



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO\_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO\_SULLANA,  
2023**

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

**AUTOR**

**ALBURQUEQUE VEGAS, YANINA MIRELLY**

**ORCID:0000-0002-8237-4887**

**ASESOR**

**CANTUARIAS NORIEGA, NELIDA**

**ORCID:0000-0001-5952-7905**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0147-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:00** horas del día **24** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA** Presidente  
**GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA** Miembro  
**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO** Miembro  
**Dr(a). CANTUARIAS NORIEGA NELIDA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO\_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO\_SULLANA, 2023**

**Presentada Por :**  
(2702050006) **ALBURQUEQUE VEGAS YANINA MIRELLY**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA**  
Presidente

**GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA**  
Miembro

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Miembro

**Dr(a). CANTUARIAS NORIEGA NELIDA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO\_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO\_SULLANA, 2023 Del (de la) estudiante ALBURQUEQUE VEGAS YANINA MIRELLY, asesorado por CANTUARIAS NORIEGA NELIDA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 25 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **DEDICATORIA**

A Dios por regalarme la dicha de la vida para así poder superar cada prueba y cada obstáculo que se me ha ido presentado en el transcurso de mi vida.

A mi familia por haberme educado y guiado siempre para estar en donde debo estar, se lo dedico por brindarme siempre su apoyo incondicional, amor, ternura y apoyo en mis estudios.

A los docentes de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote por haberme formado en esta carrera universitaria, ayudándome a obtener mi objetivo profesional y a mi Asesor.

**YANINA ALBURQUEQUE**

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero dar gracias a todos principalmente a Dios y a mi familia por brindarme la oportunidad de estar aquí y pertenecer en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y permitirme seguir adquiriendo conocimientos con respecto a mi carrera universitaria.

A mis profesores y asesor de tesis, ya que me brindaron los conocimientos necesarios para poder haber realizado la presente investigación.

Agradezco también a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio\_Sullana por haberme brindado información y todo su valioso apoyo.

**YANINA ALBURQUEQUE**

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Pag.</b>
DEDICATORIA .....	IV
AGRADECIMIENTO .....	V
ÍNDICE GENERAL .....	VI
LISTA DE TABLAS .....	VII
LISTA DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN .....	IX
ABSTRACT .....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas.....	12
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	19
3.2. Población y muestra:.....	19
3.3. Variables: Definición y Operacionalización.....	20
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	30
3.5. Método de análisis de datos .....	31
3.6. Aspectos éticos .....	32
IV. RESULTADOS .....	34
V. DISCUSIÓN .....	70
VI. CONCLUSIONES .....	87
VII. RECOMENDACIONES.....	89
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	90
ANEXOS .....	99
Anexo 01 Matriz de Consistencia:.....	99
Anexo 02 Instrumento de Recolección de Información .....	102
Anexo 03 Validez y confiabilidad del Instrumento .....	115
Anexo 04 Formato de Consentimiento Informado .....	129

## LISTA DE TABLAS

		<b>Pag</b>
<b>TABLA 01</b>	DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO_SULLANA, 2023.....	49
<b>TABLA 02</b>	DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO_SULLANA, 2023.....	53
<b>TABLA 03</b>	DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO_SULLANA, 2023.....	63
<b>TABLA 04</b>	DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO_SULLANA, 2023.....	76

## LISTA DE FIGURAS

	<b>Pag</b>
<b>FIGURAS DE LA TABLA 01:</b> DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO_SULLANA, 2023.....	37
<b>FIGURAS DE LA TABLA 02:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADOLESCENTES DE LA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO_SULLANA, 2023.....	44
<b>FIGURAS DE LA TABLA 03:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO_SULLANA, 2023.....	54
<b>FIGURAS DE LA TABLA 04:</b> DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO_SULLANA, 2023.....	67

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud en los adolescentes que estudian en la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023, fue tipo cuantitativo-retrospectivo, descriptivo, una casilla, la muestra fue 260 adolescentes aplicando el cuestionario sobre determinantes de la salud, llegando a los siguientes resultados y conclusiones: determinantes biosocioeconómico más de la mitad son masculino y tienen 12 a 14 años, la mayoría tienen un grado de instrucción secundaria completa /incompleta, menos de la mitad poseen un ingreso económico entre 751-1000 soles, más de la mitad ocupación es estable, determinantes del entorno físico, la mayoría tienen vivienda unifamiliar, casa propia, tienen baño propio, más de la mitad utilizan gas para cocinar, la mayoría poseen energía permanente; en el estilo de vida la mayoría no fuman, no consumen bebidas alcohólicas, duermen entre 8 a 10 horas, la totalidad se bañan a diario, más de la mitad se ha realizado un examen periódico, menos de la mitad realizan deporte en su tiempo libre, la mayoría no han pensado quitarse la vida, no han tenido relaciones sexuales tampoco han tenido embarazo ni aborto; en los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría no reciben apoyo social natural, apoyo organizado e institucional, menos de la mitad se atendieron en otro centro de salud en los últimos 12 meses; la mayoría señala que si existe pandillaje cerca de su casa.

**Palabras clave: Adolescente, determinantes de la salud, inequidad salud**

## **ABSTRACT**

The general objective of this research was to describe the determinants of health in adolescents who study at the Ignacio Escudero Educational Institution\_ District of Ignacio Escudero\_Sullana, 2023, it was quantitative-retrospective, descriptive, one box, the sample was 260 adolescents applying the questionnaire on health determinants, reaching the following results and conclusions: biosocioeconomic determinants, more than half are male and are 12 to 14 years old, the majority have a complete/incomplete secondary education degree, less than half have an economic income between 751-1000 soles, more than half occupation is stable, determinants of the physical environment, the majority have a single-family home, their own house, they have their own bathroom, more than half use gas for cooking, the majority have permanent energy; In terms of lifestyle, the majority do not smoke, do not consume alcoholic beverages, sleep between 8 to 10 hours, all bathe daily, more than half have had a periodic exam, less than half do sports in their free time , the majority have not thought about taking their own lives, they have not had sexual relations, nor have they had a pregnancy or abortion; In the determinants of social and community networks, the majority do not receive natural social support, organized and institutional support, less than half received care in another health center in the last 12 months; The majority indicate that there are gangs near their home.

**Keywords: Adolescent, health determinants, health inequity**

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo humano que abarca desde los 10 hasta los 19 años de edad, marcando la transición entre la niñez y la edad adulta. Durante este periodo, los adolescentes experimentan un crecimiento físico, cognitivo y psicosocial acelerado que influye en su bienestar y comportamiento. Es fundamental asegurar una buena salud durante la adolescencia para establecer bases sólidas para el futuro (1).

A pesar de que la adolescencia está considerada como una etapa saludable de la vida, en su transcurso se producen muertes, enfermedades y traumatismos en una proporción considerable. Estos se pueden prevenir o tratar estableciendo pautas de comportamiento, relacionadas con la alimentación, la actividad física, el consumo de sustancias psicoactivas y la actividad sexual, que pueden proteger su salud y la de otras personas cercanas, o poner su salud en riesgo en ese momento y en el futuro (1).

Sin embargo, los cambios físicos, emocionales y sociales que se producen en este periodo, incluida la exposición a la pobreza, los malos tratos o la violencia, pueden hacer que los adolescentes sean vulnerables a problemas de salud mental. Protegerlos de la adversidad, promover en ellos el aprendizaje socioemocional y el bienestar psicológico, y garantizar que puedan acceder a una atención de salud mental son factores fundamentales para su salud y bienestar durante esos años y la edad adulta (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que, en el mundo, el 14% de los adolescentes de entre 10 y 19 años sufren algún trastorno mental. A pesar de esto, estas enfermedades no reciben el reconocimiento ni los tratamientos adecuados, lo que hace que los adolescentes con trastornos mentales sean vulnerables a la exclusión social, la discriminación, la estigmatización (que afecta la disposición a buscar ayuda), las dificultades educativas, los comportamientos de riesgo, la mala salud física y las violaciones de derechos humanos. (2).

Por otro lado, según la OMS aproximadamente el 11% de los nacimientos en todo el mundo ocurren en adolescentes, siendo más frecuente en países en desarrollo con recursos limitados. Antes de alcanzar la mayoría de edad (18 años), alrededor del 30% de los adolescentes contraen matrimonio, de los cuales el 14% tienen menos de 15 años. Esto da lugar a una tasa de natalidad mundial de 4.9 por cada 100 adolescentes.

En Missouri, USA, se evidenció un mayor riesgo de mortalidad infantil en las adolescentes entre 12-17 años frente a las madres mayores a 20 años, sin embargo, al ajustarse el nivel educativo, el estrato socioeconómico, el hábito tabáquico, paridad y atención prenatal (3).

En América Latina, aproximadamente el 25% de los nacimientos son de madres adolescentes. México sobresale como el país con la mayor tasa de embarazos en la adolescencia, con una tasa de fecundidad de 77 nacimientos por cada 1000 adolescentes de 15 a 19 años. En América Latina y el Caribe, las adolescentes de 15 a 19 años representan el 16,0% de la fecundidad total entre las mujeres en edad reproductiva (2015-2020), lo que representa la mayor proporción de embarazo adolescente de cualquier región del mundo (4).

En el Ecuador, las cifras dan cuenta de la problemática del embarazo en la adolescencia, que, si bien han tenido variaciones a lo largo de los años, siguen siendo representativas y preocupantes. Los datos comienzan a alertar sobre la diferencia entre el embarazo adolescente en el grupo de niñas de 15 a 19 años como consecuencia del ejercicio de la sexualidad y el que se produce por la violencia sexual, que registra un incremento entre niñas de 10 a 14 años (5).

En el Perú, en los últimos años, se han logrado importantes avances en la garantía de los derechos de niñas, niños y adolescentes, permitiéndoles desarrollar su potencial de manera plena. Estos logros han sido posibles gracias al compromiso tanto del estado como de la sociedad civil, la cooperación internacional, el sector privado, padres, madres y cuidadores, así como de las propias niñas, niños y adolescentes. A pesar de estos avances, aún existen carencias en el sistema institucional, normativo y de recursos que representan desafíos urgentes en la promoción del acceso equitativo y oportuno a servicios de calidad en salud, educación y protección para la infancia y la adolescencia en el Perú (6).

En Perú, algunos de los desafíos a superar incluyen la alta prevalencia de anemia en niños y niñas en la primera infancia, con un 40% afectado; el alto índice de adolescentes que se convierten en padres/madres en zonas rurales, que alcanza un 25%; la frecuencia de castigos físicos por parte de padres/madres en zonas rurales y de la Amazonía, que afecta al 33% de las familias; y la alta incidencia de violencia doméstica, que afecta al 70% de niñas, niños y adolescentes. En el ámbito educativo, se destaca que

solo el 16% de los estudiantes de secundaria logran resultados satisfactorios en lenguaje y matemáticas, y que solo el 80% culmina este nivel educativo en tiempo oportuno, disminuyendo aún más esta cifra en hogares en condición de pobreza o en áreas rurales (6).

Entre enero y septiembre del 2023, la región de Piura fue una de las más pobladas del Perú, solo disponía de 13 espacios adecuados y equipados para ofrecer atención integral a los adolescentes. Sin embargo, gracias a la implementación de 12 servicios diferenciados adicionales en las zonas rurales de los distritos de Tambo grande, Chulucanas, La Arena y La Unión, esta situación ha cambiado notablemente. Mediante una inversión de más de 118 mil soles por parte del gobierno de Piura, se ha logrado fortalecer la capacidad de brindar herramientas a las y los adolescentes para tomar decisiones informadas respecto a su salud. Con la implementación de estos servicios adicionales, se pretende prevenir situaciones de riesgo como embarazos no deseados, consumo de drogas, depresión, entre otros. Este esfuerzo contribuye de manera significativa a la salud y bienestar de la población adolescente en la región, promoviendo un desarrollo saludable y seguro para las generaciones presentes y futuras (7).

El 14% de los adolescentes en Piura son madres o están embarazadas, cifra que supera el promedio nacional del 13.4%. En Sullana, la tasa de embarazo adolescente llega al 17%. Según un estudio de Plan internacional en Piura, aunque el 77% de los adolescentes entrevistados conoce sus derechos sexuales y reproductivos, solo el 7% puede identificar correctamente su periodo fértil y el 4.8% reconoce y sabe cómo prevenir las infecciones de transmisión sexual (7).

En esta actualidad los adolescentes que cursan en la I.E Ignacio Escudero que se ubica en la Av. De la carretera Panamericana N° 342, Distrito de Ignacio Escudero, en la provincia de Sullana, departamento de Piura. La que hoy en día cuenta con un número de habitantes de 797 de adolescentes que cursan el nivel educativo secundario. Actualmente, hay 91 escolares en etapa inicial, 391 nivel primaria y 797 en secundaria. Ignacio Escudero viene hacer unos de los 8 distritos de la Provincia Sullana, que se ubica en el departamento de Piura, bajo la jurisdicción del Gore, en la costa norte del Perú (8).

Al norte y al este limita con su similar de Marcavelica; con el Río Chira por el sur y con el distrito de Tamarindo de la provincia de Paita por el oeste. En la actualidad tiene 4 salones de nivel inicial, 14 salones de nivel primaria y 24 salones de nivel secundaria,

cabe señalar que estas aulas fueron construidas de forma directa por el Ministerio de educación (MINEDU) para garantizar servicios eficaces para nuestros niños y adolescentes, se ha implementado laboratorios de física, química y biología (8).

Por lo expuesto anteriormente, se consideró pertinente realizar el siguiente trabajo de investigación, planteando la siguiente interrogante de investigación:

¿Cuáles son los determinantes de la salud de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023?

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

- Describir determinantes de la Salud de los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

Para poder conseguir el objetivo general, se plantea tales objetivos específicos:

- Identificar los determinantes biosocioeconómico (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación) de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023
- Identificar los determinantes del entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.
- Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física) de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.
- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo social de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

El presente estudio mencionado busca determinar, evaluar, identificar y describir cuales son los factores que inciden en la salubridad de los adolescentes, por lo que permitirá a la población juvenil comprender como se pueden rectificar los dilemas que afectan la salubridad de la población y, así mismo, para planear tácticas y salidas. En tal sentido la investigación es una atribución que todo lineamiento que todo procedimiento debe de cumplirse, ya que colabora a prever y examinar las problemáticas de la salud. Se

requiere un análisis apropiado y eficiente para reducir la inconformidad, reestablecer la salubridad de los habitantes y adelantar el ascenso socioeconómico de las naciones.

El trabajo de investigación se justifica porque, según los resultados, la red regional de salud debe incrementar la conciencia sobre la prevención y el restablecimiento de la salud no solo entre los adolescentes de Ignacio Escudero-Sullana, sino también entre toda la población, y, por lo tanto, propondrá estrategias y soluciones. El estudio que se realizará es una función de cualquier sistema de salud que debe seguirse, ya que ayudará a prevenir y controlar problemas de salud y posibles enfermedades que ocurren principalmente en los jóvenes adolescentes, por motivos familiares y económicos, hice un espacio en mi carrera reanudando mis estudios y continuando con mi investigación que se encuentra dentro de la línea de investigación de enfermería.

Este actual estudio aportó a fomentar una nueva visión en el campo de la salud, ya que el punto de partida de todo esto es previsión y tomar consciencia, porque nos permite originar entendimiento para comprender mejor la problemática que perjudica la salubridad de los habitantes y a inicio de ello formular planes frente a estos problemas.

Este estudio aportó y alentó en la enseñanza a los futuros profesionales de la salud, a reconocer los factores determinantes sociales que perjudican la salubridad de los habitantes, que indaguen sobre asuntos que precisamente son de interés, y enfatizen el primer nivel de atención de la salud.

A través de la realización del presente estudio, se buscó establecer si existe asociación alguna entre las variables de estudio, de manera que, a partir de ello, se pueda establecer estrategias de mejora a fin de lograr prevenir que los adolescentes sufran de alguna enfermedad en su etapa de adolescencia, asimismo de concientizarlos para que tengan una vida sexual responsable. Por otro lado, se brindó sugerencias a las autoridades correspondientes, para que puedan tenerlo en cuenta para revertir la problemática que pudo ser evidenciada en el presente estudio.

Siendo así que este trabajo es importante para la sociedad dado que al conocer cómo se encuentra la salud de los adolescentes se puede mejorar aquellos comportamientos que tiene la sociedad hacia los adolescentes, es decir apoyar a los adolescentes tanto emocional y material para que puedan gozar de esta etapa sin riesgos en su salud.

