



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES  
BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILOS DE VIDA  
Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL  
ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR  
- LA UNIÓN - PIURA, 2019.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL  
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN  
ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**TUME VALDIVIEZO, YANIRA LIZBETH**

**ORCID: 0000-0003-0156-8768**

**ASESORA**

**ARANDA SÁNCHEZ, JUANA RENÉ**

**ORCID: 0000-0002-7745-0080**

**PIURA-PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Tume Valdiviezo, Yanira Lizbeth

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de

Pregrado, Chimbote, Perú

### **ASESORA**

Aranda Sánchez, Juana René

ORCID: 0000-0002-7745-0080

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias

de la Salud de Enfermería, Chimbote, Perú

### **JURADO**

Condor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Estrada Yamunaque, Natalia

ORCID: 0000-0003-3667-6486

Castillo Figueroa, Nelly

ORCID: 0000-0003-2191-7857

**FIRMA DEL JURADO Y ASESORA**

**Dra. C3ndor Heredia, Nelly Teresa**  
**Presidente**

**Mgtr. Estrada Yamunaque, Natalia**  
**Miembro**

**Mgtr. Castillo Figueroa, Nelly**  
**Miembro**

**Dra. Aranda S3nchez, Juana Ren3**  
**Asesora**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Dios, por haberme dado la vida por haberme elegido y haber puesto en mi corazón la vocación de servicio para ayudar a la comunidad, y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante para mi formación profesional.

A mis padres Luis y Pilar, doy gracias por ser quienes me brindan su gran amor, apoyo incondicional, emocional y económicamente, por ser mi motor y motivo, y por haberme inculcado valores y siempre manteniendo la humildad para alcanzar mis sueños.

A mis hermanos Luis, Larisa y Josué, por haberme brindado su amor, cariño y confianza quienes me aconsejan e inculcaron afrontar y vencer las adversidades de la vida sin perder ni desfallecer la dignidad y mi vocación profesional.

**YANIRA LIZBETH**

## **AGRADECIMIENTO**

Principalmente a Dios por estar a mi lado en todo momento, sin él no hubiese logrado llegar a mi meta anhelada.

A mi enamorado Jhor, por siempre estar a mi lado apoyándome, motivándome día a día y por brindar su amor, paciencia, confianza y por su gran apoyo incondicional para poder llegar a lograr mis metas y ser una profesional.

A la universidad los ángeles de Chimbote por permitirnos adquirir conocimientos y a mi asesora Dra. Juana René Aranda Sánchez, por su apoyo en mi formación profesional.

**YANIRA LIZBETH**

## RESUMEN

La presente investigación titulada caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/ o apoyo social para la salud del adolescente del caserío Dos Altos Sur - La Unión - Piura, 2019 fue de tipo cuantitativo, diseño no experimental de una sola casilla. Tuvo como objetivo general: caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adolescente en ámbitos definidos del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019. La muestra estuvo constituida por 90 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario sobre los determinantes de salud. Los datos fueron procesados en el programa SPSS versión 25.0, los resultados se presentaron en tablas y gráficos. Se obtuvo los siguientes resultados: En determinantes biosocioeconómicos más de la mitad de los adolescentes son de sexo masculino, tienen una edad de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, la ocupación de los jefes de familia es trabajador eventual, tienen vivienda unifamiliar, tenencia propia, duermen 2 a 3 miembros en una habitación, tienen energía permanente. En los determinantes de los estilos de vida la mayoría no fuman ni han fumado nunca de manera habitual, consume bebidas alcohólicas, se baña diariamente, no presenta algún daño a su salud por alguna violencia o agresión, no tienen relaciones sexuales, no han utilizado ningún método, consumen pescado, fideos, arroz, papas, pan y cereales diariamente. En los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la totalidad no reciben ningún apoyo social organizado; la mayoría refieren recibe apoyo social natural de sus familiares.

**Palabras clave:** Adolescentes, determinantes, salud.

## ABSTRACT

The present research study entitled characterization of the biosocioeconomic determinants, lifestyles and / or social support for the health of adolescents from the caserío Dos Altos Sur of the La Unión – Piura, 2019 was of a quantitative type, one box non experimental design. Its general objective was: to characterize the biosocioeconomic determinants, lifestyle and / or social support in adolescent health in defined areas of the caserío Dos Altos Sur of the La Unión – Piura, 2019. The sample consisted of 90 adolescents, who were He applied a questionnaire on the determinants of health. The data were processed in the SPSS program version 25.0, the results were presented in tables and graphs. The following results were obtained: In biosocioeconomic determinants, more than half of the adolescents are male, have an age of 15 to 17 years, 11 months and 29 days, the occupation of the family heads is temporary worker, they have a single family home, own possession, 2 to 3 members sleep in a room, they have permanent energy. In the determinants of lifestyles, the majority do not smoke or have never smoked regularly, consume alcoholic beverages, bathe daily, do not present any damage to their health due to violence or aggression, do not have sexual relations, have not used any method, they consume fish, noodles, rice, potatoes, bread and cereals daily. In the determinants of social and community networks, the totality does not receive any organized social support; the majority refer to receive natural social support from their relatives.

**Keywords:** Adolescents, determinants, health.

## CONTENIDO

	Pág.
<b>TÍTULO</b> .....	<b>i</b>
<b>EQUIPO DE TRABAJO</b> .....	<b>ii</b>
<b>HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESORA</b> .....	<b>iii</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>iv</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>v</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>vii</b>
<b>CONTENIDO</b> .....	<b>viii</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	<b>ix</b>
<b>ÍNDICE DE GRÁFICOS</b> .....	<b>x</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERTURA</b> .....	<b>7</b>
<b>III. METODOLOGÍA</b> .....	<b>19</b>
<b>3.1</b> Diseño de la Investigación .....	<b>19</b>
<b>3.2</b> Población y Muestra .....	<b>20</b>
<b>3.3</b> Definición y operacionalización de las variables .....	<b>21</b>
<b>3.4</b> Técnicas e Instrumentos .....	<b>34</b>
<b>3.5</b> Plan de Análisis .....	<b>35</b>
<b>3.6</b> Matriz de Consistencia .....	<b>36</b>
<b>3.7</b> Principios Éticos .....	<b>38</b>
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	<b>40</b>
<b>4.1</b> Resultados .....	<b>40</b>
<b>4.2</b> Análisis de Resultados .....	<b>74</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	<b>99</b>
Aspectos complementarios .....	<b>101</b>
Referencia bibliográfica .....	<b>103</b>
Anexos .....	<b>121</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA N° 1.....</b>	<b>40</b>
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS PARA LA SALUD DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>TABLA N° 2.....</b>	<b>44</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>TABLA N° 3.....</b>	<b>54</b>
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>TABLA N° 4.....</b>	<b>67</b>
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICO N° 1.....</b>	<b>41</b>
SEXO DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 2.....</b>	<b>41</b>
EDAD DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 3.....</b>	<b>42</b>
GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 4.....</b>	<b>42</b>
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 5.....</b>	<b>43</b>
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 6.1.....</b>	<b>47</b>
TIPO DE VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 6.2.....</b>	<b>47</b>
TENENCIA DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	

<b>GRÁFICO N° 6.3.....</b>	<b>48</b>
MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 6.4.....</b>	<b>48</b>
MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 6.5.....</b>	<b>49</b>
MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 6.6.....</b>	<b>49</b>
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 7.....</b>	<b>50</b>
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 8.....</b>	<b>50</b>
ELIMINACION DE EXCRETAS DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 9.....</b>	<b>51</b>
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	

<b>GRÁFICO N° 10.....</b>	<b>51</b>
ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 11.....</b>	<b>52</b>
DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 12.....</b>	<b>52</b>
FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN –PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 13.....</b>	<b>53</b>
ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN –PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 14.....</b>	<b>58</b>
FUMAN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 15.....</b>	<b>58</b>
FRECUENCIA CON QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 16.....</b>	<b>59</b>
NÚMERO DE HORAS DUERMEN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	

<b>GRÁFICO N° 17.....</b>	<b>59</b>
FRECUENCIAS CON QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 18.....</b>	<b>60</b>
SE REALIZA USTED ALGÚN EXÁMEN MÉDICO PERIÓDICO DE LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 19.....</b>	<b>60</b>
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 20.....</b>	<b>61</b>
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN LA ÚLTIMAS DOS SEMANAS DURANTE POR MAS 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN –PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 21.....</b>	<b>61</b>
CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN –PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 22.....</b>	<b>62</b>
DAÑOS A SU SALUD POR AGRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 23.....</b>	<b>62</b>
LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	

**GRÁFICO N° 24.....63**

CUANDO HA TENIDO ALGUN PROBLEMA HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.

**GRÁFICO N° 25.....63**

HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.

**GRÁFICO N° 25.1.....64**

EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.

**GRÁFICO N° 26.....64**

TUVIRON ALGÚN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DELCASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.

**GRÁFICO N° 26.1.....65**

TUVIERON ALGÚN ABORTO LAS ADOLESCENTES DELCASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.

**GRÁFICO N° 27.....65**

CADA A QUE TIEMPO ACUDE A TU CENTRO DE SALUD EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.

<b>GRÁFICO N° 28.....</b>	<b>66</b>
ALIMENTOS QUE CONSUMEN EN LOS ADOLESCENTES DELCASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 29.....</b>	<b>69</b>
RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 30.....</b>	<b>69</b>
RECIBE ALGÚN APOYO ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRAFICO N° 31.....</b>	<b>70</b>
RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 32.....</b>	<b>70</b>
EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 33.....</b>	<b>71</b>
MOTIVO DE CONSULTA POR LO QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	

<b>GRÁFICO N° 34.....</b>	<b>71</b>
DISTANCIA DE LLEGAR A LA INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 35.....</b>	<b>72</b>
TIPO DE SEGURO TIENEN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 36.....</b>	<b>72</b>
TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO ATENDIERAN EN EL ESTABLECIAMIENTO DE SALUD A LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 37.....</b>	<b>73</b>
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD A LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	
<b>GRÁFICO N° 38.....</b>	<b>73</b>
EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.	



## I. INTRODUCCIÓN

Los determinantes a nivel mundial, tratan de explicar las desigualdades de los resultados de salud que se dan en una sociedad, la relación que existe entre los medios de crecer en la vida y el disfrutar de una adecuada calidad de vida. La desigualdad se puede observar en las condiciones de vida desde la niñez y las condiciones de trabajo, así como las características físicas del medio construido y la calidad del medio natural en el transcurso de vida de la población. Los esquemas de conducta de cada grupo, los hace vulnerables en la contracción de enfermedades según la condición de su entorno ya sea físico, así como apoyo psicosocial (1).

Debido a las desigualdades sociales se crearon nuevos accesos del sistema de salud lo que dio lugar a la desigualdad en la promoción de salud y bienestar, así como la prevención de enfermedades y los medios de restablecimiento y supervivencia (1).

Sin embargo, en los últimos años el sistema de salud vario ya que gracias a la tecnología hubo una a implementación y avances científicos lo cual nos dio como resultado grandes ganancias en la salud de las personas, pero esto varia mundialmente dependiendo el país ya que como bien sabemos que en los países desarrollados se puede observar una muy buena atención médica y por lo contrario en los países subdesarrollados se observa una mala atención debido al gobierno que tiene (1).

La organización mundial de la salud y la panamericana de la salud brindan salvaguardar la salud de las personas en distintos países. Así también ofrece apoyo en la prevención de diferentes enfermedades de transmisión y combatir los padecimientos crónicos y sus causas, fortaleciendo los sistemas de salud dando respuesta en las situaciones de emergencia y desastre (2).

En Perú se observa distintas desigualdades en ámbito de la atención de salud para las personas. Estas desigualdades de salud se reflejan en los diferentes estilos de vida de la persona ya que esto se ve relacionado en con los ingresos económicos de las familias y ocupaciones de las personas. Esto determinantes provocan la alteración de la salud de niños y niñas debido a que donde se desarrollan nacen, crecen y llegan a la senectud. Una condición de vida es formada atraes de recursos naturales, posición económica, posición social y familiar (3).

Debido a esto en el Perú resaltan, los problemas ligados a determinantes en salud, problemas sanitarios, problemas ligados al agua y saneamiento básico, seguridad alimentaria, estilos de vida, etc. Debido a la pobreza para muchos sectores se hace indispensable su participación en estos ámbitos.

En el Perú existen situaciones de inequidad de la salud entre las personas, por otro lado, hay inequidades en los resultados observados en los indicadores nacionales, diferencias significativas en la esperanza de vida y en la discapacidad debido al estilo de vida que se lleve desde la adolescencia (3).

El Caserío Dos Altos Sur está ubicado en el distrito La Unión corazón del bajo Piura, se puede observar mucha contaminación ambiental ocasionada por los mismos pobladores de la comunidad porque botan basura por cualquier sitio y a la vez esta comunidad se encuentra expuesta a enfermedades, porque uno de los problemas es que no conocen las medidas preventivas, la mayoría de las familias no realizan controles médicos, porque en la comunidad no hay un establecimiento de salud pero cuando un morador se enferma acuden a una posta médica que queda a 30 minutos de la comunidad. En el caserío Dos Altos Sur, donde realicé mi trabajo de investigación estaba conformado por 398 adolescentes entre hombres y mujeres.

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema ¿La salud del adolescente se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019?, para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adolescente en ámbitos definidos del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

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

1. Identificar los determinantes biosocioeconómicos para la salud del adolescente del caserío Dos Altos - La Unión – Piura, 2019.

2. Identificar el estilo de vida para la salud del adolescente del caserío Dos Altos Sur – La Unión – Piura, 2019.
  
3. Identificar el apoyo social para la salud del adolescente del caserío Dos Altos Sur – La Unión – Piura, 2019.

Finalmente, la justificación de la investigación da énfasis en el campo de salud ya que permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de los adolescentes y a partir de ello proponer estrategias y soluciones de mejora a dicha problemática, que se realiza en función que todo sistema de salud requiere cumplir, puesto que contribuye con la prevención y control de problemas sanitarios. Las investigaciones dirigidas y de adecuada calidad son esenciales para lograr reducir desigualdades, mejorar la salud de la población y acelerar el desarrollo socio-económico del país.

Permite a los estudiantes de ciencias de la salud, a investigar más sobre este tema y su aplicación en políticas para mejorar el estilo de vida, siendo el único camino para salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y llevarlos a contribuir un Perú cada vez más saludable. También ayuda a entender el enfoque de determinantes sociales y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y mejora de la misma, así mismo implica el reforzamiento de acción comunitaria para abordar determinantes sociales de salud.

De la misma forma es necesaria para el centro de salud de la población donde se encuentra ubicado el caserío Dos Altos Sur - La Unión porque pueden contribuir a elevar la eficiencia del programa preventivo promocional de la salud en el adolescente y reducir los factores de riesgo así como mejorar los determinantes sociales, permitiendo contribuir con información para el manejo y control de los problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de salud pública.

Cabe resaltar que el estudio es de suma importancia porque gracias a los objetivos planteados y desarrollados, van a permitir contribuir conocimiento a los estudiantes de enfermería. Así como los resultados y su respectivos análisis, de esta investigación, serán de mucha utilidad porque a partir de ello vamos a poder brindar una mejor atención de promoción y prevención a los adolescentes que son más vulnerables a la problemática planteada, así como las conclusiones y recomendaciones que se detallaran al final de la investigación que ayudaran a favorecer el control y prevención de problemas sanitarios y estimular el avance socioeconómico, reduciendo inequidades mediante mejoras en salud y forjar prestigio a nuestra casa de estudios Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

En la presente investigación de tipo cuantitativo, descriptivo y diseño no experimental de una sola casilla, con una muestra de 90 adolescentes en la cual se realizó con el propósito de caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adolescente del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

Esta investigación permitió comprender cuales son los principales problemas que afectan la salud de la población y a partir de ello proponer estrategias y soluciones. En ese sentido, la investigación que se realizó es una función que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios; reduciendo así el índice de enfermedades que aquejan a los adolescentes que viven en el caserío Dos Altos Sur - La Unión.

Los resultados obtenidos nos demuestran en relación a los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad son de sexo masculino, grado de instrucción universitario, ingreso económico familiar entre 751 a 1000 soles, ocupación eventual, tienen vivienda unifamiliar, tendencia propia, duermen 2 a 3 miembros en una habitación, cuentan con los servicios de alumbrado eléctrico, en el abastecimiento de agua tienen conexión domiciliaria.

En los determinantes de los estilos de vida más de la mitad no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual y casi la mitad consumen bebidas alcohólicas, no han pensado en quitarse la vida, no han tenido relaciones sexuales, no han tenido ningún embarazo, no han tenido un aborto. En su dieta alimenticia más de la mitad consumen frutas 3 veces a la semana, consume carne 1 o 2 vez a la semana, consumen huevos menos de una vez a la semana, consumen pescado fideos arroz, papas, pan, cereales y verduras diariamente y hortalizas 3 o más veces a la semana casi nunca consumen embutidos, consume alimentos lácteos, dulces y gaseosas, refrescos con azúcar, fritos a diario.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1 Antecedentes de la investigación

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

#### A nivel internacional

**Vásquez Y, et al. (4)**, en el estudio denominado: “Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019”. El objetivo fue identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes de la Comunidad. El estudio fue de nivel descriptivo y diseño transversal, con población de 1134 y muestra de 151 adolescentes, aplicado con una encuesta. Cuyos resultados fueron: el 58,2% son adolescentes de temprana edad, el 57,6% son hombres, el 66,5% viven en condiciones sanitarias desfavorables, el 59% tiene una estructura de vivienda regular, el 12,4% tiene hipertensión arterial, el 11,3% obesidad, el 33,3% consumen verduras y el 70% mantienen el sedentarismo. Concluyendo que queda demostrado la necesidad de continuar el estudio de otros determinantes que puedan estar influyendo en la salud de este grupo poblacional.

**González E, et al. (5)**, en el estudio denominado: “Determinantes en la Elección de Anticonceptivos en Adolescentes Consultantes en un Centro de Atención de Salud Sexual y Reproductiva, Chile, 2017”. El objetivo fue identificar los factores más relevantes para seleccionar un método anticonceptivo. El estudio fue cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental, con una muestra de 116 adolescentes a quienes se les aplicó el cuestionario. Cuyos resultados fueron: el 68,1% utilizan el método

anticonceptivo de inyectables, el 94,7% realizan mensualmente el método inyectable. Concluyendo que la confiabilidad y uso de larga duración pueden ser muy importantes ventajas para posponer embarazo en adolescentes, el miedo al dolor e inserción hacen que los métodos de larga duración como el implante y dispositivos intrauterinos sean menos atractivos.

**Ruiz A. (6)**, en su investigación: “Evaluación y Valoración de los hábitos y Estilos de vida determinantes de Salud y del estado nutricional en los adolescentes en Ceuta, 2017”. Objetivo: Evaluar el estado nutricional y determinar la prevalencia de malnutrición por déficit de masa corporal como por exceso, metodología: descriptivo transversal. Esta investigación se llevó a cabo en Ceuta, donde la mayoría de los adolescentes tienen malos hábitos debido a que consumen alcohol, tabaco y otras drogas, además malgastan el tiempo ya que se dedican a las nuevas tecnologías como el celular, internet, redes sociales y etc. trayendo como consecuencia el sedentarismo desde la adolescencia. En los resultados de su investigación se halló las prevalencias de malnutriciones (delgadez en el adolescente).

### **A nivel nacional**

**Ismodes A. (7)**, en su investigación titulada: “Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según los adolescentes en el centro de salud - Querecotillo-Sullana, 2019”. Tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos estilo de vida y apoyo social y la



percepción del cuidado de enfermería según los adolescentes que acude al centro de salud – Querecotillo- Sullana, 2019, de tipo cuantitativo, diseño descriptivo, correlacional. La muestra fue de 197 personas adultas se aplicó 2 cuestionarios, calidad del cuidado de enfermería y los determinantes de la salud. Concluyéndose: la relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes del apoyo social, la dimensión confort tiene relación con la institución que se atendió los últimos 12 meses.

**Custodio Y. (8)**, en su investigación titulada: “Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018”. La investigación es de tipo cuantitativo-descriptivo, tiene como objetivo general identificar los Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018. La muestra está constituida por 168 adolescentes. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes reportó que la mayoría presento un nivel malo, menos de la mitad presento un nivel regular y solo pocos de tuvieron un nivel bueno. Por lo tanto, los adolescentes muestran un nivel de conocimientos malo y actitudes desfavorables.

**Cabrera L. (9)**, en su investigación denominado: “Factores Sociodemográficos y Familiares relacionados con el Consumo de Alcohol en Adolescentes de la Institución Educativa Dos de mayo, Cajamarca 2019”. El

objetivo fue determinar la relación entre los factores sociodemográficos y familiares; y el consumo de alcohol en adolescentes. El estudio fue de diseño no experimental, transversal y nivel descriptivo, una muestra de 235 adolescentes, con la encuesta como técnica y el instrumento fue el cuestionario. Cuyos resultados fueron: el 73,2% eran adolescentes de 14 a 16 años, el 41,3% tuvieron condición económica baja superior, 57,4% tiene una moderada familia funcional, el 7,7% presentar riesgo de consumo de alcohol. Concluyendo que se determinó que existe relación entre el consumo de alcohol y el factor sociodemográfico.

#### **A nivel regional**

**Ramos k. (10)**, en su investigación titulada: “Determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión - Piura, 2019”. Es de tipo cuantitativa, descriptiva con diseño de una sola casilla, tuvo por objetivo Describir los Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau - La Unión - Piura, 2019, la muestra estuvo conformada por 245 adolescentes. 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.

**Palomino M. (11)**, en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo - Castilla-Piura, 2020”, es de tipo cuantitativo/descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud de la Institución Miguel Cortez del Castillo-Castilla-Piura, 2020. La muestra estuvo constituida por 150 adolescentes. Teniendo como resultados: en los determinantes biosocioeconómicos; más de la mitad son de sexo masculino 55,3%; la mayoría tienen una edad entre 15 a 17 años 72,7%; la mayoría de los adolescentes no fuman, ni han fumado de manera habitual 77,3%; la mayoría de los adolescentes no consumen bebidas alcohólicas 63,3%, más de la mitad sufren de infecciones, trastornos respiratorios o digestivos 59,3%, la mayoría de los adolescentes refieren que existe delincuencia 75,3%.

**Chávez D. (12)**, en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en los adolescentes del Centro Poblado San Jacinto – Catacaos – Piura, 2019”. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en los adolescentes del Centro Poblado San Jacinto – Catacaos – Piura, 2019. La muestra estuvo conformada por 218 adolescentes, a quienes se les aplicó un instrumento: cuestionario sobre determinantes de la salud. Teniendo como resultado: en los determinantes de estilos de vida 100% no fuma, ni lo ha hecho nunca; 99,5% no consume bebidas alcohólicas; 100% se baña diariamente; 86,2% tiene preocupación por engordar. Concluyendo: Los adolescentes al percibir que no recibir el apoyo de las organizaciones del estado les podría afectarles en los factores biológicos, psicológicos y sociales porque se sentirían excluidos.

## **Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

En este informe de trabajo de investigación está centrado en el siguiente tema: determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adolescente. A continuación, en dichas bases teóricas que conoceremos nos permitirá saber más del tema y a la vez poder orientarnos y profundizar por medio de la recolección de información.

La Salud está determinada por componentes biológicos, psicológicos y sociales en unidad dinámica con la enfermedad. La interacción entre los individuos y su medio, condicionando niveles de bienestar, permitiendo desarrollar plenamente una actividad social, económicamente social y productiva. La salud es un gran recurso para nuestra vida diaria, esto se concibe con la calidad de vida que tiene la persona de gozar de una armonía biopsicosocial, con el medio en la que vive (13).

La salud también se refiere a nivel individual de cada persona y a la vez los diferentes estilos de vida que están asociados a la salud del individuo, en el entorno de socialización, también las condiciones que la persona adopta una compromiso eficaz y responsable con la salud (14).

Para Casas J, el modelo de determinantes de la salud se incorpora elementos relevantes como la adopción de estilos de vida, estratificación social, la vulnerabilidad diferencial y los diferentes sistemas de salud. En la cual los determinantes de la salud incluyen: el ambiente social y económico, el ambiente físico, y los comportamientos de la persona (15).

Así mismo, Mack Lalonde describe una guía explicativa sobre los determinantes de salud, en la cual es necesario conocer cuatro grandes categorías en ella tenemos los llamados factores ambientales ya que se refiere a la contaminación que se origina en el aire, suelo o agua lo que esto afecta a la salud de las personas también tenemos aquellos relacionados con los estilos de vida, los factores relacionados con los aspectos genéticos y biológicos humanos de una población y por último, los relacionados con el sistema de atención de salud que se brindan a la población (16).

En el modelo de Dahlgren y Whitehead, está representado por la persona y sus características no modificables: edad, sexo, y se proyecta hacia la calidad de vida de la persona, los que se encuentran influenciados por las redes sociales y comunitarias en las que se encuentra el individuo y su grupo familiar, en la cual se encuentran condicionadas por otros factores tales como la educación, el ambiente laboral, la condición de vida de la persona y el trabajo, el empleo, el acceso a servicios básicos, la calidad de la vivienda y los servicios de atención de salud, todo estos factores que influyen en adoptar un estilo de vida saludable (17).

Para Echeburúa y Salaberria nos recalcan que los factores biológicos, sociales y económicos, establecen un estilo de vida para cada persona. Los factores biológicos están relacionados a los agentes infecciosos, a la que a la mayoría de las enfermedades tienen origen al factor socioeconómico, en la que se tiene como conclusión, que la salud individual y colectiva tienen una baja atención en las intervenciones biomédicas (18, 19).

