% tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles, el 41,17% refiere que el recojo de basura es dos veces por semana, el 81.90% no fuma, el 62,44% no consume bebidas alcohólicas, de la mujeres que han iniciado su vida sexual el 25.00% tuvo un embarazo, el 100% de los adolescentes no recibe apoyo organizado, el 52,04% refiere que fue regular el tiempo que demora la atención. Concluyéndose más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad el grado de instrucción de la madre es secundaria completa/incompleta, menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar entre 751 a 1000 soles, menos de la mitad refiere que el recojo de basura se da al menos dos veces por semana, la mayoría no fuma, no han consumido bebidas alcohólicas, la mayoría aún no ha tenido relaciones sexuales. Ningún adolescente recibe apoyo organizado, más de la mitad afirma que el tiempo que espero para que lo atendieran fue regular.

Cortez E. (31), Titulo de estudio “Características de la relación con sus padres, aspecto económico y nociones sobre sexualidad en gestantes adolescentes. Centro de salud Ignacio Escudero - Sullana, 2018”, de tipo de observación, diseño no experimental, descriptivo - transversal. Objetivo Determinar las características de

relaciones con sus padres, el nivel económico y las generalidades de sexualidad que hay en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Ignacio Escudero Sullana. Con una muestra de 35 adolescentes y se utilizó la técnica de observación. Conclusión más de la mitad de las características de comunicación son negativas y más de la mitad en la valoración de la relación que existe de padres a ante el embarazo; en lo económico más de la mitad es favorable; mas de mitad no conoce los métodos anticonceptivos: la mayoría tenían entre 15 a 19 años van en secundaria, esto de acuerda a los factores sociodemográficos.

López D. (32) En su estudio “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2018”; Objetivo: Describir los Determinates de la salud en Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Ramón Catilla Marquesado 14108- Castilla – Piura, 2018; Metodología estudio Cuantitativo – Descriptivo de una sola casilla. Conclusión : más de la mitad sexo femenino y oscilaban en una edad entre 15 a 17 años 11 meses y 29 días ,secundaria Incompleta /completa ,ingresos menores a 750 soles al mes .en su mayoría tienen vivienda unifamiliar y propia ,cocinan con gas y la basura al carro recolector .Menos de la mitad no fuman y en el consumo de bebidas alcohólicas consumen más de la mitad ,varias veces al año acuden a un centro de salud y realizan deporte como actividad física ,en los últimos 12 meses menos de la mitad asistió al centro de salud ,más de la mitad cuentan con SIS – MINSA , y apoyo social la mayoría no recibe.

2.2.- Bases Teóricas y conceptuales de la investigación:

2.2.1 Bases Teóricas:

Marc Lalonde era una abogada y política. teniendo el cargo de Ministro de salud y a la vez encargado de encomendar a un grupo de epidemiólogos para que lo estudiaran, en una muestra representativa, las grandes causas de la muerte y las enfermedades de los canadienses. Propone un modelo ilustrativo de determinantes de la Salud donde examinan, como vivir de una manera específica y precisa que entorno implica sociedad en el sentido de la biología humana. Luego aclara como se produce. Esta asociación de los determinantes de salud con el tipo de circunstancias de vida, es decir, el desarrollo reproductivo general de sociedad como intermediaria en los procesos de formación de los estilos de vida de toda la sociedad y salud específica de un determinado grupo. (33)

Siempre se viene a la cabeza los determinantes de la salud según Marc Lalonde (1974) quien siempre influía con más peso en la salud Era:

Los estilos de vida: Estos determinantes influyen mucho en la salud y son modificables mediante actividades que se realizan de prevención primaria y promoción de la salud.

Biología Humana: Este determinante también es modificable y se refiere a la Herencia genética y que en la actualidad con la tecnología médica se encuentra disponibles

Sistema Sanitario: Es un Determinante de salud que más recursos económicos recibe para el cuidado de la salud en la población al menos en los países desarrollados y que quizás menos influya en la salud.

Medio Ambiente: La contaminación del aire, del suelo y del medio ambiente psicosocial y sociocultural por factores de naturaleza. (34)



El modelo de Dahlgren y Whitehead aporta que las diferencias de salud son el fruto de las interacciones de distintas eminencias a realidades causales ,desde aquel que corresponde a la persona y a la comunidad hasta el nivel correspondiente a las condiciones socioeconómicas ,culturales y medioambientales .el modelo de producción de inequidades en salud propuesto por Dahlgren y Whirehead permite aclarar los mecanismos para poder lograr los cambios estructurales en las condiciones generales ,mejorar las condiciones de vida y de trabajo de las personas a través de diferentes estrategias de salud pública. Fortalecer el apoyo a la sociedad y a la comunidad a través del empoderamiento y la participación social e influir en los estilos de vida y de las actitudes individuales, y todo eso tiene como finalidad promover la equidad social en salud. (35)

2.2.2.- Bases Conceptuales:

A partir del siglo XX, hacia la segunda mitad, se desarrolló la idea en salud como un fenómeno multidimensional, para ello se propone el estudio de los determinantes de la salud como un grupo de factores que intervienen en la salud personal y que se relaciona con los niveles de organización, además determina el estado de salud de la población. El modelo de determinantes de la salud causa un gran impacto en el sistema sanitario y el modelo holístico de Laframboise, el modelo el cual después de un año desarrolló el Ministro de Sanidad y Bienestar de Canadá, Marc Lalonde, ha tenido gran influencia a lo largo del siglo XX, especialmente en los avances de la Salud Pública y en el gran surgimiento y desarrollo de las investigaciones en promoción y educación para la salud. (36)

La OMS ha señalado las condiciones sociales que rigen el brote de la enfermedad y su propagación dentro de la población. A estos los llamo determinantes sociales de la salud (DSS). Esto explica porque algunas personas corren un mayor riesgo. La enfermedad y sus complicaciones, la escala del problema, aumenta su prevalencia a medida de las condiciones en que vive para poder superar entre el reducir las condiciones de vida y así evitar la prevalencia aumentada de enfermedades (37).

La Organización Mundial de la Salud define que los estilos de vida saludable son formas de vida las cuales identifican los patrones de comportamiento, determinados por la interacción entre las características personales, las interacciones

sociales y las condiciones de mortalidad y discapacidad, se deberían promocionar 36 estilos de vida saludables diferentes para disminuir los riesgos en la salud (38).

Los Determinantes sociales de la salud incluyen también dentro de su entorno a las redes sociales y comunitarias de las personas ósea su ambiente social, familiar y personal, incluye a la vez el autocuidado de la salud, su promoción y prevención, como parte del trabajo de profesionales médicos y soporte social familiar (39).

Los servicios de salud incluyen a centros y estrategias de cuidados en la salud, practicas del grupo médico, farmacias, hospitales, servicios de atención subaguda y crónica, servicio profesional, o de bienestar y educación en salud ubicados cada uno en los diferentes niveles de atención dentro del sistema de salud, educación es esencial en la calidad de vida de las personas y en el nivel de salud, es unas de las bases sobre los cuales el ser humano se sostiene. (40).

Una institución educativa es un grupo de personas y beneficios promovidos por las autoridades públicas o privadas, cuyo fin es brindar un año de educación pre escolar y nueve grados de educación básica como mínimo y la media superior, la misión de las instituciones educativas se trata sobre la tarea convocante de la escuela el enseñar a los alumnos para que aprendan.

III.- METODOLOGIA:

3.1 Diseño de la Investigación:

Diseño de una sola casilla, grupo de carácter experimental donde el encargado de investigación decidirá las conductas del conjunto de personas en estudio. (41).

Tipo de Investigación:

Este estudio se realizó de tipo cuantitativo secuencial y probatorio, cada parte y etapa de la investigación se realizó precediendo a la siguiente sin poder evadir ningún paso, teniendo un orden estricto, claro que redimiendo alguna frase, corte transversal, estadio observacional de base individual teniendo un doble propósito: Descriptivo y analítico. También se conoce como prevalencia o encuesta transversal. (42,43)

Nivel de Investigación

Nivel descriptivo, este se utiliza para describir todo como su nombre lo indica, la realidad de personas, diferentes situaciones que presenta y se puedan analizar siempre y cuando la situación sea concreta para extraer datos relevantes. (44)

3.2 Población y muestra

Muestra constituida por 214 adolescentes de la Institución Educativa de la I.E fe y Alegría N° 15 El Indio – Piura, 2020.

Unidad de Análisis

Adolescentes de la Institución Educativa de la I.E fe y Alegría N° 15 El Indio – Piura, 2020, que formaron parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescente que estudiaron más de 3 años en la institución.
- Adolescente que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta.

Criterios de Exclusión:

- Adolescente que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes que presentaron algún problema de comunicación.

3.3 Definición y Operacionalización de las variables

I.- DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS:

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud. (45)

Edad

Definición Conceptual:

Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona en el momento del estudio. (46)

Definición operacional

- Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días
- Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días

Sexo

Definición Conceptual:

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres. (47)

Definición operacional

- Femenino
- Masculino

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. (48)

Definición operacional

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

Ingreso económico

Definición conceptual:

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares. (49)

Definición operacional

- Menor de 750.00 nuevos soles
- De 751 a 1000 nuevos soles

- De 1001 a 1400 nuevos soles
- De 1401 a 1800 nuevos soles
- De 1801 a más

Ocupación

Definición conceptual. Conjunto de empleos donde una persona puede estar asociada a través Del empleoprincipal que desempeña en un momento dado (50).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

Vivienda

Definición conceptual:

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales. (51)

Definición operacional

- 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
- Independiente

Abastecimiento de agua

- Acequia
- Cisterna
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliar

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

- Gas, Electricidad

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

Energía Eléctrica

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

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual

Se refieren al conjunto de comportamientos que una persona pone en práctica de manera consistente y mantenida en su vida cotidiana y que pueden influir en el mantenimiento de su salud o en colocarlo en situación de riesgo para la aparición de los trastornos cognitivos y demencia. (52)

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

- 10 a 12 horas
- 08 a 10 horas
- 06 a 08 horas

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

- 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. (53)

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

- Diario
- 3 o más veces por semana

- 1 o 2 veces a la semana
- Menos de 1 vez a la semana
- Nunca o casi nunca

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad. (54)

Acceso al servicio 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). (55)

Utilización de un servicio de salud en los últimos 12 meses

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

Lugar de atención que fue atendido

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

- Muy buena

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

- Si ()
- No ()

Apoyo social natural

Definición operacional

- Familia
- Amigos
- Vecinos
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo

Apoyo social organizado

- Organizaciones de ayuda al enfermo
- Seguridad social

- Empresa para la que trabaja
- Instituciones de acogida
- Organizaciones de voluntariado
- No recibo

Apoyo de organizaciones del Estado

- El programa beca 18
- Programa de alimentación escolar
- Programa de cooperación 2012-2016
- Comedores populares
- Otros

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

En el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento. (56)

Instrumento:

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

Instrumento N° 01:

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

finde de la presente investigación y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera.

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

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

(57)

3.5 Plan de análisis:

Procedimiento de Recolección de Datos

Para la realización de recolección de datos de la investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Se brindó información y se solicitó el consentimiento a los apoderados de los adolescentes indicándoles y dándoles a conocer el propósito de la investigación y que la información y los datos extraídos de esta encuesta serán de suma confidencialidad estricta
- Se estableció un horario para la recolección de datos en coordinación con los apoderados y los encargados de la Institución Educativa
- Se procedió a la realización del instrumento teniendo en cuenta las consideraciones éticas de acuerdo al reglamento de la investigación.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente.
- Se aplicó el instrumento en un tiempo de aproximados 20 minutos para cada adolescente de manera directa y personalizada.

Análisis y Procesamiento de datos:

Se ingresaron los datos a la base de Microsoft Excel para ser exportados a una base de datos software PASS Statics versión 18.0 para ser procesados, y analizarlos mediante tablas de distribución de frecuencias absolutas y porcentuales relativas y sus gráficos estadísticos.

3.6. - Matriz de Consistencia

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA I.E FE Y ALEGRIA N °15 EL INDIO – PIURA ,2020.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVO ESPECIFICOS DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 15 El Indio - Piura, 2020?</p>	<p>Determinar los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa Fe Y Alegría N° 15 El Indio - Piura, 2020.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes biosocioeconómicos del adolescente. (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) del adolescente de la I.E Fe y Alegría N ° 15 El Indio – Piura, 2020. • identificar los determinantes de los estilos de vida del adolescente: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, 	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación: De una sola casilla.</p> <p>Población: Constituida por 214 adolescentes de la I. E fe y Alegría N°15 El Indio – Piura.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 214 adolescentes.</p> <p>Unidad de análisis: Adolescentes que forman parte de la muestra y</p>

		<p>alcoholismo, actividad física), adolescente de la I. E Fe y Alegría N° 15 El Indio – Piura, 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social del adolescente de la I. E Fe y Alegría N ° 15 El Indio – Piura, 2020. 	<p>responden a los criterios de la investigación.</p>
--	--	--	---

3.7 Principios éticos

La ética es una ciencia cuyo objeto de estudio es la ética y el comportamiento humano. La investigación debe apegarse a estándares éticos que promuevan el respeto por todos los seres humanos y proteger su salud y sus derechos individuales. (58)

- **Protección a las personas:** El investigado es el último y no el medio, por lo que necesita un cierto grado de protección, determinado según los riesgos a los que enfrenta y la capacidad de sacar ventaja. En la investigación que involucre a personas, se debe respetar la dignidad, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio implica no solo que las personas de la investigación participen voluntariamente y con información completa, sino que se respeten plenamente sus derechos fundamentales, especialmente si se encuentran en un estado de vulnerabilidad.
- **Beneficencia y no maleficencia:** Este estudio delimitó los beneficios inmediatos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo, los datos de estudio contribuyen a la línea de investigación; además, no se causó daño ni perjuicios morales, psicológicos a los evaluados.
- **Justicia:** Busca que todos los individuos obtengan sus beneficios y cumplan con sus responsabilidades. Se planea que los datos del estudio se publiquen en los medios de investigación relevantes con la situación analizada, además se pretende delimitar los sesgos para evitar incurrir en ellos.

- **Integridad científica:** Es desarrollar los valores fundamentales y las tradiciones éticas de la ciencia y promover la práctica de la investigación seria responsable, la honestidad y la objetividad. El estudio constituye una investigación profunda en un marco científico basado en las normas de ética de la profesión de enfermería.

- **Consentimiento informado:** Se refiere a que los participantes conocen el objetivo del estudio antes de firmar el consentimiento, dando acceso a su información personal datos, los cuales serán tomados con fines de investigación. La participación solo se apertura desde la firma del consentimiento, mediante el cual se autoriza la recolección de sus datos, dicho documento fue firmado por los padres de los adolescentes (Anexo N°8).

- **Integridad científica** La integridad o rectitud rigió no sólo la actividad científica del investigador, sino que extendió a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resultó especialmente relevante cuando, en función de las normas de ontológicas de su profesión, se evaluó y declaró daños, riesgos y beneficios potencial es que puedan afectar a quienes participaron en una investigación. Asimismo, se mantuvo la integridad científica al declararlos conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

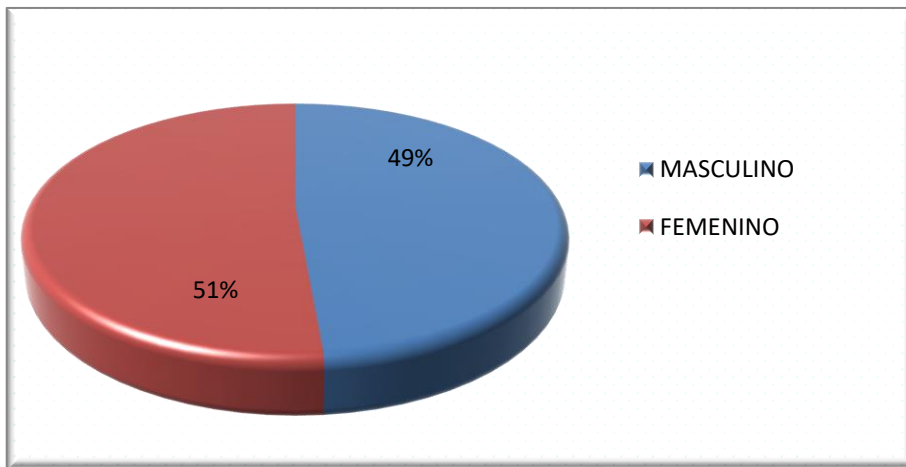
IV.- RESULTADOS

TABLA 01 “DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DEL ADOLESCENTE DE LA I.E FE Y ALEGRIA N°15 EL INDIO – PIURA ,2020”

Sexo	N	%
Masculino	104	49,0
Femenino	110	51,0
Total	214	100,0
Edad	N	%
Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días	166	78,0
Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días	48	22,0
Total	214	100,0
Grado de instrucción del adolescente	N	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	0	0,0
Secundaria Completa / Incompleta	214	100,0
Superior Completa / Incompleta	0	0,0
Total	214	100,0
Grado de instrucción de la madre	N	%
Sin nivel instrucción	9	4,0
Inicial/Primaria	43	20,0
Secundaria Completa/ Incompleta	138	64,0
Superior Completa /Incompleta	14	7,0
Superior No Universitaria Completa/ Incompleta	10	5,0
Total	214	100,0
Ingreso económico familiar (S/)	N	%
Menor de 750	118	56,0
De 751 a 1000	78	36,0
De 1001 a 1400	18	8,0
De 1401 a más	0	0,0
Total	214	99,0
Ocupación del jefe de familia	n	%
Trabajador estable	24	11,0
Eventual	148	69,0
Sin ocupación	27	13,0
Jubilado	15	7,0
Estudiante	00	0,0
Total	214	100,0

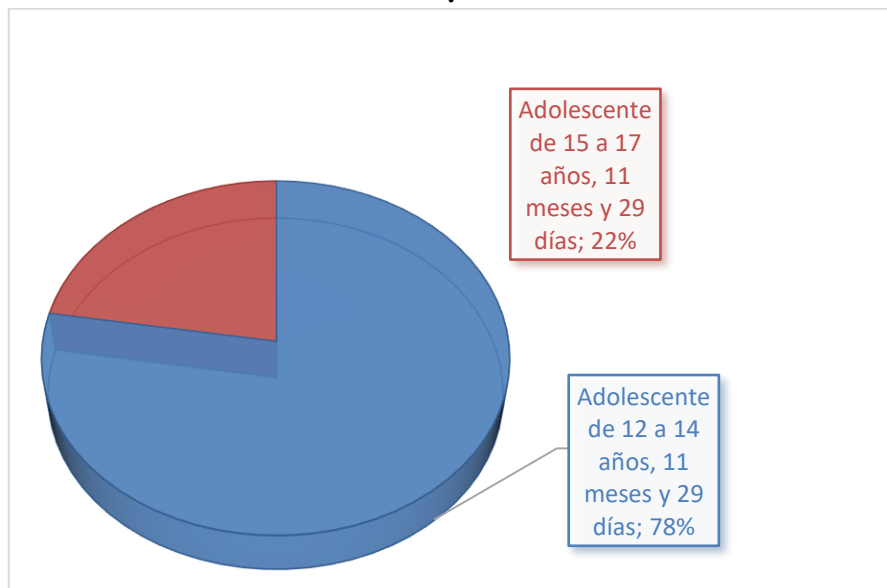
Fuente: “Cuestionario sobre determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vílchez A. aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.”