Así mismo es esencial para las universidades en salud porque con ello se logrará incentivar tanto a estudiantes y docentes que investiguen más sobre este tema, porque el abordar a esta población lograremos mejorar la calidad de vida de los sujetos porque se identificarán a tiempo los riesgos a su salud, reduciendo en su vida adulta el presentar enfermedades.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedente Internacionales

**Guevara et al (14)** en su trabajo de investigación “Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas – México, 2020”. Con el objetivo: Identificar los determinantes sociales de salud presentes para un mayor riesgo de un embarazo a temprana edad, con una metodología basada en un diseño descriptivo transversal, con una muestra de 60 adolescentes embarazadas de 10 a 19 años de edad, utilizó la escala sobre conocimiento del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), con Alfa de Cronbach, obtuvo resultados que un 38.3% tiene antecedentes de embarazos adolescentes en la familia. El 46% desconoce los métodos de transmisión del VIH y el 50% desconoce la transmisión del VPH, y un 50% desconoce sobre ITS. Se concluyó que los principales determinantes sociales en salud encontrados son los factores familiares como el tipo de familia (biparental), antecedentes de embarazos adolescentes en la familia, en el factor sexual y reproductivo y el uso previo de métodos anticonceptivos, y la falta de conocimiento.

**De la Cruz et al (15)** en su trabajo de tesis titulado “Determinantes sociales de la salud ante el consumo de sustancias adictivas en las adolescentes, Guanajuato – México, 2022”. Con el objetivo de identificar cuáles son los determinantes de la salud presentes en los adolescentes. La metodología de estudio realizada fue descriptivo de corte transversal, con una muestra de 151 adolescentes de ambos sexos, llegándose a los resultados que el 15.9% de los jóvenes de las instituciones educativas de nivel secundaria y media superior han ingerido por primera vez en su vida algún tipo de sustancia ilícita. Se concluyó, que las condicionantes sociales de la salubridad de los jóvenes adolescentes mexicanos influyen fuertemente en el uso de sustancias ilícitas, las variables económicas, estatus social, pluricultural y las desigualdades en el acceso a los servicios médicos conllevan adoptar rápidamente comportamiento de riesgo, por lo tanto, ocasionan daños biopsicosociales negativos disminuyendo el progreso correspondiente este periodo de vida del adolescente.

**Jiménez R et al (16)** en su trabajo de investigación titulado “Determinantes de la salud en la adolescencia: aptitud cardiorrespiratoria y composición corporal, Madrid - 2021”. Con el objetivo de analizar la relación de ambos parámetros con indicadores de salud mental y psicosocial, hábitos de vida y variables sociodemográficas, estableciendo sus factores predictores. La metodología de estudio seguida fue transversal sobre una muestra representativa de 761 estudiantes de educación secundaria La Rioja - Madrid. obteniendo resultados inferiores en el rendimiento académico, tener hijos de menores de edad y dormir menos horas por la noche, los cuales son predictores de padecer obesidad y los menores de edad a ser migrantes y poseer sobrepeso. Se concluye que, dada la influencia de la composición corporal y la capacidad cardiorrespiratoria sobre la salud física y psicosocial de los adolescentes, se precisan estrategias de promoción que tengan en consideración los predictores identificados, con especial atención al fomento de estilos de vida saludables.

### **2.1.2. Antecedente Nacionales**

**Núñez F (17)** realizó un estudio titulado “Determinantes de la salud en los adolescentes del asentamiento humano Teresa de Calcuta - Nuevo Chimbote, 2020. Cuyo objetivo fue definir los determinantes de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Teresa de Calcuta Nuevo Chimbote - Perú, 2020. Con una metodología de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, sobre una muestra de 50 adolescentes, quienes se les empleó un cuestionario sobre los determinantes de salud empleando la técnica de la entrevista virtual y la observación. Los resultados obtenidos en los determinantes biosocioeconómicos se encontró que menos del 50% de los adolescentes tienen de madres sin nivel de instrucción, percibiendo un ingreso económico menor de 750.00 soles mensuales, así mismo, menos del 50% de los jefes de familia no presentan ocupación alguna. Concluyó, la totalidad de los encuestados se suministra agua de red pública, expulsa sus excretas en baño propio, utiliza gas para cocinar, la energía eléctrica es permanente, elimina la basura en el carro recolector.

**Pedro P, Torres M (18)** en su trabajo de tesis “Determinantes Sociales de la Salud y Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual en estudiantes de una Institución Educativa, Lima - 2021”. Con el objetivo de determinar la conexión que existe entre los determinantes sociales de la salud y la prevención de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de la Institución Educativa N°112 “Héroes de la Breña”. La metodología de estudio fue de un diseño no experimental, descriptivo-correlacional, con una muestra de 60 adolescentes de educación secundaria de 5to grado; como técnica se utilizó la entrevista y para la recolección de los datos se aplicó un cuestionario sobre determinantes sociales de salud (DSS) y otro sobre prevención de ITS. En los resultados se observó que el 51.7% de los estudiantes están en la categoría media y el 48.3% en categoría baja; para la variable de prevención de ITS dio un 83.3% en categoría favorable y neutro 16.7% de los estudiantes. Se concluyó que no existe una relación directa entre los determinantes sociales de la salud y la prevención de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de la Institución Educativa N°112 “Héroes de la Breña”.

**Giraldo R (19)** realizó una investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa de Lima - Covipol de Pachacutec - Ventanilla, 2020”. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa - Copivol de Pachacútec - Ventanilla, 2020. Cuya metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra 120 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario determinante de la Salud, llegando a los siguientes resultados: los determinantes biosocioeconómicos, más del 50% son de sexo femenino con grado de instrucción secundaria completa e incompleta, así mismo, más del 50% de los padres tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles. En los determinantes de los estilos de vida, mayoría no fuma, ni a fumado nunca de manera habitual, no consumen en casi la totalidad bebidas alcohólicas, más del 50% duermen de 6 a 8 horas diarias. Concluyó en relación a los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría no reciben ningún apoyo social organizado, más de la mitad afirman que existe pandillaje.

### **2.1.3. Antecedentes Locales o regionales**

**Santos Y (20)** en su trabajo de investigación titulado “Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa N° 15022 Chulucanas- Piura - 2020, con el objetivo de describir las determinantes de la salud del adolescente, aplico una metodología integrada por 165 adolescentes, como instrumento de recolección de datos se aplicó el cuestionario sobre determinantes de la salud, obteniendo resultados que el 63.6 % de los adolescentes son de sexo masculino, las familias tienen un ingreso menor de 750 soles, el 61.8% de los jefes de familia tiene ocupación eventual, la vivienda donde subsisten los adolescentes el 69.7% es unifamiliar y el 92.5% una vivienda propia; el 75.2% presenta una vivienda de material noble con habitaciones independientes con red pública, baño propio, energía permanente, usan el carro recolector para eliminar la basura. Se concluyó que el 65,.5% realizan deporte en su tiempo libre, casi en su totalidad no tienen relaciones sexuales; en la alimentación la mayoría consume frutas, fideos, pan, carne, huevos, embutidos y lácteos a diario, casi la totalidad de adolescentes no reciben ningún tipo de apoyo, la mayoría acude al centro de salud, consideran que la atención es regular.

**Martínez K (21)** en su trabajo de investigación titulado “Determinantes de la salud en adolescentes de la I.E Mariscal Castilla Colan - Paita, 2020”. Con el objetivo de describir los determinantes de la salud en adolescentes de la I.E Mariscal Castilla Colan - Paita, 2020. Empleando una metodología de estudio cuantitativo con una técnica de entrevista y observación a 229 adolescentes, respetando los principios éticos. Los resultados obtenidos mostraron que el 59.4 % son de sexo masculino, el 55.4% de adolescentes tienen edades entre 15 a 17 años, el 32.2% tienen un ingreso económico 751 a 1000 soles, el 60% tienen conexión domiciliaria de agua potable, y energía eléctrica permanente, el 71.8% la mayoría tiene una vivienda unifamiliar. Se concluyó que más de la mitad duermen de 6 a 8 horas, la mayoría no fuma, la mayoría no se ha realizado ningún examen médico, más de la mitad de los adolescentes realizan deporte en su tiempo libre, más de la mitad de los adolescentes consumen pan y menos de la mitad consumen fideos y pescado.

**Calderón A (22)** realizo una investigación titulada “Determinantes de la salud del adolescente del I.E.P Adventista - Piura, 2020”. Con el objetivo de identificar de los determinantes de la salud en los adolescentes del I.E.P Adventista - Piura, 2020, aplico una metodología de estudio cuantitativo, descriptivo con un diseño de una sola casilla, muestra constituida por 100 adolescentes de las edades de 12 a 14 años y 15 a 17 años. Los resultados obtenidos se reconocen como medio principal la importancia de acciones para el mejoramiento de programas dirigidos a la prevención y manejo prioritario de los problemas encontrados. El estudio concluyo que el 60% son de sexo femenino, el 68% tienen una edad entre 15-17 años; sin embargo, el 100% tienen grado de instrucción de secundaria completa; el 58% de las madres tienen estudios superior completa e incompleta; por otro lado, el 44% tienen un ingreso menor de 750 soles y el 49% presenta un trabajo eventual.

## 2.2. Bases teóricas

El presente estudio de investigación se acentúa en las definiciones sobre los esquemas de los factores determinantes de los investigadores Marc Lalonde, Dahlgren y Whitehead entre si manifiestan que ciertos factores determinantes que intervienen en la salubridad de las personas y concurren en que la condición de salud del individuo son claras correlaciones de causa - efecto.

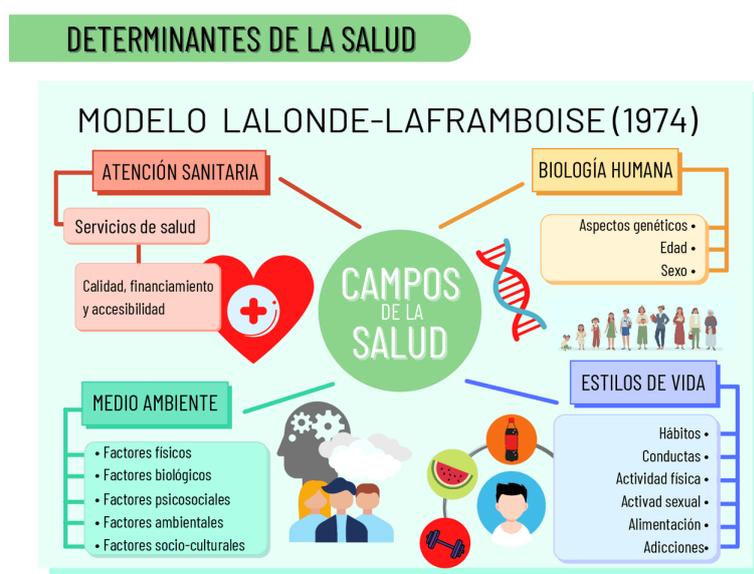
Los determinantes de salubridad son el grupo de variables individual, social, económico y del entorno que influyen en la situación de salud de las personas y las sociedades. Distintos patrones han pretendido expresar el proceso de cómo estos determinantes van a intervenir en la salud de las poblaciones. Entre los más distinguidos tenemos el modelo de Mandala de la salud sustentado en el modelo de Lalonde, el esquema de Capas de Dahlgren y Whitehead y el del Comité de los DSS de la organización mundial de la salud. En su totalidad reconocen la complicación de interrelación que se brinda mediante los individuos y su entorno ambiental para edificación de la salubridad (23).

La inquietud por el dominio que ejecutan las situaciones de los gobiernos políticos, recursos financieros, social, educativo, pluricultural, trascendental y del entorno ambiental sobre la salubridad y el confort de los habitantes ha estado vigente en el fomento de la salud de las personas desde su instauración como materia moderna a términos del siglo XVIII. Siendo así, la revolución de las industrias en europea desencadenó aceleradas migraciones a las ciudades, la modificación de los procedimientos de elaboración y el crecimiento demográfico. Pero la aglomeración, desechos contaminantes, carencia de higiene y falta de agua, escasez de recursos económicos, desnutrición, las situaciones laborales nocivas, la baja educación, etc. Traen como consecuencia nuevas patologías, inmensas epidemias y un deterioro de las circunstancias medio ambiental, financiera y social (23).

Marc Lalonde, Ministro de Salud de Canadá, en su informe nuevas perspectivas de la Salud de los canadienses (1974), comunicó un marco descriptivo que ha tenido gran dominio en las últimas décadas y que implanta que la salubridad de la población está limitada por la relación de 4 determinantes: El entorno ambiental, formas y hábitos de vida, servicios de salud y el factor biológico. Lalonde determinó que este grupo de

factores de salubridad perjudican la vida y salud de los individuos siendo así, el entorno ambiental influencia un 25%, las formas y costumbres de vida un 50%, servicio de salud 10% y el factor biológico 15% (24).

Esta fracción proporciona un mayor entendimiento más profundo de lo que aportaba de las causas de las enfermedades y la mortalidad, y ayuda a identificar cursos de acción para restablecer la salubridad. No seguía ser un marco descriptivo estricto para designar la problemática y la solución del caso a cualquier ámbito ya que esto sería opuesto a la objetividad. Lalonde reconoce la complicación del constante proceso salubridad-enfermedad. Genero esta definición de campos para ayudarlos analizar, comunicar, y evaluar e introdujo una innovación definitiva al posicionar factor biológico del humano, entorno ambiental y el modo de vida de los individuos en una posición de importante similitud de los sistemas de servicio de salud (24).



**Figura 01.** Determinantes de la salud, modelo LALONDE-LAFRAMBOISE (1974).

Conforme a Marc Lalonde, su investigación del modelo de factores condicionantes de la salud se basa en el concepto factor determinante, que se conceptualiza como un grupo de variables individual, social, recurso económico y medio ambiente; que deciden la salubridad de las personas o de los habitantes. Dichos condicionantes de la salud se logran integrar en dos posiciones: Factor determinantes económico, social y político que queda bajo el compromiso del sector económico del país, y el factor

determinante del compromiso del ámbito de la salud, que está bajo del ámbito de las actividades ocupadas por el sector a favor de los individuos de la población. En otros

### **2.2.1. Determinantes impulsores sociales de la salud**

En estos últimos años se sustenta con una mejor fortaleza que las características sociales influyen severamente en la probabilidad de obtener una mejor salud. El comité de los DSS de la organización mundial de la salud en el 2008 conceptualizó a los condicionantes de la salud como “las causas en que los individuos nacen, se desarrollan, viven, laboran y envejecen, comprendido el sector salud”. Estas situaciones son las condiciones de la repartición de dinero, el poder y el financiamiento de la economía del ámbito mundial, estatal y regional, la cual acata a su vez en el ámbito político; la repartición desemejante se convierte en amplias desigualdades en el contexto de salubridad entre naciones del primer mundo y los que están en procesos de desarrollo (25).

A la vez, dentro de los países logra tener una desigualdad considerable entre naciones, regionales y locales e incluido en diversos grupos demográficos. Estas desigualdades constituyen la situación de salubridad de cada persona por medio de su consecuencia sobre factores intermedios, como las situaciones y formas de vida, situaciones psicosociales, factores de comportamientos o fisiológico y el correspondiente sistema de salud (25).

### **2.2.2. Determinante estructural y/o social**

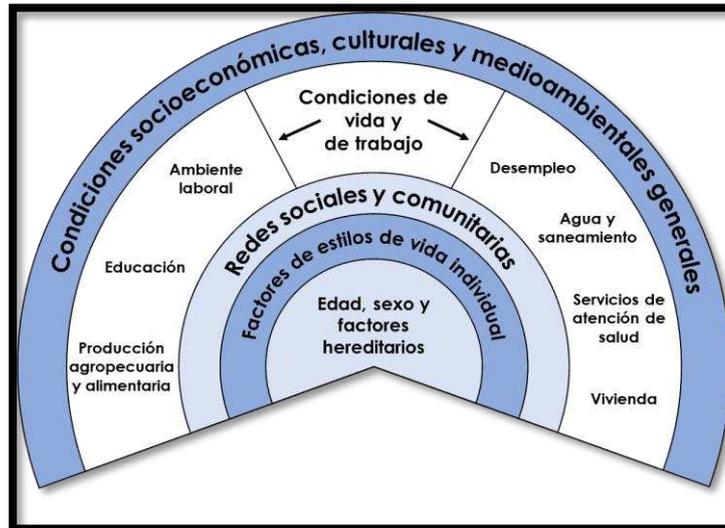
Hace referencia a esas cualidades la cual producen o fortifican la existencia de desigualdades estructuradas de la población y conceptualizan la postura económico-social de las personas. Dicha articulación constituye la salubridad de un conjunto comunitario en relación de su localización entre su posición de poder, renombre y accesibilidad a los bienes financieros. El calificativo (estructural) subraya la categoría del factor de los condicionantes sociales en la formación de las desigualdades sociales en referente en el ámbito de la salud. Estos están relacionados con: estatus, clase, linaje, origen étnico, accesibilidad educativa y al trabajo (26).