Los factores socioeconómicos afectan a las personas de manera predecibles o sorprendente, las pruebas más evidenciables se relacionan con la pobreza y el bajo nivel económico. Más aún, los criterios de educación o tipo de vivienda, muchas veces se usan solo para inferir el nivel económico, sirviendo como indicadores de poder económico. Adicionalmente a este y otros problemas, es necesario remarcar los estereotipos que se esconden detrás de la clasificación científica de los niveles socioeconómicos que todos aceptan (20).

Álvarez L, lo estilos de vida se define como una estructura de vida basada en la interacción de condiciones por factores socioculturales y características personales. La calidad de vida que optamos afecta a la salud del individuo tanto física como psicológica. La calidad de estilo de vida saludable comprende hábitos como hacer ejercicios, tener una adecuada alimentación y sobre todo que sea saludable, disfrutar del tiempo libre, realizar actividades para socializar con las personas, y sobre todo conservar una alta autoestima, etc (21).

Los estilos de vida saludable hacen relación a las conductas cotidianas y habituales que determinan los comportamientos, actitudes y los valores que desarrolla cada individuo para cuidar su cuerpo tanto físico con mental, comúnmente para tener un estilo de vida saludable se deben tener diferentes aspectos en cómo evitar el consumo de tabaco y alcohol ya que estos pueden ser uno de los principales factores de riesgo para limitar la vida (22).

Los estilos de vida son un conjunto de decisiones que determina cada persona con respecto a su salud. Desde la perspectiva de la salud, las decisiones y los malos hábitos personales tomados de una manera rápida, pueden causar riesgos para la vida del individuo. El estilo de vida es uno de los componentes del campo de la salud, determinando que esto afecta a cada individuo, y si el estilo de vida es óptimo se obtendrá una muy buena calidad de vida, pero si no se tiene este estilo podría la persona enfermarse de una manera rápida porque su sistema inmunológico no estará preparado para protegernos de las diferentes enfermedades (23).

Para Valdez, P los estilos de vida o también conocido como hábito de vida, nos hace referencia al conjunto de decisiones cotidianas tomadas por cada persona, algunas no saludables. Se determina como la unidad social e individual, de la realización personal practicada diariamente, en conclusión, con sus necesidades. Esto se manifiesta por procesos sociales, tradiciones, hábitos, conductas y comportamientos que opta cada persona o grupo de una población lo que esto conlleva a satisfacer las necesidades humanas para así obtener una muy buena calidad de vida (24).

Aranda C, nos manifiesta que el apoyo social es esencial para el desarrollo del bienestar individual y familiar, a través de la seguridad, refuerzo, afirmación y estímulo, bajo respeto positivo incondicional y cuidado en la cual incluyen expresiones como la comprensión, respeto, empatía, compasión y sobre todo el amor (25).

Se sostiene que el apoyo social es indispensable en ciertos efectos positivos en la salud ya que se incrementa el estado emocional y físico de la persona, Así mismo al pertenecer a un grupo con metas en la que facilita un espacio de entendimiento, comprensión, comunicación, amor y respeto, que esto constituye un efecto para la protección de la salud (26).

El apoyo social en la etapa de la adolescencia en la cual hay interacciones con amigos, compañeros y pareja, en la que se convierte en un aspecto físico que influye no solo el bienestar psicológico del adolescente, sino que son fuentes de apoyo social, en la que es una herramienta para que el adolescente pueda afrontar los cambios que surgen durante esta etapa y así prevenir los riesgos que se pueden dar en la salud sexual y reproductiva (26).

Labrador, resalta que el apoyo social no solo permite crear la identidad social y proporcionar ayuda tanto material como emocional en momentos difíciles, sino que se ha vinculado al bienestar psicológico. Durante la adolescencia los sistemas de apoyo sufren cambios, en las relaciones que establece el adolescente dando cabida a amigos, compañeros, pareja etc (27).

La adolescencia es una etapa que empieza a partir de los 13 y 19 años, durante este período los adolescentes sufren diferentes cambios tanto físicos como psicológicos que esto podría afectarles de una manera negativa para poder enfrentarse a los problemas que podrían estar pasando ya sea con los compañeros de escuela, profesores o incluso familiares (28).



Es el período de vida que empieza entre la niñez y juventud, en la cual genera cambios de una manera rápida tanto en la naturaleza biológica, cognitiva y emocional, que a la vez puede ser una etapa de búsqueda de identidad e integración de su personalidad, que por esta razón los adolescentes pasan por pequeños episodios en que desean compañía, o en algunos casos estos optan por aislarse a la soledad (29).

La adolescencia es una etapa difícil, pero a la vez interesante porque en esta se sufren diferentes cambios, nuevas experiencias en la que asumirán nuevas responsabilidades ya que esto dependerá de que puedas llegar a ser una persona independiente. Mediante la identidad se aplicarán todos los valores obtenidos desde el desarrollo de la niñez que serán contemplados para al fin poder convertirse en un adulto responsable (30).

Cuando los adolescentes son apoyados por los estímulos de una persona adulta, se le hace más fácil progresar de una manera inimaginable porque el contar con el apoyo de alguien es muy importante ya que este te expresa confianza, en la que en esta fase de dificultades, transiciones y descubrimientos que, incluso sin la presencia de enfermedad alguna, ya sería importante el apoyo socio-emocional de los individuos que lo rodean. Lo que esto hace que traten de sacar a flote todas sus capacidades y actitudes mediante un estallido de energía, curiosidad y espíritu que no se apaga fácilmente, ya que los adolescentes rompen los ciclos de violencia y discriminación que pasan de generación en generación (31).

Los adolescentes, afrontan muchos riesgos que se debe de conocer para proteger y mejorar su salud. Participar en el cuidado de la salud para así adoptar una calidad de vida saludable y a la vez anticipar en las diferentes situaciones que pueden dañar la salud del adolescente, como los accidentes que son la causa de muerte de los jóvenes; la prevención de enfermedades crónicas y salud bucal (32).

Para Moreno L, nos dice que se facilita las pruebas a la salud porque esto causará un impacto muy importante ya que la presencia y ausencia de enfermedades puede provocar un factor de riesgo o de protección para cada individuo, aquí tenemos a la alimentación ya que es uno de los principales componentes vitales para poder satisfacer nuestro sistema lo que esto va a permitir utilizar y transformar los nutrientes en nuestro organismo para así poder mantenernos con vida, lo que esto va a ayudar al desarrollo de las funciones vitales y el estado de salud de la persona. Desde la niñez los padres deben inculcar y motivar a sus hijos a practicar actividades físicas, hoy en día la mayoría de adolescentes tiene la tendencia de prestarle mayor importancia la tecnología y no practican actividades recreativas para tener una calidad de vida saludable (32).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **El tipo de investigación**

El trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, porque es una forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes, la investigación cuantitativa implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados en la que tiene como intencionalidad la determinación.

#### **Nivel de la investigación**

El trabajo de investigación es denominado nivel descriptivo debido que se relaciona con la metodología para de esta manera centrarse en aspectos positivos o situacionales de la población de la cual se llevó a cabo el trabajo de investigación. Mide las características y observa la configuración y los procesos que componen los fenómenos, sin pararse a valorarlos

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

El diseño investigativo utilizado es no experimental de una sola casilla donde se limitan a describir determinadas características del grupo de elementos estudiados en los cuales buscan ser logrados; este diseño a su vez puede ser básico, pero con mucha importancia (33).

#### **3.2 Población y muestra**

##### **Población**

La población estuvo conformada por 398 adolescentes que habitan en el caserío Dos Altos Sur perteneciente al Distrito La Unión – Piura, 2019.

## **Muestra**

El tamaño de la muestra es de 90 adolescentes de ambos sexos que habitan en el Caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019. Así mismo, la investigación fue a través de un muestreo no probabilístico, llamado por conveniencia por la coyuntura que se viene realizando del COVID-19.

## **Unidad de análisis**

Nuestra unidad de análisis fue cada uno de los adolescentes del caserío Dos Altos Sur - La Unión - Piura, 2019. Quienes formaron parte de los habitantes, así también el muestreo estadístico del trabajo de investigación.

## **Criterios de inclusión**

- Adolescentes entre 13 y 19 años del caserío Dos Altos Sur - La Unión - Piura, 2019.
- Los adolescentes viven en la zona más de 3 años.
- Los adolescentes de este caserío si aceptan y desean participar del proyecto investigativo a desarrollar comprometiéndose a contribuir en el proceso del mismo.

## **Criterios de exclusión**

- Adolescentes del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019, los cuales padezcan de algún problema mental.
- Adolescentes que presenten alguna enfermedad o padecimiento.
- Adolescentes que presenten algún problema de comunicación.

### **3.3 Definición y operacionalización de variables**

#### **I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO**

##### **Sexo**

###### **Definición Conceptual.**

El sexo es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos (34).

###### **Definición Operacional**

###### **Escala nominal**

- Masculino
- Femenino

##### **Edad**

###### **Definición conceptual**

Son los años de vida que tiene la persona su inicio de vida hasta el momento de la investigación (35).

###### **Definición operacional**

- Adolescencia temprana (12 a 14 años 11 meses 29 días)
- Adolescencia tardía o superior (15 a 17 años 11 meses 29 días)

##### **Grado de Instrucción**

###### **Definición Conceptual**

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (36).

## **Definición Operacional**

### **Escala Ordinal**

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

## **Ingreso Económico**

### **Definición Conceptual**

El Ingresos económico son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo-ganancia (37).

### **Definición Operacional**

#### Escala de razón

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

## **Ocupación**

### **Definición Conceptual**

La Ocupación es el oficio o profesión de una persona, independiente del sector en que puede estar empleada, o del tipo de estudio que hubiese recibido (38).

## **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

## **Vivienda**

### **Definición conceptual**

La vivienda es un lugar indispensable para la vida, necesaria para el desarrollo de las personas y la familia. Debe brindar seguridad, protección, intimidad y contribuir al bienestar de todas las personas que la habitan (39).

### **Definición operacional**

Escala nominal

#### **Tipo**

- 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**

- a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Individual



### **Abastecimiento de agua**

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

### **Eliminación de excretas**

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

### **Combustible para cocinar**

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

### **Disposición de basura**

- A campo abierto
- Al río
- En un pozo

- Se entierra, quema, carro recolector

### **Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**

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

### **Eliminación de basura**

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

## **II. DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA**

### **Definición Conceptual**

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (40).

### **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**

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

### **Frecuencia en que se bañan**

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

### **Actividad física en tiempo libre.**

Escala nominal

### **Tipo de actividad física que realiza:**

- Caminar
- Deporte
- Gimnasia
- No realiza

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

Escala nominal

Si ( ) No ( )

**Tipo de actividad:**

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

**Conducta alimenticia de riesgo**

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

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

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

**Lugar de la agresión o la violencia**

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

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

Si ( ) No ( )

**Tiene relaciones sexuales**

Si ( ) No ( )

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

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

**Tuvo algún embarazo o algún aborto**

Si ( ) No ( )

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

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

## **Alimentación**

### **Definición Conceptual**

La alimentación son procesos biológicos, psicológicos y sociológicos relacionados con la ingestión de alimentos, mediante el organismo obtiene del medio los nutrimentos que necesita para la vida humana plena (41).

### **Definición Operacional**

Escala ordinal

#### **Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos**

- Diario
- 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 (42).

#### **Apoyo social natural**

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales

- Compañeros de trabajo
- No recibo

### **Apoyo social organizado**

Escala nominal

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

### **Apoyo de organizaciones del estado**

- El programa beca 18
- Programa nacional de alimentación escolar
- Programa de cooperación 2012-2016
- Comedores populares
- No recibo

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

#### **Definición Conceptual**

La accesibilidad geográfica es el resultado existente de esta relación (oferta y demanda) nos dará la accesibilidad y el uso efectivo de estos servicios por parte de la población (43).

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

Escala nominal

**Institución de salud atendida:**

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

**Lugar de atención que fue atendido:**

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

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

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



**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( ) No ( )

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

#### **Técnicas**

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

#### **Instrumento**

Como instrumentos utilizados en el presente trabajo de investigación fue un cuestionario en la que se elaboró con el interés de recolectar la mayor información posible de la población.

#### **Instrumento N° 01**

El presente trabajo de investigación se utilizó el instrumento sobre los determinantes de la salud del adolescente en las regiones del Perú, 2013. En la que es elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y está estructurado por 3 partes y 30 ítems los cuales encontramos:

- Determinantes sociales para la salud del adolescente en el aspecto biosocioeconomicos, del caserío Dos Altos Sur – La Unión – Piura, 2019. Encontrando: edad, sexo, ocupación, vivienda, grado de instrucción, agua, energía eléctrica, combustible e ingreso económico.
- Determinantes de los estilos de vida para la salud de los adolescentes del caserío Dos Altos Sur – La Unión – Piura, 2019. Encontrando: tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, alimentación de los individuos y también la frecuencia con la que realiza el baño.
- Determinantes de las redes sociales y comunitarias para la salud del adolescente del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019. Encontrando: apoyo social, organizado y accesibilidad al servicio de salud.

### **3.5 Plan de análisis**

En el presente trabajo de investigación realizado, proceden aspectos para la recolección de datos del estudio:

- Se coordinó con el adolescente del caserío Dos Altos Sur - La Unión - Piura, sobre su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

### 3.6 Matriz de consistencia

ENUNCIADO	OBJETIVO	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿La salud del adolescente se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social del caserío Dos Altos Sur - La Unión - Piura, 2019?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud del adolescente en ámbitos definidos del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar los determinantes biosocioeconómicos para la salud del adolescente del caserío Dos Altos - La Unión – Piura, 2019.</li> </ol>	<p>❖ <b>Determinantes biosocioeconómicos:</b> edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>❖ <b>Determinantes de estilos de vida:</b> alimentos que consumen los adolescentes, hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física) y morbilidad.</p>	<p><b>TIPO:</b> Estudio cuantitativo.</p> <p><b>NIVEL:</b> Descriptivo</p> <p><b>DISEÑO:</b> No experimental de una sola casilla.</p> <p><b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b></p> <p><b>Población</b> La población está conformada por 398 habitantes de ambos sexos.</p> <p><b>Muestra</b> Se obtuvo una muestra de 90 adolescentes de ambos sexos, se</p>

	<p>2. Identificar los estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adolescente del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.</p> <p>3. Identificar el apoyo social para la salud del adolescente del caserío Dos Altos - La Unión – Piura, 2019.</p>	<p>❖ <b>Determinantes de apoyo social:</b> acceso a los servicios de salud para los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	<p>realizó través de un muestreo no probabilístico, llamado por conveniencia por la coyuntura que se viene realizando del COVID-19.</p>
--	--	--	---

### **3.7 Principios éticos**

El estudio de investigación fue aplicado respetando los principios éticos que rigen la actividad investigativa de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

El primer principio respetado fue: Protección a las personas en las investigaciones en las que se trabaja con personas, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad, se refiere a que toda persona debe ser informada y que tendrá el derecho a elegir su incorporación en cualquier tipo de investigación, mostrándole seguridad a la persona. El segundo principio respetado fue: Libre participación y derecho a estar informado en toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consiente el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto, Se evidenció a partir del consentimiento informado de los adolescentes (44).

El tercer principio respetado fue de beneficencia no maleficencia: Se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones, el estudio delimita beneficios directos hacia los adolescentes en su calidad de vida y su desarrollo humano, la línea de investigación busca precisamente esos aspectos. El cuarto principio respetado fue el de justicia: el investigador debe

ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para garantizar que todas las personas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación. Como quinto principio utilizado en la investigación fue el de integridad científica: deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional, es el desarrollo de los valores fundamentales y las tradiciones éticas de las disciplinas científicas, promoviendo practicas rigurosas y responsables en la investigación (44).

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

**TABLA 1**

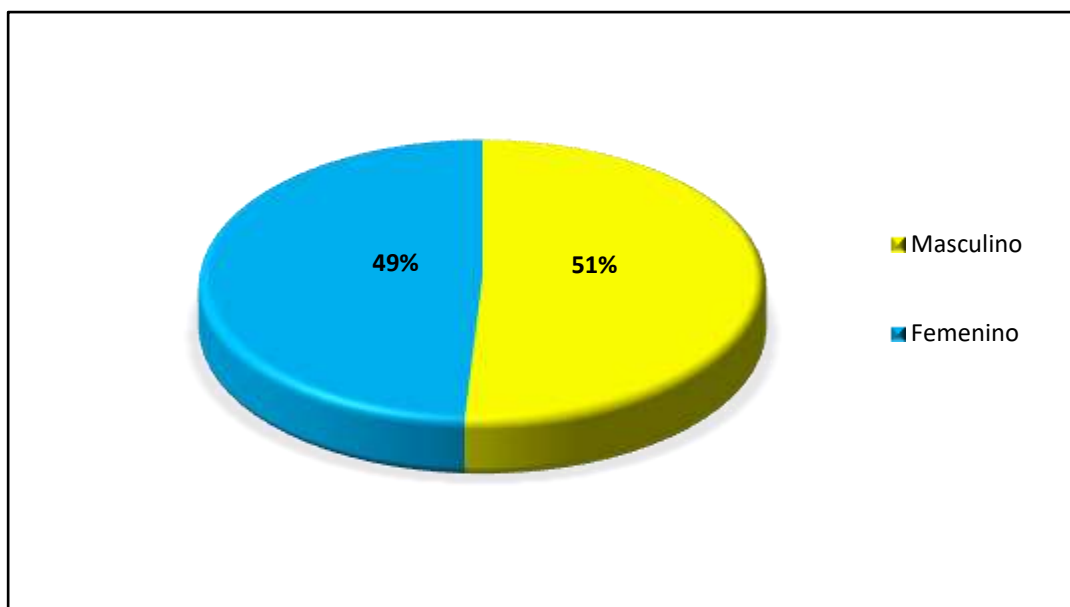
***DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS PARA LA SALUD DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.***

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	46	51
Femenino	44	49
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adolescencia Temprana	33	37
Adolescencia Tardía	57	63
Total	90	100
<b>Grado de instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel e instrucción	29	32
Inicial/Primaria	9	10
Secundaria Completa / Incompleta	7	8
Superior universitaria	45	50
Superior no universitaria	0	0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Ingreso económico Familia (Soles)</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750	30	33
De 751 a 1000	50	56
De 1001 a 1400	10	11
De 1401 a 1800	0	0
De 1801 a más	0	0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Ocupación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	28	31
Eventual	43	48
Sin ocupación	10	11
Jubilado	0	0
Estudiante	9	10
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

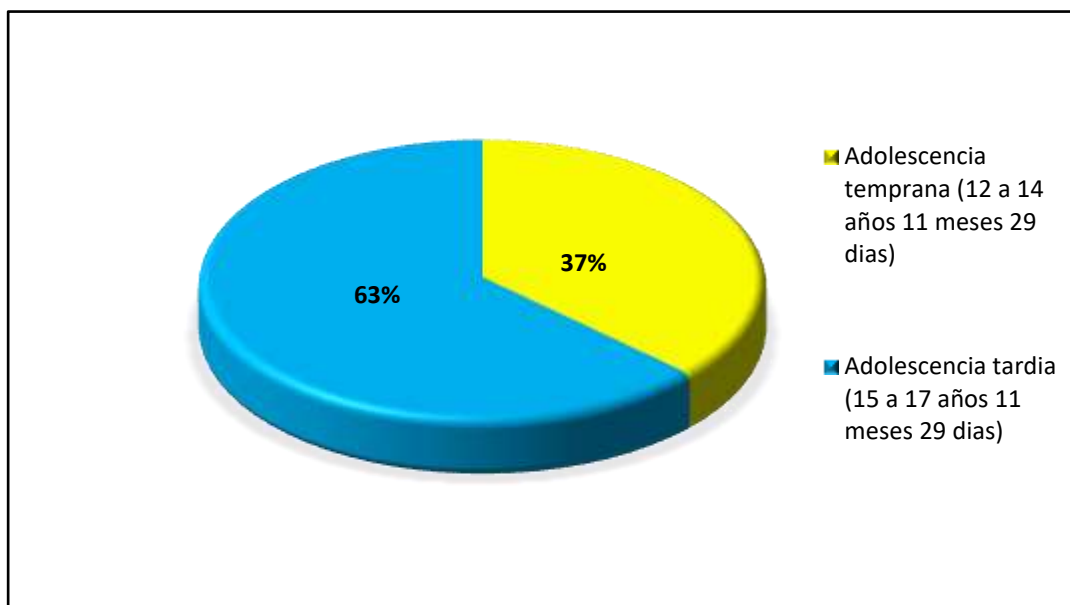


**GRÁFICO 1: SEXO DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR  
- LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



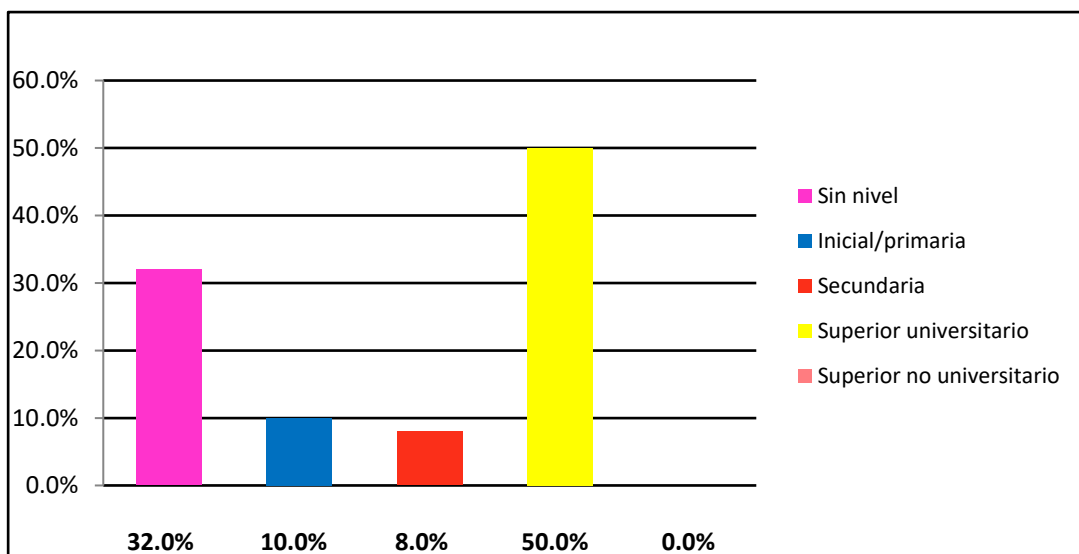
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 2: EDAD DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR  
- LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



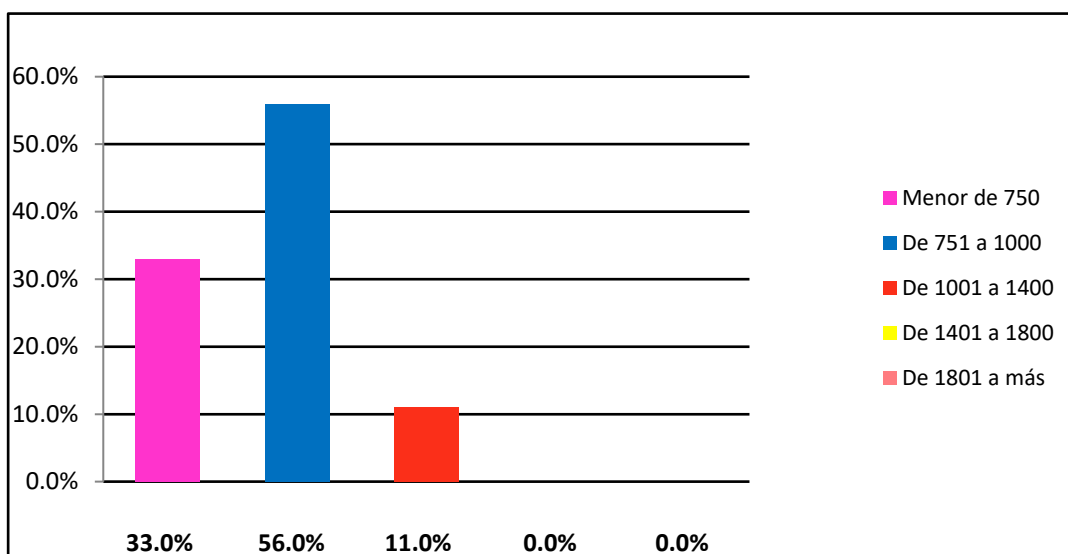
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



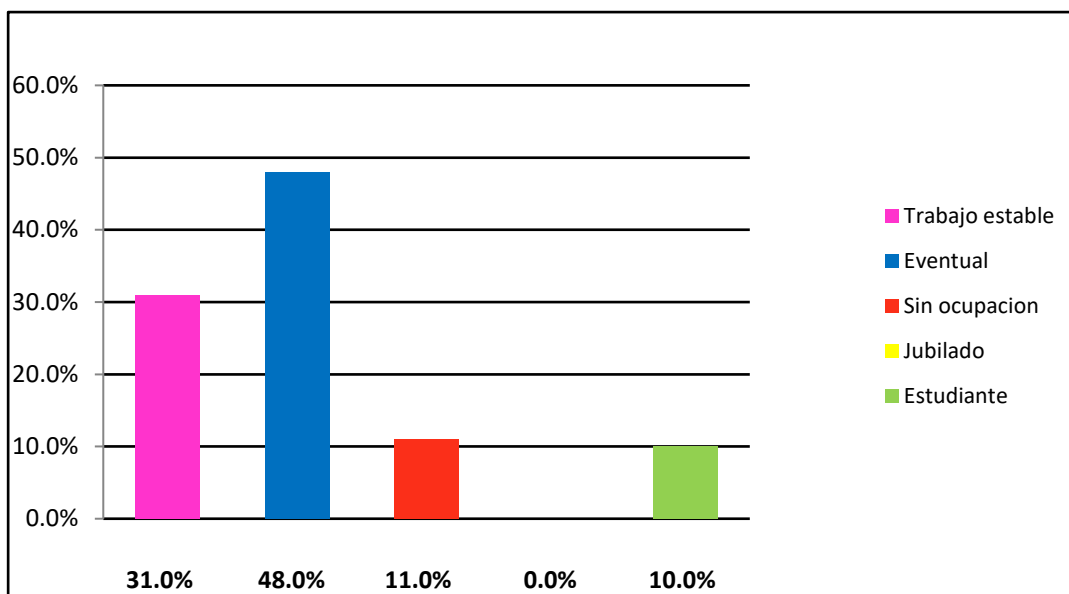
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 4: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 5: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DEL ADOLESCENTE  
DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**TABLA 2**  
**DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA**  
**DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN –**  
**PIURA, 2019.**