GRAFICO N° 01: “SEXO DE LOS ADOLESCENTES .”



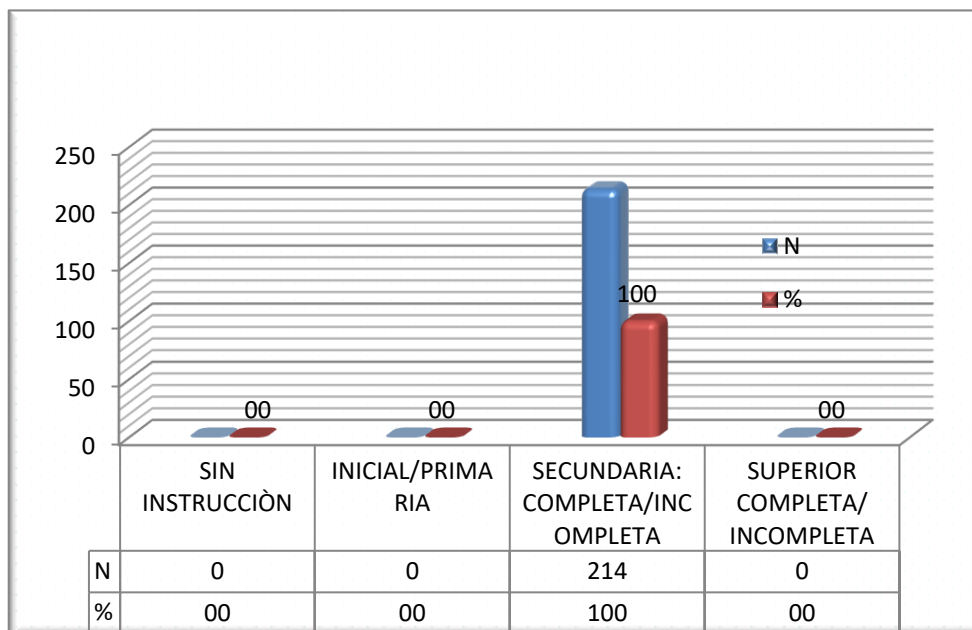
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 02: EDAD DE LOS ADOLESCENTES.



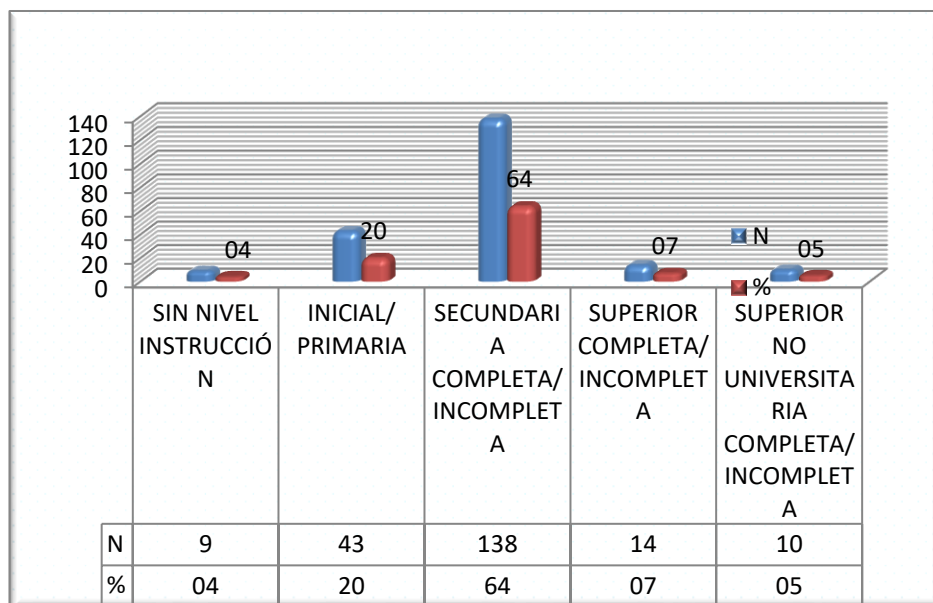
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A. aplicado a adolescentes de I.E Fe y Alegría N°15 El Indio - Piura ,2020.

GRAFICO 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES



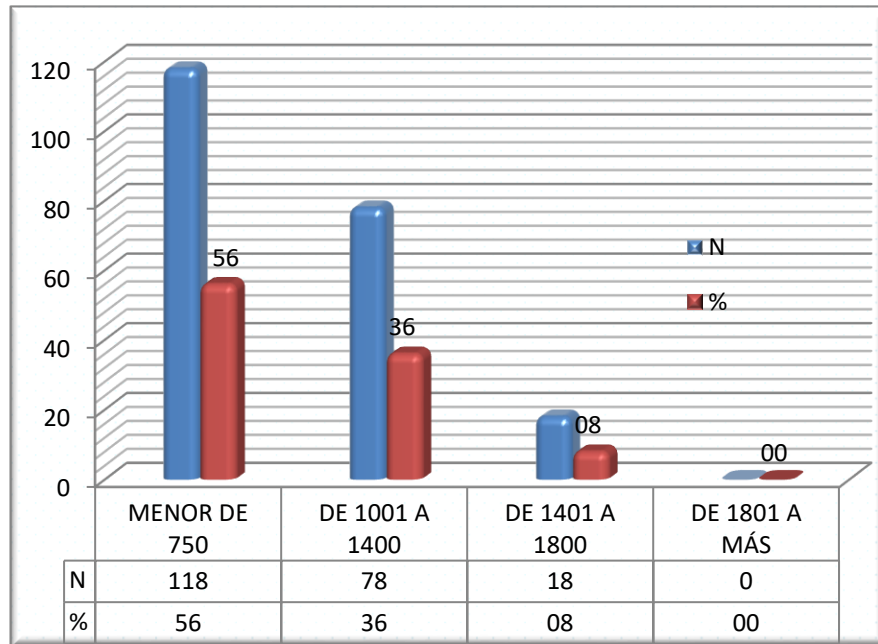
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 04: “GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES”



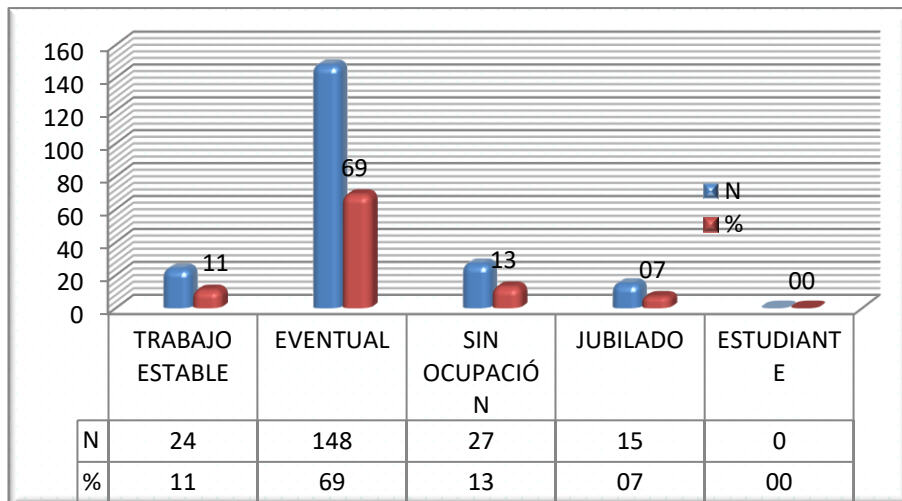
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 05: “INGRESO ECONOMICO FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES”



Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 06: “OCUPACION DEL JEFE DE FAMILIA DEL ADOLESCENTE.”



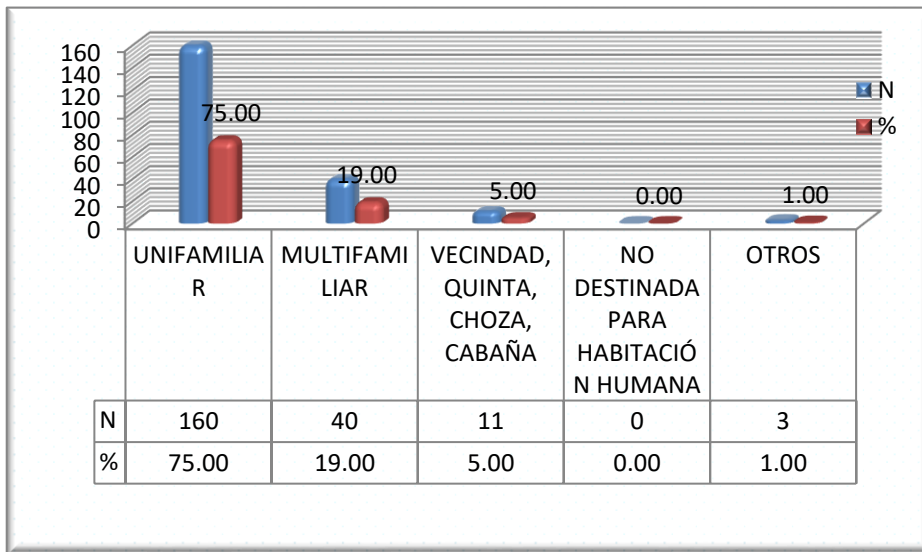
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

TABLA N° 02:
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA
DEL ADOLESCENTE EN LA I.E FE Y ALEGRIA N°15 EL INDIO- PIURA, 2020

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	160	75,00
Vivienda multifamiliar	40	19,00
Vecindad, choza, cabaña	11	5,00
Otros	3	1,00
Total	214	100,00
Tenencia	n	%
Alquiler	24	11,00
Cuidador /alojado	61	29,00
Plan social(dan casa para vivir)	6	3,00
Alquiler venta	7	3,00
Propia	116	54,00
Total	214	100,00
Material del piso	n	%
Tierra	115	54,00
Entablado	5	2,00
Loseta , vinílicos o sin vinílico	23	11,00
Láminas asfálticas	71	33,00
Total	214	100,00
Material del techo	n	%
Adobe	5	2,00
Estera y adobe	23	11,00
Material noble, ladrillo y cemento	71	33,00
Eternit/calamina	115	54,00
Total	214	100,00
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	62	29,00
Adobe	22	10,00
Estera y adobe	18	8,00
Material noble ladrillo y cemento	112	53,00
Total		100,00
N° pers. que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	14	7,00
2 a 3 miembros	169	79,00
Independiente	31	14,00
Total	214	100,00
Abastecimiento de agua	n	%
Cisterna	1	0,47
Red pública	94	44,00
Conexión domiciliaria	119	56,00
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre		0.50

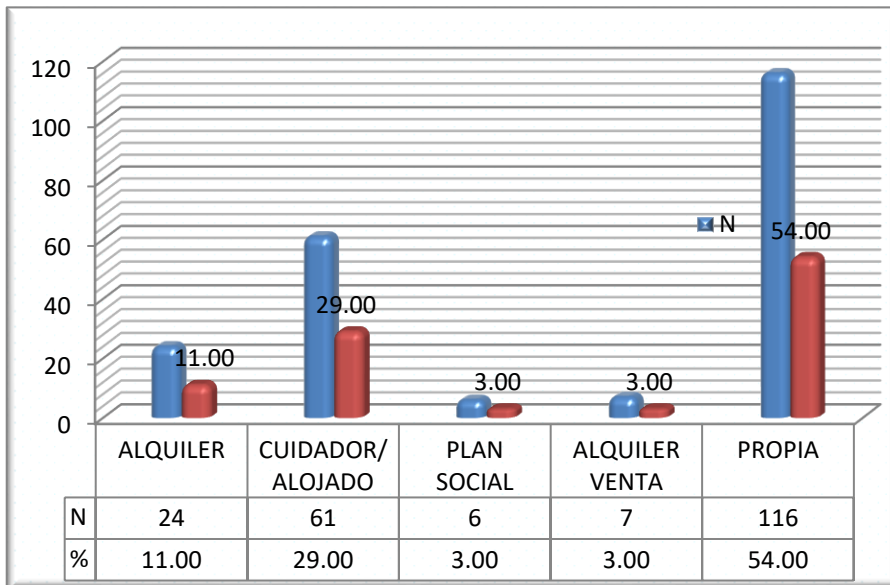
Letrina	19	9,00
Baño público	20	9,00
Baño propio	172	80,00
Otros	2	1,00
Total	214	100,00
Combustible para cocinar		
	N	%
Gas, Electricidad	184	86,00
Leña, carbon	29	13,00
Carca de vaca	1	1,00
Total	214	100,00
Energía eléctrica		
	N	%
Sin energía	2	1,00
Lámpara (no eléctrica)	1	1,00
Energía eléctrica temporal	88	41,00
Energía eléctrica permanente	123	57,00
Tota	214	100,00
Disposición de basura		
	n	%
A campo abierto	12	6,00
En un pozo	1	1,00
Se entierra, quema	0	0
carro recolector	201	93,00
Fx. con qué pasan recogiendo la basura por su casa		
	n	%
Diariamente	31	15,00
Todas las semana pero no diariamente	56	26,00
Al menos 2 veces por semana	78	36,00
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	49	23,00
Total	214	100,00
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:		
	n	%
Carro recolector	198	93,00
Montículo o campo limpio	11	5,00
Contenedor específico de recogida	2	1,00
Otros	3	1,0
Total	214	100,00

GRAFICO 07: “TIPO DE VIVIENDA DE ADOLESCENTES”.



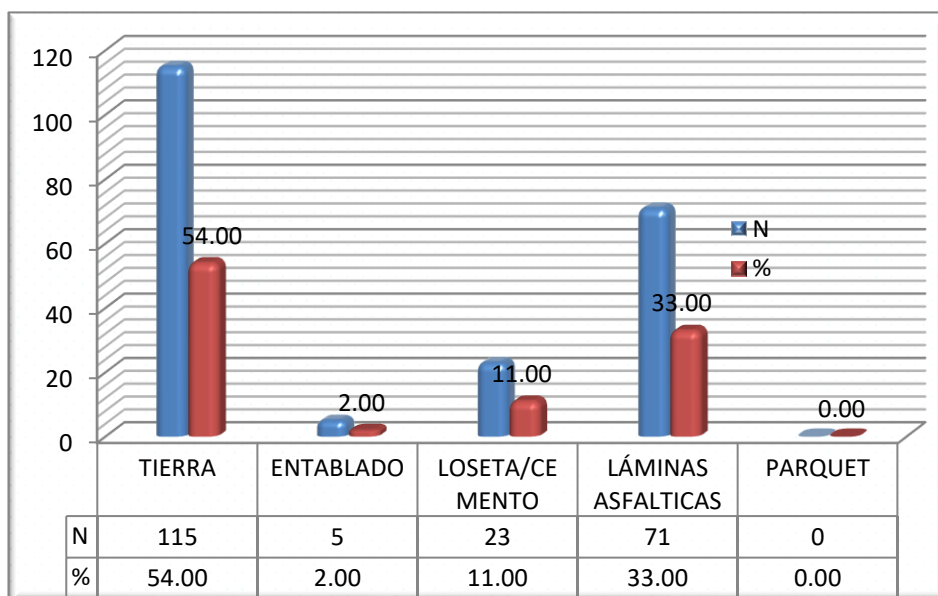
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 08: “TENENCIA DE VIVIENDA DE ADOLESCENTES.”



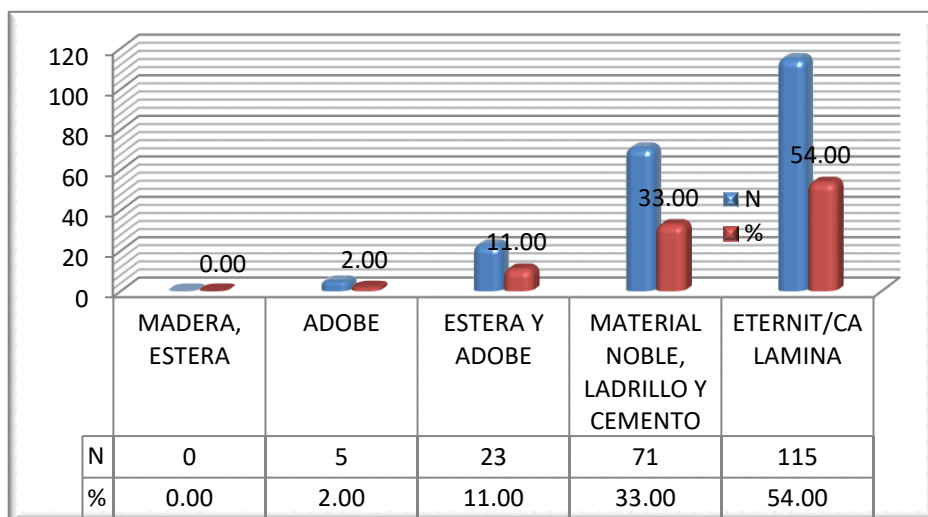
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 09: "MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE ADOLESCENTES."