### **2.2.3. Intermedio y personal**

Los condicionantes intermedios se asignan en conformidad al ordenamiento de las personas en distintos grupos y disponer las desigualdades en tanto a la exhibición y quebrantamiento a las categorías que perjudican la salubridad. Las importantes condiciones de los impulsores intermedios de la salud son:

- Circunstancias materiales: condición del domicilio y la vecindad, oportunidades de adquisición (recursos económicos para conseguir comidas saludables, vestimenta adecuada, etc.) y del ambiente físico en donde se labora.
- Entorno psicosocial: son aquellos factores estresores psicosociales, casualidades de la vida y vínculos angustiosos, ayuda y red social.
- Factores biológicos de comportamiento: alimentación, deporte físico, ingesta de bebidas alcohólicas, consumo sustancias ilícitas; las variables biológicas también abarcan los factores hereditarios.
- Congruencia del estatus: la presencia de creencia de sí mismo y obediencia de los diferentes conjuntos y áreas de la población; atribuye a la forma en que los individuos aprecian su salubridad.
- Servicio sanitario: Exhibición y quebrantamiento a las variables de riesgo, acercamiento de las atenciones médicas y estrategias de salubridad para intermediar las repercusiones de las patologías para la vida de los individuos (26).

El esquema Multinivel de Dahlgren y Whitehead (1992), es uno de los más famosos, manifiesta las diferencias de estatus en la salubridad en diversas categorías, interpretado a través de capas céntricas: las personas, los comportamientos de cada individuo, y formas de vida, dominios sociales, los sistemas de salud, los estilos de vida y de labor. Y por sobre todas estas categorías se ubican el entorno financiero, patrimonial y del medio ambiente de la población. Enuncian patrón que se fundamenta en que las circunstancias del estatus crean acciones de ordenar datos y personas en distintos grupos, es la que cada persona tiene una postura de estatus que estipula su coyuntura de salubridad. Los procesos que lo forman son método de educación, las leyes en el ámbito laboral, las reglas del género y los establecimientos gubernamentales (27).



**Figura 03.** Condiciones socioeconómicas, culturales y medioambientales generales.

**Fuente:** Modelo de Capas. Adaptado de Dahlgren, Göran & Whitehead, Margaret, 1991. Disponible en: <https://lafisioterapia.net/determinantes-de-salud/>

Los especialistas del tema Dahlgren y Whitehead, manifiestan una interpretación de las importantes condicionantes de la salubridad como un abanico de capas de categoría céntricas atribuyendo: que cada capa exterior decreta las capas siguientes en sentido al centrismo; enunciando que las personas y sus comportamientos; situados en el medio del esquema que están condicionadas por su sociedad y las redes de estatus situadas contigua al medio, manteniendo o no la salubridad de los individuos; significativo a la laminación económico-social de los localizados en la capa más exterior, los nombrados determinativos estructurales constituyen importantes o pésimas ocasiones para la salubridad; desde luego se domina que la laminación no procede de aspecto directo; al contrario lo hace fijo a diferentes variables; elementos del domicilio, contexto psicosocial, depresión, estresores y las conductas, costumbres de fumar o mal nutrición (27).

Dahlgren y Whitehead representan a los importantes condicionantes de la salud como un abanico de capas de grado de formas centradas donde cada capa del exterior decreta las capas consecutivas en rumbo al medio. Ahí enuncia que las personas y sus comportamientos son remitidos por su población y red de estatus, las que consiguen

mantener a la salubridad de los individuos. Precisamente, la laminación económico-social constituye buenos o malas conveniencias para la salubridad (28).

De ello se desliga que la estratificación no ejecuta en aspecto continuo, más bien lo hace intermediar por diferentes variables como, por ejemplo: Elementos de las viviendas, situación psicosial (depresión y estrés) y las conductas (costumbre de tabaquismo y mal nutrición). La urgencia de laborar desde los sistemas sanitarios en el conocimiento de los condicionantes sociales tiene fundamental propósito el de disminuir las desigualdades en salubridad que afectan gravemente el estado de salud de los habitantes (28).

Este modelo debe ser observado como un conjunto recíproco. Las planificaciones de salud que considera solo uno de los grados, es menos eficaz que los que focalizan su reforzamiento en diversos. Efectivamente, la coordinación en los empeños es esencial para restablecer la repercusión de las políticas situadas a la salubridad y de la igualdad.

#### **2.2.4. Bases conceptual**

- **Adolescencia:** Es la fase de vida después de la niñez y antes de la etapa de la adultez. Empieza desde que se manifiesta los primeros signos de la pubertad, desde los 10 – 12 años, y continua cuando el cuerpo alcanza la madurez de su desarrollo y el inicio de la etapa de la adultez 19 – 20 años próximamente (29).
- **Adolescente:** Los adolescentes son los individuos que están entre 10 a 19 años. Desde una perspectiva biológica la pubescencia ocurre relativamente, con el inicio de la pubertad, periodo en el que el ser humano empieza a tener interesantes transformaciones biológicas, esencialmente tanto a un nivel cognoscitivo y sexual (30).
- **Determinantes Sociales de la Salud:** Son los condicionantes social, financieros y del entorno del medio donde un individuo vive, se desarrolla, labora, crece, se educa, juega y envejece, condiciones que perjudican la salubridad, el confort y cualidad del estilo de vida, el factor impulsador social de la salud son, como, por ejemplo, el nivel de estudio, ingresos económicos, el trabajo, el domicilio y la accesibilidad de nutrición salubre, aire y agua salubres y las atenciones médicas de salubridad. Estos condicionantes de la

salud tienen un impacto significativo en los efectos de salubridad, esencialmente, ciertamente en grupo de habitantes (31).

- **Determinantes de la Salud:** Son factores, condicionantes que establecen el grado de salubridad de una población. Esta conceptualización ha ido cambiando con el transcurrir de los años: del concepto biológico llevándose a un esquema ecológico y por último se propuso la definición de campo de salubridad (32).
- **Inequidad en Salud:** Por desigualdades en salubridad comprendemos las diferencias improporcionadas e inevitables en la realización de los derechos primordiales en la salud y la protección social en salubridad y, esencialmente, en la accesibilidad de las atenciones y cuidados de su salud. Estas diferencias suelen ser de las situaciones en que los habitantes viven, se desarrollan, laboran, crecen, se educa, juega y envejece en cuanto las variables o condicionantes de la salubridad, entre otros, la financiación de los sistemas nacionales de la salud (33).
- **Salud:** Es una categoría esencial para el progreso y la supervivencia del ser humano. En su conceptualización más simple, puede comprenderse como el completo estado de confort físico, psicológico y social, y no solamente a la omisión de la patología o condición física (34).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación**

##### **3.1.1. Tipo de investigación**

El tipo de investigación fue cuantitativo-retrospectivo, porque fue una forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes, la investigación cuantitativa implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas donde obtuvimos resultados, es concluyente en su propósito ya que trato de cuantificar el problema y entender qué tan generalizado está mediante la búsqueda de resultados proyectables a una población, y retrospectivo porque los datos fueron recolectados de año anterior (35).

##### **3.1.2. Nivel de investigación**

Esta investigación fue de nivel descriptivo, ya que permitió recopilar información cuantificable que fue utilizada en el análisis y estuvo basada en la descripción de la naturaleza, características y hechos en una población (35, 36).

##### **3.1.3. Diseño de investigación**

El diseño de investigación fue no experimental de una sola casilla porque se utilizó un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirvió observar de una forma particular el comportamiento y posteriormente se emitió un informe para resolver problemas de identificación (35, 37).

#### **3.2. Población y muestra**

##### **3.2.1. Población**

La población estuvo conformada por 797 adolescentes de la institución educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

##### **3.2.2. Muestra**

Aplicando la fórmula de muestreo aleatorio simple la muestra estuvo constituida por 260 adolescentes que estudian el nivel secundario de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

### **3.2.3. Unidad de análisis**

Cada adolescente de la institución educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023 que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación

### **3.2.4. Criterios de Inclusión**

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

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

- Adolescente que tenga algún trastorno mental.
- Adolescente sin permiso de padres.

## **3.3. Variables: Definición y Operacionalización**

### **3.3.1. Determinantes del entorno biosocioeconómico**

#### **a. Edad**

- **Definición Conceptual**

Periodo que ocurre a inicio del nacimiento de la persona; alguno de los tiempos en los que se examina distribuir la vida de un individuo, con ninguno de dichos intervalos por si mismos (38).

- **Definición Operacional**

#### Escala de razón

- Adolescente temprano (12 años a 14 años 11 meses 29 días)
- Adolescente tardío (De 15 a 17 años 11 meses 29 días)

**b. Sexo**

- **Definición Conceptual**

Agrupación de las particularidades que determinan a las personas de una clase diferenciándolos en masculinos y femeninos, y realizan una probable procreación que se identifica por una diferencia genética (39).

- **Definición Operacional**

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

**c. Grado de Instrucción**

- **Definición Conceptual**

Es el nivel más alto de haber hecho estudios completos o en desarrollo, sin tener presente si son discontinuados, temporales o permanentes (40).

- **Definición Operacional**

Escala Ordinal

**d. Sin nivel instrucción**

- Inicial/Primaria
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria
- Superior no universitaria

**e. Ingreso Económico**

- **Definición Conceptual**

Consiste en generar ingresos del laburo remunerado (en efectivo), del empleo propio (incluido el valor de autosuficiencia y consumo de la producción familiar), ingresos de la rentabilidad, pensiones y otros pagos de transferencia (41).

- **Definición Operacional**

Escala de razón

- Menor de 750

- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

#### **f. Ocupación**

- **Definición Conceptual**

Principales actividades salariales del jefe del hogar (42).

- **Definición Operacional**

##### Escala Nominal

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

### **3.3.2. Determinantes del entorno físico**

#### **a. Vivienda**

- **Definición conceptual**

Es la construcción cuya función esencial es dar protección para que viva la gente, resguardándolas de las duras condiciones climáticas (43).

- **Definición operacional**

##### Escala nominal

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

- **Tenencia**
- Alquiler
- Cuidador/alojado
- Plan social (dan casa para vivir)
- Alquiler venta
- Propia
- **Material del piso:**
- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas
- Parquet
- **Material del techo:**
- Madera, estera
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento
- Eternit
- **Material de las paredes**
- Madera, estera
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento
- **Miembros de la familia que duermen por habitaciones**
- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros
- Individual
- **Abastecimiento de agua**
- Acequia
- Cisterna
- Pozo

- Red pública
- Conexión domiciliaria
- **Eliminación de excretas**
- Aire libre
- Acequia, canal
- Letrina
- Baño público
- **Baño propio**
- Otros
- **Combustible para cocinar**
- Gas, Electricidad
- Leña, Carbón
- Bosta
- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca
- **Energía Eléctrica**
- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro
- **Disposición de basura**
- A campo abierto
- Al río
- En un pozo
- Se entierra, quema, carro recolector
- **Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa**
- Diariamente
- Todas las semanas, pero no diariamente
- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas
- **Eliminación de basura**

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

### 3.3.3. Determinantes de los estilos de vida

- **Definición Conceptual**

Son los comportamientos, hábitos y formas de conductas que las personas adoptan cada día y se mantienen con el tiempo dirigidas hacia la salud (44).

- **Definición operacional**

Escala nominal

- **Hábito de fumar**
- Si fumo diariamente
- Si fumo, pero no diariamente
- No fumo actualmente, pero he fumado antes
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual
- **Consumo de bebidas alcohólicas**

Escala nominal

- **Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas**
- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo
- **Número de horas que duermen**
- 6 a 8 horas
- 08 a 10 horas
- 10 a 12 horas
- **Frecuencia en que se bañan**

- Diariamente
- 4 veces a la semana
- No se baña
  - Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina
  - Si No
  - Actividad física en tiempo libre.
  - Escala nominal
  - Tipo de actividad física que realiza:
  - Caminar Deporte Gimnasia No 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

Se refiere a las variables dietéticas esenciales que se adquieren durante transcurrir de la vida y que repercuten en la nutrición (45).

- **Definición Operacional**

#### Escala ordinal

- **Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos**
- Diario 3 o más veces por semana

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

### 3.3.4. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

- **Definición Conceptual**

Son formas de relación social, detallado como un cambio activo entre individuos, agrupaciones y entidades en ámbito de complicación (46).

- **Apoyo social natural**
- **Definición Operacional**

Escala ordinal

- Familia
- Amigo
- Vecino
- Compañeros espirituales
- Compañeros de trabajo
- No recibo
- **Apoyo social organizado**

Escala ordinal

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

Se refiere al nivel en que las personas y agrupaciones de individuos pueden recibir las atenciones que necesitan a su vez de los servicios de asistencia médica (47).

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. Técnica e instrumentos de recolección de información**

#### **3.4.1. Técnicas**

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

#### **3.4.2. Instrumento**

En el presente trabajo de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación.

#### **Instrumento No 01: Cuestionario sobre los determinantes de la salud.**

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes que estudian el nivel secundario de la Institución Educativa Ignacio Escudero - distrito de Ignacio Escudero - Sullana 2023.

Elaborado por la investigadora científica la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana y está constituido por 29 ítems (ANEXO 2).

#### **3.4.3. Control de Calidad de los datos**

##### **a. Evaluación cuantitativa**

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

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

Dónde:

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

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

El coeficiente  $V$  de Aiken total es 0.998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes que estudian el nivel secundario de la Institución Educativa Ignacio Escudero - Sullana, Piura.

#### **3.4.4. Confiabilidad**

##### **a. Confiabilidad inter evaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (48).

#### **3.5. Método de análisis de datos**

##### **3.5.1. Procedimientos de recolección de datos**

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

- Se solicitó permiso al director de la Institución Educativa para realizar el estudio y la aplicación del instrumento a la población mencionada.
- Se informó y se pidió consentimiento de los adolescentes de dicha Institución educativa, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes para su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.

- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

### **3.5.2. Análisis y procesamiento de datos**

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadístico. Para medir la relación entre las variables de estudio, se utilizó la prueba de correlación de Spearman con una confiabilidad del 95% y una significancia de  $P < 0.05$ .

### **3.6. Aspectos éticos**

Durante el desarrollo del presente proyecto de investigación se respetó los principios éticos que rigen la actividad investigativa y se encuentran descritos en el Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001.-Resolución N°0277-2024-CU-ULADECH Católica, aprobado en Consejo Universitario el 14 de marzo del 2024 (49).

- **Respeto y Protección de los derechos de los intervinientes:** Se respetó a los adolescentes de acuerdo con su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- **Cuidado del medio ambiente:** Se respetó el entorno como protección de especie, preservación de la biodiversidad y naturaleza. Se buscó reducir la contaminación del medio ambiente para ello se empleó hoja reciclada para la impresión de los cuestionarios y estos posteriormente fueron reciclados nuevamente.
- **Libre participación y propia voluntad:** Se informó a los adolescentes participantes de dicha población los propósitos y finalidades de la investigación, en la que participaron de tal manera que se expresó de forma inequívoca su voluntad libre y específica.