<b>Tipo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	59	66
Vivienda multifamiliar	31	34
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0
Local no destinada para habitación humana	0	0
Otros	0	0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Tenencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Alquiler	5	6
Cuidador/alojado	8	9
Plan social (dan casa para vivir)	0	0
Alquiler venta	0	0
Propia	77	86
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Material del piso</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Tierra	50	56
Entablado	11	12
Loseta, vinílicos o sin vinílico	21	23
Láminas asfálticas	8	9
Parquet	0	0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Material del techo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, esfera	13	14
Adobe	0	0
Estera y adobe	0	0
Material noble, ladrillo y cemento	19	21
Eternit	58	64
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Material de las paredes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Madera, esfera	6	7
Adobe	27	30
Estera y adobe	1	1
Material noble, ladrillo y cemento	56	62
Eternit	0	0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
	<b>n</b>	<b>%</b>

<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>		
4 a más miembros	17	19
2 a 3 miembros	37	41
Independiente	36	40
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Abastecimiento de agua</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0
Cisterna	0	0
Pozo	6	7
Red pública	35	39
Conexión domiciliaria	49	54
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Eliminación de excretas</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Aire libre	6	7
Acequia, canal	0	0
Letrina	8	9
Baño público	2	2
Baño propio	74	82
Otros	0	0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Combustible para cocinar</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Gas, Electricidad	66	73
Leña, carbón	24	27
Bosta	0	0
Tuza (coronta de maíz)	0	0
Carca de vaca	0	0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Energía eléctrica</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin energía	6	7
Lámpara (no eléctrica)	0	0
Grupo electrógeno	0	0
Energía eléctrica temporal	11	12
Energía eléctrica permanente	66	73
Vela	7	8
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Disposición de basura</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
A campo abierto	6	7
Al río	0	0
En un pozo	0	0
Se entierra, quema, carro recolector	84	93
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

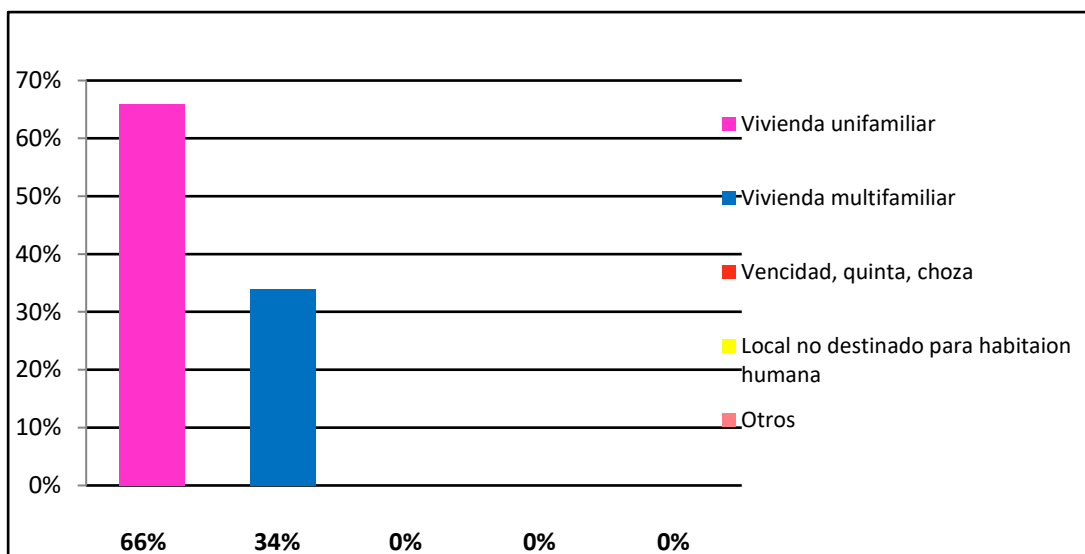
<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0
Todas las semana pero no diariamente	17	19
Al menos 2 veces por semana	56	62
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	17	19
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Carro recolector	78	87
Montículo o campo limpio	0	0
Contenedor específico de recogida	3	3
Vertido por el fregadero o desagüe	9	10
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

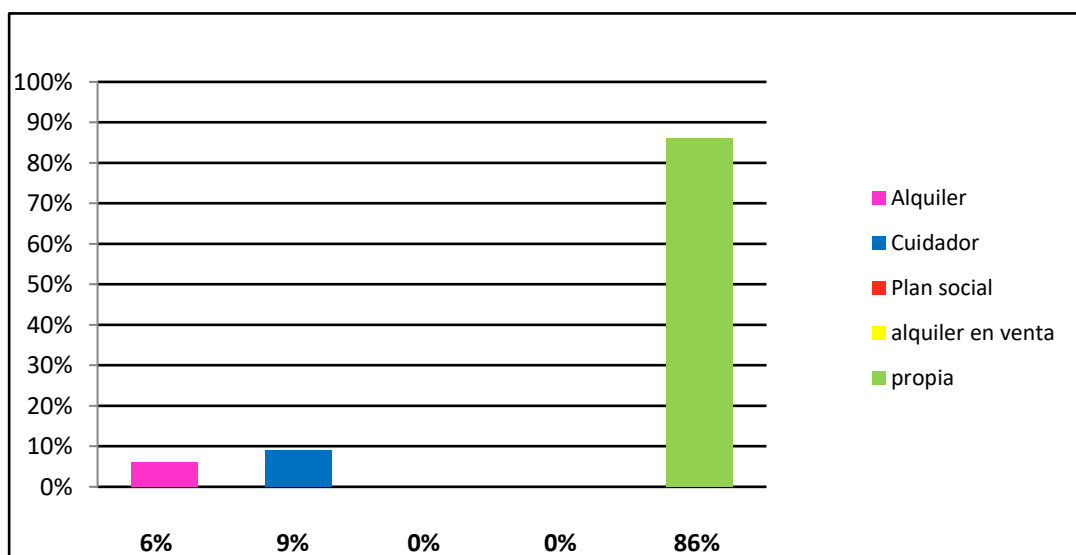
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 6.1: TIPO DE VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



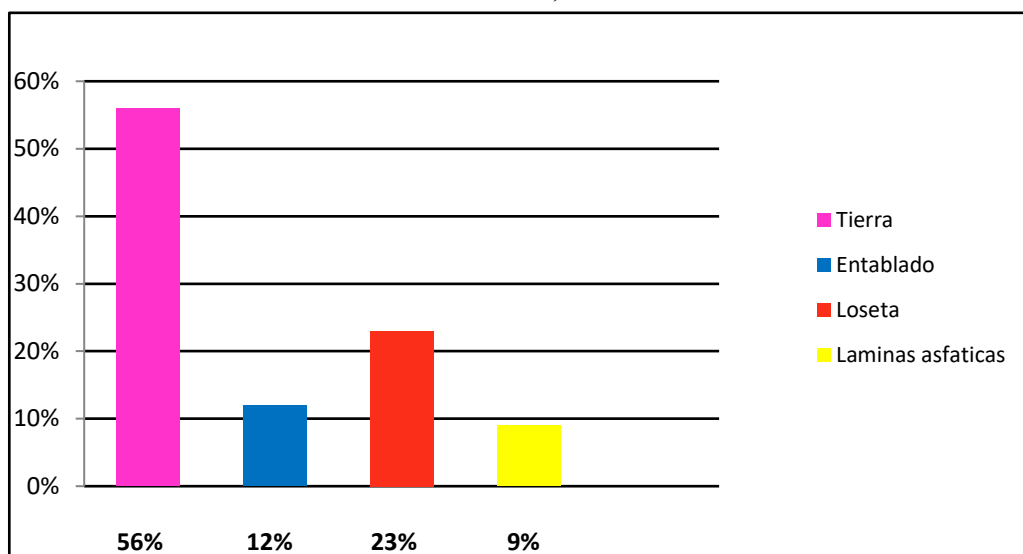
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 6.2: TENENCIA DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



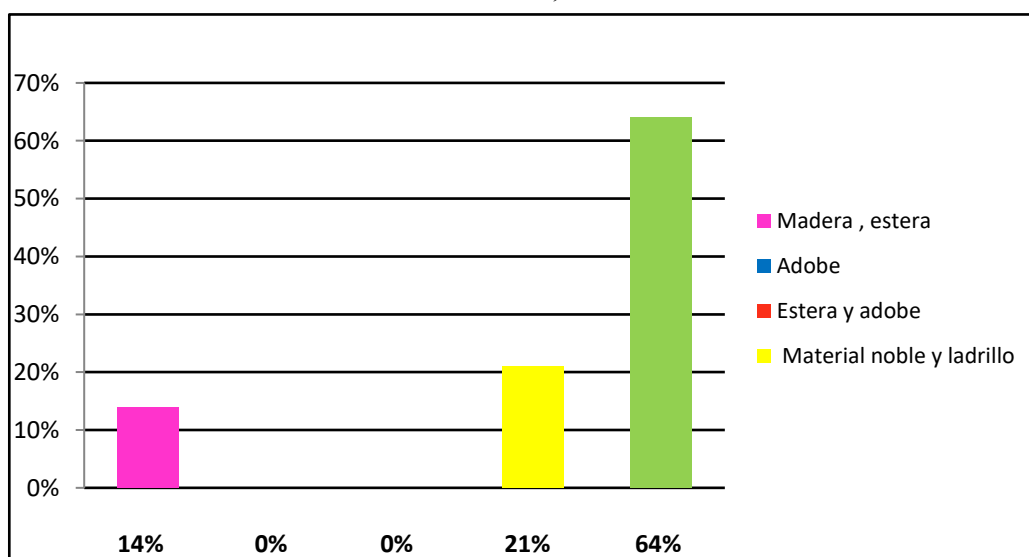
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 6.3: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

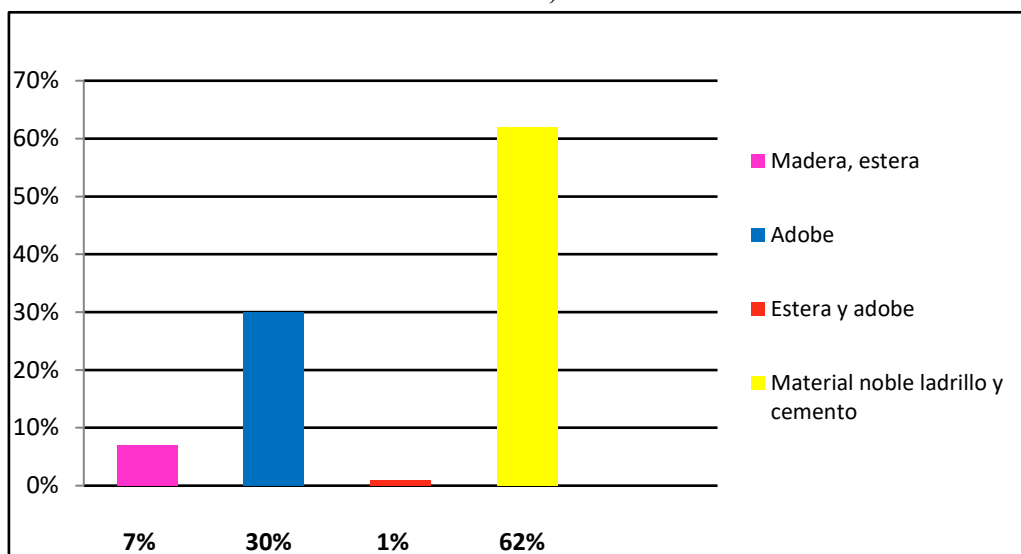
**GRÁFICO 6.4: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

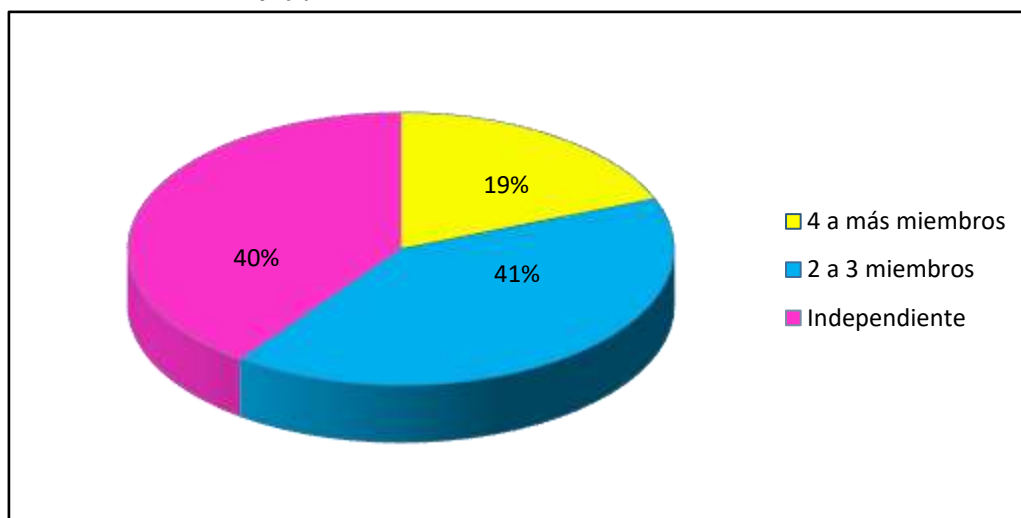


**GRÁFICO 6.5: MATERIAL DE PAREDES DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



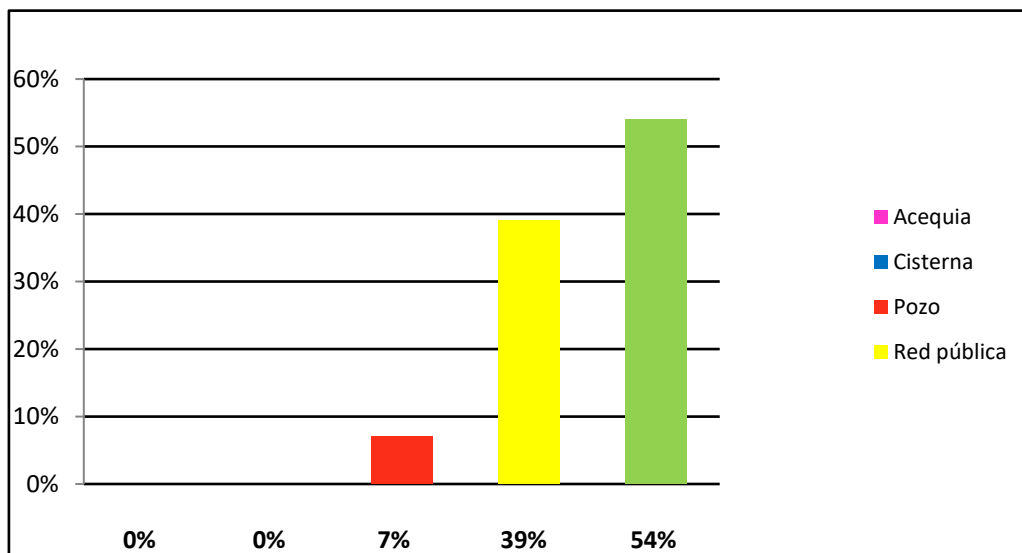
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 6.6: NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



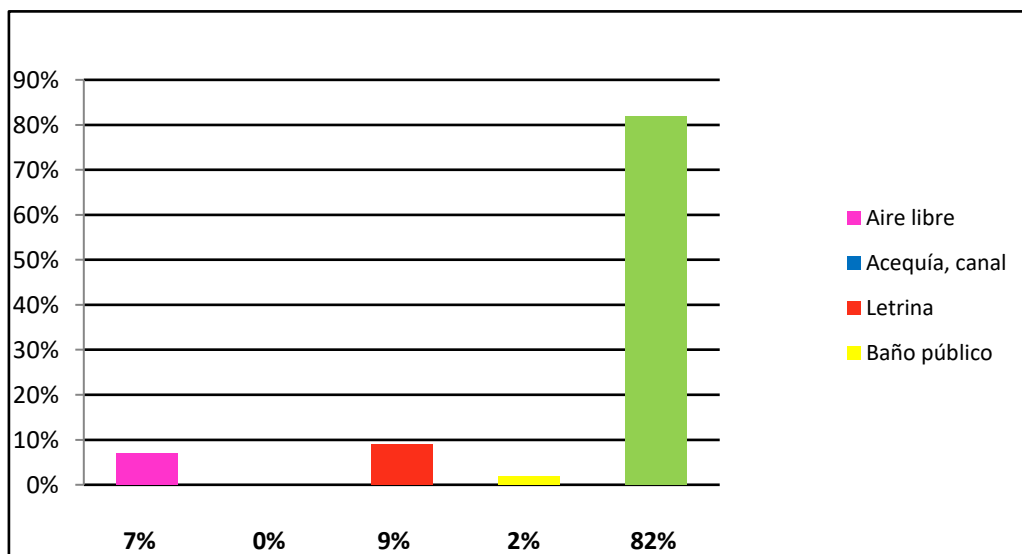
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 7: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



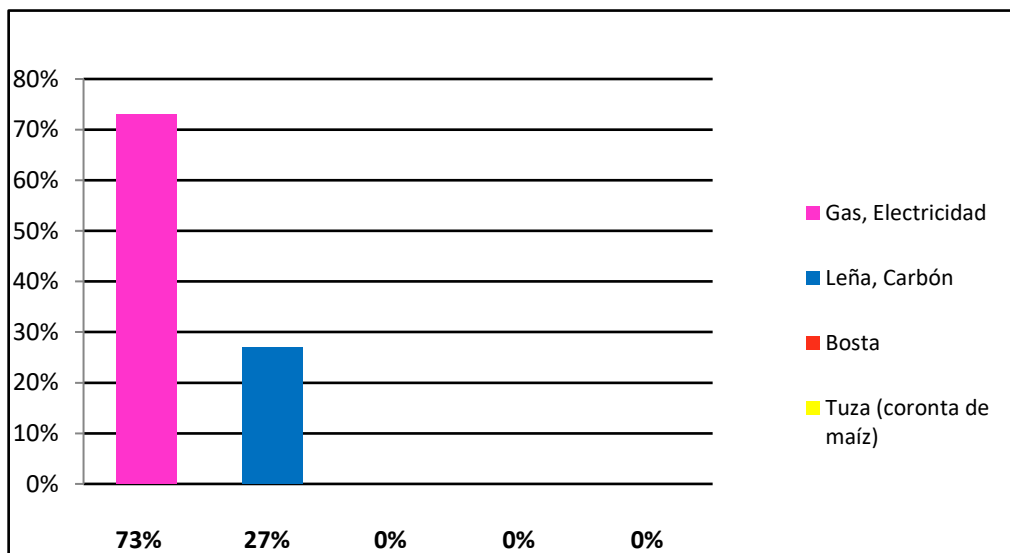
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 8: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



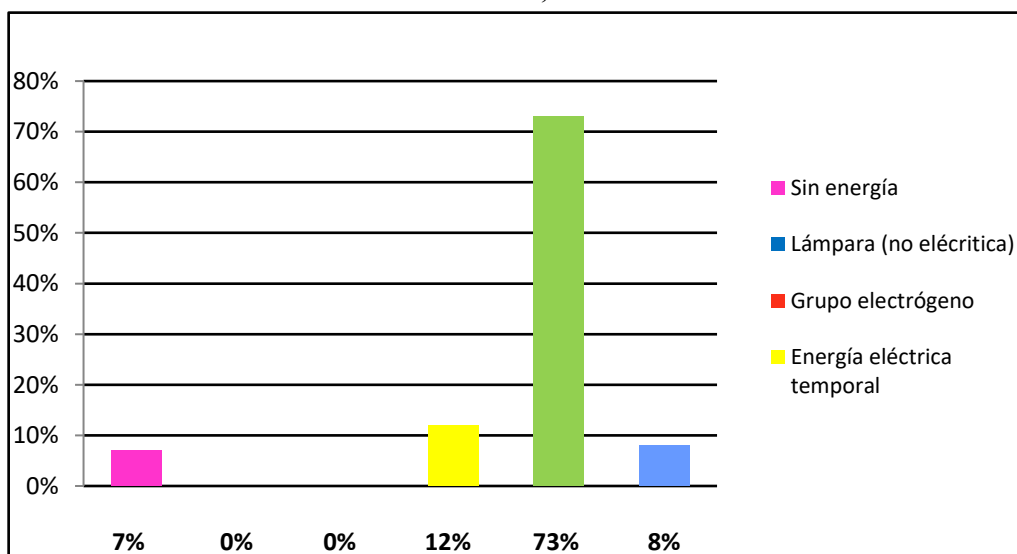
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 9: COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN - PIURA, 2019.**



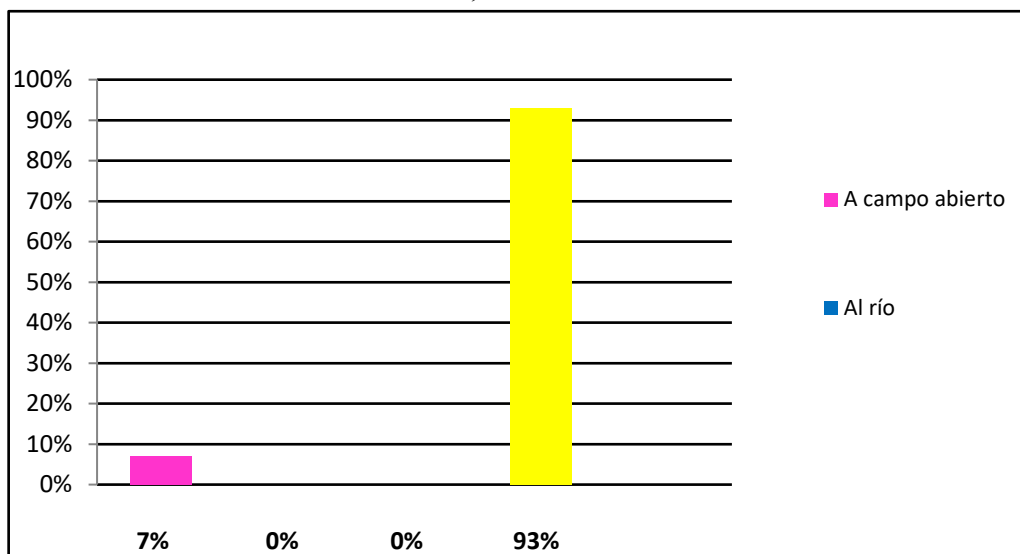
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión - Piura, 2019.

**GRÁFICO 10: ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN - PIURA, 2019.**



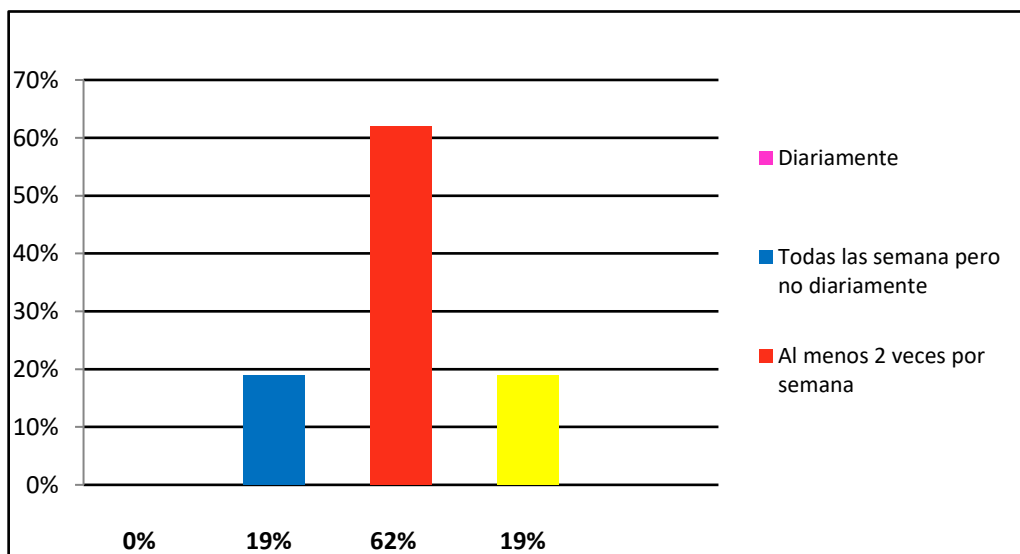
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión - Piura, 2019.