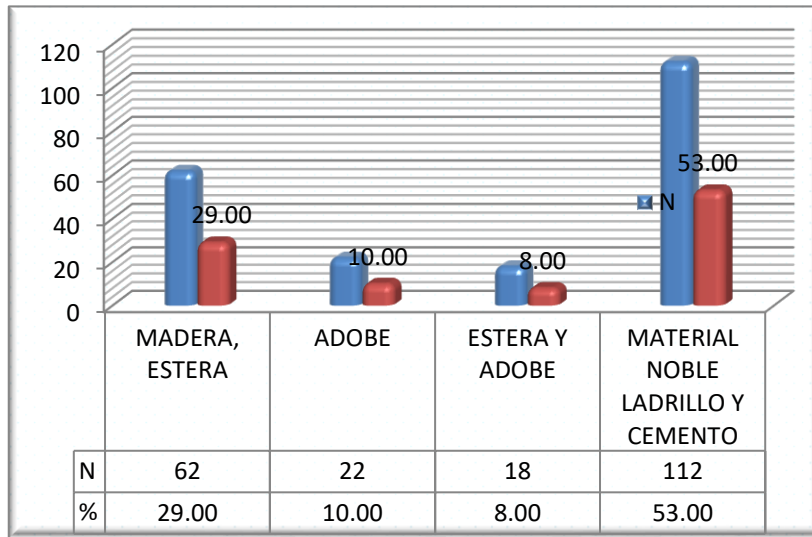
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 10: "MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE ADOLESCENTES."



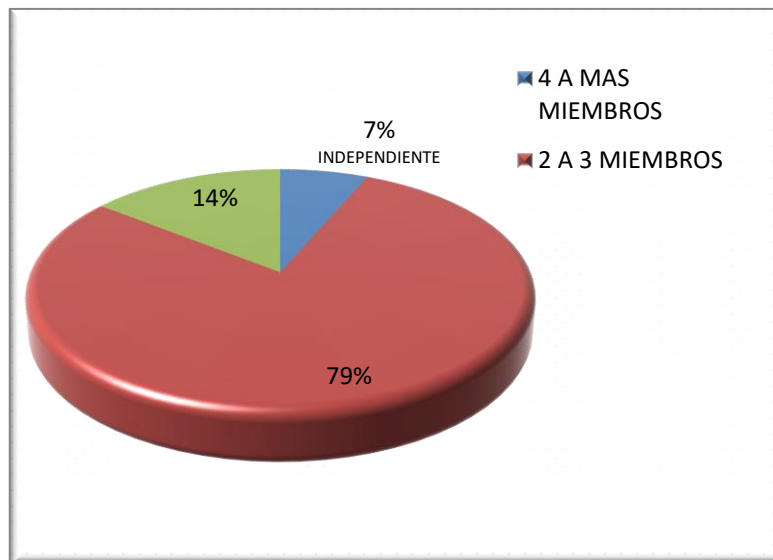
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 11: “ MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES .”



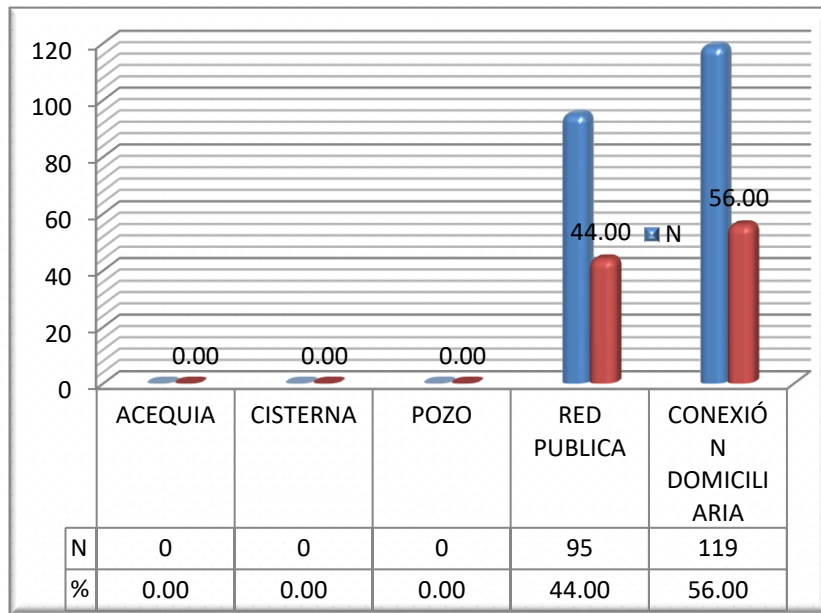
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 12: “PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES”.



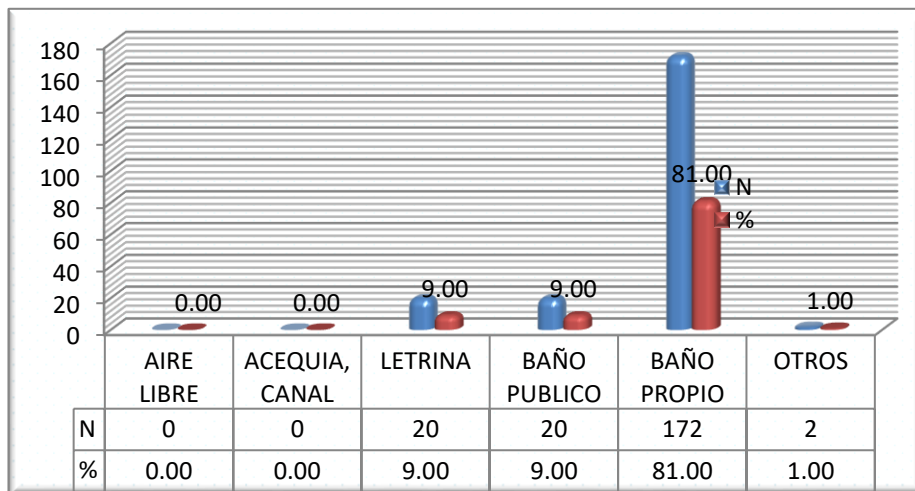
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 13: “ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES .”



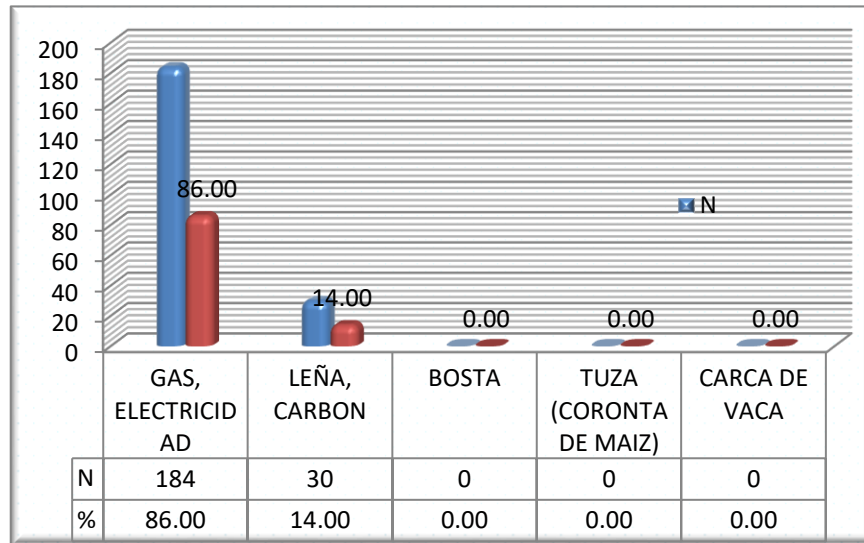
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 14: “ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES.”



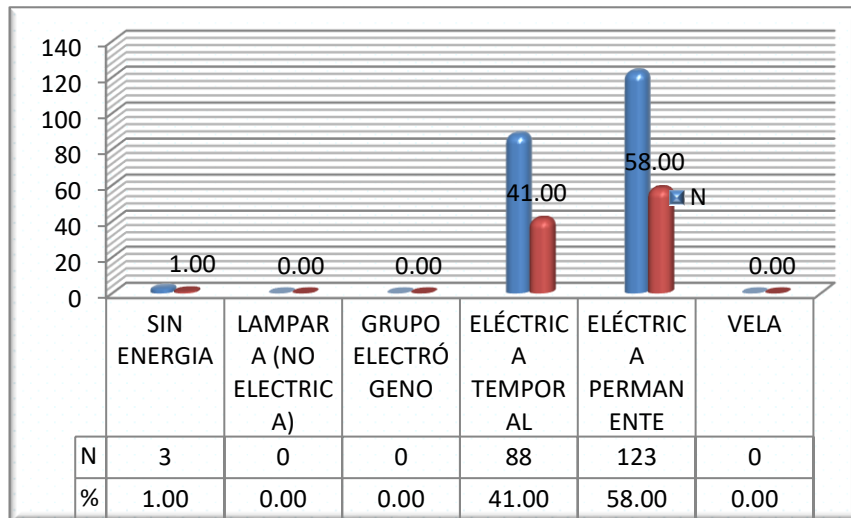
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 15: “COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES.”



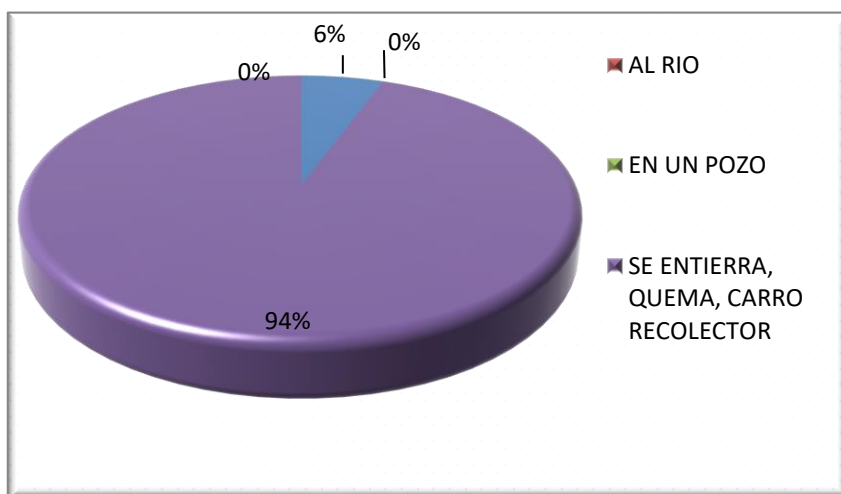
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 16: “ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADOLESCENTES.”



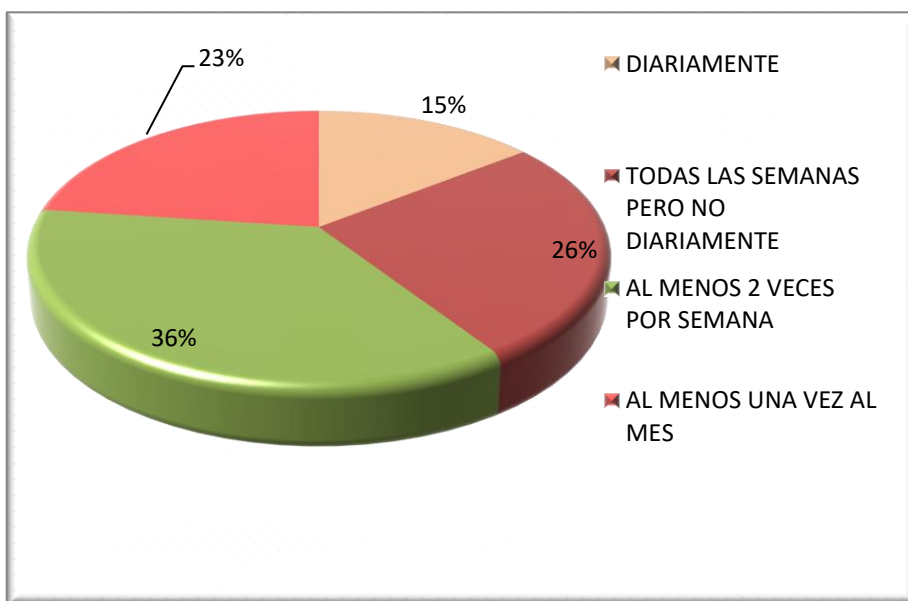
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud del adolescente, elaborado por Vilchez A. área de investigación, aplicado a los adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 17: “DISPOSICIÓN DE LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES.”



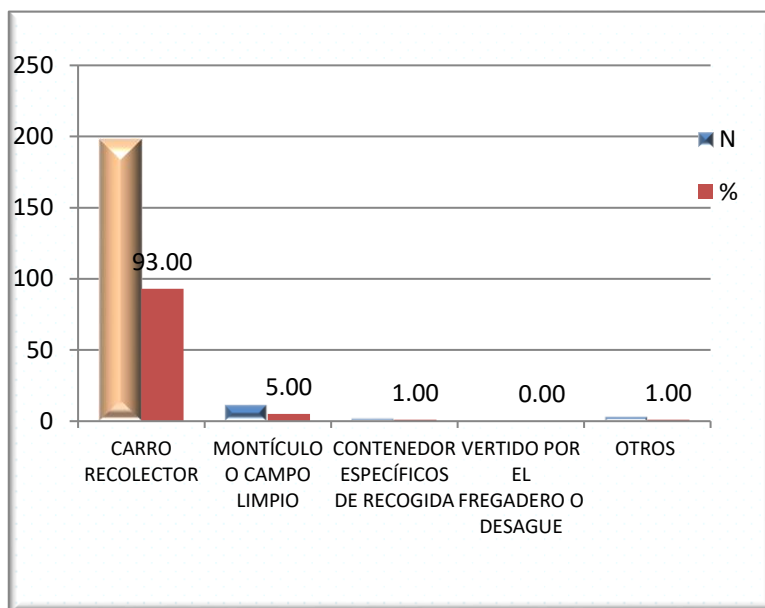
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 18: “FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA DE LOS ADOLESCENTES.”



Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 19: “CÓMO ELIMINA SU BASURA LOS ADOLESCENTES .”



Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

TABLA 03: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES EN LA INSTITUCION EDUCATIVA FE Y ALEGRIA N°15 EL INDIO -PIURA, 2020.

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	2	1,0
Si fumo, pero no diariamente	4	2,0
No fumo, actual, pero he fumado		
Antes	20	9,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera	188	88,0
Habitual		
Total	214	100,0
Fx. de consumo de bebidas Alcohólica	n	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	4	2,0
Una vez a la semana	2	1,0
Una vez al mes	3	1,0
Ocasionalmente	32	15,0
No consumo	173	81,0
Total	214	100,0
N° de horas que duerme	n	%
[06 a 08)	112	52,0
[08 a 10)	92	43,0
[10 a 12)	10	5,0
Total	214	100,0
Frecuencia con que se baña	n	%
Diariamente	196	91,0
4 veces a la semana	12	6,0
No se baña	6	3,0
Total	214	100,0
Actividad física en su tiempo libre	n	%
Caminar	80	38,0
Deporte	53	25,0
Gimnasia	2	1,0
No realizo	79	36,0
Total	214	100,0
En las dos últimas semanas que actividad fís. realizó en más de 20 minutos	n	%
Caminar	85	40,0
Gimnasia suave	8	4,0
Juegos con poco esfuerzo	23	11,0
Correr	23	11,0
Deporte	75	34,0
Ninguna	0	0,0
Total	214	100,0

Conducta alimenticia de riesgo	n	%
SI	115	60,0
NO	99	40,0
Total	214	100,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión:	n	%
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	3	1,0
Puñetazos, patadas, golpes.	138	65,0
Agresión sexual	0	0
Otras agresiones o maltratos	73	44,0
No presente	0	0,0
Total	214	100,0
Lugar de la agresión o la violencia	n	%
Hogar	105	49,0
Escuela	29	14,0
Transporte o vía pública	25	12,0
Lugar de recreo o deportivo	20	9,0
Establecimiento comercial	5	2,0
Otros	30	14,0
Total	214	100,0
Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida	n	%
Si	30	14,0
No	184	86,0
Total	214	100,0
Tiene relaciones sexuales	n	%
Si	20	33,0
No	194	67,0
Total	214	100,0
Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:	n	%
Condón	10	50,0
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	0	0,0
Óvulos, jalea, espumas, ritmo, calendario	0	0,0
Ningún método	10	50,0
Total	20	100,0
Tuvo algún embarazo o algún aborto	n	%
Si	0	0,0
No	214	100,0
Total	214	100,0

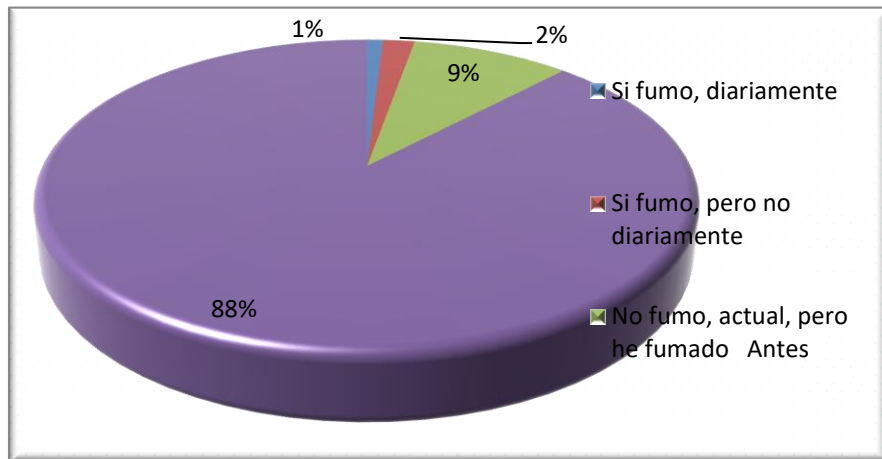
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

TABLA 3.1 : ALIMENTACION QUE CONSUMEN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRÍA N° 15 EL INDIO-PIURA, 2020

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca	
	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Frutas	73	34,1	115	53,8	26	12,1	0	0,0	0	0,0
Carne	62	29,0	123	57,4	29	13,6	0	0,0	0	0,0
Huevos	46	21,5	122	57,0	45	21,0	1	0,5	0	0,0
Pescado	42	19,6	112	52,3	59	27,6	1	0,5	0	0,0
Fideos	66	30,8	92	43,0	55	25,7	1	0,5	0	0,0
Legumbres	25	11,7	102	47,7	61	28,5	26	12,1	0	0,0
Embutidos	32	15,0	107	50,0	61	28,5	14	6,5	0	0,0
Lácteos	51	23,8	92	43,0	55	25,7	16	7,5	0	0,0
Dulces y gaseosas	32	15,0	101	47,2	67	31,3	14	6,5	0	0,0
Frituras	27	12,6	105	49,1	74	34,6	8	3,7	0	0,0
,refrescos con azúcar	40	18,7	99	46,3	64	29,9	11	5,1	0	0,0

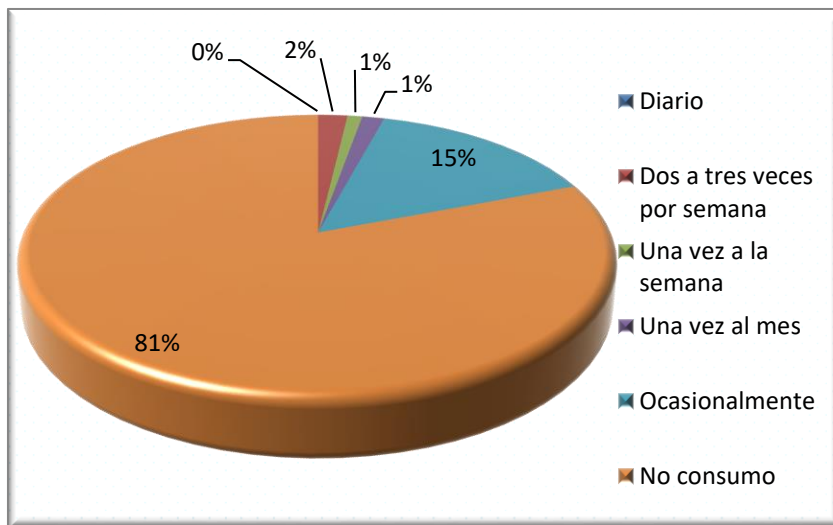
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 20: “FRECUENCIA QUE FUMAN LOS ADOLESCENTES.”