- **Beneficencia, no maleficencia:** Durante la investigación y con los hallazgos encontrados se aseguró el bienestar de los adolescentes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- **Integridad y honestidad:** Permitió la objetividad imparcialidad y transparencia de los adolescentes en la difusión responsable de esta presente investigación.
- **Justicia:** A través de un juicio razonable y ponderable que permitió la toma de precauciones y limite los sesgos, se brindará trato equitativo a todos los adolescentes.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 01:** Determinantes biosocioeconómico de los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023

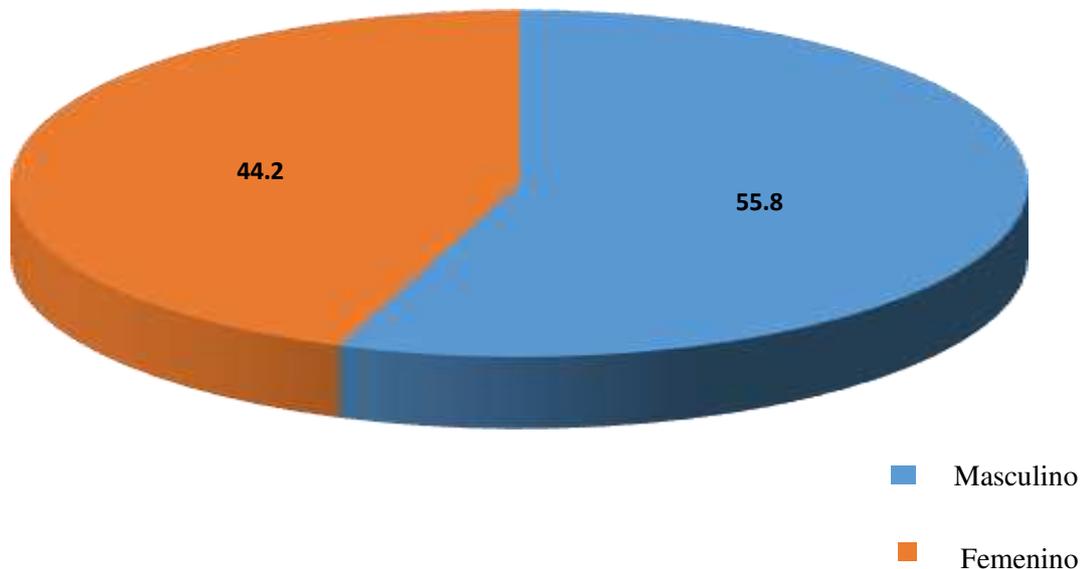
<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	145	55.8
Femenino	115	44.2
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Edad (años)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Adolescente de 12 – 14 años, 11 meses y 29 días	150	57.7
Adolescente de 15 – 17 años, 11 meses y 29 días	110	42.3
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Grado de instrucción</b>		
<b>Del adolescente</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	5	1.9
Inicial / Primaria	45	17.3
Secundaria completa / Secundaria incompleta	210	80.8
Superior no universitaria completa / Superior no universitaria incompleta	0	0.0
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Grado de instrucción de la madre</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	5	1.9
Inicial / Primaria	45	17.3
Secundaria completa / Secundaria incompleta	140	53.8
Superior completa / incompleta	70	26.9
Superior no universitaria completa / Superior no universitaria incompleta		0
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Ingreso económico familiar</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de 750	80	30.8
Menor de 751 – 1000	120	46.2

De 1001 – 1400	20	7.7
De 1401 – 1800	40	15.4
De 1801 a más	0	0.0
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<hr/>		
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<hr/>		
Trabajador estable	150	57.7
Eventual	80	30.8
Sin ocupación	5	1.9
Jubilado	25	9.6
Estudiante	0	0
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

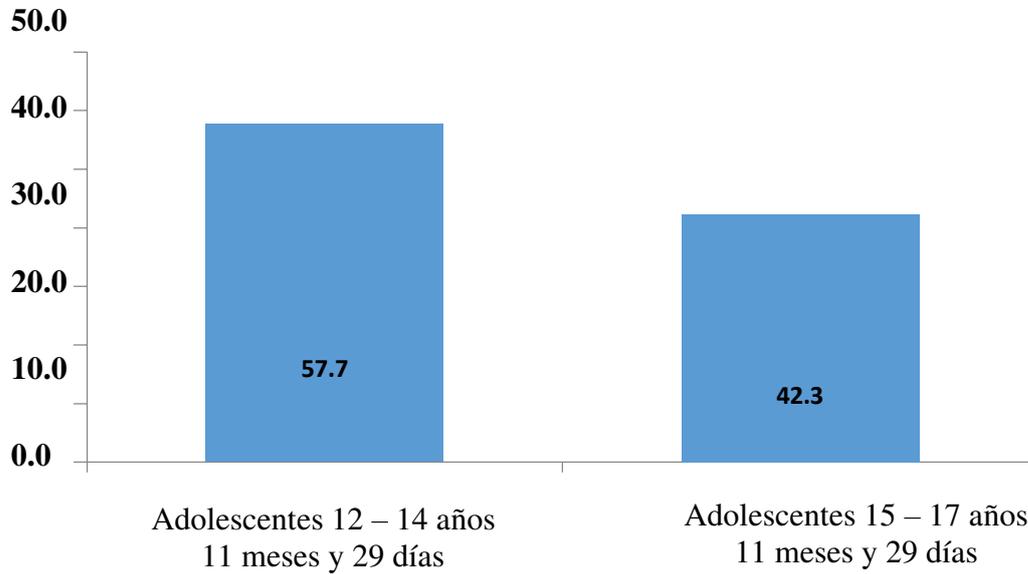
#### FIGURA DE TABLA 01

**Figura 01. Sexo de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



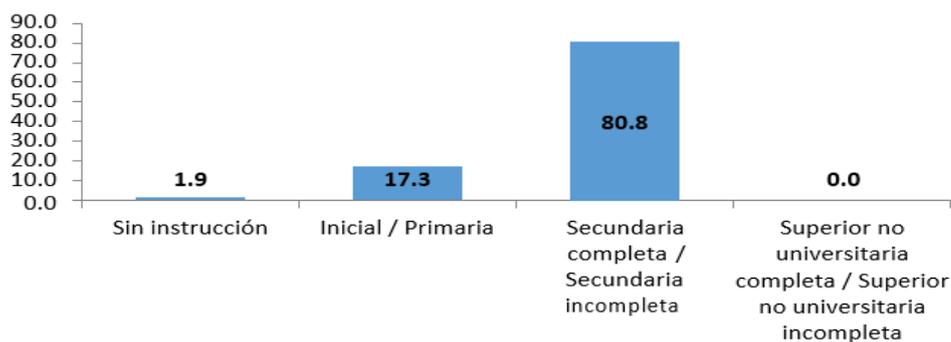
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 02. Edad de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.**



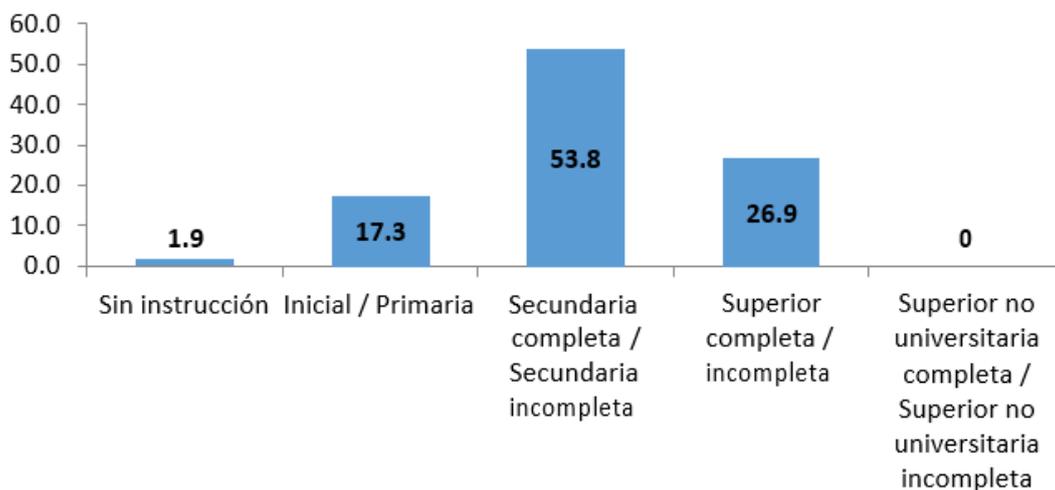
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vélchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 03. Grado de instrucción de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



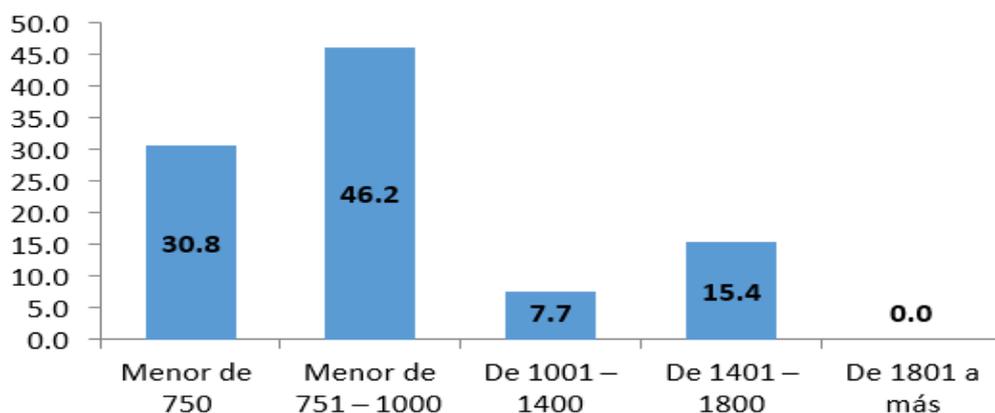
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vélchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 04. Grado de instrucción de las madres de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



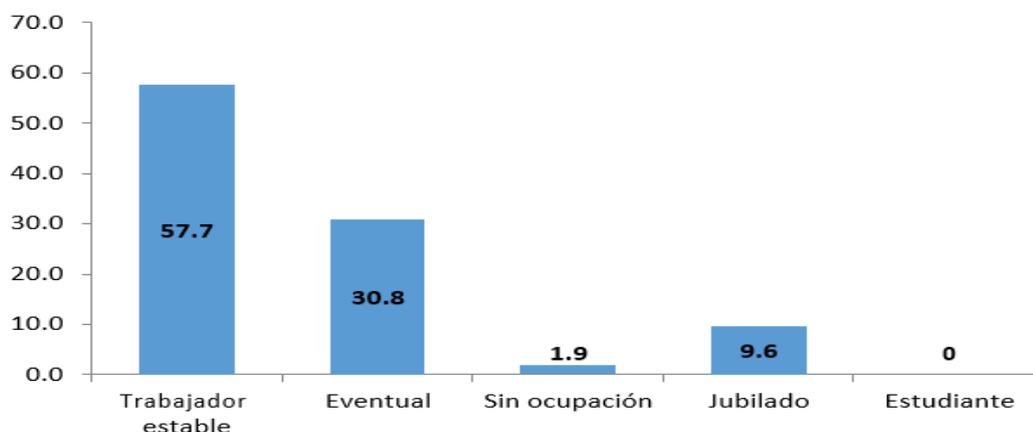
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023

**Figura 05. Ingreso económico de las madres de los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 06. Tipo de ocupación del jefe de familia de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Tabla 02: Determinantes del entorno físico de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**

<b>Tipo Vivienda</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Unifamiliar	170	65.4
Multifamiliar	70	26.9
Vecindad, quinta, choza, cabaña	20	7.7
No destinada para habitación humana	0	0.0
Otros	0	0.0
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

<b>Tenencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alquiler	20	7.7
Cuidador / alojado	0	0.0
Plan social	5	1.9
Alquiler venta	15	5.8
Propia	220	84.6
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

<b>Material de piso</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
-------------------------	----------	----------

Tierra	170	65.4
Entablado	35	13.5
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	20	7.7
Laminas asfálticas	15	5.8
Parquet	20	7.7
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

<b>Material de techo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	75	28.8
Adobe	65	25.0
Estera y adobe	20	7.7
Material noble ladrillo y cemento	80	30.8
Eternit	20	7.7
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

<b>Material de las paredes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	130	50.0
Adobe	25	9.6
Estera, adobe	10	3.8
Material noble, ladrillo y cemento	95	36.5
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

<b>Nº de personas que duermen en una habitación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	30	11.5
2 a 3 miembros	40	15.4
Independiente	19	73.1
	0	
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Acequia	20	7.7
Cisterna	30	11.5
Pozo	20	7.7
Red publica	10	3.8
Conexión domiciliaria	18	69.2

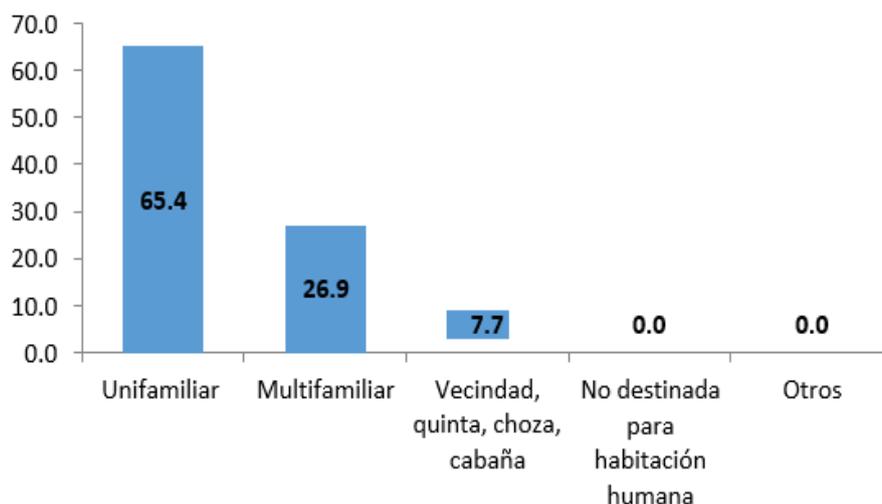
	0	
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Eliminación de excretas</b>		
	N	%
Aire libre	10	3.8
Acequia, canal	15	5.8
Letrina	0	0.0
Baño público	45	17.3
Baño propio	19	73.1
	0	
Otros	0	0.0
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>		
	N	%
Gas, electricidad	14	53.8
	0	
Leña, carbón	11	42.3
	0	
Bosta	5	1.9
Tuza (coronta del maíz)	5	1.9
Carca de vaca	0	0.0
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Energía eléctrica</b>		
	N	%
Sin energía	5	1.9
Lámpara (no eléctrica)	0	0.0
Grupo electrógeno	0	0.0
Energía eléctrica temporal	10	3.8
Energía permanente	245	94.2
Vela	0	0.0
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Disposición de basura</b>		
	N	%
A campo abierto	65	25.0
Al río	10	3.8
En un pozo	15	5.8

Se entierra, quema, carro recolector	170	65.4
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<hr/>		
<b>Frecuencia de recojo de basura</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<hr/>		
Diariamente	130	50.0
Todas las semanas pero no diariamente	65	25.0
Al menos 2 veces por semana	55	21.2
Al menos una vez al mes	10	3.8
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<hr/>		
<b>Lugar de eliminación de basura</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<hr/>		
Carro recolector	140	53.8
Montículo o campo limpio	20	7.7
Contenedor específico de recogida	30	11.5
Vertido por fregadero o desagüe	40	15.4
Otros	30	11.5
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

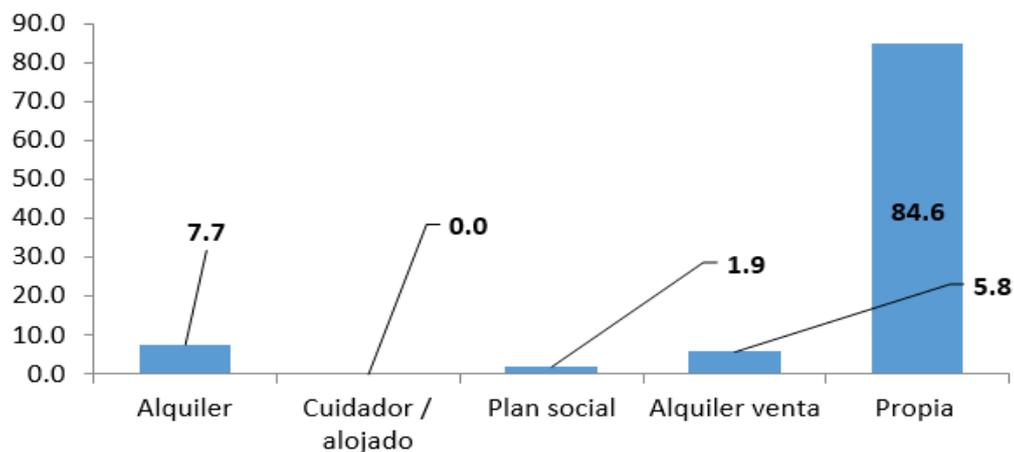
## FIGURA DE LA TABLA 02

**Figura 07. Tipo de vivienda de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



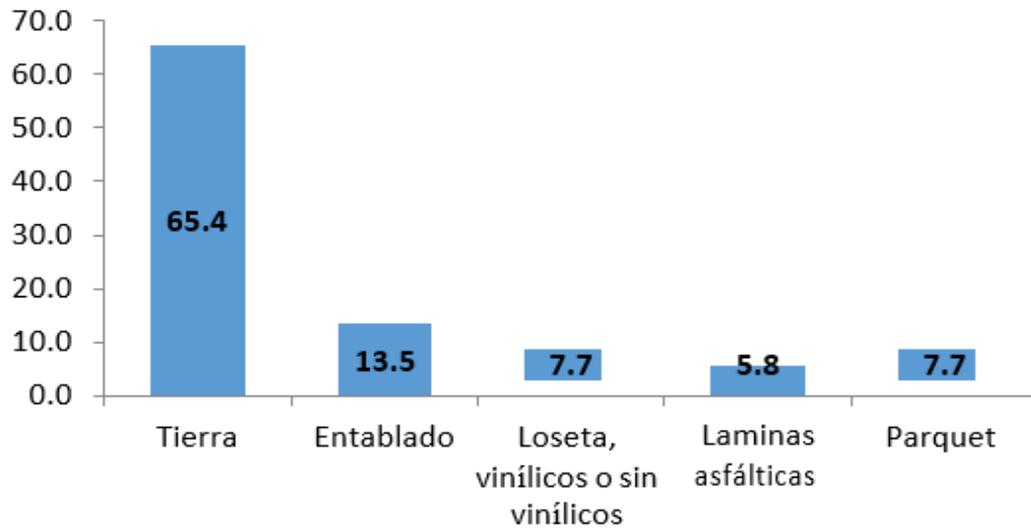
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 08. Tenencia de la vivienda de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