**GRÁFICO 11: DISPOSICIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



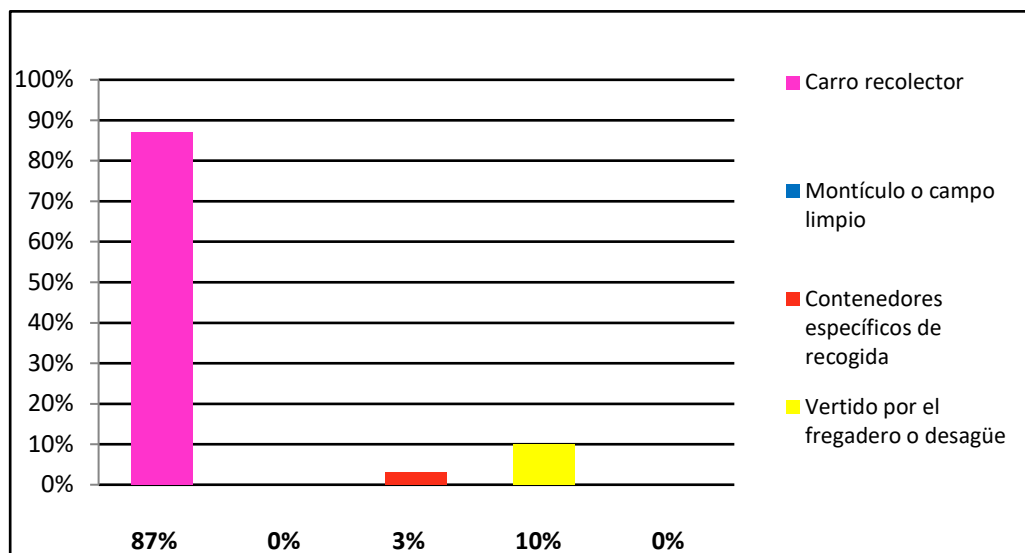
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 12: FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 13: ELIMINACIÓN DE BASURA EN LA VIVIENDA DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**TABLA 03**

**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES  
DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**

<b>Fuma actualmente:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0
Si fumo, pero no diariamente	28	31
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	6	7
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	56	62
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	0	0
Dos a tres veces por semana	5	6
Una vez a la semana	0	0
Una vez al mes	14	16
Ocasionalmente	43	48
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>N° de horas que duerme</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>06 a 08</b>	<b>54</b>	<b>60</b>
08 a 10	36	40
10 a 12	0	0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	90	100
4 veces a la semana	0	0
No se baña	0	0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Se realiza usted algún examen médico periódico</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	64	71
No	26	29
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Caminar</b>	<b>43</b>	<b>48</b>
Deporte	34	38
Gimnasia	13	14
No realizo	0	0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	19	21
Gimnasia suave	20	22

Juegos con poco esfuerzo	2	2
Correr	45	50
Deporte	4	4
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Conducta alimenticia de riesgo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Preocupación por engordar	33	37
Come demasiado	47	52
Pérdida del control para comer	0	0
Vómitos auto inducidos	10	11
Ingesta de medicamentos (Laxantes, diuréticos, pastillas)	0	0
Restricción en la conducta (ayuno, dietas, ejercicios)	0	0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Daño a su salud por alguna violencia por agresión:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Armas de fuego	0	0
Objetos cortantes	0	0
Puñetazos, patadas, golpes	22	24
Agresión sexual	15	17
Otras agresiones o maltratos	0	0
No presente	53	59
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Lugar de la agresión o la violencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hogar	13	14
Escuela	65	72
Transporte o vía pública	0	0
Otros	12	13
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	18	20
No	72	80
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Tiene relaciones sexuales</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	35	39
No	55	61
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Condón	29	32
Pastillas, inyectable, píldora de emergencia	9	10
Jalea, espuma, ritmo, calendario	7	8
Ningún método	45	50
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

<b>Tuvo algún embarazo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	9	10
No	81	90
<b>Total</b>	90	1100
<b>Tuvo algún aborto</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	1	1
No	89	99
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>a cada que tiempo acude a un establecimiento de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Una vez en el año	33	37
Dos veces en el año	27	30
Varias veces en el año	14	16
<b>No acudo</b>	16	18
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.



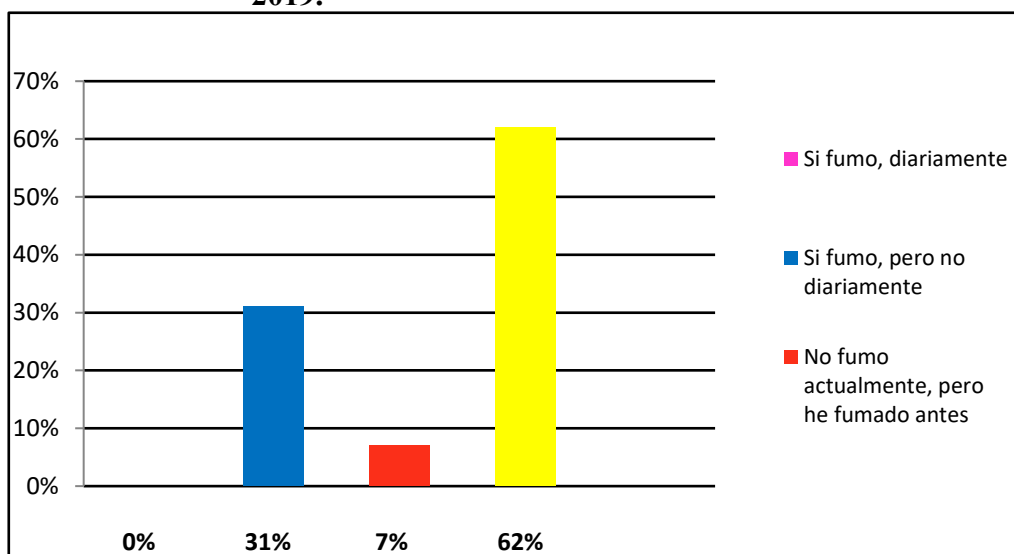
**TABLA 03**

**ALIMENTOS DE LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR -  
LA UNIÓN – PIURA, 2019.**

Alimentos que consume			3 o más		1 o 2		Menos de		Nunca o	
	Diario		veces a la		semana		1		casi	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	28	31%	47	52%	10	11%	5	6%	0	0%
Carne	10	11%	20	22%	49	54%	11	12%	0	0%
Huevos	8	9%	16	18%	26	29%	35	39%	5	6%
Pescado	52	58%	38	42%	0	0%	0	0%	0	0%
Fideos, arroz, papa	64	71%	3	3%	21	23%	2	2%	0	0%
Pan y cereales	21	23%	43	48%	9	10%	3	3%	3	3%
Verduras y hortalizas	29	32%	32	36%	11	12%	9	10%	9	10%
Legumbres	7	8%	7	8%	24	27%	34	37%	18	20%
Embutidos, enlatados	8	9%	43	48%	20	22%	12	13%	7	8%
Lácteos	9	10%	7	8%	14	16%	40	44%	20	22%
Dulces y gaseosas	32	36%	70	78%	27	30%	20	22%	45	50%
Refrescos con azúcar	32	36%	34	38%	9	10%	5	6%	9	10%
Frituras	19	21%	36	40%	16	18%	10	11%	9	10%
Total	90	100%	90	100%	90	100%	90	100%	90	100%

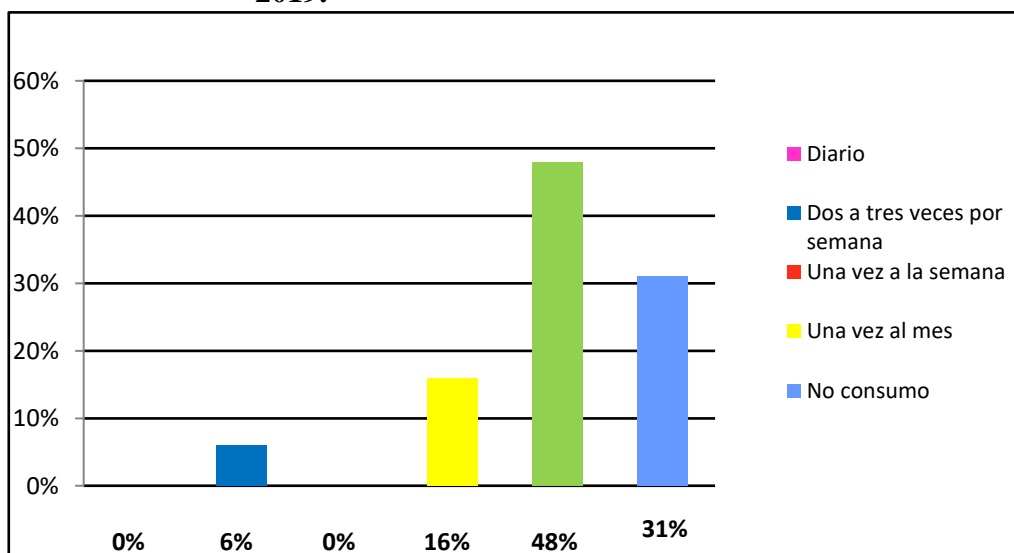
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 14: FUMAN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN - PIURA, 2019.**



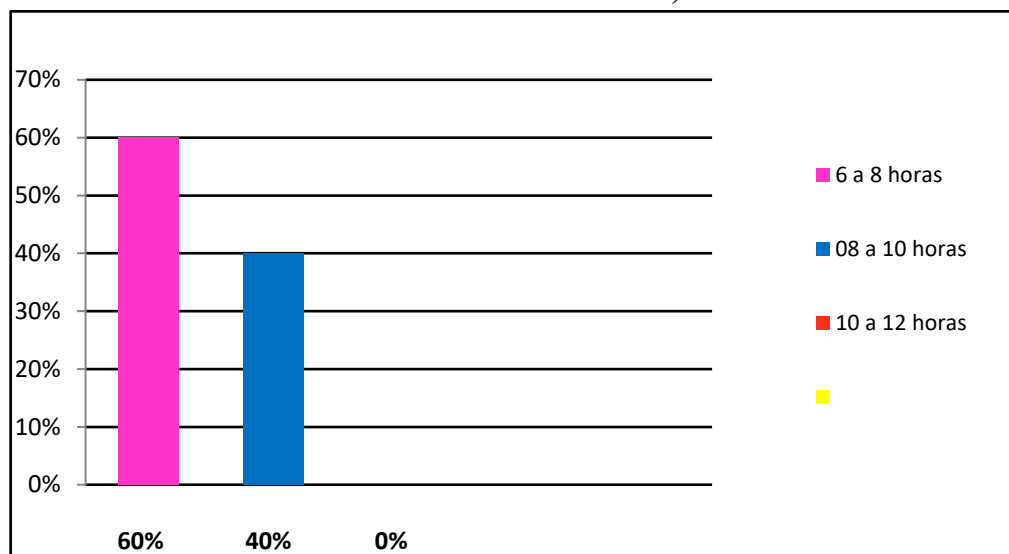
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión - Piura, 2019.

**GRÁFICO 15: FRECUENCIA CON QUE INGIEREN BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN - PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión - Piura, 2019.

**GRÁFICO 16: NÚMERO DE HORAS DUERMEN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN - PIURA, 2019.**



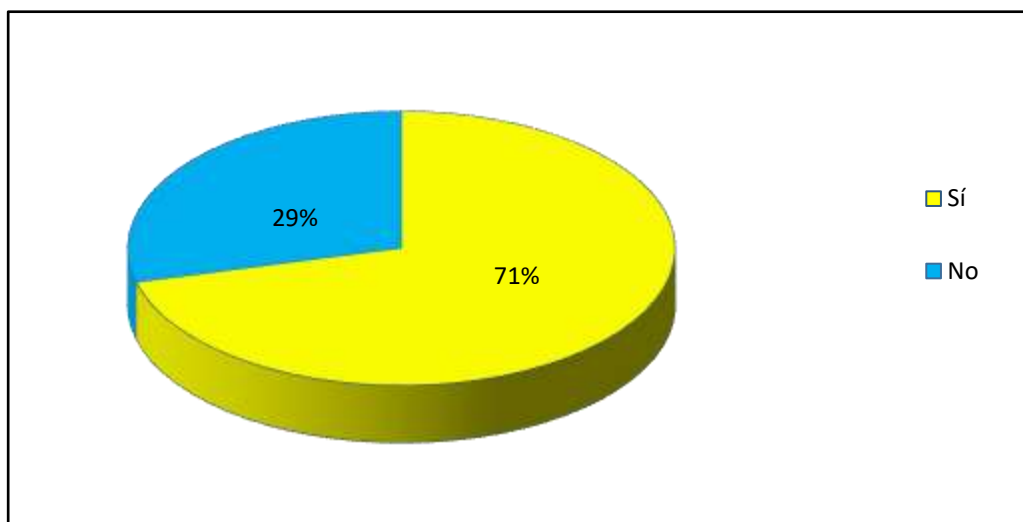
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 17: FRECUENCIAS CON QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



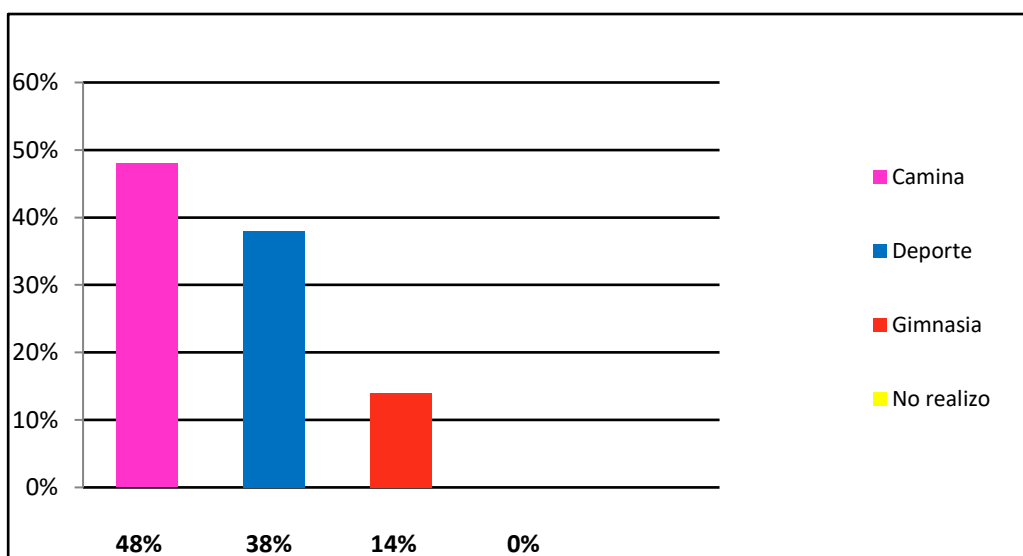
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 18: SE REALIZA USTED ALGÚN EXÁMEN MÉDICO PERIÓDICO DE LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



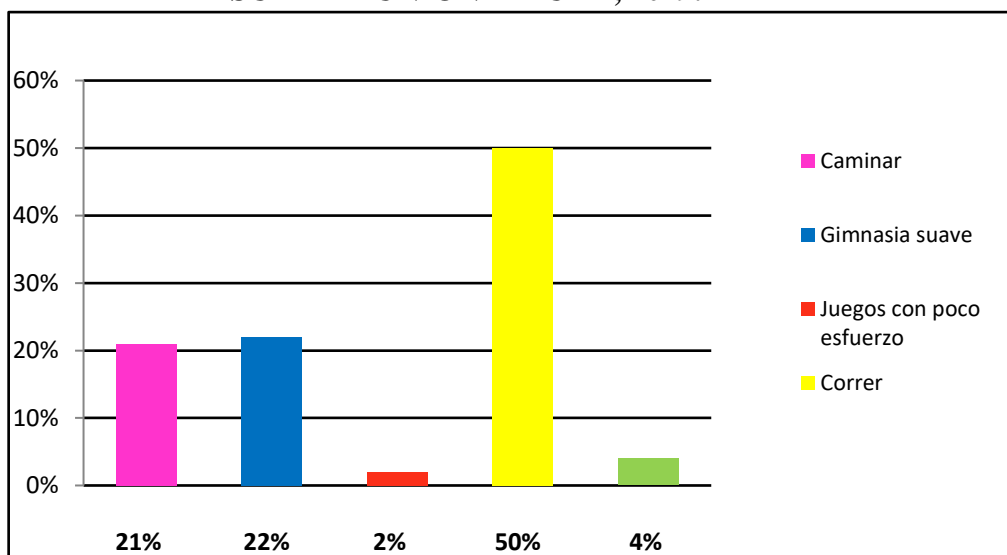
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 19: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



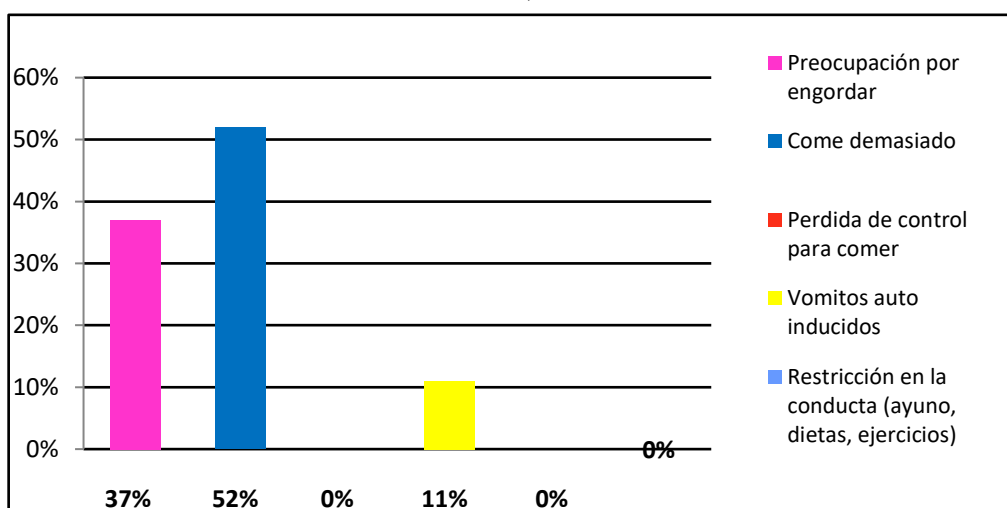
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 20: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZON EN LA ÚLTIMAS DOS SEMANAS DURANTE POR MAS 20 MINUTOS LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



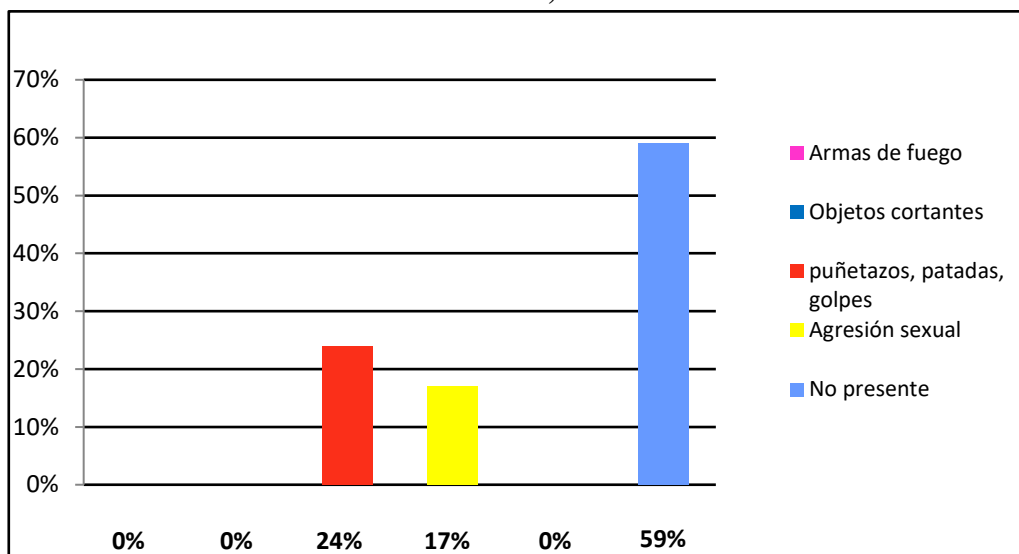
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 21: CONDUCTA ALIMENTICIA DE RIESGO EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



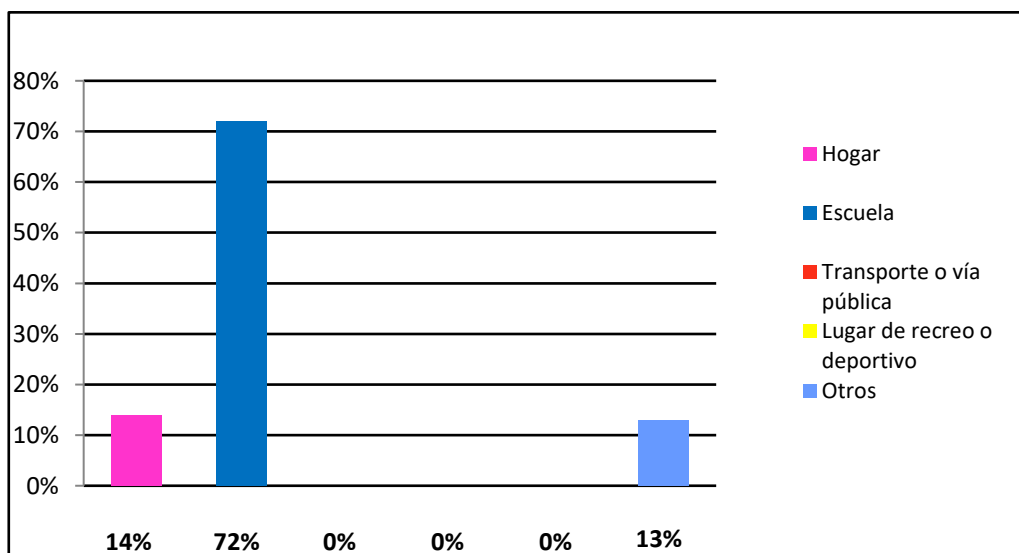
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 22: DAÑOS A SU SALUD POR AGRESIÓN EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



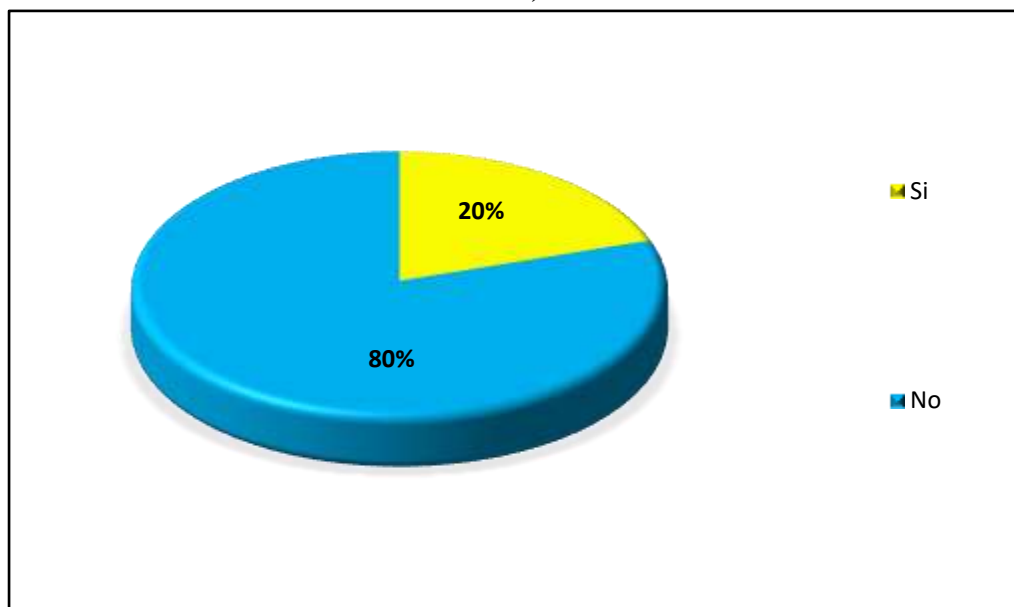
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 23: LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



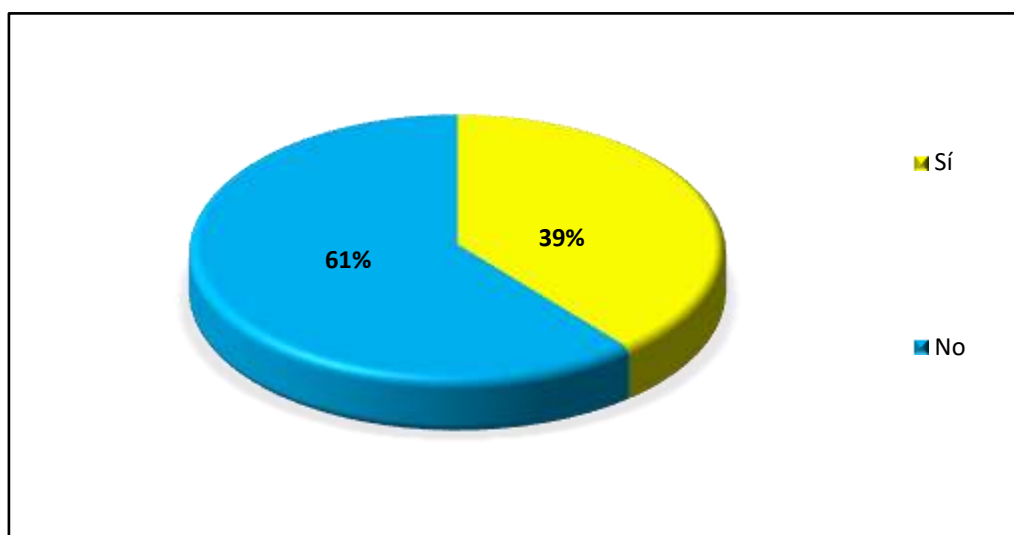
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 24: CUANDO HA TENIDO ALGÚN PROBLEMA HA PENSADO EN QUITARSE LA VIDA EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