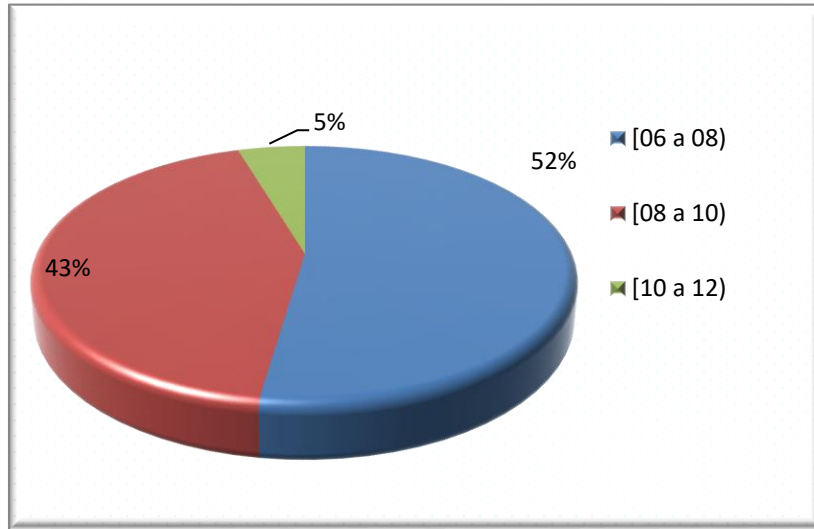
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 21: “FRECUENCIA CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICA LOS ADOLESCENTES.”



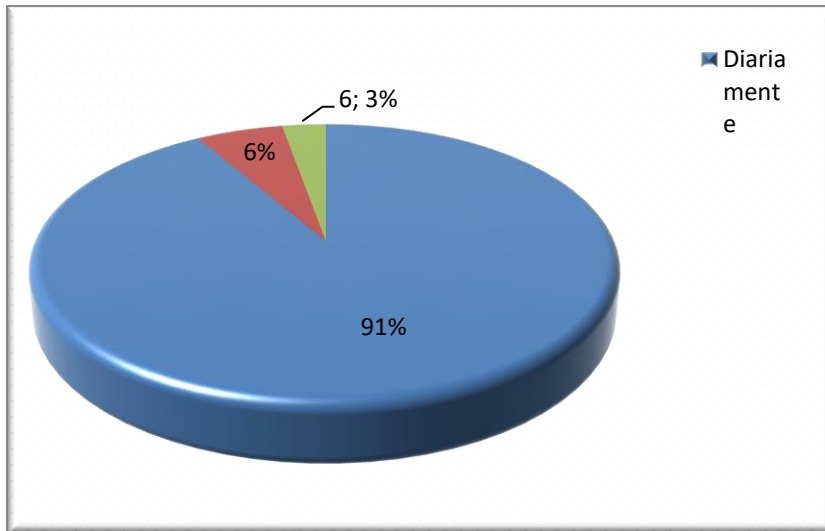
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 22: “N° DE HORAS QUE DUERME LOS ADOLESCENTES.”



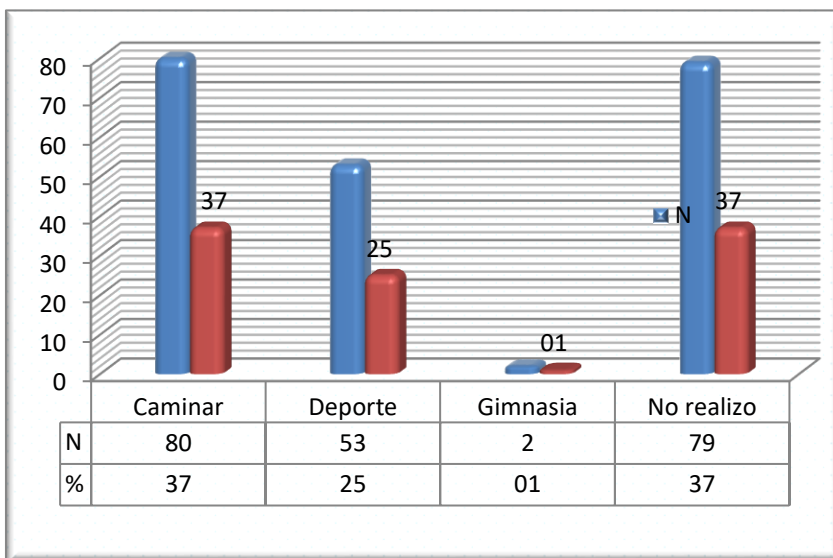
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 23: “FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA LOS ADOLESCENTES”.



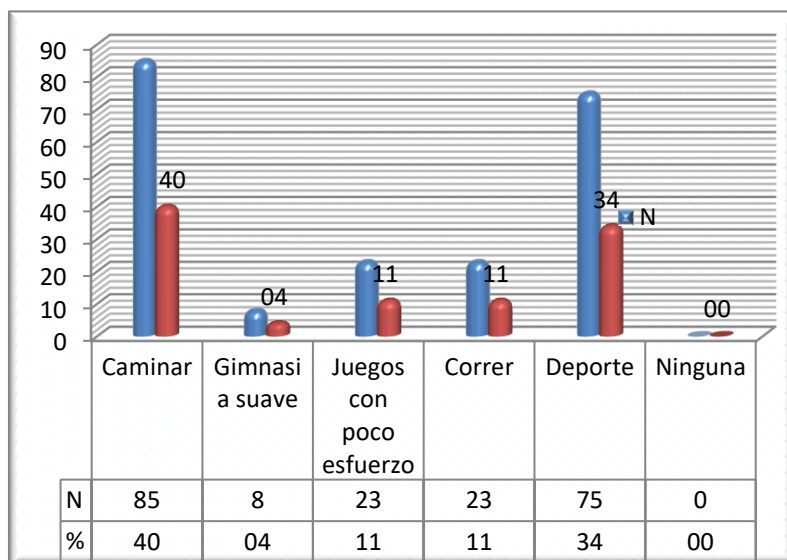
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 24: “ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE DE LOS ADOLESCENTES.”



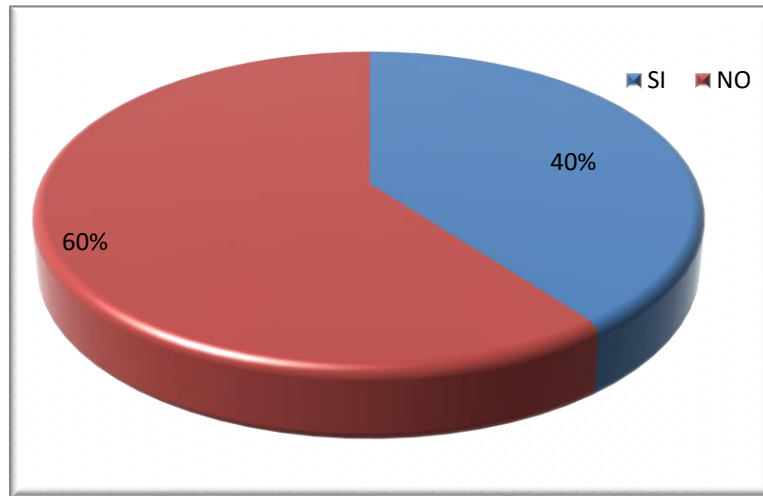
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 25: “ACTIVIDAD FÍSICA REALIZÓ DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS DE LOS ADOLESCENTES .”



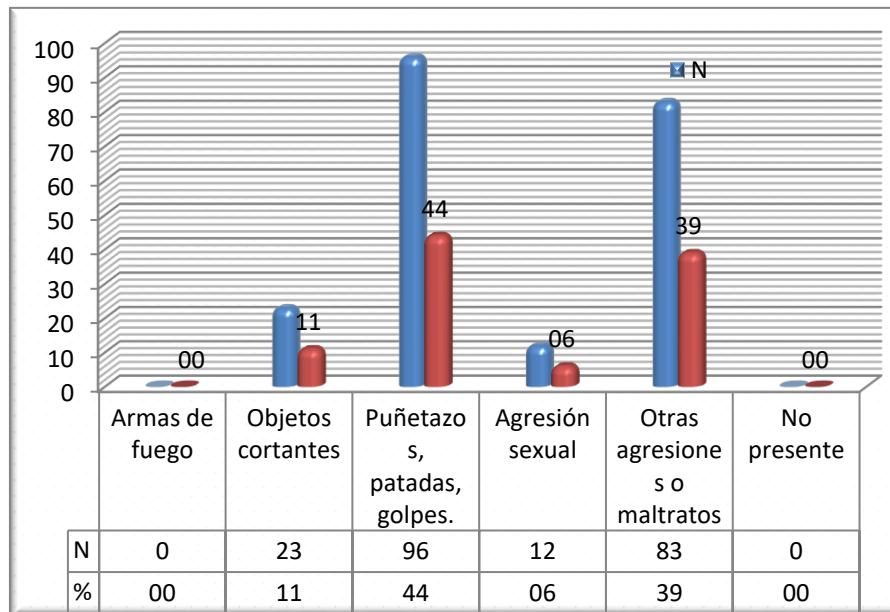
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 26: CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO DE LOS ADOLESCENTES.”



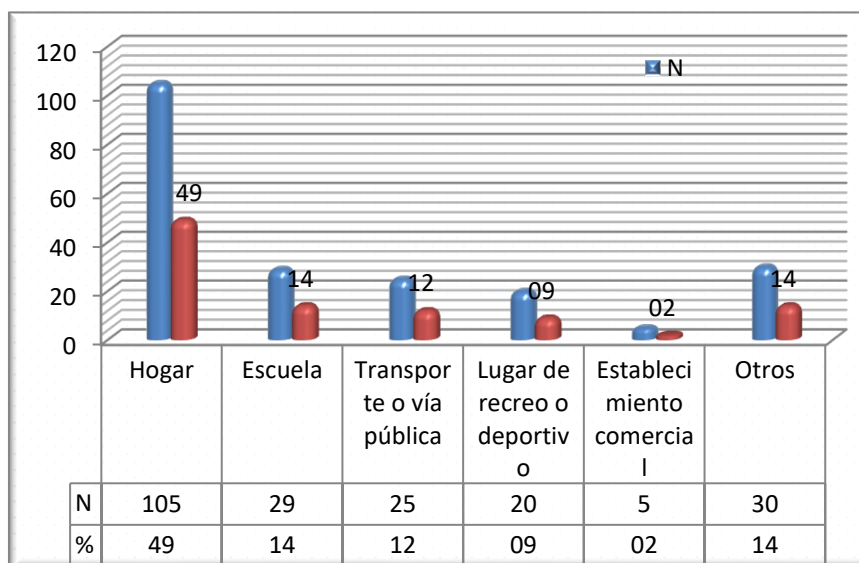
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 27: “DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN DE LOS ADOLESCENTES.”



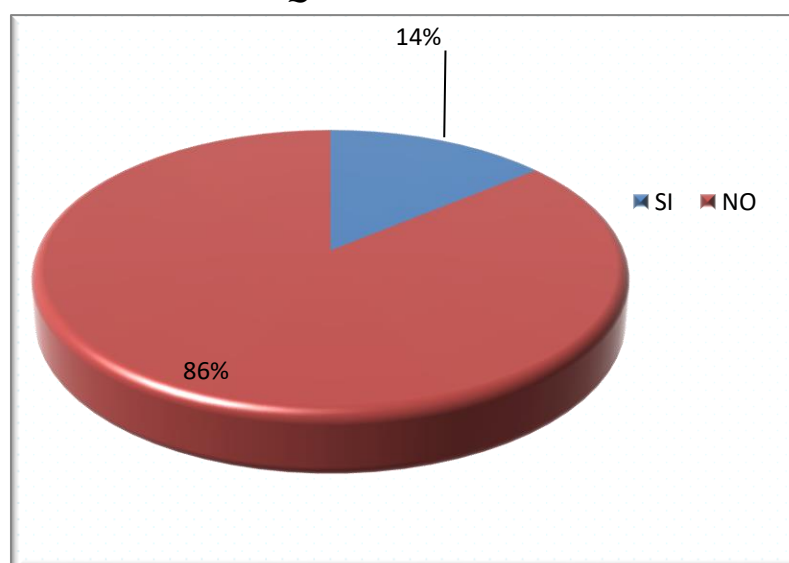
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 28: LUGAR DE LA AGRESIÓN O LA VIOLENCIA DE LOS ADOLESCENTES.”



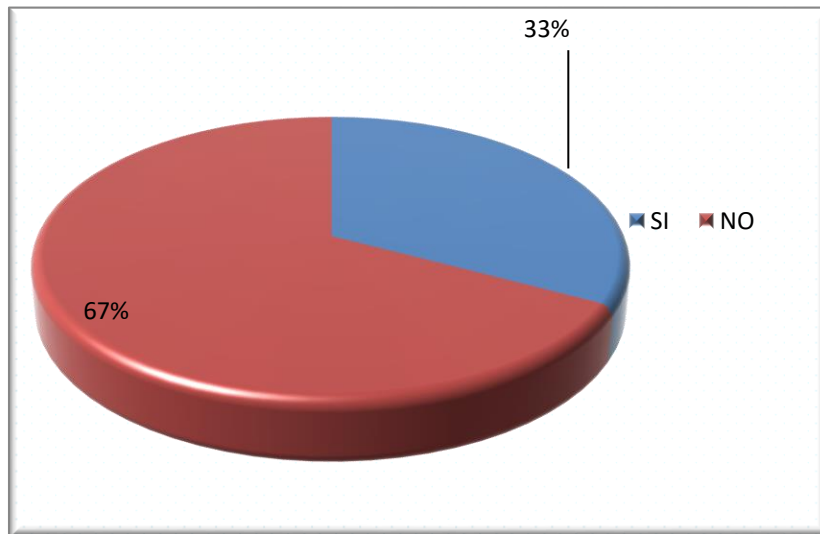
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 29: “HA PENSADO QUITARSE LA VIDA SI TIENE PROBLEMAS.”



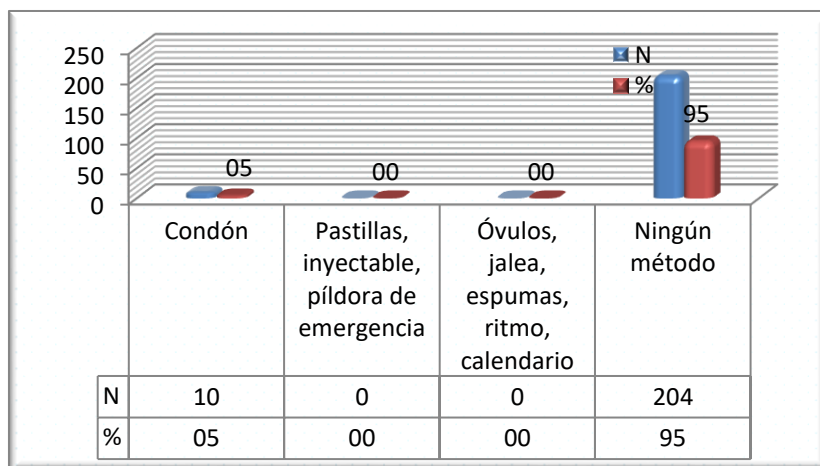
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 30: “ADOLESCENTES QUE TIENE RELACIONES SEXUALES.”