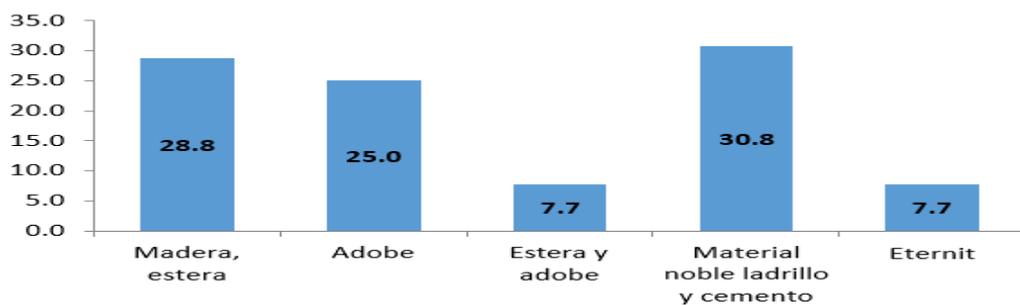
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 09. Material del piso de la vivienda de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



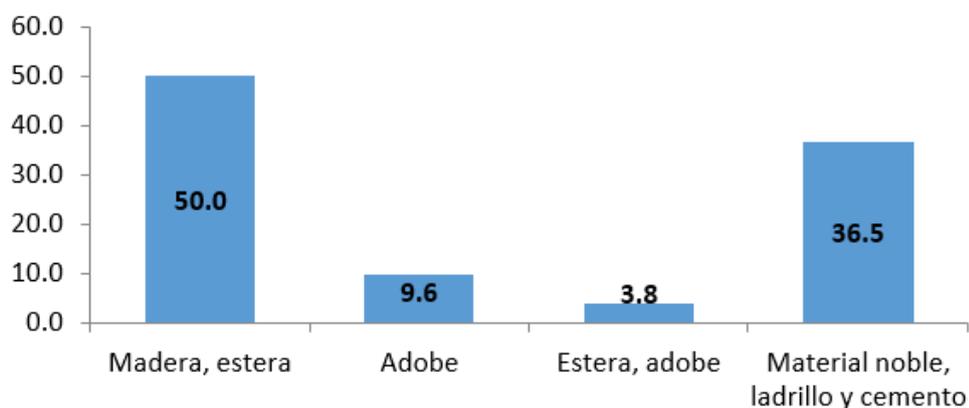
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vélchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero - distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 10. Material del Techo de la vivienda de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



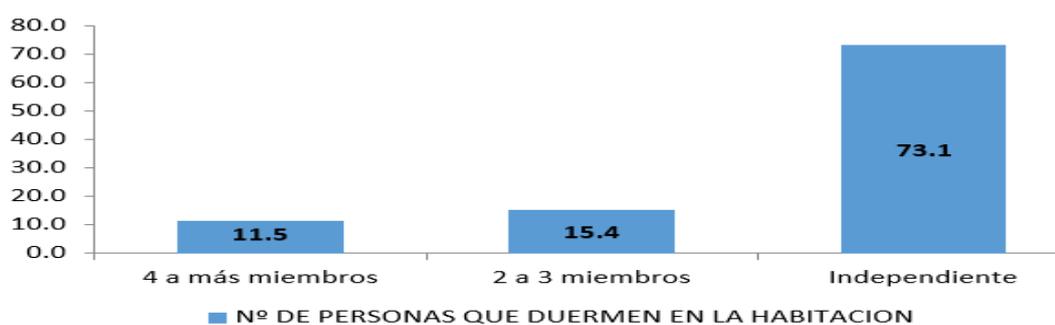
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vélchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 11. Material de las paredes de la vivienda de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



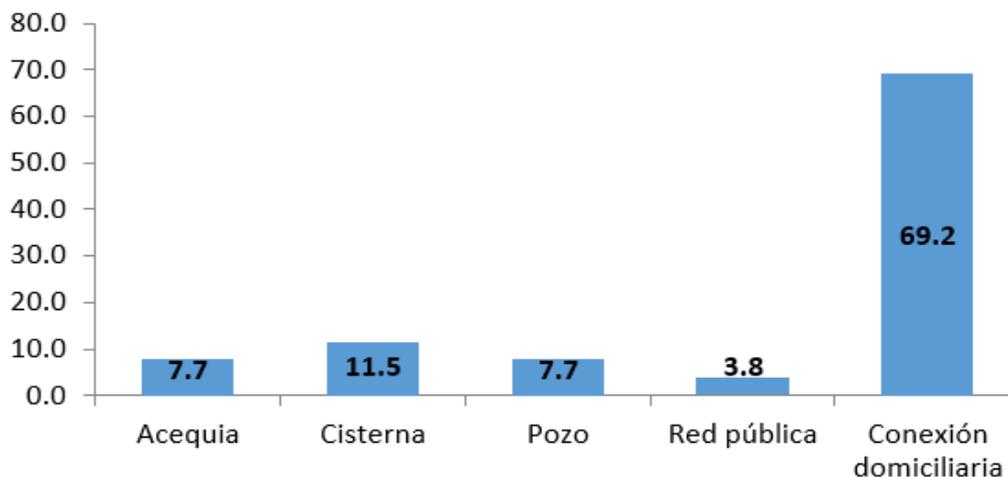
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 12. Número de personas que duermen en una habitación en la vivienda de los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



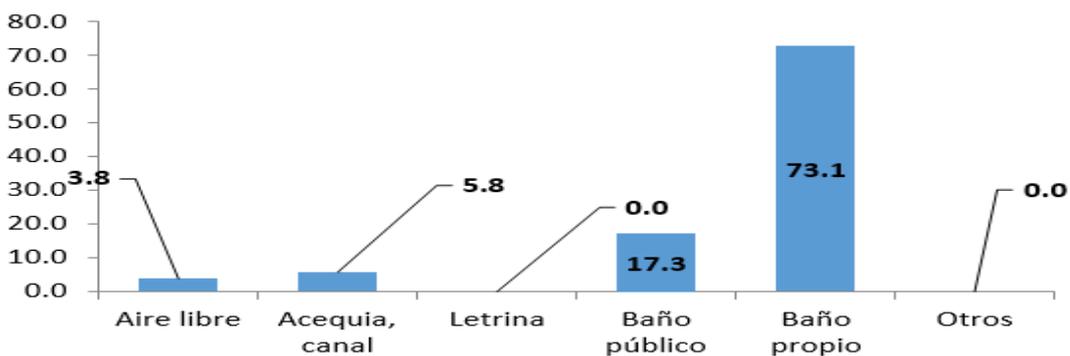
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 13. Abastecimiento de agua en la vivienda de los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



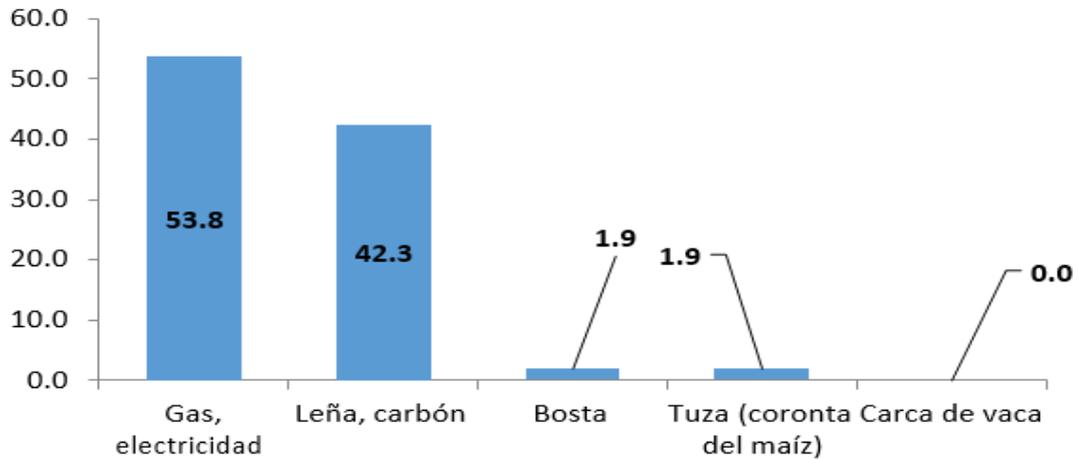
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 14. Eliminación de excretas en la vivienda de los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



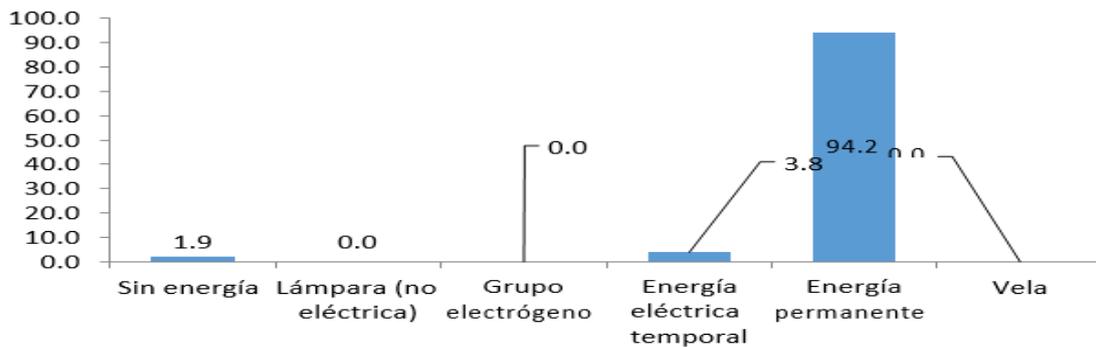
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 15. Combustible para cocinar en la vivienda de los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



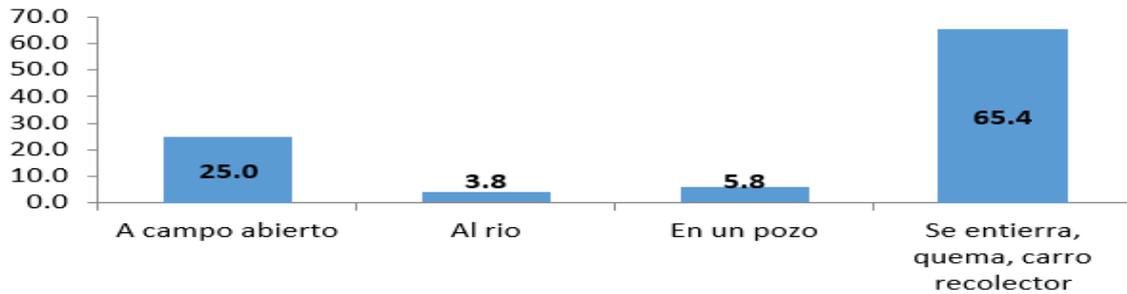
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 16. Energía eléctrica en la vivienda de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



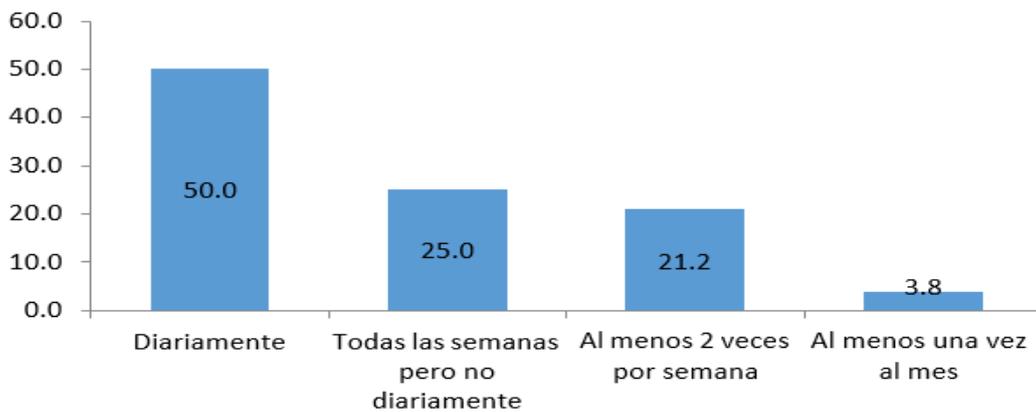
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 17. Disposición de la basura en la vivienda de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



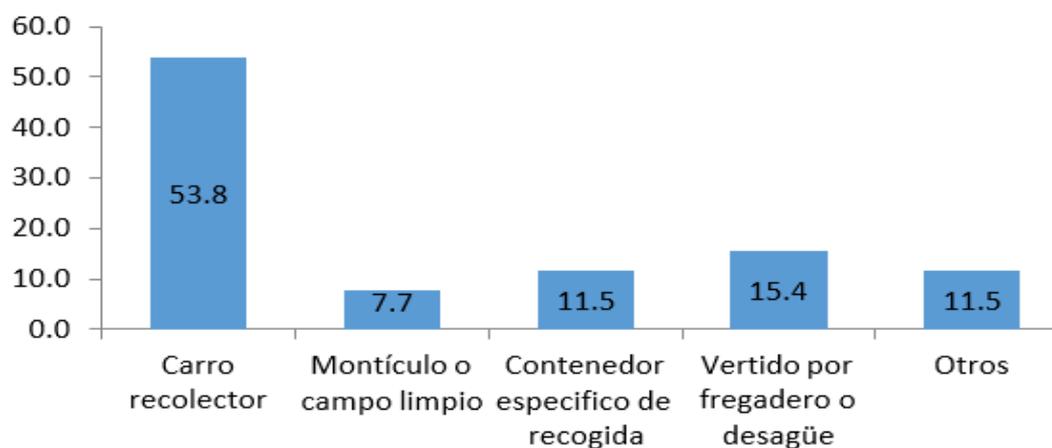
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 18. Frecuencia con la que recogen la basura en la vivienda de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 19. Eliminación de la basura en la vivienda de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Tabla 03: Determinantes de los estilos de vida de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**

<b>Actualmente Fuma</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0.0
Si fumo, pero no diariamente	5	1.9
No fumo actualmente, pero he fumado antes	10	3.8
No fumo, no he fumado nunca de manerahabitual	245	94.2
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Frecuencia en la que ingiere bebidas alcohólicas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diario	0	0.0
Dos a tres veces por semana	5	1.9
Una vez a la semana	10	3.8
Una vez al mes	15	5.8
Ocasionalmente	30	11.5

No consumo	200	76.9
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<hr/>		
<b>Horas en la que duerme</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<hr/>		
De 6 a 8 horas	15	5.8
De 8 a 10 horas	215	82.7
De 10 a 12 horas	30	11.5
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<hr/>		
Frecuencia en que se baña	n	%
Diariamente	260	100.0
4 veces a la semana	0	0.0
No se baña	0	0.0
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<hr/>		
<b>Realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<hr/>		
Si	145	55.8
No	115	44.2
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<hr/>		
<b>Actividad física en tiempo libre</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<hr/>		
Caminar	45	17.3
Deporte	125	48.1
Gimnasia	30	11.5
No realiza	60	23.1
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<hr/>		
<b>Actividad física durante las últimas semanas de más de 20 minutos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<hr/>		
Caminar	55	21.2
Gimnasia suave	25	9.6
Juegos con poco esfuerzo	20	7.7
Correr	50	19.2
Deporte	70	26.9
Ninguno	40	15.4
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

<b>Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Preocupación por engordar	19	73,1
	0	
Correr demasiado	15	5,8
Pérdida de control para correr	10	3,8
Vómitos auto madurados	30	11,5
Digesto medicamentos: olivumetricos,laxantes, pastillas.	0	0,0
Restricción en la conducta: ayuno, dietas,referencias	15	5,8
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100,0</b>

<b>Ha sufrido algún daño saludable por alguna evidencia o impresión</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Armas de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	65	25,0
Puñetazos, patadas, golpes	45	17,3
Agresión sexual	10	3,8
Otras Agresiones o maltratos no presentes.	0	0,0
No presente	14	53,8
	0	
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100</b>

<b>En qué lugar sufrió la agresión o violencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hogar	15	5,8
Escuela	25	9,6
Transporte o vía publica	15	5,8
Lugar de recreo o deportivo	0	0,0
Establecimiento comercial	0	0,0
Otros	20	78,8
	5	
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100</b>

<b>Ha pensado en quitarse la vida cuando ha tenido algún problema</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
---	----------	----------

Si	15	5,8
No	24	94.2
	5	
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Tiene relaciones sexuales</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	5	1.9
No	255	98.1
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Si la respuesta es afirmativa: que método utilizo</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>
Condón	5	1.9
Pastillas, inyectables, píldora de emergencia	0	0.0
Óvulos, gálea, espuma, ritmo, calendario	0	0.0
Ningún método	255	98.1
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Si es mujer tu algún embarazo</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	1	0.4
No	25	99.6
	9	
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Tuvo algún aborto</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	1	0.4
No	25	99.6
	9	
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Cada cuanto tiempo acude a algún establecimiento de salud</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>
Una vez al año	15	5.8
Dos veces al año	25	9.6
Varias veces durante el año	21	80.8
	0	
No acudo	10	3.8
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escuder\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