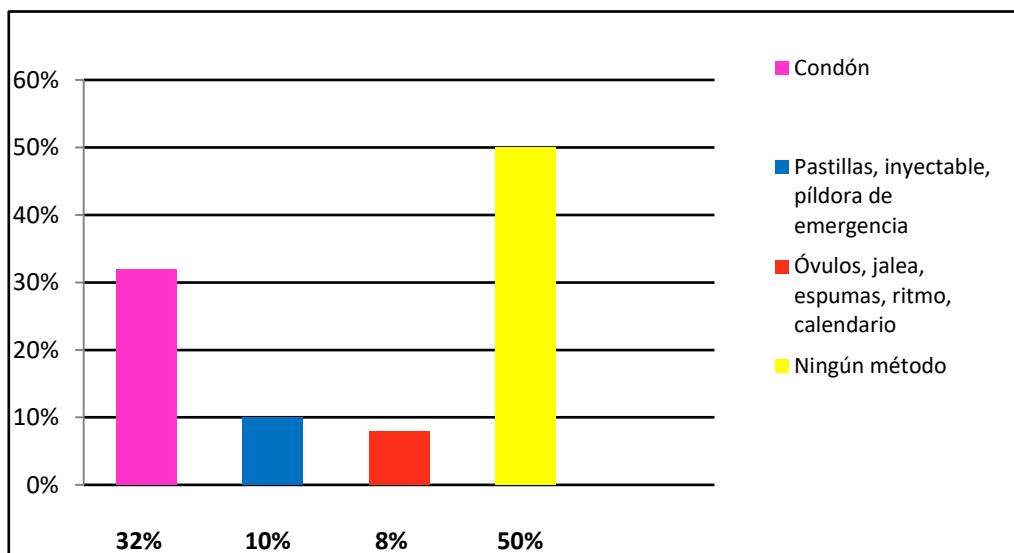
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 25: HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



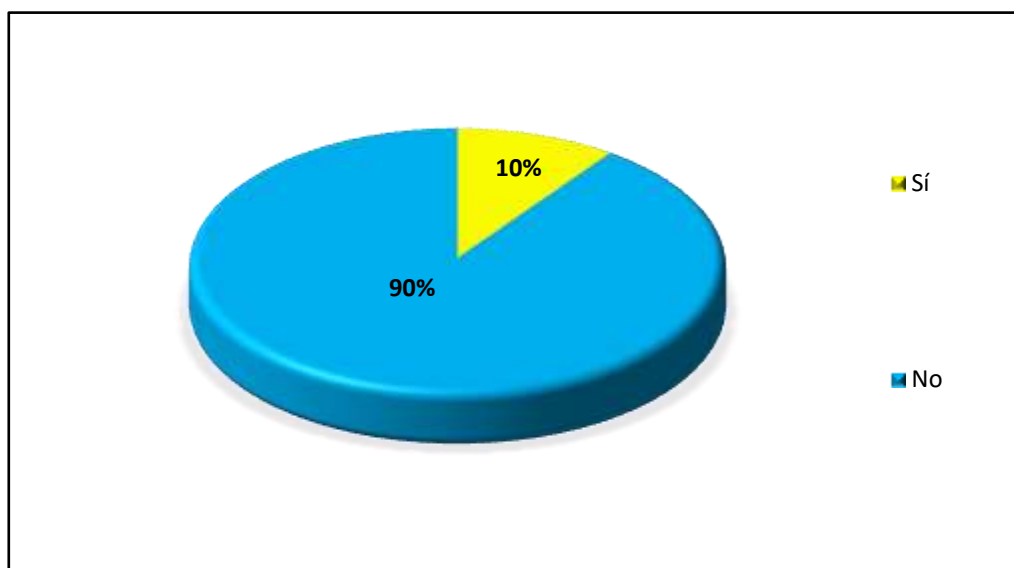
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 25.1: EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL HICIERON USO DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

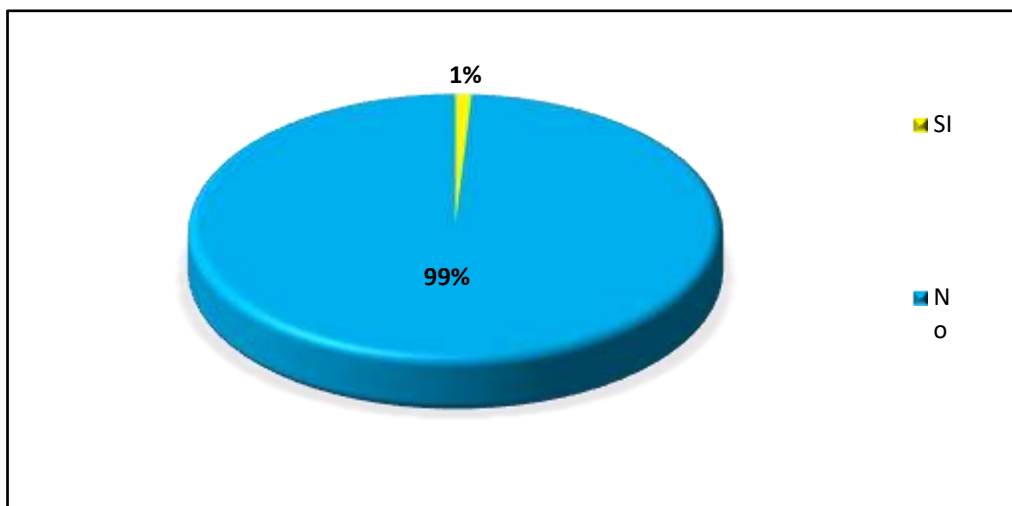
**GRÁFICO 26: TUVIRON ALGÚN EMBARAZO LAS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

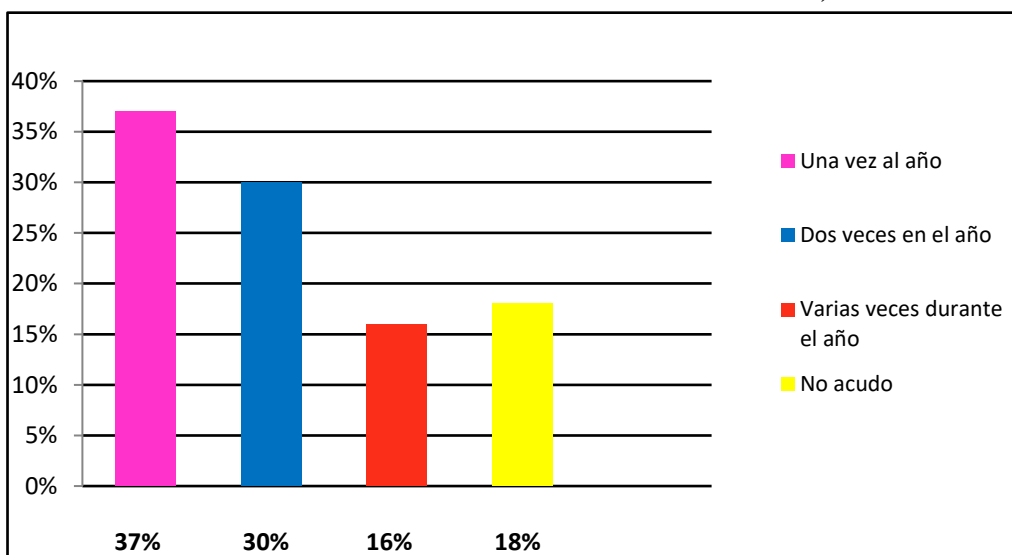


**GRÁFICO 26.1: TUVIERON ALGÚN ABORTO LAS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



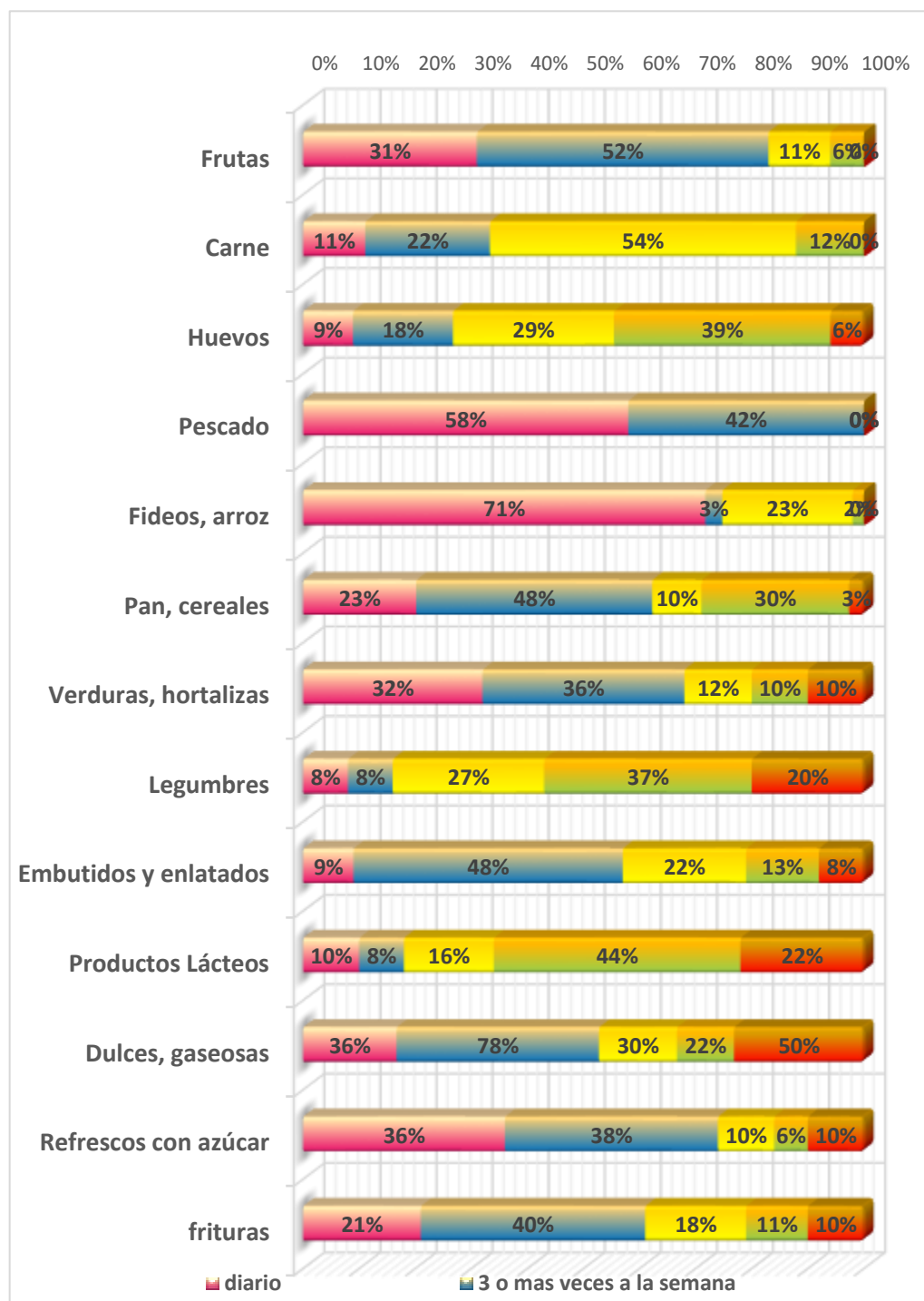
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 27: CADA A QUE TIEMPO ACUDE A TU CENTRO DE SALUD EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 28: ALIMENTOS QUE CONSUMEN EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**TABLA 04**

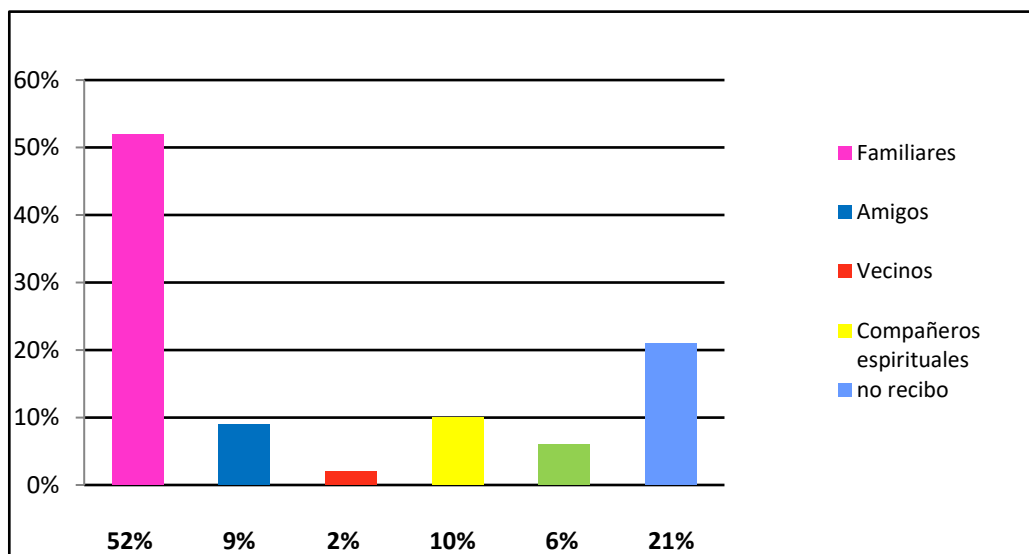
**DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**

<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	47	52
Amigos	8	9
Vecinos	2	2
Compañeros espirituales	9	10
Compañeros de trabajo	5	6
No recibo	19	21
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0
Seguridad social	0	0
Empresa para la que trabaja	0	0
Organizaciones de voluntariado	8	9
No recibo	82	91
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Recibe algún apoyo de organizaciones:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
El programa de beca 18	11	12
Programa nacional de alimentación escolar	67	74
Programa de Cooperación 2012-2016	0	0
Comedores populares	1	1
No recibo	11	12
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	21	23
Centro de salud	29	32
Puesto de salud	19	21
Clínicas particulares	13	14
Otras	8	9
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Motivo de consulta por lo que acude a un establecimiento de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo.	17	19
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	36	40
Mareos, dolores o acné	18	20
cambios en los hábitos del sueño o alimentación	11	12

trastornos en el hábito y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo, como consumo de alcohol y drogas	8	9
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	1	1
Regular	53	59
Lejos	31	34
Muy lejos de su casa	5	6
No sabe	0	0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ESSALUD	36	40
SIS – MINSA	28	31
SANIDAD	0	0
Otros	26	29
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>El tiempo que esperó para que lo (la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	13	14
Largo	38	42
Regular	28	31
Corto	5	6
Muy corto	0	0
No sabe	6	7
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	0	0
Buena	35	39
Regular	31	34
Mala	18	20
Muy mala	0	0
No sabe	6	7
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	64	71
No	26	29
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

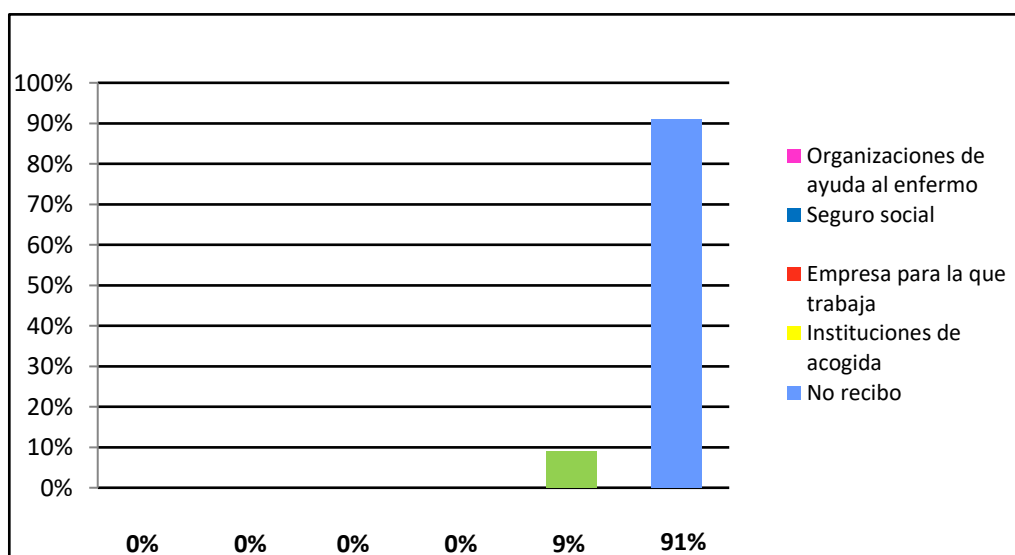
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 29: RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



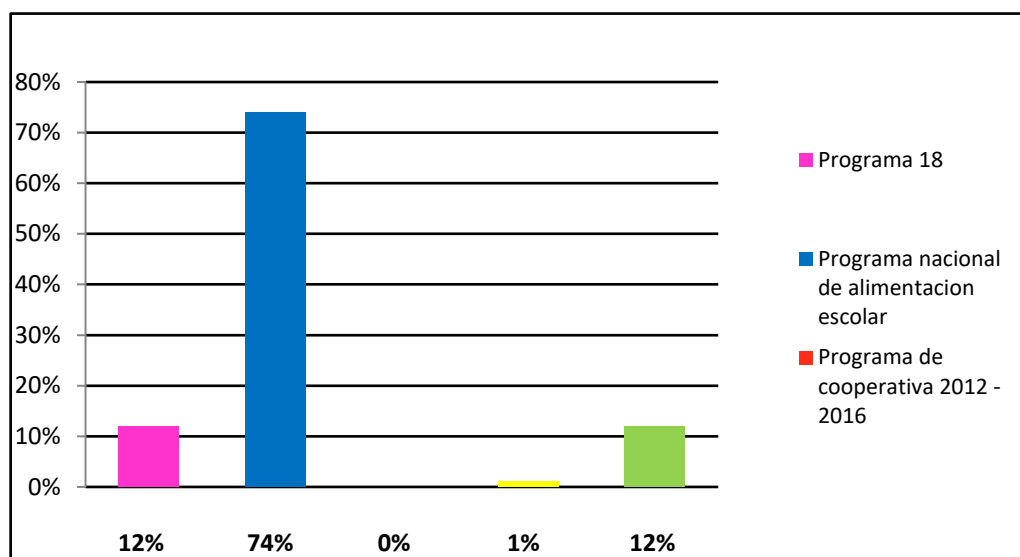
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 30: RECIBE ALGÚN APOYO ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



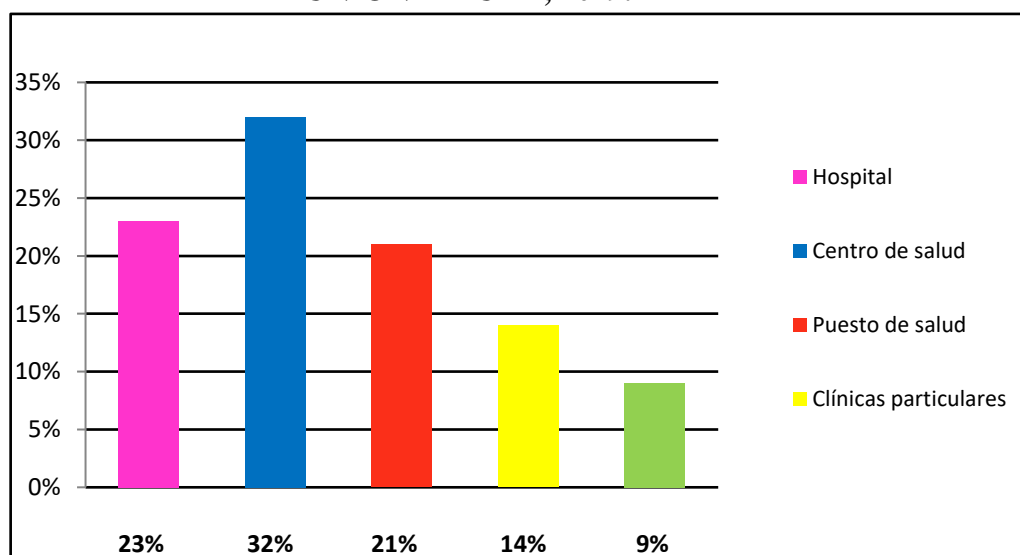
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 31: RECIBE APOYO DE ALGUNAS DE ESTAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



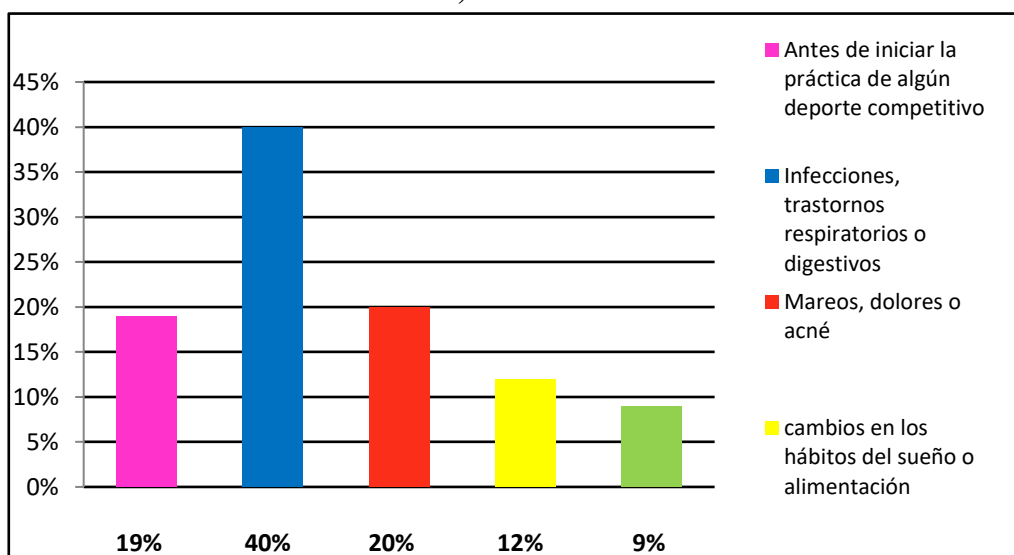
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 32: EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES EN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



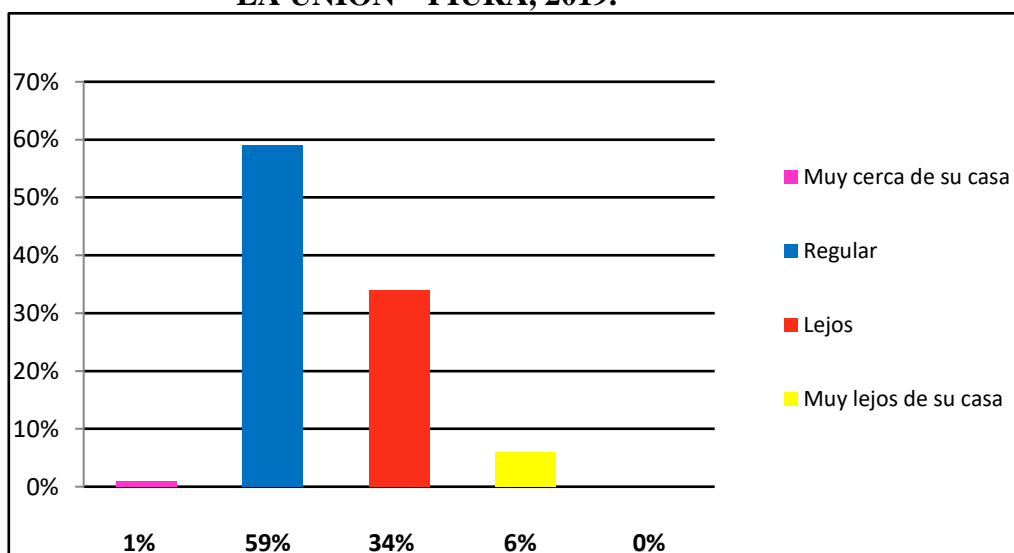
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 33: MOTIVO DE CONSULTA POR LO QUE ACUDEN A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



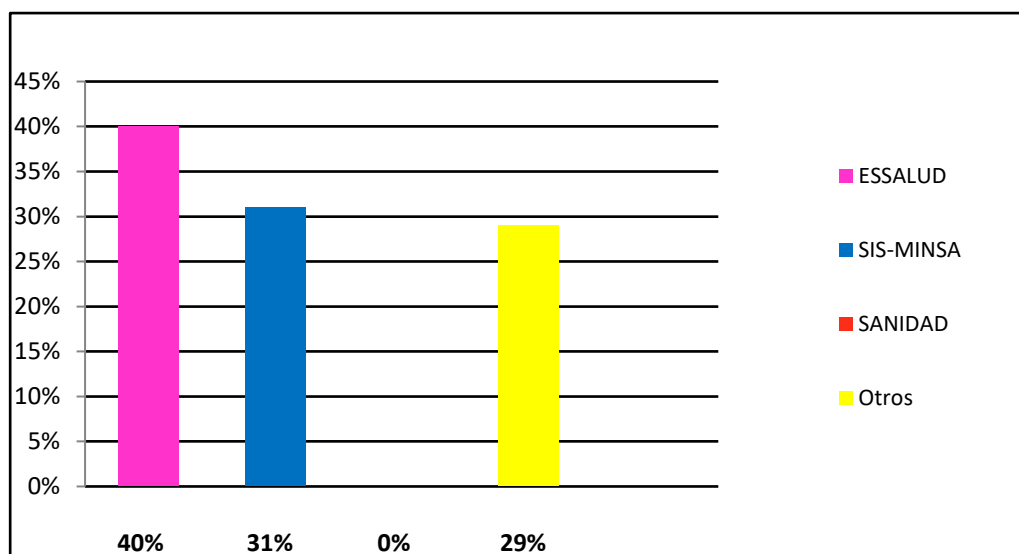
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 34: DISTANCIA DE LLEGAR A LA INSTITUCION DE SALUD DONDE SE ATENDIERON LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