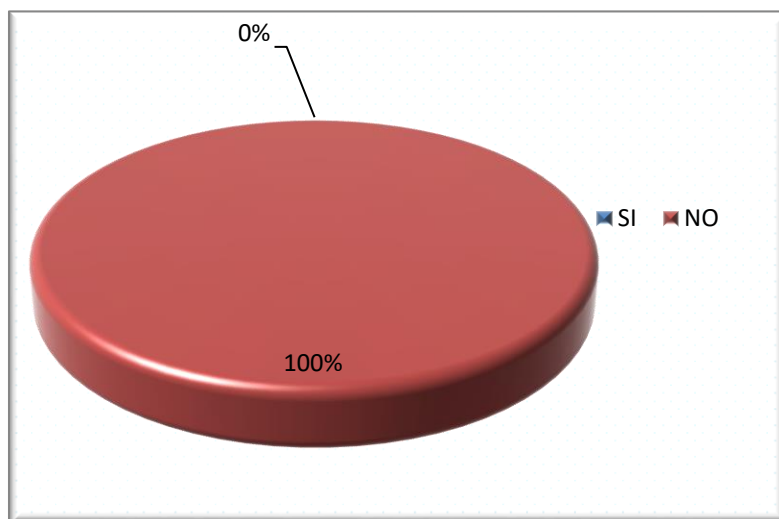
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 31: “MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL.”



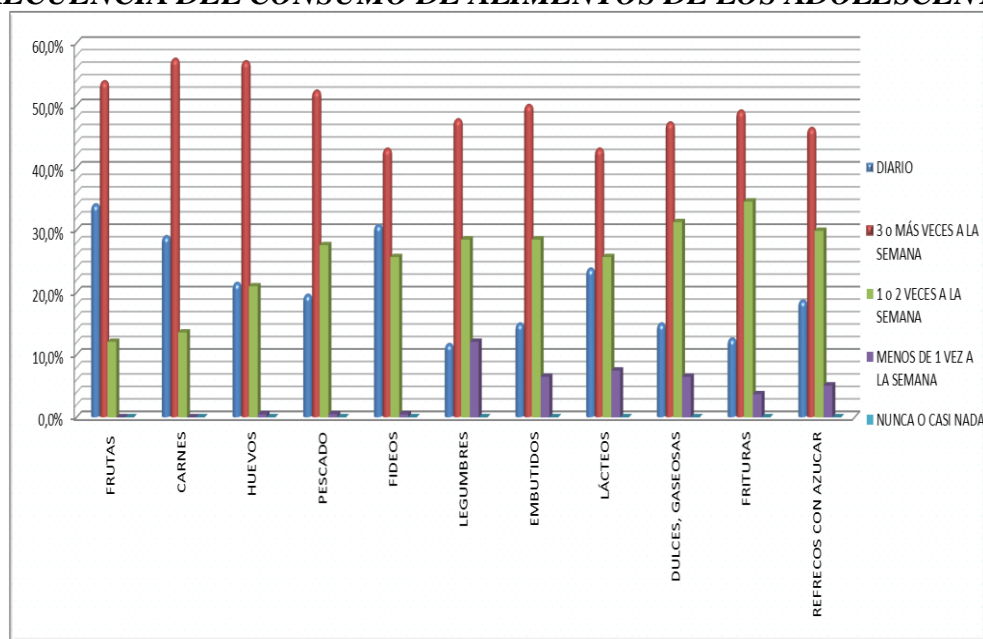
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 32: “ADOLESCENTES QUE TUVO ALGÚN EMBARAZO O ALGÚN ABORTO.”



Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

**GRAFICO 33
“FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS ADOLESCENTES”**



Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

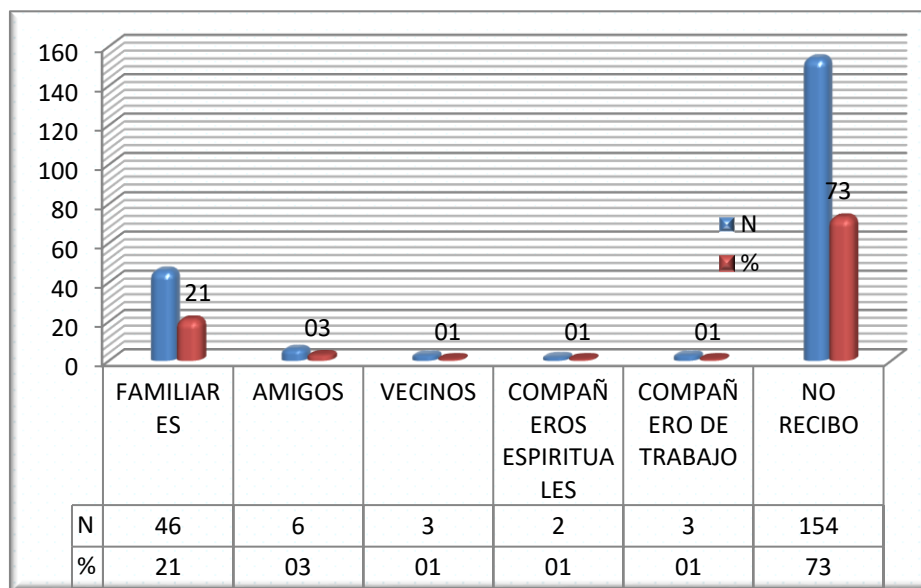
TABLA 04. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADOLESCENTES EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRIA N°15 EL INDIO-PIURA, 2020

Recibe algún apoyo social natural:	n	%
Familiares	46	21,0
Amigos	6	3,0
Vecinos	3	1,0
Compañeros espirituales	2	1,0
Compañeros de trabajo	3	1,0
No recibo	154	73,0
Total	214	100,0
Recibe algún apoyo social organizado:	n	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	22	10,0
Seguridad social	180	84,0
Empresa para la que trabaja	4	2,0
Instituciones de acogida	8	4,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	0	0,0
Total	214	100,0
Recibe algún apoyo de organizaciones:	n	%
El programa de beca 18	55	26,0
Programa nacional de alimentación escolar	42	20,0
Programa de Cooperación 2012-2016	26	12,0
Comedores populares	56	26,0
No recibo	35	16,0
Total	214	100,0
Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	n	%
Hospital	60	28,0
Centro de salud	84	39,0
Puesto de salud	22	10,0
Clínicas particulares	28	13,0
Otras	20	9,0
Total	214	100,0
Motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud	n	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.	32	15,0
Infecciones, trastornos respiratorios o Digestivos	80	37,0
Mareos, dolores o acné	60	28,0
Cambios en los hábitos del sueño o alimentación	30	14,0
Trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	12	6,0
Total	214	100,0
Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:	n	%

Muy cerca de su casa	26	12,0
Regular	106	49,0
Lejos	40	19,0
Muy lejos de su casa	14	7,0
No sabe	28	13,0
Total	214	100,0
Tipo de seguro	n	%
ESSALUD	80	38,0
SIS – MINSA	78	36,0
SANIDAD	16	7,0
Otros	40	19,0
Total	214	100,0
El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?	n	%
Muy largo	11	5,0
Largo	33	15,0
Regular	154	73,0
Corto	10	5,0
Muy corto	3	1,0
No sabe	3	1,0
Total	214	100,0
Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	n	%
Muy buena	0	0,0
Buena	58	27,0
Regular	131	62,0
Mala	15	7,0
Muy mala	3	1,0
No sabe	7	3,0
Total	214	100,0
Pandillaje o delincuencia cerca de su casa	n	%
Si	173	81,0
No	41	19,0
Total	214	100,0

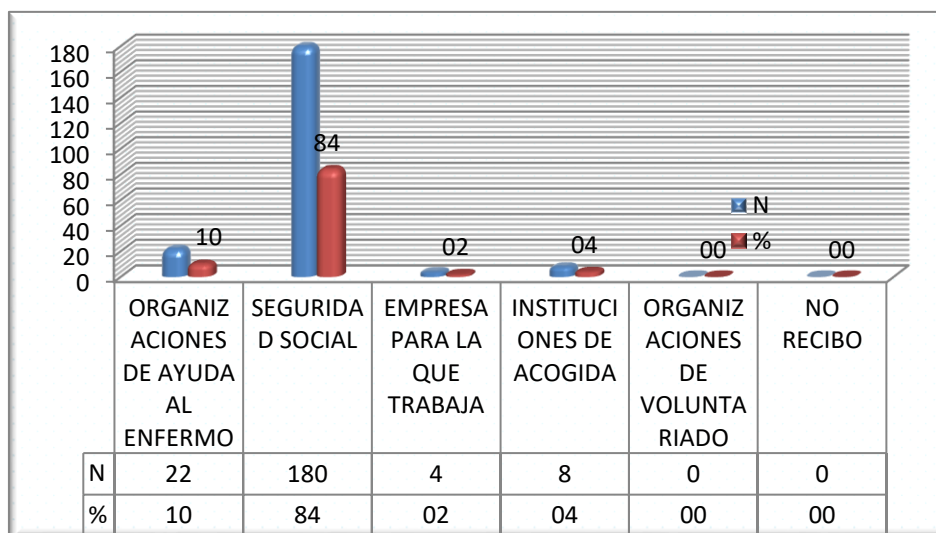
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 34: “APOYO SOCIAL NATURAL A LOS ADOLESCENTES .”



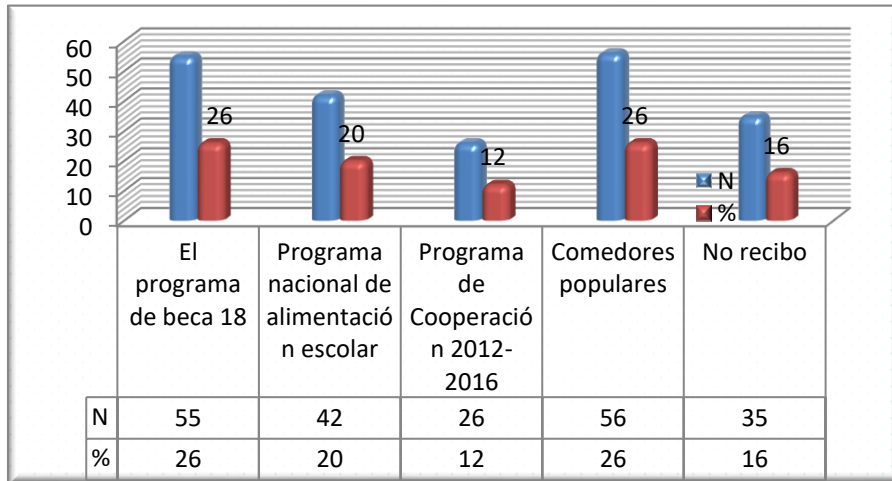
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 35: “APOYO SOCIAL ORGANIZADO A LOS ADOLESCENTES”



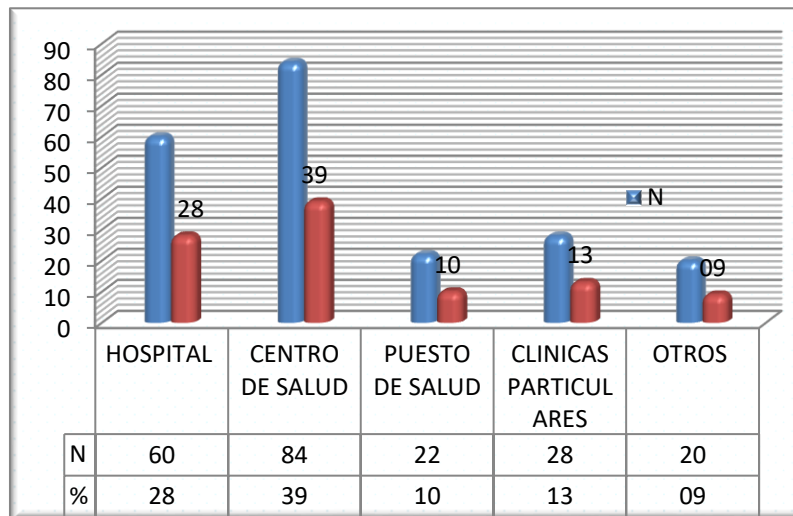
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 36: “APOYO DE ORGANIZACIONES A LOS ADOLESCENTES.”



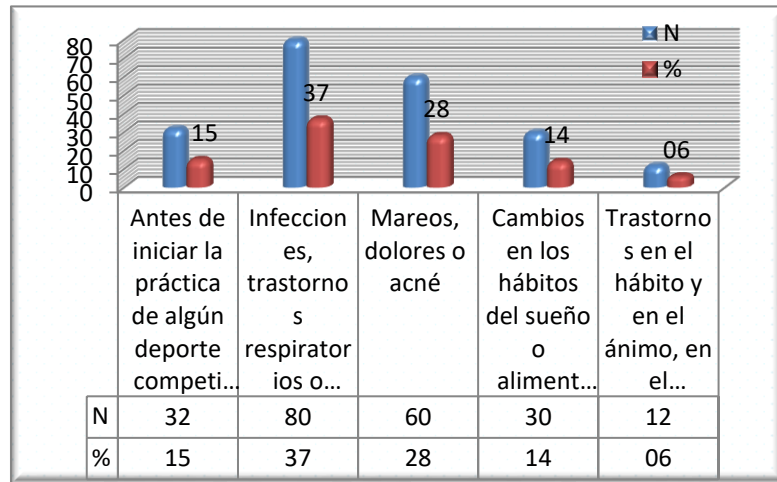
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 37: “LUGAR DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN 12 ÚLTIMOS MESES LOS ADOLESCENTES”



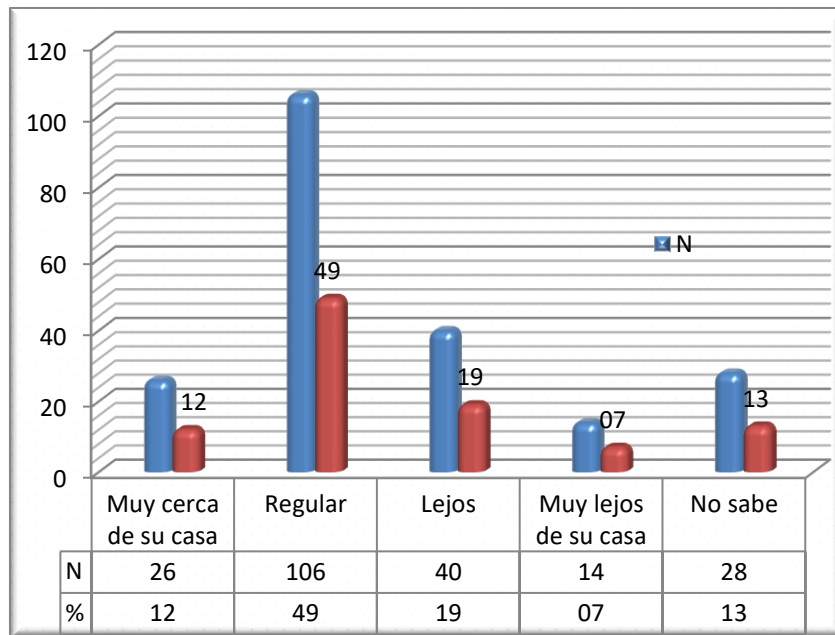
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 38: “MOTIVO DE CONSULTA DE LOS ADOLESCENTES”



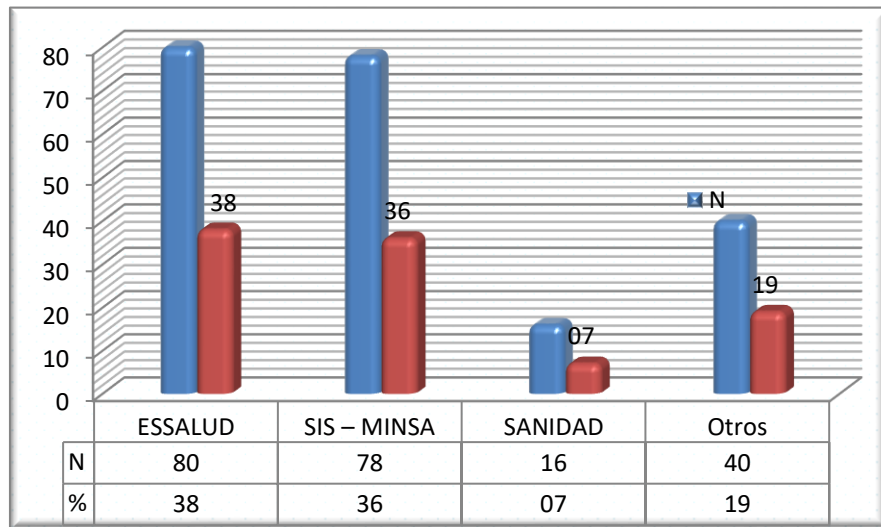
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 39: “EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTA:



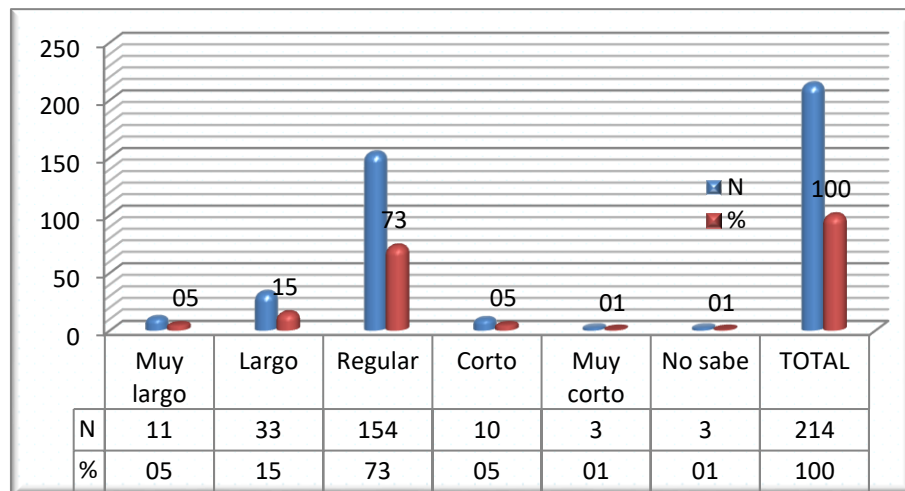
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 40: “TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES”



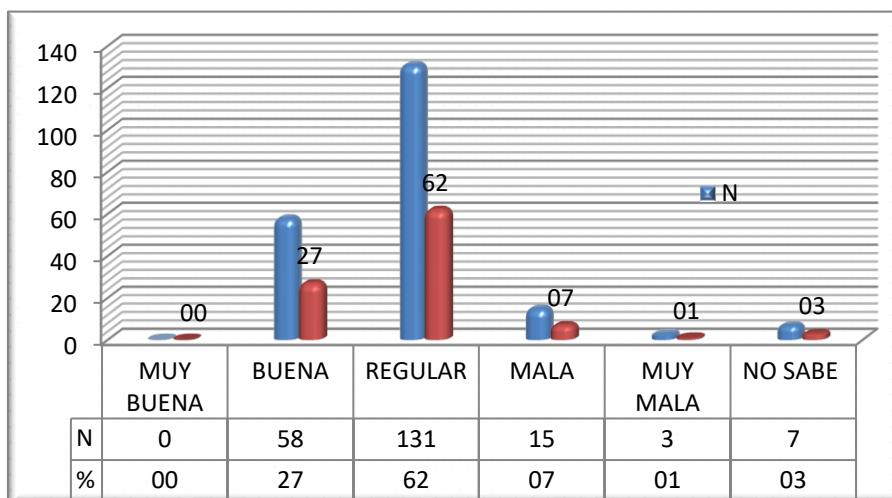
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 41: “EL TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENCIÓN LOS ADOLESCENTES.”