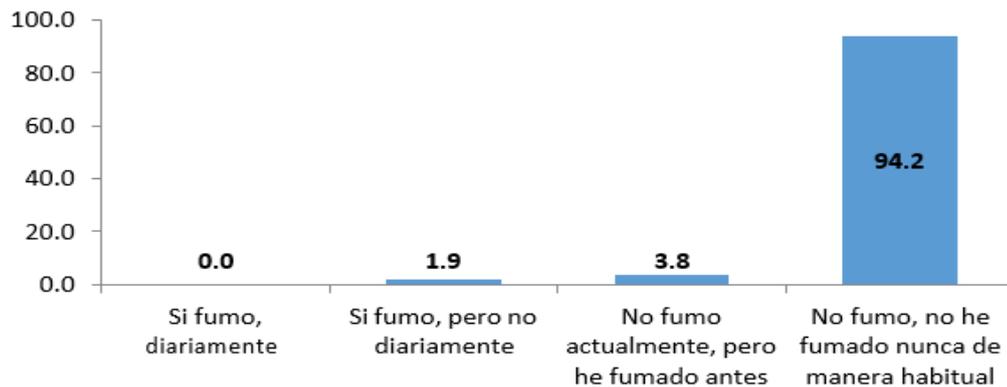
**Tabla 3.1: Determinantes de los Estilos de Vida en referencia a la nutrición de los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.**

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces por semana		1 o 2 veces por semana		Menos de 1 vez por semana		Nunca o casi nunca	
	n	%	N	%	N	%	n	%	n	%
Frutas	145	55.8	45	17.3	40	15.4	30	11.5	0	0,0
Carne (pollo,res, cerdo, etc.)	65	25.0	55	21.2	40	15.4	65	25.0	35	13.5
Huevos	70	26.9	55	21.2	60	23.1	45	17.3	30	11.5
Pescado	85	32.7	45	17.3	70	26.9	30	11.5	30	11.5
Fideos	90	34.6	70	26.9	50	19.2	20	7.7	30	11.5
Pan, cereales	85	32.7	65	25.0	45	17.3	35	13.5	30	11.5
Verduras, hortalizas	55	21.2	85	32.7	35	13.5	35	13.5	50	19.2
Otros	35	13.5	75	28.8	65	25.0	55	21.2	30	11.5

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

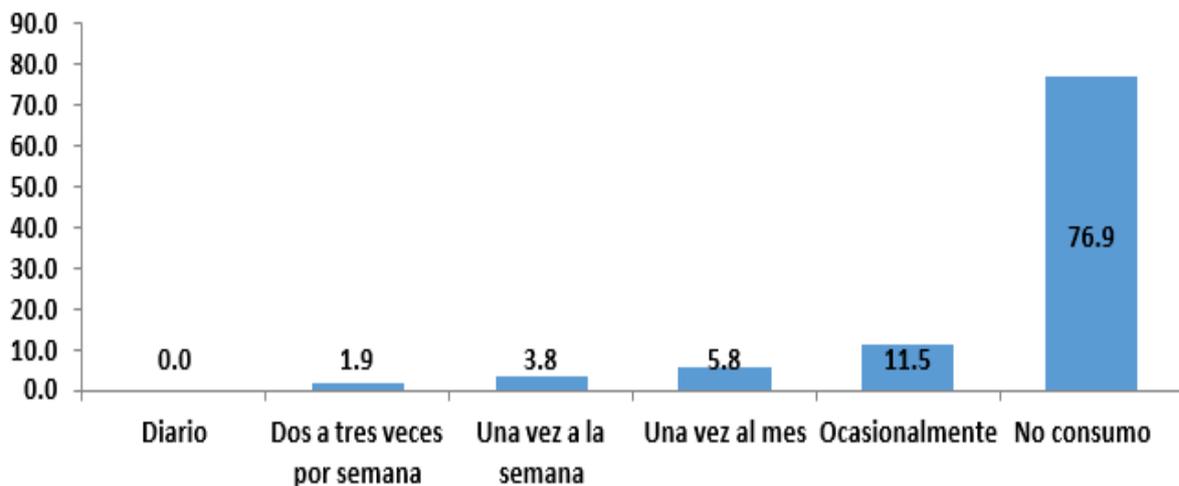
### FIGURA DE TABLA 03

**Figura 20. Fuman actualmente los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 21. Frecuencia que ingieren bebidas alcohólicas los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



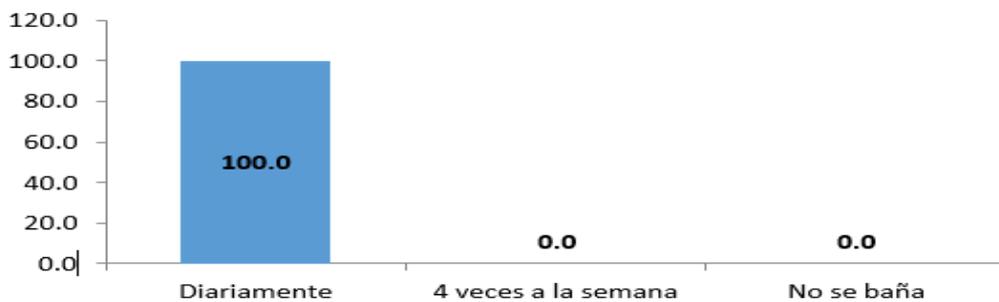
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 22. Número de horas que duermen los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



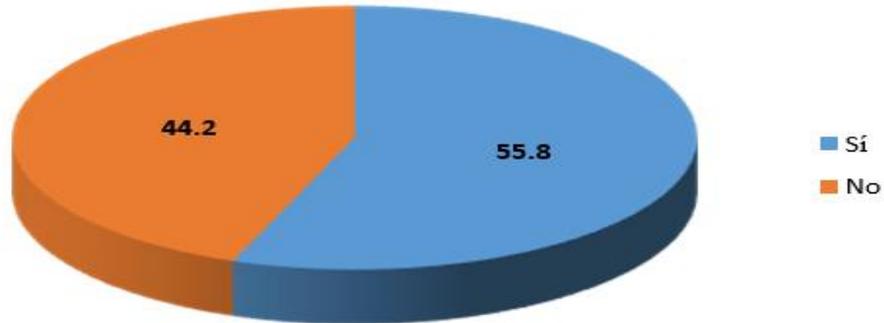
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 23. Frecuencia con la que se bañan los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



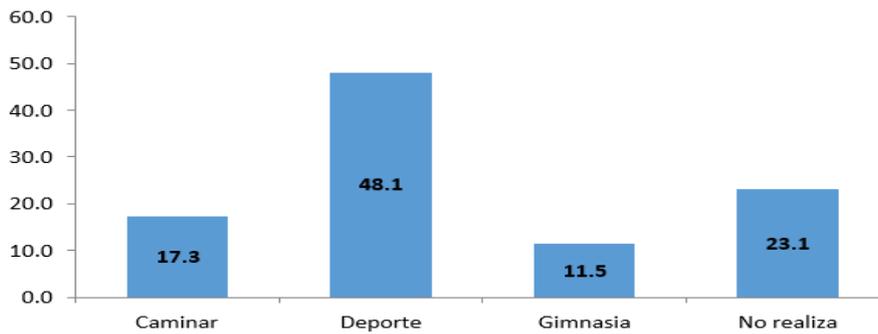
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 24. Examen médico periódico de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



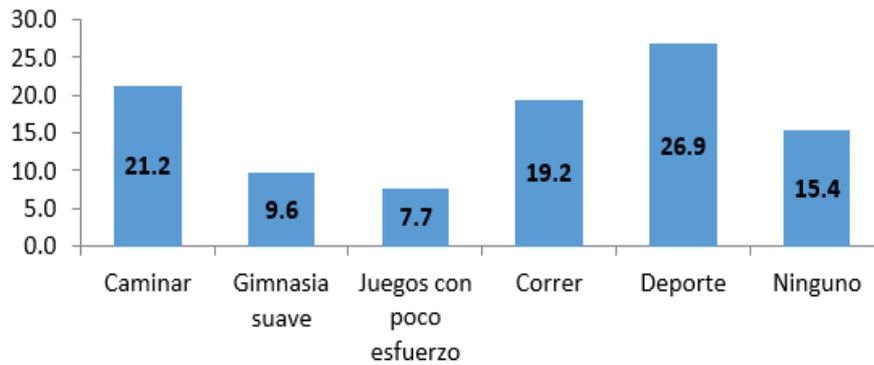
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 25. Actividad física que realizan en su tiempo libre de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



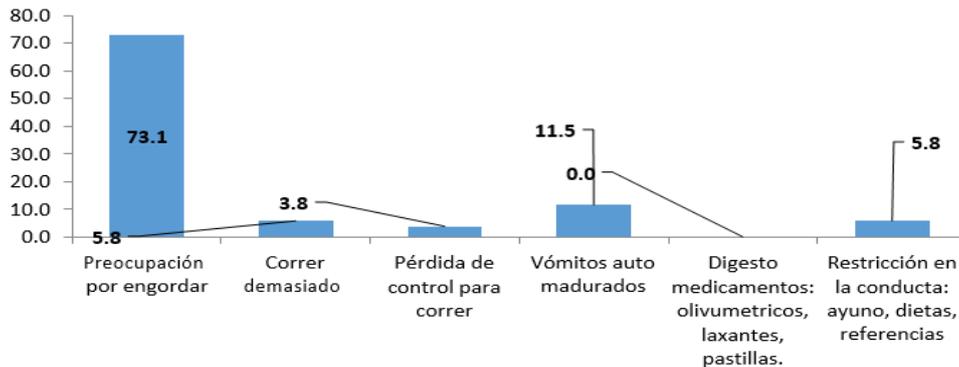
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 26. Actividad física que realizaron durante más de 20 minutos en las últimas semanas los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



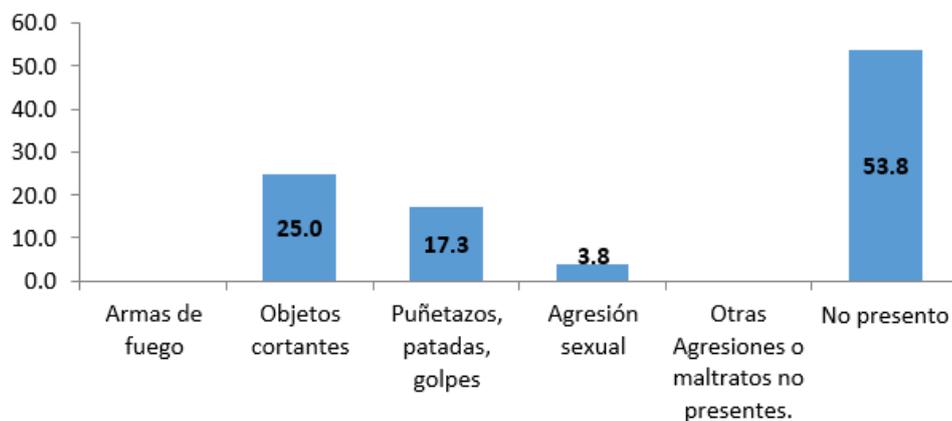
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 27. Conductas alimentarias de riesgo de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



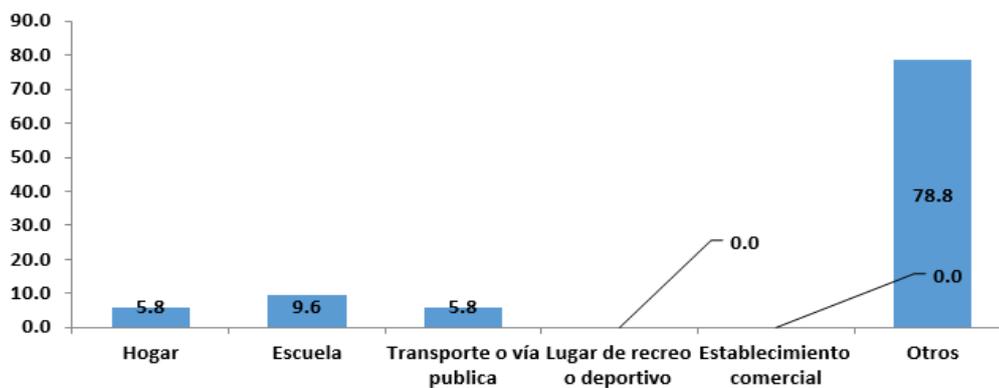
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 28. Daños en la salud causados por violencia o agresión de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



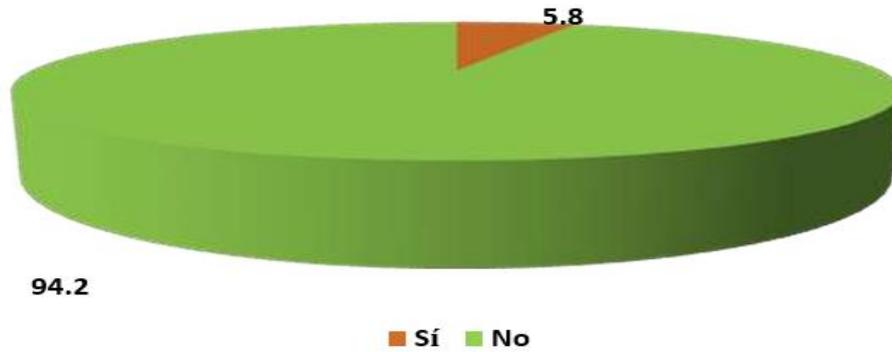
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 29. Lugar donde ha sufrido la agresión los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



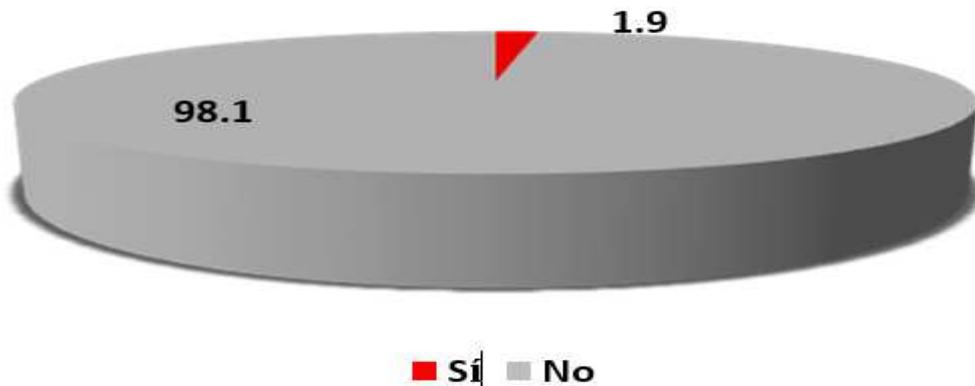
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 30. Ha pensado en quitarse la vida el adolescente de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



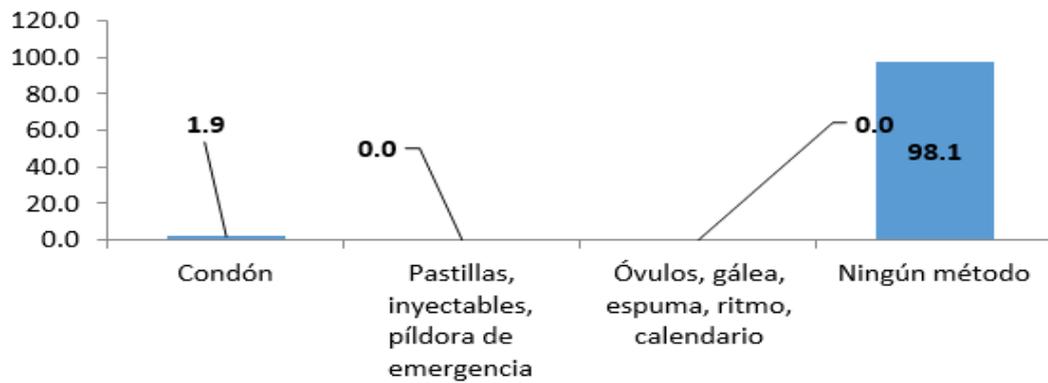
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 31. Ha tenido relaciones sexuales los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



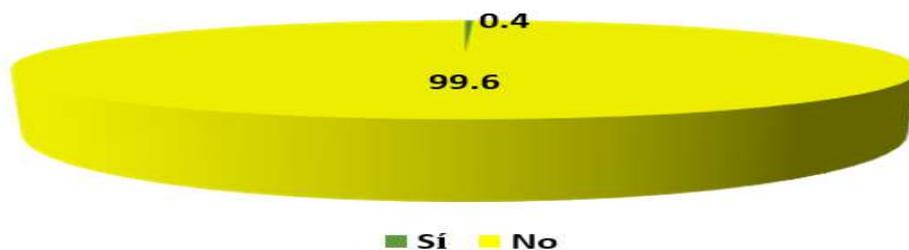
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 32. Método anticonceptivo que utilizaron para cuidarse los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