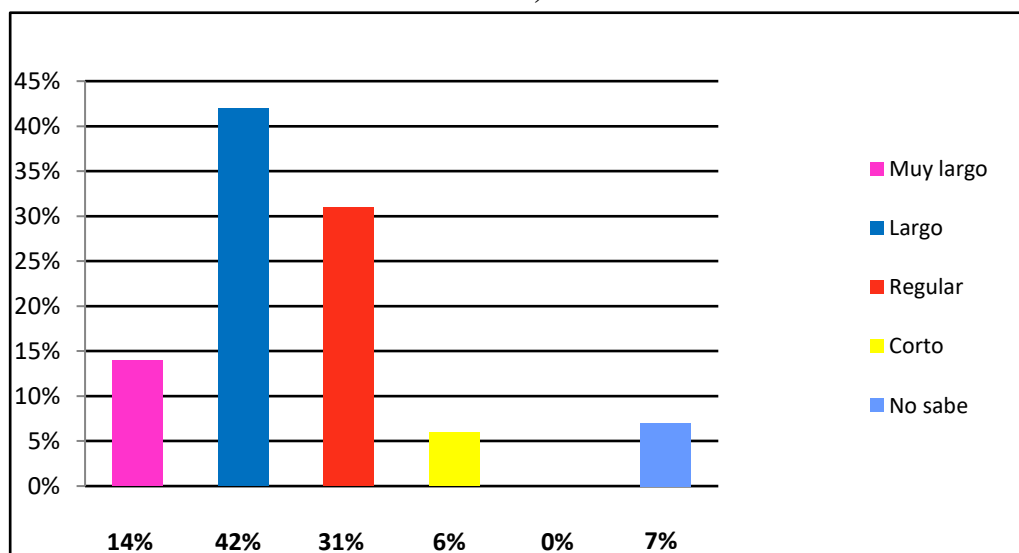
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 35: TIPO DE SEGURO TIENEN LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

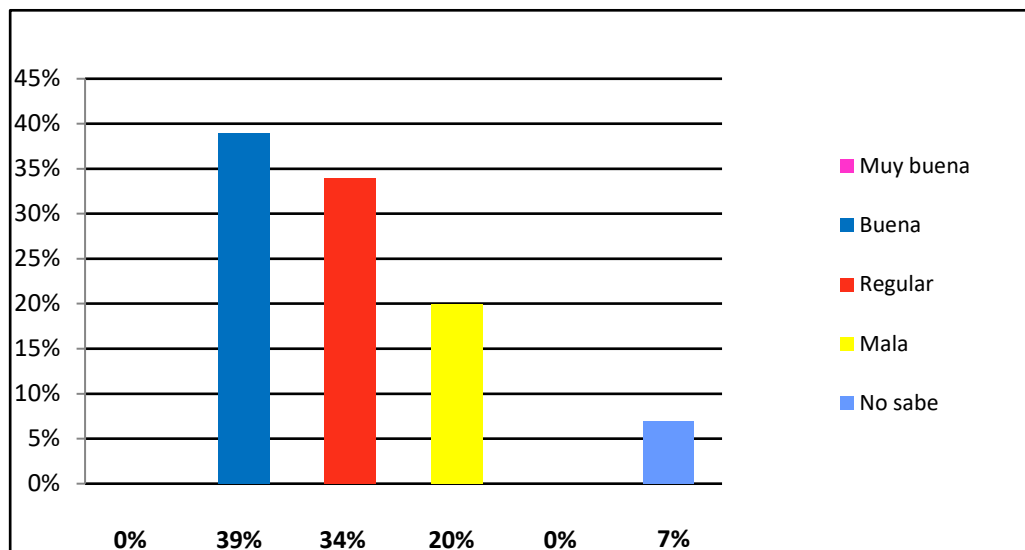
**GRAFICO 36: TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO ATENDIERAN EN EL ESTABLECIAMIENTO DE SALUD A LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

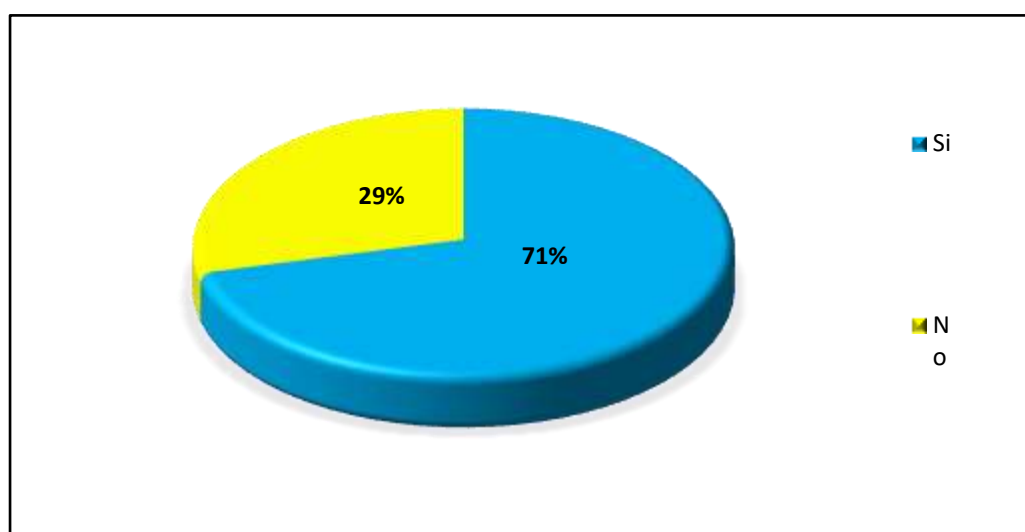


**GRÁFICO 37: CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIERON EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD A LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

**GRÁFICO 38: EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes de las regiones del Perú elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicada en el adolescente, del caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, 2019.

## 4.2 Análisis de resultados

El análisis de los resultados de las variables de los determinantes para la salud de los adolescentes del Caserío Dos Altos Sur - La Unión - Piura, 2019.

**En la tabla 01:** Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos podemos observar que en los adolescentes del Caserío Dos Altos Sur - La Unión – Piura, se observa que el 100% de los adolescentes encuestados el 51% son de sexo masculino; el 63% tienen una edad entre 15 – 17, 11 meses 29 días; el 50% tienen un grado de instrucción de superior universitario, el 56% tienen un ingreso económico familiar entre 751 a 1000 soles; el 48% de la ocupación del jefe de familia es eventual.

Los resultados obtenidos en el estudio son semejantes a los encontrados por Vílchez, M (45), en su investigación titulada: Determinantes de la salud biosocioeconómicos en adolescentes instituciones educativas de la Jurisdicción de la Red Pacifico Norte, Chimbote 2017, en la que se encontró que el 50,4% son de sexo masculino; y el 65,5% tienen una edad de 15 a 17, 11 meses 29 días; en la cual el 50,7% el grado de instrucción es superior universitario; en la que el 56,8% tienen ingreso económico de 750 a 1000 soles.

Los resultados obtenidos en el estudio son semejantes a los encontrados por Guevara, D (46), su investigación titulada determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria Institución educativa San Pedro – Chimbote, Piura, 2017. Se encontró que el 56,7% son de sexo masculinos. De

los cuales 100% son Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días. El 61,8% de los adolescentes tienen sus madres con nivel de instrucción de secundaria completa e incompleta; el 74,5% de los padres de familia tienen un ingreso económico menor de 750,00 soles y el 65,6% la ocupación del jefe de familia es eventual.

Los resultados son semejantes a los expuestos por Ramos, K. (47), en su investigación sobre Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La unión -Piura, 2019. Concluyendo que el 100% de los adolescentes encuestados el 54,7% son de sexo masculino; el 48,6% tienen una edad entre 15 - 17,11m,29d el 100% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de superior universitario, el 72,2% de los padres de familia tienen un ingreso económico entre 751 a 1000 soles, dentro de la ocupación del jefe de familia tenemos, el 66,6% es trabajador eventual.

El presente estudio los resultados se difieren en algunas variables tales como los encontrados por los de Yovera P. (48), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa La Libertad-Chimbote, 2017 de la cual se observa que del 100% de adolescentes, el 53,3% son de sexo femenino; el 49,7% de los adolescentes tienen grado de instrucción secundario completa/incompleta; el 43,3% tienen un ingreso económico familiar es de 1001 a 1400; el 53,1% la ocupación del jefe de familia es trabajador estable.

El presente estudio los resultados difieren de los encontrados por Capillo, D. (49), en su investigación titulada determinantes de la salud en adolescentes gestantes que acuden al Puesto de Salud la Unión - Chimbote, 2019 en la cual se observa que el 100% de las adolescentes son de sexo femenino, el 78% el grado de instrucción del adolescente es de secundaria completa e incompleta. Así mismo se evidenció que el 78% su ingreso económico familiar es de 1001 a 1400 % la ocupación del jefe de familia es estable.

Los resultados hallados difieren según a lo encontrado por López A. (50), en su investigación titulada en su investigación titulada Determinantes de la Salud en los adolescentes en la Institución Educativa Fe y Alegría N°18 del Asentamiento Humano 9 de octubre - Sullana, 2017. con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos de los adolescentes podemos observar que el 52,7% de los adolescentes son sexo femenino, el 52,7% tiene una edad de 12 – 14 años, 11 meses, 29 días, el 100% de los adolescentes tiene un grado de instrucción secundaria incompleta. Así mismo se evidencio que el 63% su ingreso económico es 1400 a 1800, el 59,7% de la ocupación del jefe de familia es trabajador estable, el 3,9% es Jubilado.

Si bien es cierto, se denomina sexo y edad a la variación genética para diferenciación de especies y así mismo el tiempo que transcurrido desde el nacimiento de una persona, representando una taza de población importante separando a la especie humana en dos como es masculino y femenino para ejercer tareas propias de cada uno según la sociedad que los rodea. El sexo

masculino es el género que representa al hombre independiente de sí, valiente, esforzado que junto a la mujer van a liderar en algún momento para juntos trabajar por el bien de un hogar, siendo este apoyo incondicional para su familia, el mismo que se va a diferenciar de las mujeres por sus características ya sean físicas y emocionales, teniendo cualidades propias de su género (51).

También se habla de edad o de edades al conjunto de los periodos en que se considera dividida la vida de una persona, o cualquiera de dichos periodos por sí solo. Una división común de la vida de una persona por edades es la de bebé, niño, púber, adolescente, joven, adulto, mediana edad y tercera edad. El último término, hace referencia a: primera edad (comprende desde la primera infancia hasta la juventud), la segunda edad (edad adulta) y la tercera edad o vejez. También se ha citado una cuarta edad que supone una vejez avanzada (52).

Grado de instrucción es el grado más elevado de estudios realizados o que mantiene en curso una persona; con el propósito de adquirir nuevos conocimientos integrados en orden social, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (53).

Se comprende por ingresos a todas las ganancias que se suman al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal. Estos son ingresos pueden ser tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo-ganancia (54).

La labor, quehacer de las personas hacen referencia a la ocupación siendo el conjunto de funciones que desempeña un individuo en su puesto de trabajo, con experiencia, capacidad de conocimiento y formación en muchos casos siendo este de carácter eventual en distintos ámbitos laborales, rol que hoy en día cumple no solo el hombre sino también la mujer para poder sustentar gastos y proporcionar ingreso económico familiar y con ello lograr una mejor calidad de vida (55).

La investigación realizada en el caserío Dos Altos Sur – La Unión, Piura. Al analizar las variables podemos encontrar que más de la mitad de los adolescentes son de sexo masculino siendo este el reflejo del machismo que aún existe en el lugar, donde predomina la ideología de que los varones deben estudiar y la mujer es dedicada a su casa. Siendo este un factor de riesgo para la existencia de analfabetismo en las mujeres.

Al observar la variable de edad, más de la mitad tiene una edad entre los 15 a 17 años, esta etapa se caracteriza por diferentes cambios acelerados, no solo a nivel físico, sino también a cambios psicológicos y sociales que son importantes para garantizar un entorno seguro y estable para ellos, con el propósito de favorecer un desarrollo óptimo de las funciones cerebrales y así mismo asegurar el bienestar social y emocional en la edad adulta. Así mismo esta población joven permite que en el lugar donde viven puedan desarrollarse al existir mano de obra para que ellos puedan realizar actividades que ayuden al desarrollo económico de dicho caserío.

Con respecto a la variable del grado de instrucción se observa que más de la mitad tienen un grado de instrucción superior universitario, esto se debe a que estos adolescentes juegan un rol muy importante en la decisión de iniciar y continuar una carrera universitaria ya que será de beneficio para el adolescente, familia a la vez para la sociedad y la perspectiva económica. Así mismo algunos adolescentes son padres a temprana edad, haciendo que busquen trabajo inmediato priorizando su familia antes que su desarrollo académico. Conllevando a tener un trabajo eventual con un sueldo básico de 751 a 1000 soles mensuales, en la cual no permite satisfacer la mayoría de las necesidades básicas de su familia en la cual repercute el desarrollo y la calidad de vida de los adolescentes, por la falta de ingreso económico. Es por ello que el grado de instrucción se encuentra directamente relacionado con el tipo de trabajo de una persona que pueda tener y la cantidad de dinero que pueda recibir; por ello a mayor grado de instrucción mejores condiciones de trabajo y de sueldo.

**En la tabla 02:** Del 100% de los adolescentes encuestados el 66% tienen vivienda unifamiliar, y el 86% tienen casa propia; mientras que el 56% el material del piso es de tierra, y el 64% tienen el techo de sus viviendas de eternit, el 62% de las paredes es de material noble, el 41% duermen en una habitación con 2 a 3 miembros, el 54% tienen conexión domiciliaria, en la cual el 73% tienen baño propio; y el 73% utiliza gas/electricidad para cocinar; mientras que el 73% tienen energía permanente; el 93% la gente lo entierra, quema , carro recolector; 62% refieren que pasan recogiendo la basura al menos 2 veces por semana y el 87% elimina la basura en el carro recolector.

En un estudio es semejante a lo realizado por Zavaleta S. (56), en su estudio titulado los determinantes de salud relacionados con el entorno físico en adolescentes de la institución educativa “Cesar Vallejo Mendoza” Catac – Ancash - 2017. Se observa que el 68,1% sus viviendas son unifamiliar; en cuanto a tenencia el 94,3% vivienda propia; el 56% el piso de sus viviendas es de loseta; 55,3% el material del techo es ladrillo y cemento; 56% el material de las paredes es noble ladrillo y cemento; 95,7% en abastecimiento de agua poseen conexión domiciliaria; el 97,2% baño propio; 62,4% utiliza gas; el 95,7% tiene energía eléctrica permanente; en cuanto a disposición de basura el 100% entierra, quema, carro recolector; 75,9% al menos 2 veces por semana es la frecuencia con la que pasan recogiendo la basura por su casa y el 100% suele eliminar su basura en el carro recolector.

En el estudio es semejante a lo encontrado por Jara J. (57), en su investigación Determinantes de la salud en el adolescente. Institución educativa 8 de octubre- Chimbote, 2017. Del 100% de los adolescentes, el 83,8% tienen vivienda unifamiliar ,el 92% tienen vivienda propia; el 25.% el material del piso es de tierra; el 29% el material de techo es de eternit; el 66,8% el material de las paredes es ladrillo y cemento; el 73,6% tienen baño propio; el 90,3% utilizan combustible para cocinar gas, electricidad; el 73,6% energía eléctrica permanente, el 86,2% dispone la basura entierra, quema, carro recolector, el 44,6% la frecuencia con que pasan recogiendo la basura al menos 2 veces por semana, la eliminación de basura el 87,3% eliminan en carro recolector.



El resultado es semejante a lo encontrado por Ramos K. (58), en su investigación titulada Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- la unión -Piura, 2019. Se observa que el 100 % de los adolescentes. Respecto a la vivienda, el 84,1% de los adolescentes tienen vivienda unifamiliar, mientras que el 13,9% tienen vivienda de tipo multifamiliar, el 95,9% señala que la tenencia de la vivienda es propia, el 77,6% poseen el material del piso tierra, el 66,9% el material de techo es eternit, el 68,6% el material de paredes es noble, ladrillo y cemento, el 58,4% tienen conexión domiciliaria, el 78,4% tienen baño propio, el 84,5% tienen energía permanente, el 87,8% entierra, quema respecto a la disposición de basura, el 37,1% señalan que el carro colector pasa 2 veces por semana y el 86,1% indican que la basura suele eliminarse en carro colector.

Estos resultados obtenidos difieren en una investigación realizado por Franco N. (59), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes con maltrato físico y psicológico en el hogar. I. E Inmaculada de la Merced – Chimbote- Perú, 2017. Concluyendo con un 62,0% (31) su piso es de láminas asfálticas, el 78,0% (39) su techo es de material noble, ladrillo y cemento, el 82,0% (41) de las paredes del hogar es de material noble, ladrillo y cemento, el 72,0% (36) tienen una habitación independiente, el 94,0% (47) de los adolescentes cuentan con un baño propio en sus hogares.

En el resultado difieren a lo investigado por García P. (60), se encontró que según los resultados de la presente investigación realizada a los adultos jóvenes

varones con adicción a las drogas el 24% tienen una vivienda multifamiliar, el 84 % son cuidador/alojado es decir que viven en la casa de sus padres, el 28% duermen de 2 a 3 personas en una habitación, lo cual que indica la convivencia de otras familias, tal como refirieron estos jóvenes, la mayoría tienen vivienda de material noble; de tipo unifamiliar; son cuidador/alojado; con habitación independiente.

Los resultados difieren de una investigación realizado por Velásquez, M. (61), titulada: Determinantes de la Salud en los Adolescentes de la Institución Educativa Parcomon Saldarriaga Montejó - Piura, 2017. Indica que el 85,6% tienen una vivienda multifamiliar; en la tenencia de vivienda el 88,5% tienen casa alquilada; 64,9% de los adolescentes tienen material de piso loseta, vinílicos o sin vinílico; 71,8% el techo de sus viviendas es de material noble; 90,2% de las paredes es de material noble ladrillo y cemento; 79,9% duermen en una habitación independiente; en el abastecimiento de agua, 88,5% no tienen conexión domiciliaria; 99,4% utiliza carbón, leña; en la disposición de la basura 98,3% la entierra, quema, carro recolector; 90,8% refieren que pasan recogiendo la basura todas las semanas pero no diariamente; 67,8% elimina la basura en el contenedor específico de recogida.

El espacio de residencia que promueve la salud de los que habitan en ella, se denomina vivienda donde existen factores de riesgo controlables y prevenibles incluyendo agentes promotores de la salud, la razón de ser de una vivienda es ofrecer refugio, descanso con condiciones que pueden limitar o

promover la salud física, mental y social de sus residentes. Una vivienda unifamiliar es aquella que una única familia la habita, y es propia cuando es perteneciente a la familia que la posee (62).

Cabe hablar también que el material de construcción de las viviendas influye considerablemente en los condicionantes de la salud de las personas, es por ello el material que se emplee para la construcción de las viviendas debe de estar bien estructuradas y seguras para de esta manera evitar cualquier tipo de proliferación de vectores, además de mantener nuestra vivienda limpia, ya que de esta manera evitaremos la transmisión de enfermedades y así estaríamos salvaguardando nuestra salud (63).

Habitación en arquitectura, es cada uno de los espacios de una vivienda, situados entre tabiques destinados a dormir, Suele estar separada de otros espacios interiores mediante paredes interiores con puerta; y del exterior, mediante paredes exteriores con ventanas. Normalmente se accede a ella mediante una puerta desde un pasillo, otra habitación, un patio, etc. (64).

El mal manejo de los desechos sólidos, es la principal causa de contaminación de nuestro ambiente, y por ende pueden trascender y causar varias enfermedades, exponiéndonos como son infecciones de la piel, ojos, dolores estomacales y enfermedades respiratorias. Por ello debemos efectuar cambios apropiados de la recolección y eliminación de la basura para evitar la contaminación ambiental que nos expone potencialmente a las enfermedades (65).

En la investigación se observa que la mayoría de los adolescentes tienen vivienda unifamiliar y propia en la que beneficia a las familias ya que el no ser así sería un factor de riesgo y podrían sufrir algún tipo de agresión por parte de algún familiar, así mismo es un espacio de residencia que promueve la salud de los que habitan en ella, en la cual existen factores de riesgo controlables y prevenibles. Además, permite que la familia genere un ahorro al no tener que pagar un alquiler mensual, favoreciendo la economía del hogar.

Respecto al material de construcción de las viviendas casi todos los pisos son de tierra, siendo este un factor de riesgo para los habitantes encontrándose en peligro de contraer enfermedad parasitaria, enfermedades diarreicas y respiratorias debido al polvo lo cual afectaría la salud de sus habitantes, pero por cuestiones económicas las familias viven con esta carencia. Otras de las razones es que se deben a que tienen un ingreso económico de 751 a 1000 nuevos soles lo cual no les alcanza para construir los pisos de material noble debido a los recursos básicos que tienen que llevar a sus hogares.

Se logró evidenciar que la mayoría de las viviendas tienen paredes de material noble y techos de eternit/calamina, esto se debe a que los habitantes no tienen las posibilidades de poder construir su vivienda con todas las comodidades debido a que no cuentan con un ingreso económico ni un trabajo estable; esto pone en riesgos la vida de sus habitantes frente a cualquier desastre natural, debido a que las calaminas están picadas y desgastadas en la que si hay lluvias hacen que los habitantes se mojen o pueden que se generen derrumbes.

Así mismo se encontró que más de la mitad cuenta con abastecimiento de agua, siendo este fundamental para la supervivencia de los habitantes, esencial para la salubridad de la vivienda, la misma que estará apta para el consumo humano, pero no es segura ya que no es un agua tratada en la cual tendrían que hervirla generando un aumento económico y utilizan baño propio, como son las letrinas lo cual genera que los pobladores tengan que limitarse al uso del agua potable, lo cual genera malos olores, presencia de roedores, cucarachas, siendo un factor de riesgo para la salud de cada miembro de las familias.

Según en la investigación se encontró que la mayoría cocina con gas. Hoy en día la mayoría de familias hacen uso de estos combustibles como es el gas para la preparación de los alimentos ahorrando tiempo en las labores de casa, en la que estos resultados muestran que los factores económicos no les han impedido obtener este combustible para cocinar sus alimentos y a la vez puedan reducir el riesgo de problemas respiratorios y otras infecciones.

En lo que concierna disposición de basura es que lo queman, lo entierran, o carro recolector y la frecuencia que pasa recogiendo la basura por su casa es al menos 2 veces por semana y suelen eliminar la basura en carro recolector. Ante lo mencionado hay riesgos de enfermedades para la población debido a que comienzan a generarse vectores como moscas o roedores y cucarachas que transmiten enfermedades que pueden comprometer la salud y la vida de las personas; es decir que una de las consecuencias negativas de esta práctica tiene que ver con la salud de la población.

**En la tabla 03:** Se observa que del 100% de los adolescentes encuestados el 62% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual; el 48% consume bebidas alcohólicas de manera ocasional, el 60% duermen entre 6 a 8 horas; el 100% se baña diariamente; el 71% si acude periódicamente a realizarse un examen médico, el 48% en su tiempo libre caminan, el 50% han corrido en las últimas dos semanas, el 52% come demasiado, el 59% no presenta daño físico por alguna violencia o agresión, mientras que el 72% indican que han sufrido violencia en la escuela, el 80% no han pensado en quitarse la vida, el 61% no han tenido relaciones sexuales, el 50% no utilizo ningún método, el 90% no han tenido ningún embarazo, el 99% no han tenido un aborto, el 37% acude al establecimiento de salud una vez al año.

Con respecto a los alimentos que consumen los adolescentes encontramos que el 52% consume fruta 3 o más veces a la semana; 54% consume carne 1 o 2 vez a la semana; el 39% consume huevos menos de una vez a la semana; el 58% consume pescado diariamente y el 71% consume fideos arroz y papas diariamente, el 48% consumen pan y cereales 3 o más veces a la semana; mientras que el 36% consume verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana, el 37% consumen legumbres menos de 1 vez a la semana. Así mismo el 48% consumen embutidos 3 veces a la semana; el 44% consume alimentos lácteos, el 78% consumen dulces y gaseosas, el 38% consumen refrescos con azúcar y el 40% consumen sus alimentos fritos a diario.

Los resultados se asemejan a lo encontrado por Ramos K. (66), sobre los determinantes de estilos de vida podemos observar que el 63,1% de los adolescentes no fuma no ha fumado nunca de manera habitual, el 48,6% consumen bebidas alcohólicas de manera ocasional, el 57,1% duerme entre 6 a 8 horas, el 98,4% se bañan diario, el 56,7% si se ha realizado algún examen periódico, el 57,6% realiza deporte como actividad física en su tiempo libre, mientras que el 30,2% prefiere caminar, el 45% han corrido en las últimas semanas, el 42,4% come demasiado, el 88,2% no presenta daño físico por alguna violencia o agresión, el 91% no ha pensado quitarse la vida cuando se les presenta un problema. El 95,9% no ha tenido relaciones sexuales, sin embargo, y el 95,9% ningún método debido a que no han tenido relaciones sexuales, el 98,8% no ha tenido embarazo.

Los resultados se asemejan a lo encontrado por Gonzales M. (67), donde el 100% de los adolescentes, el 82,8% No fuman, ni han fumado nunca de manera habitual; el 86,9% consumen bebidas alcohólicas; el 57,4% duermen de 6-8 horas; el 84,4% se bañan diariamente; el 57,8% caminan en sus tiempos libres; el 60,4% han sufrido violencia en la escuela; el 80,6 % no han pensado en quitarse la vida ante algún problema; y el 93,1% no han tenido relaciones sexuales; el 25,0 % no utilizaron ningún método anticonceptivo; el 10.0% no tuvieron algún embarazo o algún aborto. En los alimentos que consumen; el 36,5% consumen fideos arroz y papas diariamente; el 62,5% consumen 1 o 2 veces a la semana carnes; el 28% consumen verduras, hortalizas 3 o más veces a la semana; el 12,5% consumen 3 veces a la semana embutidos.