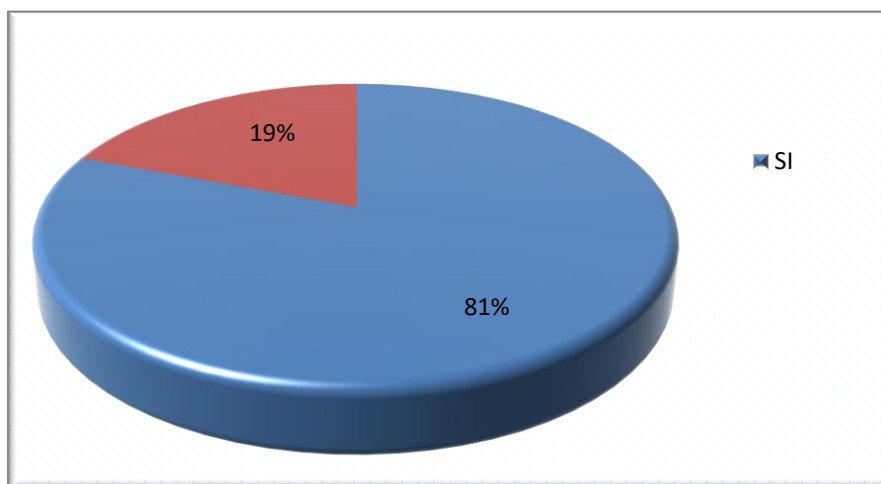
Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 42: “ CALIDAD DE ATENCIÓN”



Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

GRAFICO 43: “PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTE”S



Fuente: Cuestionario sobre DS del adolescente, elaborado por Vilchez A., aplicado a adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°15 El Indio –Piura, 2020.

4.2.- Análisis de resultado

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables de las determinantes de la salud del adolescente en las Instituciones Educativas Fe y Alegría N° 15 El Indio-Piura, 2020.

En la tabla N° 01: Con respecto a los determinantes Biosocioeconómicos se observó que 51,0% de los adolescentes encuestados son de género femenino, el 78,0% oscilan en una edad entre 12 a 14 años, 11 meses y 29 días, 64,0% de madres de familia de los jóvenes tienen grado de estudios secundarios completos/incompletos, el 56,0% un ingreso familiar menor de 750 soles mensuales y de ocupación el padre de familia observamos que el 69,0% son trabajadores eventuales.

Estos resultados encuentran Los resultados se asemejan a los encontrados por Córdor N. (59), en su investigación titulada: Determinantes de la salud del adolescente en las Instituciones Educativas – Piura, con una muestra de 1476 adolescentes, donde se destacó los Determinantes biosocioeconómicos, concluyendo que la mayoría de adolescentes son sexo femenino, oscilan en la edad de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días; de los jefes de familia son trabajadores estables; menos de la mitad un ingreso económico familiar de 750 nuevos soles.

Datos en parte similares encuentro en su investigación de Ramos k. (60), titulado: Determinantes de la Salud en Adolescentes Institución Educativa La Libertad–Chimbote, en una muestra de 240 adolescentes, mostrando los siguientes resultados: Los determinantes del entorno biosocioeconómicos los estudiantes tienen grado de instrucción secundaria/incompleta, más de la mitad son de sexo femenino, la ocupación del jefe de familia es trabajador estable.

Asimismo muestra Urbina S. (61), en su estudio titulado: Determinantes de la

salud en adolescentes con sobrepeso Institución Educativa La Libertad – Chimbote, en una muestra de 50 adolescentes, obteniendo los siguientes resultados: En los determinantes del entorno biosocioeconómicos la totalidad tiene grado de instrucción secundaria completa e incompleta, la mitad es de sexo femenino, la ocupación del jefe de familia es trabajador estable.

En el campo de enfermería Florence Nightingale enfoca su atención hacia los determinantes ambientales del proceso salud-enfermedad. Nightingale opinaba que la enfermedad era un proceso de reparación y que las funciones de la enfermera consistían en manipular el entorno del paciente para facilitar este proceso. (62)

El modelo de promoción de la salud teoría identificada por Pender; identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales, que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción; sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables. Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria, siendo en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. (63)

En la investigación realizada se encontró que la mayoría tienen una edad de 12 a 14 años, esta edad se caracteriza por ser la etapa de cambios físicos y psicosociales, en esta etapa hay un importante aumento en la talla y del peso, así también podemos definir que la edad viene del origen en el latín aetas, es un vocablo que permite hacer

mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo. La noción de edad brinda la posibilidad, entonces, de segmentar la vida humana en diferentes periodos temporales. (64)

La adolescencia según la OMS, se define como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; Sin embargo, la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo. (65)

Es importante también conocer la palabra sexo, ya que se refiere al género ; este se refiere a las características que puede tener el adolescente refiriéndose a la biología y fisiología del ser humano ,definiéndolo como femenino a la mujer y masculino al varón ,con la diferencia de que la mujer menstrua y el varón no (66).

En cuanto al ingreso económico se encontró que la mayoría tiene un ingreso familiar menor a 750 nuevos soles, por lo que va a afectar a la salud de la familia ya que no podrá sustentar gastos en caso de alguna enfermedad ya que entendemos por ingresos a lo que puedan adquirir cada miembro de la familia total de presupuesto ya sea adquirido de una entidad pública o privada, individual o grupal, que sirvan de ganancia a favor del sustento familiar. (67)

También en la investigación se encontró que la mayoría de la ocupación de la familia es eventual, por lo que la ocupación se considera al empeño que tenga la persona por cumplir las demandas de la familia, aquella faceta de quehacer del ser

humano a través del cual pueda brindar existencia a la familia y bienestar ,ya sea físico y psicológico y talvez espiritual del ser humano .La Ocupación es un concepto que evoluciona, desde los distintos marcos referenciales de la disciplina, pero la búsqueda de propósito y significado sigue siendo premisa central. Toda ocupación humana procede de una tendencia espontánea, innata del sistema humano: la urgencia de explicar y dominar el ambiente: El modelo se basa en la suposición de que la ocupación es un aspecto crucial de la experiencia humana. (68)

El trabajo es una es una actividad, realizada por una o varias personas, orientada hacia una finalidad, la prestación de un servicio o la producción de un bien que tiene una realidad objetiva y exterior al sujeto que lo produjo, con una utilidad social: la satisfacción de una necesidad personal o de otras personas. El trabajo así entendido involucra a todo el ser humano que pone en acto sus capacidades y no solamente sus dimensiones fisiológicas y biológicas, dado que al mismo tiempo que soporta una carga estática, con gestos y posturas despliega su fuerza física, moviliza las dimensiones psíquicas y mentales(68).

En esta investigación realizada en la I. E Fe Y Alegría N° 15 El Indio Piura 2020 se observa en la Tabla 1 , más de la mitad son adolescentes de sexo femenino, lo que según la sociedad es el sexo débil que seguro no podrá salir adelante por sí sola , tienen una edad entre 12 a 14 años, 11 meses y 29 días; la mayoría de los adolescentes tienen secundaria completa/Incompleta; de los jefes de familia de los adolescentes la mayoría son trabajadores eventuales, lo que crea en el adolescente una inestabilidad para el futuro y que su círculo social afecta su ; menos de la mitad es el ingreso económico familiar de 750 nuevos soles, lo cual no podrá sustentar sus gastos ni sus necesidades completamente ; más de la mitad de las madres de los adolescentes tienen

Secundaria Completa/Incompleta. Lo que no ayuda a tener aspiraciones a los adolescentes y los subestima a ser conformistas.

En la tabla N° 2: Los Determinantes relacionados con la vivienda aquí se observa el 75,0 % cuentan con una vivienda unifamiliar, el 54,0% tienen casa propia, de la misma manera 54,0% tienen piso de tierra y techo de eternit, 53,0% material noble sus construcciones de sus viviendas. Sus integrantes en un 79,0% duermen en habitación compartida de 2 a 3 miembros, el 56,0% cuenta con conexión domiciliaria de agua potable, un 80,0% cuenta con baño en su domicilio para eliminación de excretas. En cuanto al combustible que utilizan para la preparación de sus alimentos cuentan en un 86,0% con cocina a gas, se alumbran bajo energía eléctrica permanente en un 58,0%, 94,0% bota la basura en carro recolector, quien en un 37,0% responde que pasa el carro recolector 2 veces por semana y el 93,0% suele eliminarla ahí su basura.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Chíncha R. (69), en su estudio titulado: Determinantes de la salud de los adolescentes del Asentamiento Humano-Bellavista-Las Lomas-Piura, se planteó que los determinantes de la vivienda: es unifamiliar, la tenencia es propia, el material de las paredes es de adobe, el techo es de calamina, con conexión domiciliaria de agua, tienen energía eléctrica permanente, utilizan el gas o electricidad para cocinar.

En cuanto a la vivienda mi mayoría tiene un tipo de vivienda unifamiliar lo cual sabemos que la vivienda es algo indispensable para poder subsistir, siendo la vivienda un lugar confortable, seguro que causa armonía en la familia y donde el adolescente tendrá una seguridad y un espacio vital, donde compartirá los mejores momentos junto a su familia donde ayudara a fortalecer su crecimiento en esta etapa

tan difícil como es la adolescencia .A la vez como otro concepto de vivienda tenemos , al conjunto de viviendas que tienen una o más características comunes que las hacen semejantes entre sí y diferentes de otras. Se clasifica en viviendas individuales o unifamiliares; es decir la ocupa una sola familia y las viviendas colectivas o plurifamiliares, es decir habitada por varias familias. (70)

En cuanto a la investigación se encuentra que la mayoría utiliza una habitación compartida y que la mayoría duermen de 6 a 8 horas al día, sabiendo que Una habitación es el espacio situado en una vivienda, generalmente, cerrado por paredes que se elevan desde el piso hasta el techo y que tiene por lo menos una superficie para dar cabida a la cama de una persona adulta. El elemento constituyente de la casa, con un fuerte componente individual. (71)

Al analizar estos resultados finales podemos llegar a la conclusión que la mayoría cuentan con una vivienda unifamilia ,propia,piso de tierra ,y de material noble lo que asemeja las mismas características de todos los jóvenes ,por lo que se refleja que se le brinda una protección a sus necesidades de acuerdo a sus ingresos económicos para salvaguardarlos del frio y los peligros ,conexión de agua domiciliaria y baño propio lo que ayudara a prevenir enfermedades practicando su lavado de manos y poder mantener unas buenas practicas de higiene y mejor calidad de vida.

Se puede apreciar en estos resultados que la mayoría cuentan con gas y electricidad como combustible de cocina esto es bueno ya que evitara que se enfermen de enfermedades respiratorias ocasionada por cocina de leña u otros, también que el carro recolector pasa dos veces por semana por sus viviendas, para prevenir la acumulación de basura y evitar propagación de enfermedades.

En la tabla N° 3: En los estilos de vida, el 88,0% no fuma, ni ha fumado nunca

de manera habitual, el 81,0% no consume bebidas alcohólicas, el 52,0% duermen de 06 a 08 horas, el 91,0% se baña diariamente, el 37,38% realiza deporte como caminar durante su tiempo libre, el 37,0% no realiza deporte. En cuanto a conductas alimenticias de riesgo el 60,0% tiene preocupación por engordar, el 44,0% presenta daño a su salud por alguna violencia por agresión, el 49,0% refieren que el lugar de la agresión fue en el hogar, el 86,0% no ha pensado en quitarse la vida en casa tenga problemas, el 67,0% no tiene relaciones sexuales, el 95% no utilizo ningún método anticonceptivo durante su primera relación sexual, el 100,0% no tuvo ningún embarazo ni aborto.

De acuerdo a los alimentos que consume el 53,8% consume frutas 3 o más veces a la semana, el 57,4% consume carne 3 o más veces a la semana, el 57,0% consume huevos 3 o más veces a la semana, el 52,3% consume pescado 3 o más veces por semana, el 43,0% ha consumido fideos 3 o más veces a la semana, el 47,7% consume legumbres 3 o más veces a la semana, el 50,0% consumen embutidos 3 o más veces a la semana, el 43,0% consumen lácteos 3 o más veces a la semana, el 47,2% consumen dulces y gaseosas, el 49,1% consumen frituras 3 o más veces a la semana, y el 46,3% consumen refrescos con azúcar de 3 o más veces a la semana.

Datos parcialmente semejantes muestra Rojas H. (72), en su estudio titulado: Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en una muestra de 260 Adolescentes, por lo que hallo que dentro de los factores socioculturales: el 75,6% (n=65) tuvo nivel socioeconómico D y el 12,8% (n=11) nivel E; el 79,1% (n=68) recibió información sobre salud sexual reproductiva y el 75,6% (n=65) recibió información sobre métodos anticonceptivos.

Los resultados son diferentes al estudio de Gonza A. (73), en su investigación titulada: Determinantes de la Salud en los Adolescentes de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Piura, 2016, donde su muestra estuvo conformada por 131 adolescentes, donde se halló, que los determinantes del estilo de vida; más de la mitad no se realizan exámenes médicos periódicos, menos de la mitad presenta preocupación por engordar.

En tanto, datos parcialmente semejantes se halló en la investigación de Quispe A. (74), titulada: Estilos de Vida de los Adolescentes que acuden al Centro a Salud de Huancan, 2019, en una muestra de 555 adolescentes, concluyendo: La dimensión actividad física y deportes de los adolescentes fue; no saludables 13,7%, poco saludables el 32,5%, saludables en un 33,8% y muy saludables en un 20,0%; en tanto, en la dimensión autocuidado y salud de los adolescentes fue; poco saludables el 27,5%, saludables en un 51,2% y muy saludables en un 17,5%.

Los resultados similares al de Chinchay (69), su estudio titulado: Determinantes de salud de los adolescentes del Asentamiento Humano- Bellavista- Las Lomas–Piura, determino que los estilo de vida: la mayoría no ha fumado nunca, duermen de 6 a 8 horas, su actividad física es caminar, tiene claras sus reglas, no han tenido relaciones sexuales, consume frutas, han presento agresión en la escuela.

En los estilos de vida se consideran componentes que consideran parte del comportamiento y a la vez hábitos no saludables y saludables ,a la vez aquí tenemos en cuenta los principales estilos de vida como son el sueño ,el estrés ,el tiempo libre ,la sexualidad y desde un punto psicosocial las relaciones interpersonales ,conforme pasa el tiempo se consideran más factores en el estilo de vida que influyen en la persona directamente de forma diaria para su subsistencia dentro de ellos está la

nutrición ,el consumo de alcohol y tabaco (75).

El consumo de alcohol está relacionado con más de 60 condiciones de salud que van desde las que son resultado de un consumo excesivo durante el embarazo y que afecta al feto, a lesiones intencionales y no intencionales, cánceres, enfermedades cardiovasculares, enfermedades hepáticas y condiciones neuropsiquiátricas, incluyendo la dependencia (76).

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. La mayoría de los adolescentes necesitan aproximadamente entre ocho horas y media a nueve horas de sueño cada noche. Dormir la cantidad adecuada de horas es fundamental para cualquier persona que quiera rendir en un examen o practicar un deporte sin tropezarse con sus propios pies (77).

En la persona una parte fundamental para subsistir es el aseo, la higiene personal, su comida y su vestido, para prevenir determinadas enfermedades infecciosas, al igual que para poder convivir con la sociedad en la que se encuentra, el organismo necesita una serie de cuidados específicos unos más meticulosos que otros (78).

Se considera actividad física cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que exija gasto de energía. Se ha observado que la inactividad física es el cuarto factor de riesgo en lo que respecta a la mortalidad mundial el 6% de las muertes registradas en todo el mundo. Además, se estima que la inactividad física es la causa principal de aproximadamente un 21%-25% de los cánceres de mama y de colon, el 27% de los casos de diabetes y aproximadamente el 30% de la carga de cardiopatía isquémica (79).

En la parte alimentaria del adolescente podemos considerar que un trastorno alimenticio se puede considerar como un trastorno mental que se caracterizan por comportamientos patológicos inadecuados frente a su consumo de alimentación diaria para subsistir y puedan funcionar el cuerpo. Mayormente las de sexo femenino empiezan con una obsesión por el aumento de peso y una obsesión por mirarse al espejo. Esto conlleva muchas veces a los desórdenes alimenticios como son la bulimia y la anorexia (80).