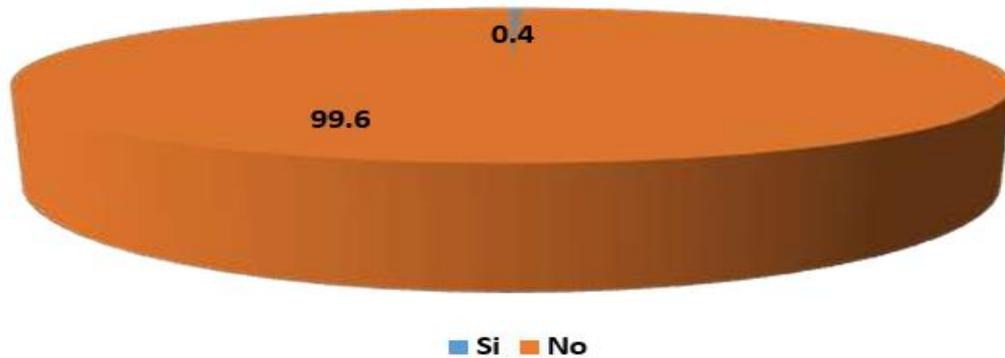
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 33. Tuvo algún embarazo el adolescente de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



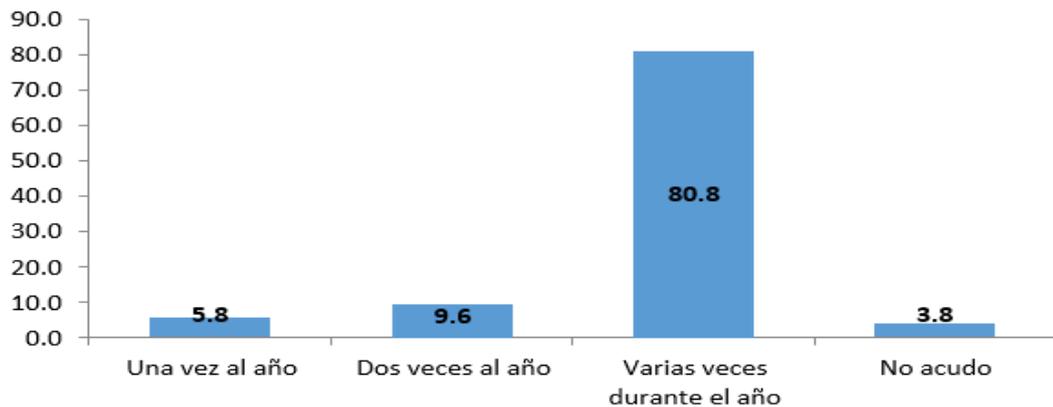
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 34. Tuvo algún aborto los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



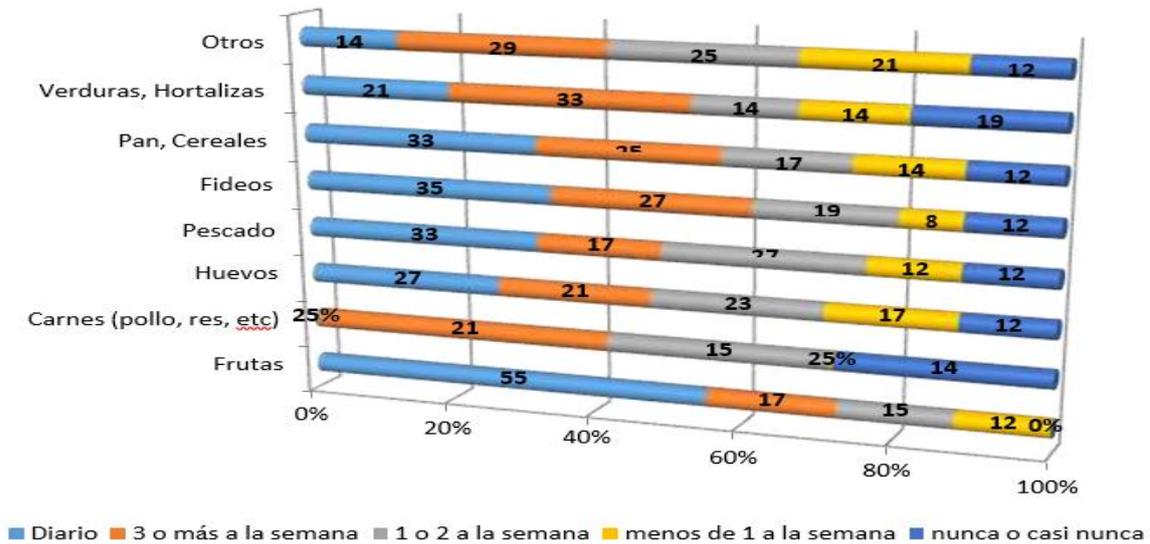
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 35. Tiempo que acuden a un establecimiento de salud los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 36. Frecuencia con que consume los alimentos los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Tabla 04: Determinantes de las Redes Sociales y Comunitarias de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**

<b>Recibe algún apoyo social natural</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Familiares	30	11.5
Amigos	10	3.8
Vecinos	0	0.0
Compañeros espirituales	0	0.0
Compañeros de trabajo	10	3.8
No recibe	210	80.8
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado</b>	<b>N</b>	<b>%</b>

Organización de ayuda al enfermo	0	0.0
Seguridad social	0	0.0
Empresa para la que trabaja	15	5.8
Instituciones y acogida	0	0.0
Organizaciones de voluntariedad	0	0.0
No recibo	245	94.2
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Recibe algún apoyo por parte de instituciones</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Programa Beca 18	0	0.0
Programa Nacional de Alimentación Escolar	0	0.0
Programa de Cooperación 2012-2016 sanidad	0	0.0
Comedores populares	25	9.6
No recibe	235	90.4
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>En los últimos 12 meses, en que institución de salud se atendió</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hospital	45	17.3
Centro de salud	65	25.0
Puesto de salud	15	5.8
Clínica particular	30	11.5
Otros	105	40.4
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Cual fue el motivo de la consulta por la que acudió al establecimiento</b>	<b>N</b>	<b>%</b>

Antes de iniciar la práctica de un deporte competitivo	25	9.6
Infecciones, trastornos respiratorios, digestivos	110	42.3
Mareos, dolores o acné	25	9.6
Cambios con los hábitos del sueño o alimentación	35	13.5
Trastornos en el hábito y en el entorno, en el comportamiento, presencia de conductas de riesgo como el consumo de alcohol y drogas	65	25.0
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Como considera el lugar donde fue atendido</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	65	25.0
Regular	55	21.2
Lejos	70	26.9
Muy lejos de su casa	30	11.5
No sabe	40	15.4
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>
<b>Tipo de seguro que tiene</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ESSALUD	40	15.4
SIS-MINSA	180	69.2
SANIDAD	5	1.9
Otros	35	13.5
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

<b>Como le pareció el tiempo de espera en el establecimiento de salud donde fue atendido</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy largo	40	15.4
Largo	20	7.7
Regular	15	5.8
Corto	30	11.5
Muy corto	45	17.3
No sabe	110	42.3
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

<b>Como fue la calidad de atención que recibió</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy buena	55	21.2
Buena	38	14.6
Regular	120	46.2
Mala	27	10.4
Muy Mala	15	5.8
No sabe	5	1.9
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

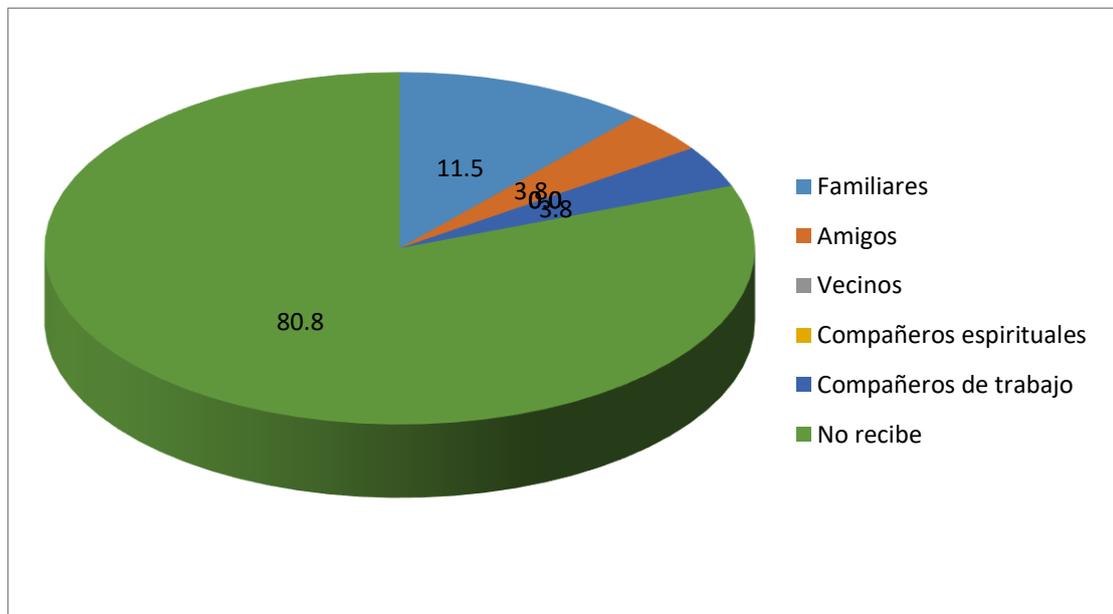
  

<b>Existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	195	75.0
No	65	25.0
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

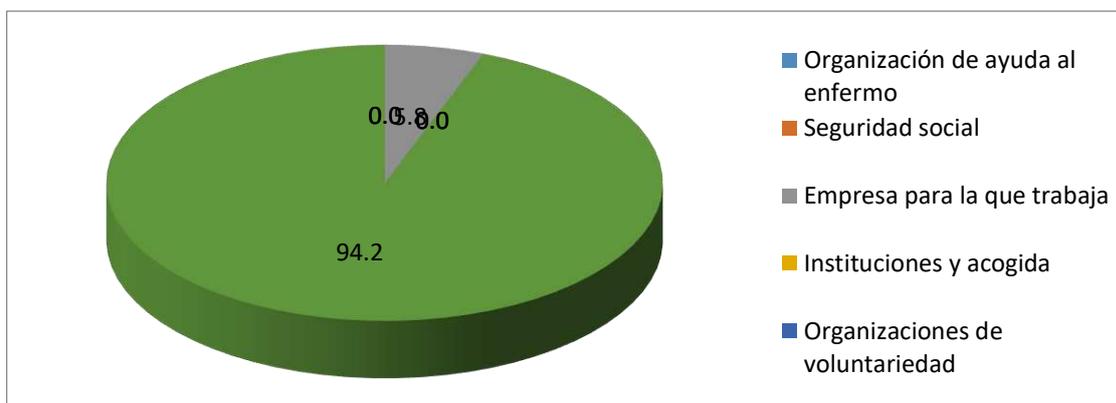
**FIGURA DE LA TABLA 04**

**Figura 37. Reciben apoyo social natural los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



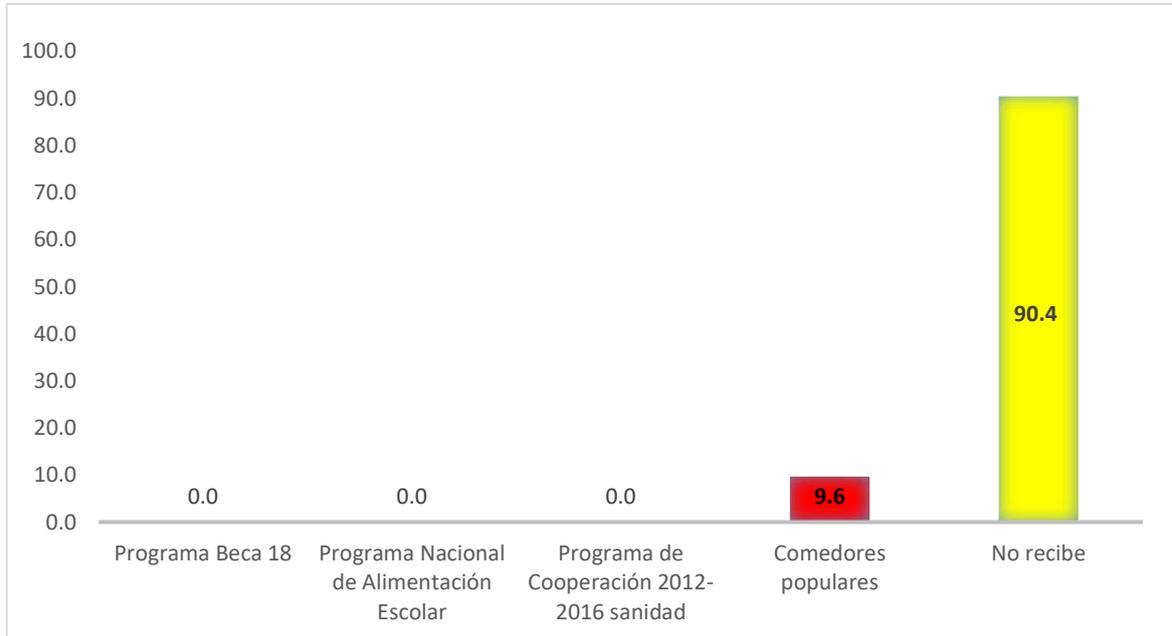
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 38. Reciben apoyo social organizado los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana,2023**



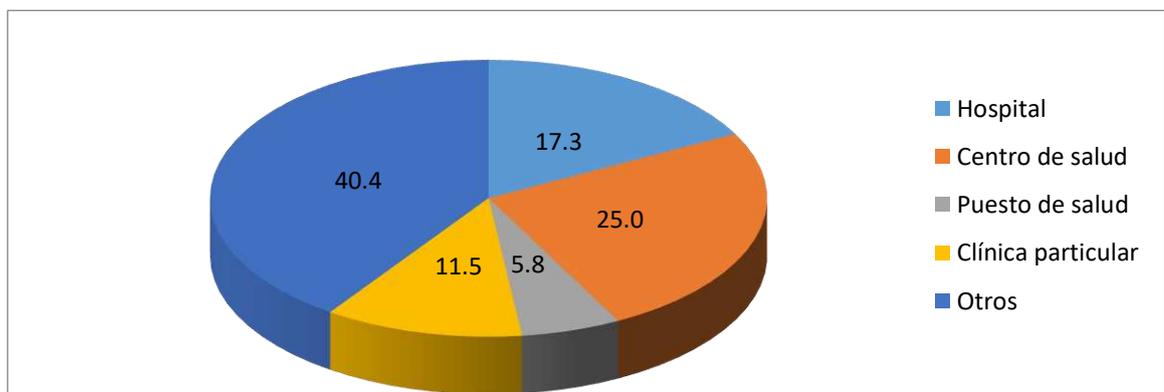
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 39. Reciben apoyo por parte de alguna institución los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 40. Institución en la que se atendió en los 12 últimos meses los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



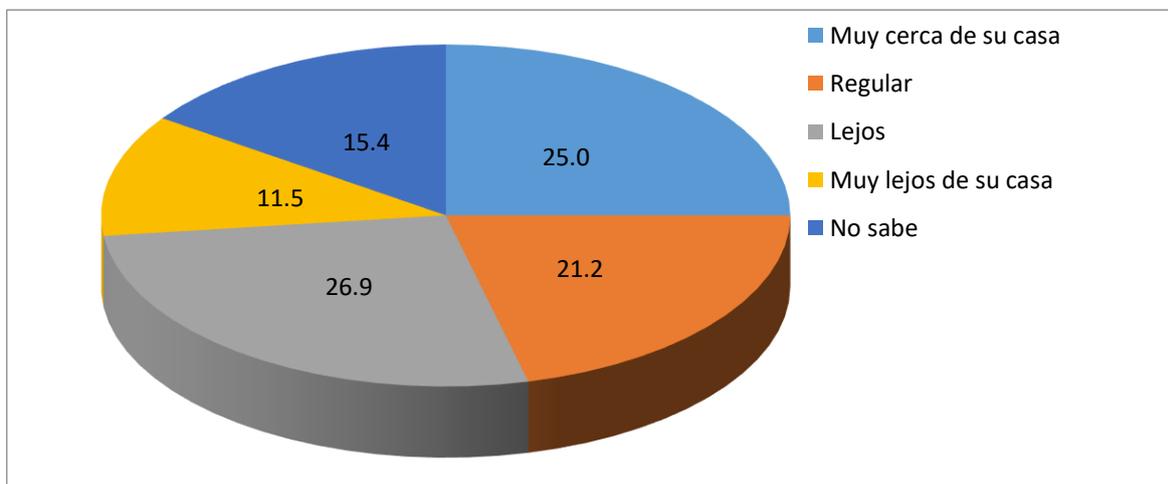
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 41. Motivo de consulta por la cual se atendieron los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