Los resultados se asemejan a lo obtenido por Velásquez, M. (68), en su investigación titulada: Determinantes de la Salud en los Adolescentes de la institución educativa Parcemon Saldarriaga Montejo - Piura, 2017. Se observa que el 61,4% no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual; 49,2% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 58% duermen entre 6 a 8 horas, 92% de los adolescentes se baña diariamente; el 42% en su tiempo libre caminan, 76,4% come demasiado; el 93,1% no presenta daño a su salud por alguna violencia o por agresión; el 98,9% cuando ha tenido un problema no ha pensado en quitarse la vida. Con respecto a los alimentos que consumen los adolescentes encontramos que el 70,7% consume fruta 3 o más veces a la semana; el 40,2% consume carne 1 vez a la semana; el 37,9% consume huevos menos de una vez a la semana; el 37,4% consume pescado diariamente.

Estos resultados también difieren de lo encontrados por Kise, C. (69), en su investigación titulada: Determinantes de la Salud en Adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, Villa María – Nuevo Chimbote, 2017. El 59% fuma diariamente; frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas 41% una vez a la semana, número de horas que duerme el 100% entre 8 y 10 horas; se realiza algún examen periódico en el establecimiento de salud 98%; actividad física que realiza en su tiempo libre el 61% no camina, en las dos últimas semanas que actividad física realizó durante 20 minutos 58% ejercicios físicos, hábitos de alimentación de frutas 46% diariamente, consumo de carne 36% 3 o más veces por semana, consumo de pescado el 39% diariamente, consumo de fideos el 57% diariamente



Del mismo modo, se tiene los resultados que difieren a los encontrados por Estrada N. (70), en su investigación en la que es titulada determinantes de la salud en adolescentes de la I.E Micaela Bastidas – Piura, 2017. En la que se concluyó 163 adolescentes 86 (52,76%) duermen 8 a 10 horas, mientras que el 12 (7,36%) duermen 10 a 12 horas al día, en la cual todos estos datos fueron recopilados mediante una encuesta acerca de los determinantes de la salud en la que se llevó a cabo en la I.E Micaela Bastidas en el 2017.

Los resultados difieren con lo encontrado por Velásquez M. (71), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución Educativa Parcemon Saldarriaga Montejo - Piura, 2017. En los resultados encontrados que 68(61,8%)adolescentes utilizan como método anticonceptivo el condón, mientras que 17 (15,5 %) adolescentes utilizan óvulos, jaleas, espumas, ritmo, calendario, por otro lado 13(11,8) adolescentes no utilizan ningún método anticonceptivo, por último 12 (10,9%) adolescentes utilizan como métodos anticonceptivos pastillas, inyectables y la píldora de emergencia, por otra parte 64 adolescentes no utilizaron métodos anticonceptivos porque no tuvieron relaciones sexuales en esta etapa de la adolescencia.

El fumar es la acción de aspirar por la boca el humo producido por la combustión de un elemento, generalmente tabaco contenido en un cigarrillo, puro o pipa. El hecho de fumar, especialmente cigarrillos que contienen muchas sustancias tóxicas como la nicotina o alquitrán, se reconoce perjudicial para la

salud. Este efecto interviene en varias enfermedades, especialmente respiratorias y cardíacas, que pueden causar la muerte del fumador. Fumar es un hábito difícil de dejar, porque la nicotina contenida en el tabaco es un adictivo químico (72).

Una conducta alimenticia es entendida como trastorno mental ya que se caracteriza por comportamiento patológicos frente a la ingesta de alimentos, que mayormente predomina y afecta al género femenino en la etapa de adolescencia en distintas clases sociales, que son causados por origen psicológico, biológico, familiar y sociocultural el mismo que puede ser revestido con terapias psicológicas (73).

El contacto físico entre dos personas con el objetivo de dar o recibir placer sexual, estas influyen distintos modos, en la relación sexual como son el sexo, trayendo consigo un embarazo precoz en adolescentes menores de edad. Por ello es importante el uso de métodos anticonceptivos que sirven para prevenir el embarazo, y evitar enfermedades de transmisión sexual, existiendo variedad de los mismos y siendo fáciles de usar y no se restringe el uso (74).

Se conoce como embarazo al período de tiempo comprendido que va, desde la fecundación del óvulo por el espermatozoide, hasta el momento del parto. En este se incluyen los procesos físicos de crecimiento y desarrollo del feto en el útero de la madre y también los importantes cambios que experimenta esta última, que además de físicos son morfológicos y metabólicos (75).

El acceso a la disponibilidad de alimentos, hace referencia a una alimentación saludable en las personas y el aprovechamiento biológico de los mismos. Se considera que un hogar está en una situación de seguridad alimentaria cuando todos sus miembros tienen acceso y disponen de manera sostenida alimentos suficientes en cantidad y calidad según las necesidades biológicas. La seguridad alimentaria existe cuando todas las personas tienen en todo momento acceso físico, social, y económico a alimentos suficientes, seguros y nutritivos para cubrir sus necesidades nutricionales y las preferencias culturales para una vida sana, activa y saludable (76).

Respecto el resultado de la investigación se observa que la mayoría de adolescentes no han fumado nunca, siendo esto favorable para la salud de los mismos, pudiendo así evitar diversas enfermedades respiratorias, cardiovasculares o cáncer ya que el consumo aumenta el riesgo de consecuencias adversas para la salud, si el hábito de consumo es excesivo o persistente haciéndose una adicción para el consumidor.

También la mayoría de adolescentes manifestaron que se bañan diariamente en la cual es un elemento de gran ventaja para ellos mismos, debido a que está comprobado que a través del baño removemos, no solo la suciedad, sino también la transpiración y el componente graso exudado de la piel en la cual tapa los poros y dificulta la liberación de las toxinas. Esto es beneficioso ya que produce comodidad, relajación, y mejora el estado anímico en los adolescentes.

En cuanto a la frecuencia en que los adolescentes se realizan el examen médico más de la mitad manifestaron que si se realizan exámenes médicos periódicos, lo que esto beneficia en la salud de los adolescentes ya que permite detectar a tiempos diversos problemas de salud que pueden estar padeciendo ya que en esta etapa los adolescentes sufren de depresión, lesiones por accidentes de tránsito, anemia, VIH sida, autolesiones, dolor de espalda y cuello, diarrea, trastornos de ansiedad, asma e infecciones respiratorias.

Luego con respecto a la actividad física tenemos que más de la mitad camina en su tiempo libre como también los adolescentes manifestaron que han corrido en las últimas dos semanas, esto es una ventaja para la salud de los adolescentes debido a que el ejercicio físico mejora de la capacidad cardiorrespiratoria y muscular, de la salud ósea, el mantenimiento de un peso corporal saludable y beneficios psicosociales.

Con respecto al daño físico tenemos que no presentan daño físico por alguna violencia o agresión también manifestaron que han sufrido violencia en la escuela, esto pone en riesgo la salud mental del adolescente lo que provoca incidentes negativos en los adolescentes, como dificultad en el aprendizaje y abandono escolar.

Mientras que la mayoría de adolescentes manifestaron que no han tenido relaciones sexuales, se considera el estilo de vivencia en su hogar, y los buenos valores inculcados, ya que en esta etapa es de vital importancia una adecuada

consejería, tanto en prevención de embarazo e infecciones de transmisión sexual en la cual es importante reforzar el ejercicio de los derechos en salud sexual y reproductiva de estos adolescentes. En cuanto al tiempo en que acude al establecimiento de salud manifestaron que una vez al año estos resultados estarían indicando que no cuentan con atención preventiva promocional, siendo así un factor de riesgo de contraer enfermedades agudas o crónica.

Menciona también que más de la mitad de los adolescentes comen demasiado, resultado que indica que los adolescentes poseen de baja autoestima, así mismo están expuesto a padecer de enfermedades como anorexia o bulimia, ya que piensan que el estar obesos no les va hacer ver atractivos, así mismo una alimentación saludable, hace referencia a la disponibilidad de alimentos, el acceso de las personas a ellos y el aprovechamiento biológico de los mismos, para llevar un mejor estilo de vida.

**En tabla 04:** Se observa que de los adolescentes encuestados el 52% reciben apoyo de sus familiares; 91% no reciben algún apoyo social organizado; el 74% reciben apoyo del programa nacional de alimentación escolar; el 32% se atendió en el centro de salud; el 40% asistió al establecimiento de salud por presentar infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; el 59% considera que el lugar donde lo atendieron es regular; el 40% el seguro que tienen es ESSALUD; el 42% de los adolescentes refieren que el tiempo que esperaron en el establecimiento de salud fue muy largo; el 39% refieren que la atención que recibieron fue buena; el 71% refieren que si existe pandillaje cerca de su casa.

El resultado obtenido en el presente estudio se asemejan a lo encontrado por Jaramillo, M. (77), respecto a los determinantes de la salud relacionado con las redes sociales y comunitarias, del 100% de los adolescentes, el 57,8% reciben apoyo social natural de su familiar; 76,7% no reciben apoyo social organizado, 49% se atendieron en un centro de salud en los últimos 12 meses; 43,7% el motivo de consulta a un establecimiento de salud fue por presentar infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; 59,7% consideró que la distancia del establecimiento donde se atendieron es regular; 51,9% el seguro que tienen es Essalud; 58,7% refieren que el tiempo de espera fue muy largo; 29,1% calificaron como buena la atención brindada en el establecimiento de salud y el 70,4% afirman que si existe pandillaje cerca de su casa.

Los resultados de la investigación se asemejan a lo obtenido por Velásquez, M. (78), en su investigación titulada: Determinantes de la Salud en los Adolescentes de la institución educativa Parcemon Saldarriaga Montejo - Piura, 2017. Se observa que de los adolescentes encuestados 85,1% reciben algún apoyo social natural por parte de sus familiares; 99,4% no recibe algún apoyo social organizado, 48,3% se atendió en un centro de salud; 55,7% considera que el lugar donde lo atendieron está a una distancia regular de su casa, 64,9% de los adolescentes refiere que el tiempo que esperó para que fuera atendido fue regular, 63,2% refiere que si existe pandillaje cerca de su casa, 60,3% asistió al establecimiento de salud por presentar infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; 47,1% de los adolescentes tienen seguro de ESSALUD; el 47,7% refiere que la calidad de atención que recibió fue buena.

Los resultados de la investigación se asemeja a lo obtenido por Ramírez, Y. (79), en su investigación titulada determinantes de la salud en los adolescentes se encontraron los siguientes porcentajes: 50,4% (71) reciben apoyo natural de familiares; el 75,2% (106) no reciben apoyo social organizado, el 50,4% (71) no reciben apoyo de organizaciones del entorno; 48,9% (69) se atendieron un centro de salud; 39,7% (56) acude a un establecimiento de salud por presentar infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; el 49,6% (70) consideran que para llegar al lugar donde los atienden queda a una distancia regular; el 89,4% (126) cuentan con el seguro de Essalud; el 53,2% (75) considera que el tiempo de espera fue muy largo; 46,8% (66) consideran la calidad de atención que recibieron fue buena; el 92,2% (130) afirman que si existe pandillaje cerca a su casa.

Los resultados de la investigación difieren a lo obtenido por Herrera, M. (80), en su investigación titulada. Se observa que de los adolescentes encuestados el 50,2% no reciben algún apoyo social natural; el 88,2% recibe apoyo de programa beca 18; el 9,2% se atendió durante los últimos 12 meses en un hospital, el 40,2 asistió al establecimiento de salud por presentar mareos, dolores o acné, mientras que el 13,1% considera que está muy cerca de su casa; el 21,2% de los adolescentes tienen otro seguro, 17,5% refiere que la atención que recibió fue regular; el 58,1% refiere que no existe pandillaje cerca de su casa.

Algunos de los resultados obtenidos difieren a lo encontrado por Méndez Y. (81), en su investigación determinantes de la salud en adolescentes del 3 ° y 4 ° año de secundaria. institución educativa “José Carlos Mariátegui n° 88046” cambio puente \_ Chimbote, 2016. Donde 45,6% se atendieron estos 12 últimos meses en un hospital, el 40,4% consideran el lugar donde lo atendieron se encuentra a una distancia lejos, el 29,4% tienen como tipo de seguro SIS-MINSA, el 39,6% consideran muy largo el tiempo que esperaron para que los atiendan, el 44,5% consideran mala la calidad de atención que recibieron en el hospital, el 59,6% manifiestan que no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Otro estudio que difiere es el obtenido por Arbildo M. (82), en su investigación titulada: Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría 14- Nuevo Chimbote, 2018. Donde reporta que el 28,7% se atendió en un hospital en los últimos 12 meses; 53% considera que el lugar donde lo atendieron esta regularmente cerca; el 49,8% tiene Minsa; el 57,1% el tiempo que espero para que lo atendieran le pareció regular; el 44,9% en la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue mala; el 58,3% si tiene pandillaje o delincuencia cerca de su casa; el 34% acude por mareos, dolores o acné.

Las redes de apoyo social constituyen un elemento de protección, son transacciones que implican afecto, constituyen un flujo de intercambio de recursos, acciones ante el declive funcional, cumplen un papel protector, previenen enfermedades y mantienen un estado adecuado de salud y de



bienestar familiar. El apoyo social natural es un conjunto de provisiones, expresivas o instrumentales, percibidas o recibidas, proporcionadas por la comunidad, las redes sociales y las personas de confianza, tanto en situaciones cotidianas como de crisis, protege a las personas de las consecuencias negativas, físicas y psicológicas, de los sucesos vitales estresantes (83).

Los servicios de gobierno en salud son dados para los ciudadanos por la demanda de ingreso económico, los mismos que pueden ser utilizados en cualquier parte del mundo, en ese rubro tenemos los servicios de salud pública tales como el seguro integral de salud SIS que tiene por finalidad proteger la salud de los peruanos ya sean niños, adultos y adultos mayores que no cuenten con seguro de salud, el mismo que tiene por obligación brindar calidad de atención para proteger la salud de los ciudadanos en lo que amerita, preventivo promocional, rehabilitación, tratamiento, ligado y dirigidas a personas en extrema pobreza siendo ellas las principales beneficiarias (84).

Una agrupación de personas que en su mayoría son adolescentes y jóvenes que se enfrentan a problemas de manera continua, dando lugar al pandillaje, siendo la causa de pobreza en muchos aspectos ya que muchas veces estas desarrollan furia y rebeldía en la sociedad, por ello se expanden porque para piensan que es su territorio que les pertenece, sirviendo como pretexto y armas sus peleas cualquier motivo, cualquier objeto para amenazas desde los golpes hasta matarlos siendo sus enemigos o adversarios las autoridad ya que ellos trabajan día en lograr una vida mejor para sus habitantes (85).

En el resultado de la investigación se observa que: más de la mitad recibe apoyo social familiar, resultado que indicaría que los adolescentes son dependientes de sus padres, nos haría pensar que como personas con pobreza deberían obtener apoyo social que permita sustentar en algo sus gastos diarios permitiéndoles una oportunidad para surgir, así mismo indicaría que existe desinterés de las autoridades con respecto a gestión de programas sociales.

De la misma forma los adolescentes manifestaron que se atendieron en el centro de salud, ya que es el más cercano a la zona donde viven, ya que de acuerdo a su nivel socioeconómico es el más accesible, el mismo que brinda primeros auxilios en caso de emergencia, pero que no cuenta con médico siendo factor de riesgo para el adolescente en caso de requerir consulta médica inmediata, los motivos de consulta más tratadas son por mareos, trastornos respiratorios e infecciones, etc.

Los mismos que son transferidos al hospital de mayor complejidad según prioridades de atención, los adolescentes consideran que la atención que reciben es regular, se debe a que el personal de salud no separa sus problemas personales con el trabajo por lo cual tienden a maltratar a los pacientes; a la vez existe la carencia de personal de salud suficiente para atender a la población.

Así mismo la mayoría de los adolescentes indican que si existe pandillaje cerca de su casa esto se debería a la falta de educación, economía, puestos de trabajo. Hoy en día es importante erradicar la delincuencia y el pandillaje, para que así los pobladores se sientan seguros al caminar por las calles.

## V. CONCLUSIONES

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

- ❖ En cuanto a los Determinantes de la salud Biosocioeconómicos se identificó que más de la mitad son de sexo masculino; la mayoría tienen un grado de instrucción superior universitario; menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar entre 751 a 1000 soles. Por estos motivos los padres son de recursos económicos que no cubren la canasta familiar, a la vez deberían establecerse en las instituciones educativas programas que promuevan y que ayuden a los jóvenes a culminar sus estudios superiores tanto técnicos como universitarios.
  
- ❖ En cuanto a la salud relacionados con la vivienda se identificó que la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, casa propia; material de piso es de tierra, el techo es de eternit, las paredes es de material noble, en una habitación hay 2 a 3 miembros de su familia, en el abastecimiento de agua, más de la mitad tienen conexión domiciliaria, baño propio; utiliza el gas/electricidad para cocinar; además tiene energía eléctrica permanente; la mayoría su disposición de la basura lo entierra; menos de la mitad refieren que pasan recogiendo la basura al menos 2 veces por semana y también eliminan la basura en el carro recolector.

- ❖ En los determinantes de los estilos de vida se identificó que la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual; consume bebidas alcohólicas de manera ocasional, duermen entre 6 a 8 horas; se baña diariamente, si acude periódicamente a realizarse un examen médico, en su tiempo libre caminan, comen demasiado; no presenta daño físico por alguna violencia o agresión; no han pensado en quitarse la vida, no han tenido relaciones sexuales, no utilizaron ningún método, no tuvieron aborto, acuden una vez al año al establecimiento de salud. Con respecto a los alimentos que consumen los adolescentes encontramos que la mayoría consume fruta, pescados fideos, arroz, y papas, pan, cereales y alimentos fritos diariamente; más de la mitad consume carne, verduras, hortalizas, lácteos, dulces y gaseosas 3 o más veces a la semana y consumen huevos menos de una vez a la semana.
  
- ❖ En los determinantes de redes sociales y comunitarias se identificó que más de la mitad reciben apoyo de sus familiares; no recibe apoyo social natural ni organizado; se atendieron en el establecimiento de salud en estos 12 últimos meses; por presentar infecciones, trastornos respiratorios y digestivos; saben la distancia que hay del lugar donde lo atendieron hasta su casa, los adolescentes cuentan con el seguro ESSALUD, el tiempo que esperaron fue largo y la calidad de atención fue buena y refirieron que si hay pandillaje y delincuencia cerca de su casa.

**Aspectos complementarios:** Después de conocer las conclusiones en la investigación se recomienda:

- ❖ Dar a conocer los resultados de la presente investigación a las autoridades del caserío Dos Altos Sur con el único fin de que ellos promuevan actividades preventivas promocionales respecto a los determinantes de salud, gestionen más y mejores ambientes en los que puedan convivir satisfactoriamente los adolescentes y la implementación de nuevos talleres.
  
- ❖ Que las autoridades municipales del caserío Dos Altos Sur – La Unión se interesen por una adecuada gestión de los camiones recolectores de basura, ya que solo pasan dos veces/semana, debería de ser diaria. Coordinar con las autoridades del caserío Dos Altos Sur para realizar campañas saludables con el fin de focalizar a los adolescentes de alto riesgo vulnerables a enfermar por las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales de esta manera se reduciría los tipos de enfermedad que se presentan en los adolescentes del caserío Dos Altos Sur.
  
- ❖ Informar de estos resultados al centro de salud del caserío Dos Altos Sur – La Unión, para que el personal de salud acuda al caserío y brinde sesiones, charlas educativas a los adolescentes sobre una adecuada alimentación, los riesgos de consumir drogas y alcohol, la importancia de realizar actividad física, educación sexual y así evitar embarazos no deseados; todo esto para fomentar conductas saludables para mejorar la calidad de vida de los adolescentes, además la promoción y prevención.

- ❖ Proponer la inclusión dentro del plan de trabajo sanitario estrategias enfocadas hacia el adolescente y el fortalecimiento de una red de apoyo social, tanto en el seno de la familia como alrededor de ella; realizando un esfuerzo para la concientización de la familia y del propio sujeto en la necesidad de crear una red de soporte familiar para su beneficio, éste recibiría mayor apoyo emocional y social.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de la Salud. Determinantes sociales de la salud. [Serie Internet]. Santiago - Chile, 2017 [Citado el 2 diciembre 2019]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
2. Organización panamericana de la salud (OPS). Determinantes Sociales de la Salud. [Internet] 2018 [Citado el 20 de Setiembre 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
3. Tamayo M, Besoain A, Rebolledo J. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. Revista Gaceta Sanitaria [Internet]. Chile, 2018 [Citado el 20 de Setiembre 2020]. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/es-determinantes-sociales-saluddiscapacidad-actualizando-articulo-S0213911117300328>
4. Vásquez Y, Macías P, González A, Pérez C. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Comunidad Cerro Guayabal. Revista Cubana de Salud Pública 45 (2) [Internet]. Ecuador, 2019 [citado el 22 de junio 2020] Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n2/e1451/es/>
5. González E, Bremez P, González D, Molina T, Leal I. Determinantes en la Elección de Anticonceptivos en Adolescentes Consultantes en un Centro de Atención de Salud Sexual y Reproductiva, 2017. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2017 [citado el 22 de junio 2020]; 82:1–14. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071775262017000600692](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262017000600692)

6. Ruiz A. Evaluación y Valoración de los hábitos y Estilos de vida determinantes de Salud y del estado nutricional en los adolescentes en Ceuta. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Ceuta. Universidad de Granada. Facultad ciencias de la Salud; 2017. [citado el 20 de junio 2020]. Disponible en: <https://digibug.ugr.es/handle/10481/43427>
7. Ismodes A. Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según los adolescentes en el centro de salud - Querecotillo- Sullana, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Sullana. Universidad Católica los Ángeles Chimbote, 2019 [citado el 10 abril 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14151/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ISMODES\\_JUAREZ\\_ANGELA\\_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14151/DETERMINANTES_SALUD_ISMODES_JUAREZ_ANGELA_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Custodio Y. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia] Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2018. [citado el 10 abril 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUD\\_ADOLESCENTES\\_CUSTODIO\\_GARCIA\\_YENNY\\_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUD_ADOLESCENTES_CUSTODIO_GARCIA_YENNY_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Cabrera, L. Factores Sociodemográficos y Familiares relacionados con el consumo de alcohol en Adolescentes de la Institución Educativa Dos de Mayo,



Cajamarca 2019. [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [citado el 22 de setiembre 2020]. Disponible en: [http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3696/T016\\_46555520\\_.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3696/T016_46555520_.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- 10.** Ramos K. Determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión -Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Piura. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2019. [citado el 9 de mayo 2021]. Disponible en: [file:///C:/Users/win/Downloads/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_RA\\_MOS\\_VILLEGAS\\_KAIRA\\_YANINA.pdf](file:///C:/Users/win/Downloads/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_RA_MOS_VILLEGAS_KAIRA_YANINA.pdf)
- 11.** Palomino M. Determinantes de la salud en adolescentes de la Institución Miguel Cortez del Castillo - Castilla-Piura, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Piura. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2020. [citado el 9 de mayo 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20574/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_PALOMINO\\_GIRON\\_MIRELIA\\_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20574/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_PALOMINO_GIRON_MIRELIA_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 12.** Chávez D. Determinantes de la salud en los adolescentes del Centro Poblado San Jacinto – Catacaos – Piura, 2019 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Piura. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2020. [Citado el 25 de octubre 2020]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16832/adolescentes\\_determinantes\\_chavez\\_garces%2c\\_dorlyn\\_steFANIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16832/adolescentes_determinantes_chavez_garces%2c_dorlyn_steFANIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Navarro V. Concepto actual de Salud Pública. [Serie internet]. 2017 [Citado el 9 de octubre 2020]. Disponible en: <https://ifdcsanluislu.infod.edu.ar/sitio/materialdeestudiodelano2013/upload/navarro.pdf>
14. Crisis y Salud. Determinantes estructurales. España, 2017 [Citado 9 de setiembre del 2020]. Disponible en: <http://www.easp.es/crisis-salud/impacto-en/determinantes-estructurales>
15. Casas J. Salud y desarrollo humano: conceptos, determinantes y tareas pendientes en América Latina y el Caribe. Ginebra: División de Salud y Desarrollo Humano OPS; 2017. [Citado el 9 de setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/english/hdp/hdr/cais-02-casas.pdf>
16. Lamata F. Una perspectiva de la política sanitaria 20 años después del informe Lalonde. Revista Gaceta Sanitaria [Internet]. 2017 [Citado el 20 de Setiembre 2020]; 8(43): 189-194. Disponible en: <https://www.gacetasanitaria.org/es-una-perspectiva-politica-sanitaria-20-articulo-resumen-S0213911194711924>
17. Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Modelo conceptual de Dahlgren y Whitehead. Determinantes Sociales en Salud. 1ed. Perú. 2017. Pp.16- [Serie internet]. [Citado el 9 de diciembre 2019]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesluisluCompleto.pdf>

18. Echeburúa E, Salaberria K, y Cruz M. Aportaciones y limitaciones del DSM-5 desde la Psicología Clínica. *Terapia Psicológica*. Vol. 32. 70-72. 2017. [ Citado el 23 de agosto 2020]. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S071848082014000100007&lng=es&nrm=iso](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S071848082014000100007&lng=es&nrm=iso)
19. Eslava J. Pensando la Determinación Social del proceso Salud-enfermedad. *Revista Salud Pública* [Internet] 2017. [Citado el 24 de Setiembre 2020]; 19(3): 396. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/396-403/>
20. Arellano R. Determinantes Socioeconómicos del Envejecimiento Saludable y Diferenciales de Género en dos Países de América Latina: Argentina y Brasil. *8(22):180-184*, 2017 [Citado el 8 octubre 2019]. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=471386&indexSearch=ID>
21. Álvarez, L. Hábitos y estilos de vida en la adolescencia y convivencia familiar. [tesis de grado]. Tenerife, 2017 [citado el 20 diciembre 2019]. Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/6900/Habitos%20y%20estilos%20de%20vida%20en%20la%20adolescencia%20y%20convivencia%20familiar.pdf?sequence=1>
22. Arrivillaga, M. y Salazar, C. Estilo de vida saludable en estudiantes de enfermería. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2017. [Citado el 9 de

- diciembre 2019]. [Alrededor de 186 pantallas]. Disponible en:  
[http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2072/490\\_2017\\_rodriguez\\_hume\\_al\\_facs\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2072/490_2017_rodriguez_hume_al_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Moreno L. Promocionando un estilo de vida saludable en los adolescentes europeos mediante el ejercicio y la nutrición: El proyecto HELENA. Europa 2017. [citado el 10 de abril 2019]. Disponible en:  
<http://www.helenastudy.com/files/ponencia-AEDN.pdf>
24. Valdez, P. Estilos de vida saludable. España, 2017. [citado el 22 de abril 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v19n1/v19n1a06.pdf>
25. Aranda C, Pando M. Conceptualización del Apoyo Social y las Redes de Apoyo Social. Revista IIPSI. México. 2017. [citado 9 de marzo de 2019]. Disponible en:  
<http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/viewFile/3929/3153>.
26. Orcasita Pineda LT, Peralta Díaz A, Valderrama Orbegozo A, Uribe Rodríguez AF. Apoyo social y conductas de riesgo en adolescentes diagnosticados y no diagnosticados con VIH/SIDA en Cali-Colombia. Rev. Virtual Universidad Católica del Norte [Internet]. 2017. [Citado el 10 de abril 2020]. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/1942/Resumenes/Resumen1942145870081.pdf>
27. Labrador, F. El Apoyo Social. Open Couse Ware. 2018. [citado el 9 de marzo de 2019]. Disponible en:  
[https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema\\_13.pdf](https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_13.pdf).