Al analizar los resultados de la tabla 3 podemos encontrar que la mayoría de adolescentes no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, no consume bebidas alcohólicas, duerme 06 a 08 horas, se baña diariamente, no ha pensado en quitarse la vida, no ha tenido relaciones sexuales, no utilizó ningún método anticonceptivo durante su primera relación sexual, no tuvo ningún aborto ni embarazo, esto debido al nivel de educación de cada estudiante, con esto podemos evidenciar que las medidas preventivas sobre estilos de vida saludable y salud sexual se están tomando de la mejor manera, más de la mitad no presenta daño a su salud por alguna violencia o por agresión; además la mayoría de los adolescentes realizan en su tiempo libre es caminar y también fue la actividad que realizó estas dos últimas semanas durante 20 minutos, tiene una preocupación por engordar, ya que están en la etapa de la adolescencia y una de las características de este periodo es la preocupación por su apariencia física, y refirieron como otros el lugar de la agresión o violencia.

De acuerdo a su conducta alimenticia podemos observar que la mayoría consume frutas, pan y cereales diariamente, más de la mitad refirió que consume otros alimentos menos de 1 vez a la semana, menos de la mitad consume carne y verduras/hortalizas diariamente, huevos 3 o más veces a la semana, fideos 1 o 2 veces a la

semana, pescado 3 o más veces a la semana.

En la tabla N°04: En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias ,se puede observar en estos resultados El 73,0% no reciben ningún apoyo social natural, mientras que el 84,0 % recibe apoyo social organizado; el 26,0% reciben apoyo del programa de beca 18 y a los comedores populares, el 39,0% acudido en los últimos 12 meses atenderse en un centro de salud, así también se observa que el 37,0% refiere que el motivo de su consulta fue por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; 49,0% consideran que la distancia del lugar donde se atendió es regular; el 38,0% está asegurado al seguro de Es Salud; el 73,0% de los adolescentes esperan que lo atendieran en la institución de salud de manera regular, el 62,0% considera la calidad de atención como regular y el 81,0% refiere que si existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa.

Estos resultados se asemejan a los de Córdor N. (59), en su investigación titulada: Determinantes de la Salud del Adolescente en las Instituciones Educativas – Piura, 2018, en cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, menos de la mitad acudió a un centro de salud para ser atendido durante los últimos 12 meses y tienen seguro de salud y tuvo como motivo de consulta infecciones, trastornos respiratorios digestivos debido al clima o exposición a ambientes contaminados como malos olores, más de la mitad refiere que la atención que recibió y el tiempo de demora para su atención fue regular.

Asimismo muestra Cabrera C.(81), en su estudio título: Determinantes de la salud en adolescentes gestantes, Puesto de salud Florida, en una muestra de 55 adolescentes; cuyo resultados fueron los siguientes: los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la totalidad de las adolescentes gestantes fueron atendidas en

el puesto de salud Florida en los 12 últimos meses.

Estos resultados son parcialmente similares por Zavaleta A. (82), en su investigación titulada: Determinantes de salud en adolescentes de la Institución Educativa “José Gálvez Egusquiza”, Chimbote. La muestra estuvo constituida por 276 adolescentes, en los determinantes de redes sociales y comunitarias la mayoría respondieron que, si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa, la mayoría no recibe algún apoyo social organizado.

Datos diferentes se halló en el estudio de Leiva A. (83), titulado: Determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa Sechura, en muestra de 114 adolescentes, obteniendo como resultado los siguientes: Determinantes de redes sociales comunitarias: menos de la mitad reciben programa de alimentación escolar, son atendidos en puesto de salud, la calidad atención muy buena, más de la mitad reciben el apoyo social natural de familiares, la mayoría no recibe apoyo social organizado, casi la totalidad no hay pandillaje cerca su casa.

Apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis (enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc.). Los sistemas de apoyo social pueden constituir en forma de organizaciones interconectadas entre sí, lo que favorece su eficacia y rentabilidad. Por ello hablamos de redes de apoyo social (84).

Beca 18 programa que impulsa el gobierno de turno, el cual busca que los jóvenes tanto hombres como mujeres con alto rendimiento académico, pero de bajos recursos puedan acceder y concluir su formación académica técnica como profesional en reconocidas universidades e institutos brindando así oportunidades de desarrollo en el marco de la política de inclusión social(85).

El Ministerio de salud cuenta con un organismo público como el seguro integral de salud, que tiene la finalidad de velar por la salud de los ciudadanos que no cuentan con una protección y un respaldo de aseguramiento en salud como población de riesgo vulnerable. Estos fondos de seguro tienen el objetivo de cobertura los riesgos de la salud a las personas de bajos recursos y puedan obtener un apoyo y una cobertura de salud completa (86).

Los jóvenes en grupo forman pandillas para llegar a intereses negativos comunes. Estos grupos demuestran violencias, robo, inseguridad ciudadana. Esta pandilla proviene de hogares en crisis o destruidos, de padres separados y también por falta de comunicación tanto padres e hijos, también tienen carencia afectiva dentro del hogar, por lo cual se identifican con las pandillas, en las que encuentran amistad, el respeto y el trato igualatorio, participación y apoyo y una mala formación en valores y habilidades sociales (87).

En un estudio realizado en las Instituciones Educativas de Piura 2020, podemos notar que menos de la mitad de jóvenes no reciben apoyo de la misma familia, este resultado de oportunidades y de igualdad a las zonas vulnerables, al centro de salud acude menos de la mitad en los 12 últimos meses por el acceso a los servicios de salud, menos de la mitad de las causas de la consultas o trastornos digestivos debido al clima y a la exposición al entorno contaminado ,menos de la mitad con el seguro Es salud por que la mayoría de los jefes de familia cuenta con trabajo contratado eventual ,más de la mitad refiere que existe delincuencia cerca de su hogar ,que los tiempos de ocio en los jóvenes es el riesgo más grande en ellos ,y fala de interés de algunas municipalidades .

V.- CONCLUSIONES:

Al analizar los resultados del estudio en la Institución Educativa Fe y Alegría N°15 El Indio – Piura 2020 se llega a las siguientes conclusiones detallándola:

- En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos se pudo concluir que la mayoría de adolescentes encuestados son sexo femenino, que oscilan una edad entre 12 a 14 años, 11 meses y 29 días, la mayoría de madres tuvieron un grado de instrucción secundaria completa /incompleta lo cual no les ayuda a poder brindarles conocimientos así ayudar en sus trabajos y tareas encomendadas creando riesgo en su formación académica y , el jefe de familia en su mayoría cuenta con un trabajo eventual ,con un sueldo menor a 750 nuevos soles por lo que no permite cubrir todas o la mayor parte de sus necesidades básicas y menos completar una canasta familiar donde puedan estar bien alimentados para evitar bajo rendimiento escolar ,este determinante también es riesgo ya que los adolescentes se ven en la necesidad de salir a trabajar para ayudar en el hogar .
- En cuanto a los Determinantes de la Salud respecto a la vivienda, la mayoría tienen un tipo de vivienda unifamiliar; la mayoría cuentan con una casa propia, material de piso de tierra, menos de la mitad tiene material de calamina y cemento; la mayoría tiene material de paredes material noble, ladrillo y cemento; y duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, cuentan con viviendas con las mismas características ya que sus padres intentan brindarles protección de acuerdo a sus posibilidades económicas pero asegurándolos del frio y de los peligros y riesgos .En su mayoría cuentan con conexión domiciliaria para el abastecimiento de agua, casi todos cuentan con baño propio, casi todos utilizan el gas y electricidad como combustible para cocinar lo cual favorece a la

estabilidad en las necesidades básicas ,también más de la mitad considera que la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana y la mayoría la elimina mediante el carro recolector. De acuerdo a estos resultados concluimos el riesgo que existe al acumulo de basura creando presencia de moscar y roedores que podrían ser causante de posibles problemas y riesgos para la salud.

- En lo que se refiere a los Determinantes de los Estilos de Vida, la mayoría de adolescentes no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; ni consume bebidas alcohólicas; en su mayoría duerme 06 a 08 horas, se baña diariamente, no ha pensado en quitarse la vida, en tanto la mayoría de los adolescentes no ha tenido relaciones sexuales, no utilizó ningún método anticonceptivo durante su primera relación sexual, no tuvo ningún aborto ni embarazo; más de la mitad presenta daño a su salud por alguna violencia o por agresión, menos de la mitad realiza deporte como actividad física en su tiempo libre, también el caminar la actividad que realizo estas dos últimas semanas durante 20 minutos, tiene una preocupación por engordar, refirió como el lugar de la agresión el hogar. Según los resultados en este determinante existe el riesgo del adolescente ya que esta etapa existe la preocupación de la imagen corporal y la belleza ideal, sobre todo en las mujeres adolescentes.
- En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias, menos de la mitad no recibe algún apoyo social natural, la mayoría de adolescente recibe apoyo de algún grupo social organizado ni de organizaciones, la mayoría de los adolescentes acudieron a un centro de salud para ser atendido durante los últimos 12 meses por mejor accesibilidad que tiene a este servicio, menos de la

mitad tuvo como motivo de consulta infecciones, trastornos respiratorios digestivos debido al clima o exposición a ambientes contaminados como malos olores, más de la mitad refiere que la atención que recibió y el tiempo de demora para su atención fue regular, por la falta del personal de salud u organización, menos de la mitad tiene seguro ESSALUD; presencia que la atención fue regular y más de la mitad refiere que si existe delincuencia o pandillaje cerca de su hogar, aquí población encontramos estos resultados porque la zona es una zona de extrema pobreza ,donde casi no hay respeto ni valores ,para ellos la violencia es natural de la zona y que entidades que apoyan están obligadas a apoyarles solo por ser de bajos recursos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Dadas las siguientes conclusiones se recomienda:

- Dar a conocer a las autoridades de la provincia y departamento de Piura, así mismo a las de las instituciones educativas con la finalidad de que trabajen mancomunadamente para mejorar la calidad de vida de los adolescentes.
- Informar de estos resultados al establecimiento de salud de la localidad de tal manera que en coordinación con del Ministerio de Educación se fomente conductas saludables desde temprana edad a través, talleres, campañas, etc.
- El personal de salud debe focalizar a adolescentes de alto riesgo vulnerables a enfermar por las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales e intervenir intersectorialmente con las diferentes organizaciones.
- Promover y realizar estudios en el área de Determinantes Sociales de la Salud, que contribuyan al mejoramiento de condiciones de vida de los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNAJ. Determinantes de la salud. Salud Pública, 2020. [citado el 29 de junio 2020].
Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
2. Palomino P, Grande M, Linares M. LA SALUD Y SUS DETERMINANTES SOCIALES Desigualdades y exclusión en la sociedad del siglo XXI. Revista Internacional de Sociología. 2018; Vol. 72: 71-91. [citado el 03 de enero 2020].
disponible en:
http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/6/03/La-salud-y-sus-determinantes-sociales_Palomino-Moral.pdf
3. Morales C, Borde E, Eslava J, Concha S. Conceptual differences and praxiological implications concerning social determination or social determinants. Rev. salud pública. Colombia, disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642013000600001
4. Pasqualini D. Salud y Bienestar de los Adolescentes y Jóvenes: Una Mirada Integral. Esta publicación cuenta con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) 2019. [citado 13 de diciembre de 2019]. Disponible en URL:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15649:2019-in-review-this-year-s-top-health-stories-from-the-americas&Itemid=1001&lang
5. Tarlov A. Social determinants of Health: the sociobiological transition, Blane D, Brunner E, Wilkinson (eds), Health and Social Organization. London. Routledge. 2018. Pag. 71-93. Disponible en :
<https://www.scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n1/110-122/>
6. Busso G. Vulnerabilidad Social: Nociones Implicancias de Políticas para Latinoamérica a Inicios Del Siglo XXI. Santiago de Chile; 2016. [Citado 13 de diciembre de 2019] Disponible en el URL:
<https://www.cepal.org/publicaciones/xml/3/8283/gbusso.pdf>.
7. OMS Salud del adolescente y el joven adulto. <https://www.who.int/es/news->

[room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions). 2022. [Internet].

Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

8. Coronel J. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. Scielo [Fecha de acceso el 29 de mayo] 2018 [Internet] URL disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018
9. Rojas T., Indiana L; Gil H, Estrategias de Atención Primaria en salud en cinco países latinoamericanos. Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica. 2021. [En línea]. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/559/55971545009/55971545009.pdf>
10. Centro de Recursos de Promoción y Educación para la Salud. Conferencias Mundiales de Promoción de la Salud: desde Ottawa hasta Helsinki [Fecha de acceso el 19 de abril] 2021 [Internet] URL disponible en:
<https://www.who.int/es/news/item/15-12-2021-10th-global-conference-on-health-promotion-charters-a-path-for-creating-well-being-societies>
11. Centro de Recursos de Promoción y Educación para la Salud. Conferencias Mundiales de Promoción de la Salud: desde Ottawa hasta Helsinki [Fecha de acceso el 19 de abril] 2019 [Internet] URL disponible en:
<https://biopolitica.net/2017/05/10/conferencias-mundiales-de-promocion-de-la-salud/>
12. Cespedes C. Niñas y adolescentes en américa latina y el caribe deudas de igualdad [Base de datos en Línea] [Actualizado el 5 de octubre del 2020] URL Disponible en:
<https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/12/5959/1.pdf>
13. Matus, M. E. C., Madriz, H. G., Y King, A. O. Percepción de adolescentes y equipos de salud sobre atención en salud sexual en espacios amigables. Enfermería Comunitaria. 2019. <http://ciberindex.com/index.php/ec/article/view/e11460>
14. García Reyes LE. Plan de desarrollo concertado 2019-2030. J Chem Inf Model. 2019;

- 53(9):1–121. <https://www.gob.pe/institucion/munilurigancho/informes-publicaciones/2158568-plan-de-desarrollo-local-concertado-2019-2030>
15. Ruiz Laso A. Evaluación y valoración de los Hábitos Y Estilos de Vida Determinantes de Salud, y del Estado nutricional en los adolescentes de Ceuta [Internet]. 2019. Available from:
<https://digibug.ugr.es/handle/10481/43427>
 16. Veliz T, Estilos de vida y salud: Estudio del caso de los estudiantes de la facultad de ciencias médicas. [Tesis para optar el título de Doctorado en Sociología] Barcelona: Universidad de Barcelona; 2017. [Citado el 22 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 57 pantallas]. Disponible en:
http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE_TESIS.pdf
 17. Amaya M, Instituciones Educativas en Piura .Ministerio de educación <https://www.feyalegria.org.pe/donde-estamos/instituciones-educativas-en-piura/>
 18. Vásquez Giler YA, Macías-Moreira P, González-Hernández A, Pérez-Cardoso CN, Carrillo-Farnés O. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador Health. Rev Cuba Salud Publica [Internet]. 2019;45(2):1–15. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2019/csp192b.pdf>
 19. Gaikowski, A, Los determinantes sociales de salud y las prácticas de prevención de los embarazos adolescentes en la parroquia de Cotocollao del Distrito Metropolitano de Quito [Internet]. 2019 [Consultado el 22 de Setiembre 2020]. Disponible en:
<https://conservancy.umn.edu/bitstream/handle/11299/202937/Informe%20Final%20Audra%20Gaikowski.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
 20. Contreras A, Prias H. Intervención educativa para la promoción de estilos de vida saludable en adolescentes, en la Institución Educativa Sincelejo, 2018- 2019”. [Programa de enfermería, grupo de investigación Cuidado de la salud]. 93 Universidad de Sucre. 2020. Sucre-Bolivia.
<http://www.revistaespacios.com/a20v41n37/a20v41n37p17.pdf>
 21. Campos N. Estilos de vida de adolescentes de establecimientos educacionales públicos de la región del Bio-Bio y factores relacionados. Universidad de

- Concepción. [Tesis presentada para optar al grado académico de Magister en Enfermería]. Concepción-Chile. 2021. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/xmlui/handle/11594/6049>
22. Martínez Navarro S de las M, Dieguez Broche R, Hernández Verdecia I. Talleres de orientación psicopedagógica para la promoción de estilos de vida saludables en la adolescencia. [Internet]. 30 de diciembre de 2020 [citado 15 de marzo de 2022]; Disponible en: <file:///C:/Users/Personal/Downloads/Dialnet-talleresDeOrientacionPsicopedagogicaParaLaPromocio-7809045.pdf>
23. Inga E. Conductas de riesgos y estrategias de intervención primaria en adolescentes en el primer nivel de atención: revisión documental. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima-Perú. 2020. [Trabajo de investigación documental para optar el grado académico de bachiller en enfermería]. [Acceso a internet]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16658/Inga_me.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Fernández Hernández C. Efectividad del programa promocional de estilos de vida saludable en adolescentes de la Institución educativa José Faustino Sanchez Carrión, 2019. Universidad Señor de Sipán. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Pimentel-Perú. 2020. [Acceso a internet]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7797/Fern%C3%A1ndez%20Hern%C3%A1ndez%20Claudia%20Krystel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Tito E. Estilos de vida de los adolescentes que acuden al Centro de Salud de Huancan, 2019. Universidad Nacional de Huancavelica. [Tesis para optar el título de especialista en Salud Familiar y Comunitaria]. Huancavelica- Perú. 2019. [Acceso a internet]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3024/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-TITO%20QUISPE%20DE%20HERRERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Jara J, Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 de Octubre-

- Chimbote, 2016 [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2018. [Consultado el 23 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 157 pantallas]. Disponible en:
- <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27477>
27. Marquina R., Determinantes de la salud en adolescentes del 3.º de secundaria, Institución Educativa Real Castillo Nuevo Chimbote – Perú, 2018 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. [Consultado el 23 de Setiembre 2020].
- https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27477/DETERMINANTES_SALUD_SANTOS_MARQUINA_ROSMERY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Calle C. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Eriberto Arroyo Mío del 96 caserío de Chililique Alto- Chulucanas, Piura, mayo 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los ángeles de Chimbote; 2018.
- <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5696>
29. Ramos Villegas K. Determinantes de la Salud del adolescentes en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau-La Unión- Piura, 2019. [Internet]. 2020. Available from:
- <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-123456789-16485/Description>
30. Viera Navarro A. Determinantes de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano Los Médanos-Casilla-Piura, 2019 [Internet]. 2020. Available from:
- <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16415>
31. Cortez E. Características de la relación con sus padres, aspecto económico y nociones sobre sexualidad en gestantes adolescentes. Centro de salud Ignacio Escudero - Sullana, 2018 [fecha de acceso 28 de septiembre 2020]. URL disponible en:
- <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/3612>
32. López D. En su Investigación determinantes de la salud en los Adolescentes en la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura,

2018. [Tesis para Optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado el 2020 septiembre 26]
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11129>
33. Tejera J. Situación de un problema de salud por Marc Lalonde. . [monografía en internet] Cuba. [Citado el 2020 Septiembre 26]. Disponible desde el URL:
<https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>
34. Giron Daviña P. Los determinantes de la salud percibida en España. [Internet]. 2020. 1–251 p. Available from:
<https://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
35. Dahlgren G. Whitehead M. Levelling up (Part 2) a discussion paper on European strategies for tackling social inequities in health. Studies on social and economic determinants of population health No. 3. OMS Regional Office for Europe. 2016. [Citado el 2020 Septiembre 26] University of Liverpool: Denmark. [Actualized 2016]. URL
https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0018/103824/E89384.pdf
36. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Adolescencia. Manual clínico. Manejo integral de adolescentes con enfoque de derechos [Internet]. 2019. Norma técnica 2019, 1–168 p. Available from:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
37. villar Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta Médica Peru [Internet]. 2019;28(4):237–41. Available from:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
38. Lalonde M. The physician and health promotion. Can Med Assoc J [Internet]. 1977;116(9). Available from:
<https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2018.v35n1/139-144/>
39. Whitehead M, Dahlgren G. Concepts and principles for tackling social inequities in health: Levelling up Part 1. 2018;(2).
https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/74737/E89383.pdf
40. Organización Panamericana de la Salud / Organización mundial de la Salud. Pan

- American Journal of Public Health. CoDAS [Internet]. 2018;42(5):73. Available from:
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49537/v42SupplENT2018_spa.pdf?sequence=9&isAllowed=y
41. Baena Paz GME. Metodología de la investigación. México, D.F.: Grupo EditorialPatria; 2018. [Citado el 26 de Septiembre 2020]. URL disponible en:
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
 42. Bernardo C, Carbajal Y, Contreras V. Metodología de la Investigación. Lima. 2019. [Citado el 2020 Septiembre 26]. [alrededor de 166 pantallas]. Disponible desde el URLRodríguez M, Mendilveso F. Diseño de Investigación de Corte Transversal. Médica sanitas. 2018; 21: 142. [Serie en internet]. [Citado el 2020 Septiembre 26]. Disponible desde el URL:
https://www.researchgate.net/publication/329051321_Disenio_de_investigacion_de_Corte_Transversal
 43. Tipos de investigación: Descriptiva, Exploratoria y Explicativa [Internet]. Noticias Universia Costa Rica. 2019 [citado 26 de septiembre 2020]. Available from:
<https://es.scribd.com/document/429690616/Tipos-de-Investigacion-Descriptiva-Exploratoria-y-Explicativa>
 44. <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2016/12/niveles-de-investigacion-cientifica.html>
 45. Lupaca D. Determinantes socioeconómicos de la demandad de salud en el Perú,2018; [Internet] Perú, 2018 [citado 19 de diciembre 2019]. Disponible en:
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3277231>
 46. Instituto Santalucia ¿Qué es la edad cronológica y la edad biológica?. [Internet] España, 2018. . [Citado 10 de feb del 2019]. Disponible en URL:
<https://institutosantalucia.es/longevidad-edad-cronologica-y-edad-biologica/>
 47. Concepto definición de. Definición de sexo.2019. [Citado 19 de diciembre del2019]. URL disponible en:

<https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484&op=30307&p=1&n=20>

48. Cuenca R, Carillo S, Ríos Cdl. La calidad y equidad de la educación secundaria en el Perú. Lima: IEP Ediciones; 2018. [Citado 10 de diciembre del 2019]. URL disponible en:
https://repositorio.iep.org.pe/bitstream/handle/IEP/923/Cuenca-Ricardo_Calidad-Equidad-Educacion-Secundaria.pdf;jsessionid=050DC7426CC604D528EBDB5928AEC1A7?sequence=1
49. García J. Estructura del ingreso y gasto familiar de los hogares receptores de remesas: Los que invierten. El caso de Guanajuato. [Tesis para obtener el grado de doctora en ciencias sociales con especialidad en estudios regionales] Tijuana, B. C., México. 2018. [Citado 19 diciembre del 2019]. URL disponible en:
<https://www.colef.mx/posgrado/wp-content/uploads/2014/11/TESIS-Garc%C3%ADa-G%C3%B3mez-Jazm%C3%ADn.pdf>
50. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Clasificador Nacional de Ocupaciones 2018. Documento preliminar. Lima. Enero 2018. [Citado 19 de diciembre del 2019]. URL disponible en:
<https://www.inei.gob.pe/clasificador/>
51. Molina J. Protección de la vivienda familiar. Diciembre 2015. [Citado 19 diciembre del 2019]. URL disponible en:
<https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/01/Informe-Especial-N3-NNA.pdf>
52. Canova C, Quintana M, Alvarez L. Determinantes de los estilos de vida y su implicación en la salud de jóvenes universitarios. Universidad del Rosario, Colciencias. Bogotá, Colombia. Volumen 17, No.2. págs. 169 – 185. 2019. [citado el 19 diciembre del 2019]. Disponible en URL:
<file:///C:/Users/Personal/Downloads/531-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2382-1-10-20181213.pdf>
53. Paz L. Alimentación, higiene y salud: manual para maestros. Logroño: Universidad

Internacional de La Rioja, S. A. (UNIR); 2018. 5192670ProQuest Ebook Central,

https://www.researchgate.net/publication/296332181_Alimentacion_Higiene_y_Salud_Manual_para_maestros

54. Gibezzi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Una herramienta de acción eficaz. Salliqueló, [Internet], Argentina 2018. [citado el 19 de diciembre del 2019]. Disponible en:
<https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
55. OMS. Estrategia Para el acceso universal a la salud y la cobertura universal desalud. 2 de octubre del 2014. Washington. [Citado 19 diciembre del 2019].Disponible en URL:
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/7652>
56. Aguilar M. Técnicas e instrumentos de recolección de dato. Saber metodología. [internet] Perú, 2019 [citado 19 diciembre 2019]. Disponible
<https://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-la-educacion/23.pdf>
57. Hernández et al. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 19 diciembre del 2019]. Disponible en URL:
http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3923/html_837
58. Universidad católica Los Ángeles de Chimbote. Código de ética para la investigación; [Internet]. Perú, 2019 [Citado 18 diciembre 2019]. Disponible en:
<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
59. Cónдор Heredia NT. Determinantes de la Salud del Adolescente en las Instituciones Educativas – Piura, 2018. 2018; 1–21. Available from:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=106217>
60. Ramos K. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa La

Libertad–Chimbote, 2018. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería], Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. [Consultado el 24 de Setiembre 2020]. [Alrededor de 157 pantallas]. Disponible en

<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28877>

61. Urbina Sernaque FB. Determinantes de la Salud en adolescentes con sobrepeso Institución Educativa La Libertad-Chimbote. Tesis [Internet]. 2018; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7954>
62. Nightingale F. Notas sobre enfermería. ¿Que es y que no es? 1969; Available from: <https://digital.library.upenn.edu/women/nightingale/nursing/nursing.html>
63. Aristizabal Hoyos G, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostingúin Meléndez RM. Enfermería Universitaria El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Eneo-Unam. 2018(4). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000200227
64. Definición. DE. Definición de edad. 2019; Available from: [https://definicion.de/edad/](https://definicion.de/edad/#:~:text=Edad%2C con origen en el,nacimiento de un ser vivo.&text=Las edades prehistóricas son aquellas,la invención de la escritura.)
65. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. 2021; Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente#:~:text=Violencia%2C%20Alcohol%2C%20Tabaco%20y%20Drogas,el%20desarrollo%20de%20los%20adolescentes.>
66. Wikipedia. La enciclopedia libre. Diferencias de sexo. 2018; Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Diferencias_desexo.
67. Gil S. Ingreso. Economipedia.com [Internet]. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
68. Molinas de Rondina J. Ocupación y significado. 2006; Available from:

- http://www.terapia-ocupacional.com/articulos/Ocupacion_significado_constructivismo_Molinas_Rondina.shtml
69. Chinchay Reyez DG. Determinantes de la salud de los adolescentes del Asentamiento Humano- Bellavista-Las Lomas–Piura, . 2019; Available from:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2824553>
70. Organización Panamericana de la Salud. Hacia una vivienda saludable [Internet]. 2011. 5–38 p. Available from:
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/10/MANUAL-DE-POLITICAS-final.pdf>
71. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Perú: Mapa del Déficit Habitacional a Nivel Distrital, 2017. 2019; 1–420. Available from:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0868/libro.pdf
72. Rojas Huaman EB. Factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2018. Univ Ricardo Palma [Internet]. 2019;1–60. Available from:
<https://1library.co/document/yd7nv9ey-factores-asociados-embarazo-adolescentes-hospital-nacional-hipolito-unanue.html>
73. Gonza Abad NM. Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre - Piura, 2019 [Internet]. 2020. Available from:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16406>
74. Neffa J. Actividad, Trabajo Y Empleo: Algunas Reflexiones sobre un Tema en Debate. Orientación y Soc [Internet]. 2020;1:127–62. Available from:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16406>
75. Bennassar Veny M. Estilos de vida y salud en estudiantes ;En su entorno promotor de la salud .Univ les Illes Balear (internet) 2019;14-365:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17185/Atuncar_qf.

- [pdf?sequence=1&isAllowed=y](#).
76. Rehm J, Monteiro M. El consumo de alcohol y la carga de morbilidad en el continente americano: implicaciones para las políticas de control del consumo de alcohol. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2005;18(4-5):241-8. Available from:<https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
77. Cubiopharma Laboratorio. Cómo puede afectar una situación como la actual al sueño. Available:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000100006
78. Sánchez Oliva EY. Programa Educativo para promover la higiene personal en estudiantes del primer grado de educación secundaria en las instituciones educativas estatales de la provincia de Chiclayo. Article [Internet]:
<https://fddocuments.ec/document/programa-educativo-para-promover-la-higiene-personal-en-estudiantes-del-primer-grado.html?page=1>
79. Organización Mundial de la Salud. Actividad física. 2020; Available from:
<https://www.who.int/es/news/item/25-11-2020-every-move-counts-towards-better-health-says-who>
80. Méndez JP, Vázquez-Velázquez V, García-García E. Los trastornos de la conducta alimentaria.
<https://revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/215>
81. Determinantes de la salud en adolescentes gestantes Puesto de Salud Florida-Chimbote. Tesis [Internet]. Enero 2020; Available from:
<https://repositorio.unan.edu.ni/12895/1/t54.pdf>
- 82.- Zavaleta Aros Y. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institucion Educativa “Jose Galvez Egusquiza”, Chimbote, 2019. Univ católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2019;
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26778/APOYO_SOCIAL_ADOLESCENTE_ANGASPILCO_ECHEVARRIA_MAGDA.pdf?sequence=1

- 83.- Leiva Arostec KM. Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa N° 86030 “Niño Jesús De Praga” Atipayan-Huaraz. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2019;
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/11322>
- 84 .- El apoyo social. Ciencias Psicosoc I [Internet]. 2011;1–24. Available from:
<https://www.google.com/search?q=El+apoyo+social.+Ciencias+Psicosoc&oq=El+apoyo+social.+Ciencias+Psicosoc&aqs=chrome..69i57j33i160l2.508j0j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8>
- 85.- Ministerio de salud BECA 18 invirtiendo en el talento. Available from:
<https://www.pronabec.gob.pe/credito-talento/>
- 86.- Cardenas Delgado . seguro integral de salud en el acceso a los servicios en la red de servicios de salud: Available from:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9535/UPcadeye.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
87. Chacalla C, Vargas L, Daniel J., Pandillaje y comportamiento escolar en I.E. 40202 Yura 2018. Aviable from:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10114/EDchcalj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

ANEXOS N°1

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

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD DEL
ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y
ALEGRÍA N° 15 EN CASTILLA-PIURA, 2020**

Elaborado por

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre del adolescente.....

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:**

- Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días ()
- Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días ()

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

Grado de instrucción del adolescente

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

Grado de instrucción de la madre

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial/Primaria ()

- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()

- Superior completa / Superior incompleta ()

- Superior no universitaria completa e incompleta ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

II.-DETERMINANTES RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

6.- Vivienda

Tipo:

- Vivienda Unifamiliar ()
- Vivienda multifamiliar ()

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

Tenencia:

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

Material del piso:

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

Material del techo:

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

Material de las paredes:

- Madera, estera ()
- Adobe ()
- Estera y adobe ()

- Material noble ladrillo y cemento ()

.-Cuantos personas duermen en una habitación

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

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

- Carca de vaca ()

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

- Carro recolector ()
- Montículo o campo limpio ()
- Contenedor específico 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.?

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

17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

Si () NO ()

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

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

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

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

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

- Preocupación por engordar: Si () No ()
- Come demasiado: Si () No ()
- Pérdida del control para comer: Si () No ()
- Vómitos auto inducidos: Si () No ()
- Ingestas de medicamentos: Diuréticos, laxantes, pastillas Si () No ()
- Restricción en la conducta: Ayuno, dietas, ejercicios: Si () No ()

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

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

Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

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

Si () No ()

24. Tiene relaciones sexuales:

Si () No ()

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

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

Si es Mujer

- Tuvo algún embarazo Si No
- Tuvo algún aborto Si No

DIETA:

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

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
Fruta					
Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
Huevos					
Pescado					
Fideos, arroz, Papas....					
Legumbres					
Embutidos, Enlatados					
Lácteos					
Dulces y gaseosa					
Refrescos con azúcar					
Frituras					

IV. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

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

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

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

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

28. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

29. 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 ()

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

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

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

Si () No ()

32. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

33. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

34. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

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

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

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

Anexo 02: Otros

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

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 del adolescente en las Regiones del Perú** desarrollada por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

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 Ariquen (Pen Field y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 9 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada una de las expertas la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN LAS REGIONES DEL PERÚ”. (ANEXO 04)
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - ¿Esencial?
 - Util, 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. (ANEXO 01)
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)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 9 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla).

Tabla

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud del Adolescente en las Regiones del Perú.

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	14	1,000
2	1,000	15	1,000
3	1,000	16	1,000
4	1,000	17	1,000
5	0,944	18	1,000
6.1	1,000	19	1,000
6.2	1,000	20	1,000
6.3	1,000	21	1,000
6.4	1,000	22	1,000
6.5	1,000	23	1,000
6.6	1,000	24	1,000
7	1,000	25	1,000
8	1,000	26	1,000
9	1,000	27	1,000
10	1,000	28	1,000
11	1,000	29	1,000
12	1,000	30	1,000
13	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			

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 en las regiones del Perú.

Anexo 03

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 interevaluador.

ANEXO N°4



CALCULO DE LA MUESTRA

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó 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= 485 Estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 15 castilla Piura 2020.

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

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

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

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

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (485)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (485 - 1)}$$

$$n = 214.61$$



ANEXOS N°5

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

Nº	Expertos consultados	Sumatoria	Promedio	n (nº 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	
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	26	2,889	9	3	0,944

6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000

19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3	1,000

Coefficiente de validez del instrumento

ANEXOS N°6

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

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

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: _____

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE: _____

INSTRUCCIONES: Colocar una "X" dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación. (*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

P6									
Comentario:									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
Comentario:									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									

Comentario:								
P13								
Comentario:								
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentarios								
P18								
Comentario								
P19								
Comentario								
P20								
Comentario								
P21								
Comentario								
6 DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								

P24									
Comentario:									
P25									
Comentario:									
P26									
Comentario:									
P27									
Comentario:									
P28									
Comentario									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									

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

Gracias por su colaboración.



ANEXO N° 07

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

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 ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRIA N° 15 EL INDIO –PIURA 2020 y es dirigido por YANINE DEL PILAR SUAREZ MIRANDA, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar los determinantes de salud en los adolescentes de la Institución Educativa Fe Y Alegría N° 15 Castilla - 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 del celular: 910 877 761. Si desea, también podrá escribir al correo yanielthais@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

Anexo 8

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias Médicas y de la Salud)

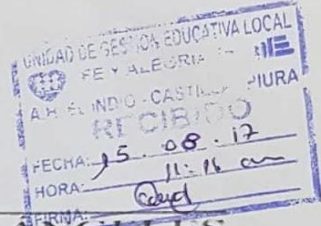
Mi nombre es Yanine Del Pilar Suarez Miranda y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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 salud en los adolescentes de la Institución Educativa Fe Y Alegría N° 15 Castilla - Piura, 2020?	Sí	No
---	----	----



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

SOLICITO.- PERMISO PARA REALIZAR
INVESTIGACION DE DETERMINANTES DE SALUD.

SR; Hna: Delicia Silva Mego
DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA Fé y Alegría N° 15.

Yo Yanine del Pilar Suarez Miranda identificada con DNI N° 40017038 estudiante de la Escuela profesional de enfermería de la universidad los Ángeles de Chimbote.

Con el debido respeto me presento a usted para saludarle y a la vez exponer lo siguiente.

Que al tener que desarrollar un trabajo de investigación sobre determinantes de la salud en adolescentes de su institución educativa, es que me dirijo a usted., para que me conceda el permiso correspondiente, y poder cumplir con desarrollar dicha investigación.

Agradeciendo por anticipado su atención y apoyo.

ATENTAMENTE

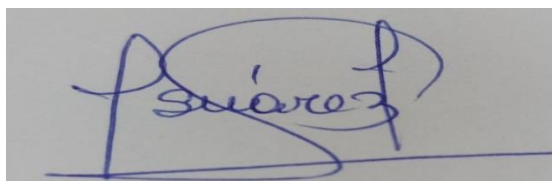
.....
YANINE SUAREZ MIRANDA
ALUMNA DE ESCUELA DE ENFERMERIA



.....
Hna. Delicia Silva Mego Aci
DIRECTORA

Declaración De Compromiso Ético y No Plagio

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRIA N°15 EL INDIO –PIURA 2020, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



**YANINE DEL PILAR SUAREZ MIRANDA
40017038**