28. Girondella M. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. 2017. [citado 01 de marzo del 2019]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/).
29. Ministerio de Salud (MINSA). Salud en la Etapa de Vida Adolescente. Perú; 2018 [citado el 12 de junio de 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2732.pdf>
30. Unicef.org, Estado Mundial De La Infancia [sede web]. EE. UU,2017 [Citado el 10 de mayo 2019]. Disponible en [http://www.unicef.org/honduras/Estadomundial\\_infancia\\_2011.pdf](http://www.unicef.org/honduras/Estadomundial_infancia_2011.pdf)
31. González, L. Promoción de la salud del adolescente. España, 2017. [citado el 22 de abril 2019]. Disponible en: [https://www.adolescenciasema.org/ficheros/TESIS%20DOCTORALES/TESIS%20maria\\_red.pdf](https://www.adolescenciasema.org/ficheros/TESIS%20DOCTORALES/TESIS%20maria_red.pdf)
32. Moreno L. Promocionando un estilo de vida saludable en los adolescentes europeos mediante el ejercicio y la nutrición: El proyecto HELENA. Europa 2017. Disponible en: <http://www.helenastudy.com/files/ponencia-AEDN.pdf>
33. Baena P. Metodología de la investigación. México, D. F: Grupo Editorial Patria; 2017. [Citado el 11 de diciembre 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docI=228423&query=metodologia+de+la+investigacion#>
34. Concepto de edad - Definición en de Conceptos.com [Internet]. Deconceptos.com. 2017 [citado el 11 diciembre 2019]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>

35. Concepto definición. Definición de sexo.2019. [Citado 10 diciembre del 2019].  
Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/sexo/>
36. Definición Nivel de instrucción (7 grupos) [Internet] 2017 [citado 19 diciembre 2019].  
Disponible en:  
[https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_131/elem\\_11188/definicionhtml](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_131/elem_11188/definicionhtml)
37. 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] México, 2017. [Citado 11 de diciembre del 2019]. Disponible en:  
<https://www.colef.mx/posgrado/wp-content/uploads/2014/11/Tesis-GarciaGomez.pdf> 107
38. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. [Internet]. 2017 [citado 11 diciembre 2019].  
Disponible:  
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollodel-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
39. Molina J. Protección de la vivienda familiar. [Internet]. 2017 [Citado 11 de diciembre del 2019].  
Disponible en:  
<file:///C:/Users/User/Downloads/Protecci%C3%B3n%20de%20la%20vivienda%20familiar%20marie1%20molina.pdf>
40. Ministerio de Salud. Gobierno de El Salvador. República de el Salvador en la América Central. 2017. [Citado 11 de diciembre del 2019]. Disponible en:

<https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud2017presentaciones/presentacione s12072016/ESTILOS-DE-VIDA-SALUDABLE.pdf>

41. Gámez A. Alimentación saludable. Artículo de Revisión. La Habana, Cuba. 2017. [Citado 12 diciembre del 2019]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/actamedica/acm-2016/acm161e.pdf>
42. Martos C. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. 2017 [Citado el 12 de diciembre 2019]. Disponible en <http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%0r edes%20sociales.pdf>
43. Andrade F. Acceso a servicios de salud: análisis de barreras y estrategias en el caso de Medellín, Colombia. 2017. [Citado 12 de diciembre del 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a15.pdf>
44. Uladech. Código de ética para la investigación versión 002, Publicado: 16 de agosto 2019. [Citado el 1 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/cod igo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
45. Vílchez M. Determinantes de salud biosocioeconómicos en adolescentes instituciones educativas de la jurisdicción de la Red Pacífico Norte, Chimbote, 2017 [Citado el 9 de junio 2019]. [alrededor de 3 pantallas]. Disponible en: [URL:http://repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe)

46. Guevara D. Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2017 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2017 [citado 14 abril del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8307>
47. Ramos K. Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión -Piura, 2019 [Tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Chimbote. Universidad Los Ángeles de Chimbote, 2019 [ Citado el 10 abril 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/Adolescente\\_determinantes\\_ramos\\_villegas\\_kaira\\_yanina.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/Adolescente_determinantes_ramos_villegas_kaira_yanina.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
48. Yovera P. Descripción: Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2017 [Internet]. Alicia.concytec.gob.pe. 2017 [citado 13 abril del 2020]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_4c77ba163fe9d22168d1fea21fd17167](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_4c77ba163fe9d22168d1fea21fd17167)
49. Capillo D. Determinantes de la salud en adolescentes que acuden al puesto de salud la unión - Chimbote, 2019 [Internet]. [citado 13 enero del 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/adolescentes\\_gestantes\\_determinantes\\_capillo\\_cordova\\_danny\\_isabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15289/adolescentes_gestantes_determinantes_capillo_cordova_danny_isabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y)



50. López A, Determinantes de la Salud en los adolescentes en la Institución Educativa Fe y Alegría N°18 del Asentamiento Humano 9 de octubre Sullana, 2017 [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Piura, 2017. [Citado el setiembre 2020]. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/Uladech\\_Biblioteca\\_virtual%20%202019-03-03T113703.903.pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Uladech_Biblioteca_virtual%20%202019-03-03T113703.903.pdf)
51. Sexo y Genero. [página en internet]. ContraPeso.info, 2017. [Citado el 12 de octubre 2020]. Disponible en: <http://contrapeso.info/2012/sexo-y-genero/definiciones/>
52. Concepto de edad [artículo en internet] 2018 [Citado el 8 de agosto 2020] [2 98 pantallas]. Disponible en: <http://sobreconceptos.com/edad>
53. Nivel de instrucción. [página en internet]. Instituto Vasco de Estadística, 2017 [Citado el 10 de diciembre 2020]. Disponible en: [http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_2/tema\\_131/elem\\_11188/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_2/tema_131/elem_11188/definicion.html)
54. Ingreso familiar. [página en internet]. Definición ABC: 2017. [citado 10 de diciembre 2020]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingresofamiliar.php>
55. Profesión. [página en internet]. Definición de profesión y ocupación: 2017. [10 diciembre 2020]. Disponible en: <https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesion-y-ocupacion/>

56. Zavaleta, S. Determinantes de la Salud en Adolescentes del 3° de Secundaria, Institución Educativa N° 89002, Chimbote, 2017 [Tesis]; Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Chimbote; 2017. [Citado el 20 de octubre 2020] Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6381/ADOLESCENTES\\_DESECUNDARIA\\_ZAVALETA\\_LAVERIANO\\_SANDRA\\_YA\\_HAIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6381/ADOLESCENTES_DESECUNDARIA_ZAVALETA_LAVERIANO_SANDRA_YA_HAIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
57. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de octubre- Chimbote, 2017 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2020 [citado el 14 junio 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5976>
58. Ramos K. Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión -Piura, 2019 [Tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Chimbote. Universidad Los Ángeles de Chimbote, 2019. [ Citado el 10 abril 2021]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_RAMOS\\_VILLEGAS\\_KAIRA\\_YANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_RAMOS_VILLEGAS_KAIRA_YANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
59. Franco N. Determinantes de la salud en adolescentes con maltrato físico y psicológico en el hogar. Institución. Educativa Inmaculada de la Merced. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería] Chimbote –Perú: universidad católica los ángeles Chimbote, facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería, 2017 [Citado el 10 de abril 2021]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000033325>

60. García P. Determinantes de la Salud en adultos jóvenes varones con adicción a drogas, Chimbote, 2017. Revistas Científicas In Crescendo [Citado el 15 de mayo 2020]
61. Velásquez, M. Determinantes de Salud en los Adolescentes de la Institución Educativa Parcomon Saldarriaga Montejo - Piura, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]; Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Piura; 2017. [Citado el 12 de abril 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9941/24.%20D  
ETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20DEL%20ADOLESCENT  
E%20EN%20LAS%20INSTITUCIONES%20EDUCATIVAS.pdf?sequence=  
1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9941/24.%20DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20DEL%20ADOLESCENTE%20EN%20LAS%20INSTITUCIONES%20EDUCATIVAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
62. Laz B. Definición de vivienda, [citado el 10 de abril 2020] [1 pantalla libre]. Disponible en: <http://definicion.de/vivienda/>
63. Porto J, Gardey A. Publicado: 2016. Actualizado: 2018. Definiciones: Definición de techo. Disponible en: <https://definicion.de/techo/>
64. Diccionario: Definición de dormitorio, 2017 [Citado el 12 de mayo 2020] [1 pantalla libre]. Disponible en: <http://www.definicionabc.com/general/dormitorio.php>
65. Tecnologías Apropriadas de Agua y Saneamiento. [página en internet]. Manejo y Disposición de Residuos Líquidos y Sólidos, 2018 [Citado el 10 diciembre 2020]. Disponible en: [http://www.disasternfo.net/desplazados/documentos/saneamiento01/2/dispan  
ba suras.htm](http://www.disasternfo.net/desplazados/documentos/saneamiento01/2/dispanba suras.htm)

66. Ramos K. Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- La Unión -Piura, 2019 [Tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Chimbote. Universidad Los Ángeles de Chimbote, 2019. [ Citado el 10 de abril 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_RAMOS\\_VILLEGAS\\_KAIRA\\_YANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16485/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_RAMOS_VILLEGAS_KAIRA_YANINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
67. Gonzales M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2017 [Internet]. Repositorio.uladech.edu.pe. 2019 [citado 15 enero 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8556>
68. Velásquez, M. Determinantes de Salud en los Adolescentes de la Institución Educativa Parcemon Saldarriaga Montejo - Piura, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]; Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura, 2019. [Citado el 12 de junio 2020]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/305/1/UNACHECENFER20140005.pdf>
69. Kise, C. Determinantes de la Salud en Adolescentes Consumidores de Sustancias Psicoactivas, Villa María – Nuevo Chimbote, 2017 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Nuevo Chimbote; 2019. [Citado el 25 de mayo 2020]. Disponible en: <Http://Erp.Uladech.Edu.Pe/Archivos/03/03012/Documentos/Repositorio/2013/01/12/021638/20140128111707.Pdf>

70. Estrada N, Determinantes de la salud en los adolescentes de la institución educativa micala bastidas. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de enfermería; 2017. [Citado el 29 de mayo del 2020]. Disponible en: [file:///C:/Users/Brayan/Downloads/Uldech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(28\).pdf](file:///C:/Users/Brayan/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%20(28).pdf)
71. Velásquez M. Determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución Educativa Parcemon Saldarriaga Montejo [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de enfermería; 2017. [Citado el 29 de mayo del 2020]. Disponible en: [file:///C:/Users/Brayan/Downloads/Uldech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(17\).pdf](file:///C:/Users/Brayan/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%20(17).pdf)
72. Boras F. El hábito de fumar. [Serie en internet] 2017 [citado 24 julio 2020]; Disponible en: <URL://www.consumo/detabacoenlugaresprohibidos.com.pe>
73. Segura L. Los estilos de vida saludables: componente de la calidad de vida. [Documento en internet]. Colombia, 2017. [citado 24 julio 2020]. [alrededor de 3 pantallas]. Disponible en: <http://www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm>
74. Sexualidad-seguridad. [página en internet]. 2017. Información práctica sobre las relaciones sexuales y la sexualidad. [citado 12 de agosto 2020]. Disponible en: <http://sexualidadseguridad.blogspot.pe/2010/03/definicionderelacionsexual.html>

75. Definición embarazo. [página en internet]. Definición ABC: 2017. [citado 10 diciembre 2020]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/category/social>
76. Definición sobre clasificación de alimentos, [documento en internet] [citado 13 Julio 2020]. Disponible en: <http://nutricinydietetica-unefapcconceptoclasificacion.html>
77. Jaramillo, M. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa “Pedro pablo Atusparia” - Huaraz, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]; Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Piura; 2017. [Citado el 12 de junio 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOLESCENTE\\_EQUIDAD\\_JARAMILLO\\_CHAVEZ\\_MICHEL\\_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11117/ADOLESCENTE_EQUIDAD_JARAMILLO_CHAVEZ_MICHEL_ROSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
78. Velásquez M. Determinantes de la salud en los adolescentes de la Institución Educativa Parcemón Saldarriaga Montejo - Piura, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Citado el 15 de abril 2020]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000039486>
79. Ramírez, Y. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza Catac - Ancash, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]; Universidad Católica los Ángeles de Huaraz; Perú; 2019 [Citado el 15 de abril 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13551/ADOLE>

[SCENTES EQUIDAD RAMIREZ LOPEZ YOSSELYN PAULINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

80. Herrera, M. Determinantes de la salud de los adolescentes de la institución educativa Manuel scorza Castilla – Piura, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]; Universidad Católica los Ángeles de Huaraz; Perú, 2019. [Citado el 15 de abril 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14447/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_HERRERA\\_JUAREZ\\_MARCELA\\_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14447/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_HERRERA_JUAREZ_MARCELA_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
81. Méndez Y. Determinantes de la salud en adolescentes del 3° y 4° año de secundaria. Institución educativa “José Carlos Mariátegui N° 88046” Cambio Puente \_ Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica los Ángeles de Huaraz; Perú, 2019. [Citado el 20 de abril 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10718>
82. Arbildo, M. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría 14- Nuevo Chimbote, 2018 [Tesis para Optar título de Licenciada en enfermería]. Chimbote – Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote- 2019. [Citado el 12 de abril 2020]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_ARBILDO\\_RODRIGUEZ\\_MERALY\\_YAN\\_EIRA.pdf?sequence=3](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1340/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ARBILDO_RODRIGUEZ_MERALY_YAN_EIRA.pdf?sequence=3)

83. Pérez J y Ana Gardey. Definición de distancia. Publicado: 2017. [citado 10 dic 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/distancia/>
84. OPS. La Renovación de la atención primaria de salud en las Américas. Documento de posición de la Organización Panamericana de la Salud. Washington, 2017. [Citado el 16 de abril 2021]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Renovacion\\_Atencion Primaria\\_Salud\\_Americas-OPS.pdf](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Renovacion_Atencion Primaria_Salud_Americas-OPS.pdf)
85. Pandillas Juveniles,2017 [pantalla de internet] [citado 28 julio 2020]. Disponible en: <http://blog.pucp.edu.pe/item/6107/pandillas-juveniles-definicion-ycausas>



**ANEXO N° 1: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

<b>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b>																						
<b>N°</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>AÑO 2019</b>								<b>AÑO 2020</b>								<b>AÑO 2021</b>				
		<b>SEMESTRE I</b>				<b>SEMESTRE II</b>				<b>SEMESTRE I</b>				<b>SEMESTRE II</b>				<b>SEMESTRE I</b>				
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	
<b>1</b>	Elaboración del proyecto					x																
<b>2</b>	Revisión del proyecto por el jurado de investigación						x															
<b>3</b>	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación							x														
<b>4</b>	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación								x													
<b>5</b>	Mejora del marco teórico y metodológico									x												
<b>6</b>	Elaboración y validación del instrumento de recolección de información										x											
<b>7</b>	Elaboración del consentimiento informado (*)											x	x									
<b>8</b>	Recolección de datos													x								
<b>9</b>	Presentación de resultados														x							
<b>10</b>	Análisis e Interpretación de los resultados															x						
<b>11</b>	Redacción del informe preliminar																x					
<b>12</b>	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																	x				
<b>13</b>	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																		x			
<b>14</b>	Presentación ponencia en jornada de investigación																			x		
<b>15</b>	Redacción de artículo científico																				x	

## ANEXO N° 2 PRESUPUESTO

<b>Presupuesto desembolsable (Estudiante)</b>			
<b>Categoría</b>	<b>Base</b>	<b>% o número</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Suministros (*)</b>			
Impresiones	0.50	560	280.00
Fotocopias	0.50	560	280.00
Empastado	30.0	1	30.00
Papel bond A-4 (500 hojas)	10.00	2	20.00
Lapiceros	4.00	2	8.00
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	4	200.00
<b>Sub total</b>			<b>818.00</b>
<b>Gastos de viaje</b>			
Pasajes para recolectar información	15.00	10	150.00
Sub total			150.00
<b>Total, de presupuesto desembolsable</b>			<b>968.00</b>
<b>Presupuesto no desembolsable (Universidad)</b>			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	70.00	4	280.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio Institucional	50.00	1	50.00
<b>Sub total</b>			<b>560.00</b>
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
<b>Sub total</b>			<b>252.00</b>
<b>Total, de presupuesto no desembolsable</b>			<b>812.00</b>
<b>Total (S/.)</b>			<b>1.780</b>

ANEXO N° 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA D

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

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana, 2013

**DATOS DE IDENTIFICACION: Iniciales o seudónimo del nombre de la**

**Persona.....**

**Dirección.....**

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO**

**1. Sexo:**

- Masculino ( )
- Femenino ( )

**2. Edad:**

- Adolescencia Media (13 a 16 > años) ( )
- Adolescencia tardía o superior (16 a 20 > años) ( )

**3. Grado de instrucción:**

- Sin nivel instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
- Superior Universitario ( )
- Superior no universitario ( )

**4. Ingreso económico familiar en nuevos soles:**

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

**5. Ocupación del jefe de familia:**

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

**6. Vivienda**

**6.1 Tipo:**

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

**6.2 Tenencia:**

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

**6.3 Material del piso:**

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

**6.4 Material del techo:**

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

**6.5 Material de las paredes:**

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

**6.6 Cuantas personas duermen en una habitación**

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

**7. Abastecimiento de agua:**

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

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

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

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

## II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

### 14. ¿Actualmente fuma?

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

### 15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

### 16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

- 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 usted algún examen médico periódico?

Si ( ) No ( )

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

Si ( ) No ( )

**25. Tiene relaciones sexuales:**

Si ( ) No ( )

**En su primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo:**

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

**26. Tuvo algún embarazo**

Si ( ) No ( )

**Tuvo algún aborto**

Si ( ) No ( )

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

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

#### **DIETA**

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

<b>Alimentos</b>	<b>Diario</b>	<b>3 o más veces a la semana</b>	<b>1 o 2 veces a la semana</b>	<b>Menos de una vez a la semana</b>	<b>Nunca o casi nunca</b>
Fruta					
Carne (pollo,					

res, cerdo, etc.)					
Huevos					
Pescado					
Fideos, arroz, papas					
Pan, cereales					
Verduras y hortalizas					
Legumbres					
Embutidos, enlatados					

### III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

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

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

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

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

#### 31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- El programa beca 18 ( )
- Programa de alimentación escolar ( )
- Comedores populares ( )
- Comedores populares ( )

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Si ( )                      No ( )

**Muchas gracias, por su colaboración**

## ANEXO N° 4

### **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 en los adolescentes en las Regiones del Perú** desarrollado por la 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 adolescente.

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

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

**Donde:**

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

l: Es la calificación más baja posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

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

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

**TABLA 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud del adolescente.**

<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>18</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>20</b>	0,950
<b>4</b>	1,000	<b>21</b>	0,950
<b>5</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>31</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>32</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>33</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>34</b>	1,000
<b>13</b>	1,000	<b>35</b>	1,000
<b>14</b>	1,000	<b>36</b>	1,000
<b>15</b>	1,000	<b>37</b>	1,000
<b>16</b>	1,000	<b>38</b>	1,000
<b>17</b>	1,000		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

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.

**TABLA 2**

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

Nº	Expertos consultados										S u m a t o r i a	P r o m e d i o	(nº De j u e c e s)	Núme ro de valor es de la escala de valor acció n	V de Aik en
	Exp erto 1	Exp erto 2	Exp erto 3	Exp erto 4	Exp erto 5	Exp erto 6	Exp erto 7	Exp erto 8	Exp erto 9	Exp erto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000



<b>17</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>18</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>19</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>20</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
<b>21</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
<b>22</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>23</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>24</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>25</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>26</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>27</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>28</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>29</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>30</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>31</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>32</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>33</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>34</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>35</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>36</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>37</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>38</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998

## **ANEXO N° 5**

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

#### **Confiabilidad interevaluador**

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

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



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES**  
**CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

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

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:** \_\_\_\_\_

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:** \_\_\_\_\_

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

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

P2									
Comentario:									
P3									
Comentario:									
P4									
Comentario:									
P5									
Comentario:									
P6									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
P7									

Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
<b>5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									

P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									

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

P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

*Gracias por su colaboración*



ANEXO N° 6 OTROS



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

SOLICITO AUTORIZACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

SR(A) TENIENTE GOBERNADOR(A) DEL CASERIO DOS ALTOS SUR DEL  
DISTRITO LA UNION – PIURA 2019.

Yo: Yanira Tume Valdiviezo, identificado con el DNI n°: 74207350, como estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Filial Piura, perteneciente de la Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Enfermería, con el debido respeto me presento y expongo:

Me brinde la autorización correspondiente para la recolección de información sobre los adolescentes habitantes en la zona, dichos datos serán utilizados para realizarle el proyecto de investigación sobre: **"CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL ADOLESCENTE DEL CASERIO DOS ALTOS SUR DEL DISTRITO LA UNION – PIURA 2019.**

Esperando a que acceda a mi petición justa, me despido de usted agradecido por su atención.

TUME VALDIVIEZO YANIRA LIZBETH  
ESTUDIENTE ULADECH – CATOLICA – PIURA







UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES  
CHIMBOTE

### **Protocolo de Asentimiento Informado Para Encuestas**

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

La presente investigación en Salud se titula: **Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adolescente del Caserío Dos Altos Sur – La Unión – Piura, 2019.**

y es dirigido por: **Yanira Lizbeth Tume Valdiviezo**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: **Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud del adolescente en ámbitos definidos del Caserío Dos Altos Sur del Distrito la Unión – Piura, 2019.**

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 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 teniente Gobernador del Caserío Dos Altos Sur. Si desea, también podrá escribir al correo: [valiztuva@gmail.com](mailto:valiztuva@gmail.com) para recibir mayor información.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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: Edith del Pilar Silva Albines

Fecha:

Correo electrónico: [epivalvi@silvaalbinesgmail.com](mailto:epivalvi@silvaalbinesgmail.com)

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger informaci



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**Protocolo de Consentimiento Informado Para Participar en un Estudio de  
Investigación - Padres**

**Título del estudio: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud del adolescente en ámbitos definidos del Caserío Dos Altos Sur del Distrito la Unión – Piura, 2019.**

**Investigador (a): Yanira Lizbeth Tume Valdiviezo**

**Propósito del estudio**

**Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud del adolescente en ámbitos definidos del Caserío Dos Altos Sur del Distrito la Unión – Piura, 2019.**

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación: La salud del adolescente se mejora a partir del conocimiento de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social del caserío Dos Altos Sur del Distrito La Unión – Piura, 2019



### **Procedimientos**

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos
2. Se procederá a aplicar el instrumento a cada participante.
3. El instrumento será aplicado en un tiempo de 20 minutos

### **Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

### **Derechos del participante**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico: **986819213**

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, correo: [uladech.edu.pe@gmail.com](mailto:uladech.edu.pe@gmail.com) una copia de este consentimiento informado le será entregada.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### **Declaración y/o Consentimiento**

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Edith del Pilar Silva Albines

27/06/20

**Nombres y Apellidos**

**Fecha y Hora**

**Participante**

Yanira Lizbeth Tume Valdiviezo

27/06/20

**Nombres y Apellidos**

**Fecha y Hora**

**Investigador**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO**

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a): Tume Valdiviezo Yanira Lizbeth del presente trabajo de investigación titulado: CARACTERIZACIÓN DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS, ESTILOS DE VIDA Y/O APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL ADOLESCENTE DEL CASERÍO DOS ALTOS SUR - LA UNIÓN – PIURA, 2019.

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 del adolescente” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social en la salud del



adolescente en ámbitos definidos del Caserío Dos Altos Sur del Distrito la Unión, 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 normas vancouver, previsto en la Universidad.

En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

The image shows a handwritten signature in blue ink, which appears to be 'Yanira Lizbeth Tume Valdiviezo', enclosed within a blue oval. To the right of the signature is a blue ink fingerprint. Below these elements is a horizontal line.

**YANIRA LIZBETH TUME VALDIVIEZO**

**DNI° 74207350**