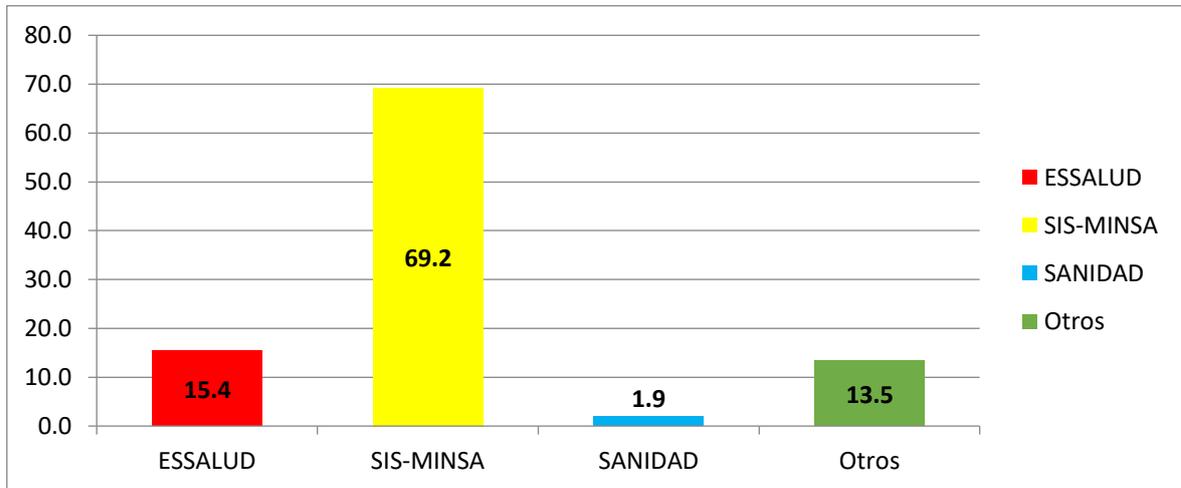
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 42. Como consiedra el lugar de atencion los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana,2023.**



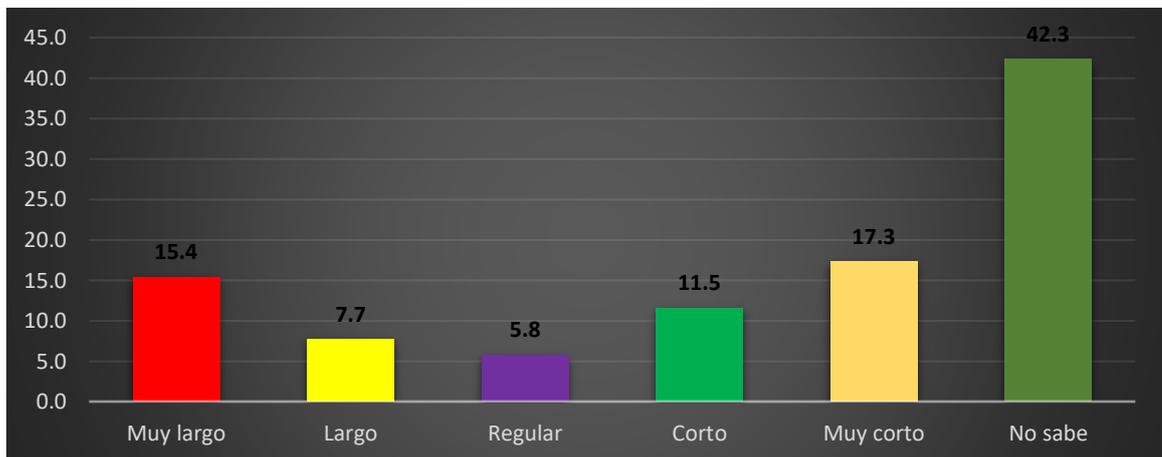
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 43. Tipo de seguro que tienen los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



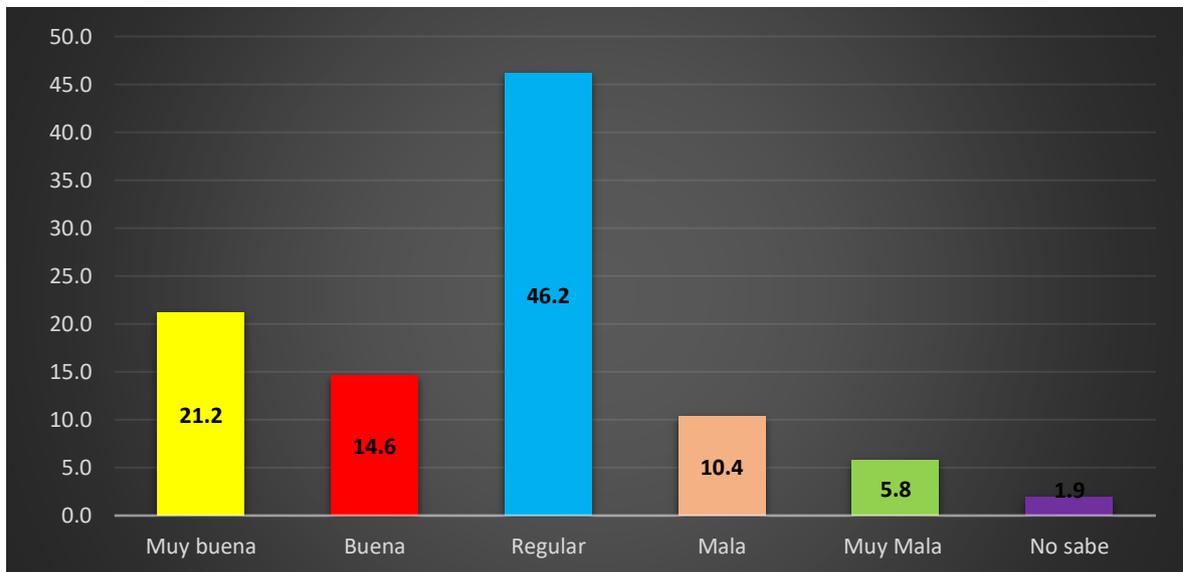
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 44. Tiempo de espera en la atención que le dieron a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023**



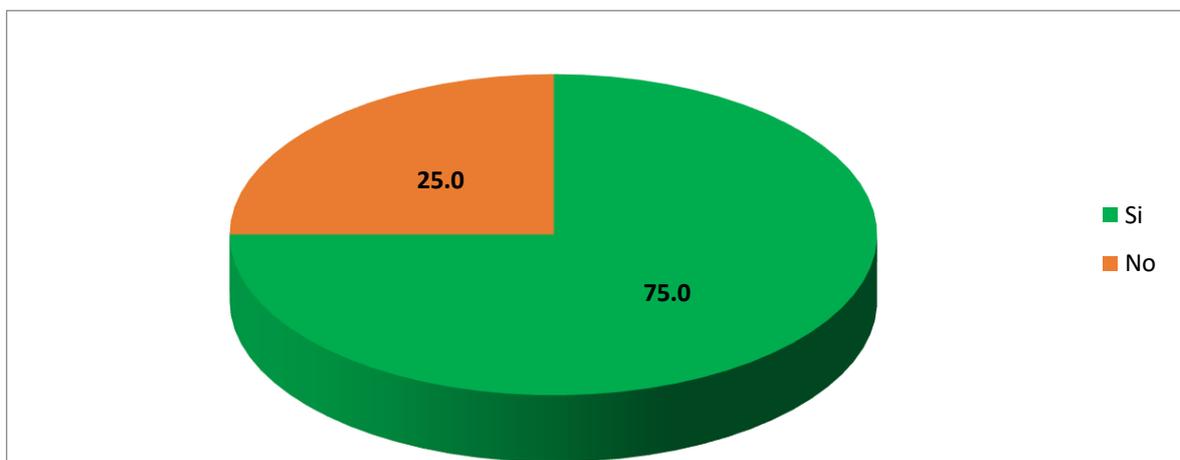
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 45. Calidad de atención que le dieron a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana,2023.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

**Figura 46. Existe pandillaje en el lugar donde viven los los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana,2023**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud elaborado por Vílchez A, aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.

#### IV. DISCUSIÓN

**En la tabla 01:** El 55.8% (145) son de sexo masculino, el 57,7% (150) son adolescentes de 12 a 14 años 11 meses 29 días, el 80,8% (210) el grado de instrucción del adolescente es secundaria completa/incompleta, el 53,8% (140) el grado de instrucción de la madre es secundaria completa/incompleta, el 46,2% (120) el ingreso económico familiar es de 751-1000 nuevos soles, el 57,7% (150) la ocupación del jefe de familia es estable.

En la presente investigación realizada los resultados esperados fueron, más de la mitad son sexo masculino y tienen de 12 a 14 años 11 meses 29 días, así mismo existen otras investigaciones que tienen similitudes con los hallazgos de la investigación realizada por Valladares F (50) en el año 2020, titulada "Determinantes de la salud de los adolescentes de la I.E. Nuestra Señora de la Asunción - Monterrey Huaraz". En dicho estudio, se encontró que los determinantes biosocioeconómicos son significativos: el 54.5% de los participantes eran de sexo masculino, el 65.5% se encontraba en el rango de edad de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días. En cuanto al factor cultural, el 100% tenía grado de instrucción secundaria incompleta, y el 42.1% mencionó que la madre tenía educación primaria. Respecto a los factores sociales, el 66.9% indicó que el ingreso económico de la familia era menor a 750 soles, y el 49.7% señaló que el jefe de familia tenía un empleo estable.

De la misma manera, los resultados se asemejan al estudio de Capillo D (51), en su estudio titulado "Determinantes de la salud de los adolescentes 2019". El 59.25 de los adolescentes encuestados eran del sexo masculino, según la edad, el 55.5% de los adolescentes se encontraban en el rango de 15 a 17 años. En cuanto al grado de instrucción de los adolescentes tienen secundaria incompleta; sin embargo, el grado de instrucción de las madres el 59.2% (80) tiene secundaria incompleta/completa. Por otro lado, el ingreso económico el 49.5% oscila entre 751 a 1000 soles, y el 54.8% presenta trabajo estable.

Sin embargo, nuestros resultados difieren a los encontrados por Calderón A (52), en su trabajo de investigación "Determinantes de la Salud del adolescente de la I.E.P Adventista-Piura, 2020". Observo en los adolescentes encuestados, que el 60.0% corresponden al sexo femenino. El 68.0% de los encuestados se encuentran en el rango de edad de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días. Todos los adolescentes encuestados tienen

un nivel de educación de secundaria completa o incompleta. En cuanto a las madres de los jóvenes, el 58.0% cuenta con una categoría de conocimiento de superior completa o incompleta. El 44.0% de los adolescentes encuestados poseen una entrada financiera menor a 750 soles. Asimismo, el 49.0% de los jefes de familia tienen un trabajo eventual.

Así mismo, otros resultados que discrepan de nuestros resultados son de Vásquez M (53), en su estudio titulado “Determinantes sociales y estilo de vida de los adolescentes del centro poblado de Quenuayoc Independencia – Huaraz, 2020. Del total de adolescentes que residen en el Centro Poblado de Quenuayoc Independencia\_Huaraz en el año 2020, se ha identificado que el 70% se encuentran en el rango de 15 a 17 años de edad. Asimismo, se ha observado que el 58% de estos adolescentes son del sexo femenino, y que el mismo porcentaje asume poseer un grado de instrucción superior universitario. Además, el 40% de ellos reportan un ingreso económico menor a 800 soles, mientras que el 39% realiza ocupaciones eventuales.

Con relación a la edad de los jóvenes, se observa que más del 50% se encuentra entre los 12 y 14 años, 11 meses y 29 días, lo que indica que la mayoría de los estudiantes en la institución educativa son adolescentes en busca de una mejor calidad de vida. Esta distribución de edades nos permite identificar a aquellos que se encuentran en diferentes etapas de desarrollo y que tienen diversas oportunidades de crecimiento.

Los resultados obtenidos nos muestran en los adolescentes, más de la mitad son de sexo masculino, esto es muy significativo, por lo tanto, se le puede enseñar y comunicar oportunamente cerca de los peligros más ocurrentes durante su etapa de vida como, por ejemplo: La ingesta de alcohol, consumo de sustancias ilícitas, etapa sexual activa, embarazos adolescentes, etc. Es importante formar a los adolescentes para que puedan tomar precauciones frente a estos peligros, y en todo caso adquiere determinaciones con fundamento y obteniendo absoluta esperanza en ellos. Aun cuando se localiza un porcentaje menor de mujeres tomando en cuenta una ventaja ya que se puede obtener un mejor progreso en muchos asuntos y anular interrogantes tabúes que idean suspicacias en los jóvenes. Igual modo, se puede obstaculizar determinaciones muy apuradas, igualmente ayuda que las referencias que admiten lo dialoguen con sus amigos y evadan que esto pueda suceder en otro individuo, esto impactara en sus vínculos tanto personal como relaciones interpersonales.

La adolescencia es una etapa de crecimiento biológico, sexual, psicológico y social urgentemente consecutivo a la etapa de la niñez y que inicia con la pubertad. Es una fase de vitalidad entre la adolescencia y la etapa adulta, su intervalo de este periodo varía de acuerdo a las diversas fuentes y conceptos clínicos, científicos y psicológicos; comúnmente se contextualiza se origina desde los 11 a 13 años y se termina a los 19 años (54).

Al examinar el nivel de instrucción se puede constatar que la mayoría de ellos son de grado secundaria (completa e incompleta) esto se debe a que unos cuantos adolescentes se encuentran en una etapa de instrucción y por lo que no llegan a terminar su grado de secundaria o en todo eso solo llegan hasta ese grado, ya que cuentan con los suficientes ingresos económicos que se necesitan para subsanar los gastos o porque solamente se dedican a laborar por lo que es apoyo como ingreso primordial, pero a su vez obstaculiza el término de sus estudios secundarios (55, 56).

Con respecto a los datos del nivel de instrucción de las madres de los adolescentes es secundaria (completa e incompleta), lo cual se da a informar que varias mamás de familia desafortunadamente tienen dificultades para llegar a obtener estudios superiores, entre los cuales se pueden mencionar: falta de recursos económicos, embarazos no deseados, conflictos familiares, etc. Se identifica como también una poca cantidad que cuentan con estudios de nivel primario o secundario, esto se contempla un perjudicial en el crecimiento de educación en el adolescente, puesto que los papás ayudan de forma importante fortaleciendo sus enseñanzas en los adolescentes y por ende idear inspiraciones de alcanzar sus objetivos. Pese a que así mismo se observa un porcentaje alto de hombres que se considera un beneficio, ya que se puede alcanzar renovar su desarrollo en varios temas y así eliminar interrogantes tabúes creando suspicacias en los adolescentes.

El ingreso económico es todo aquello ingreso o presupuesto total que se obtiene como pago por trabajar y formar parte de una entidad pública o privada. De un punto de vista total, el ingreso económico es tanto un componente financiero y no financiero, y que sigue acumulándose, constituyéndose una etapa de utilidades para los individuos. Esta definición se usa en las aéreas económicas y en las casas financieras públicas. La proporción que un grupo familiar puede llegar a gastar en un intervalo de periodo

determinado sin incrementar o reducir su patrimonio. Son la fuente de entradas económicas como: remuneraciones, sueldos, rédito, ingresos por intereses, etc. (57).

En cuanto al ingreso económico de los padres de los adolescentes, menos de la mitad cuentan con un salario de 751 – 1000 soles, esto se debe a que más de la mitad del trabajo que tiene el jefe familiar es una ocupación estable, esto se debe únicamente a que la mayor parte obtienen sus ingresos trabajando como obreros y comerciantes de sus artículos, dan como resultado que nos estarían señalando de encontrarse una estabilidad existente de empleo.

La variable ocupación, se menciona como una continuidad de funciones, derechos y actividades que ejecuta una persona en las siguientes ocupaciones, fábricas o tiendas, separadamente del lugar donde se desarrolle el trabajo. Por otro lado, se especifica con un grupo de lugares del cual donde se ejecutan empleos semejantes y los artículos que generados tienen igual particularidad, incluso la práctica exige de una definición establecida de entendimiento, capacidad y práctica (58).

En relación al cargo que tiene el jefe familiar la mayoría de adolescentes refiere que sus padres tienen una ocupación de trabajo estable, esto es comedido un componente beneficioso ya que puede asegurar un equilibrio financiero y un ambiente adecuado para los jóvenes, otro menor porcentaje tienen un trabajo eventual en esto se debe observar si uno y otro padre los padres empleados seguros, así como también la etapa de empleo futuro y si es que hay un balance con una suficiente economía apropiada para asegurar el pago a una profesión universitaria y un crecimiento educacional intensamente mejorado, dado que desafortunadamente varios empleados no tienen un buen salario adecuado o no se les otorga todos los beneficios de ley, como empleados del estado, muchos están en la etapa de la jubilación, otros no logran sostener una perdurabilidad a futuro apropiado, se dispondría a sostener tanto a nivel financiero como grupo familiar para utilidad de los adolescente por lo que están en una etapa que necesitan colaboración y confianza.

Asimismo, una de las limitaciones identificadas en esta investigación es el grado de instrucción de las madres que tienen primaria, menos ser sinceros ante sus padres y constantemente apuntan ser rebeldes y son inconformes en su vida cotidiana, por lo que se encuentran bajo una etapa de adolescencia donde sucede la exploración de su cuerpo físico, como lo que anhela ser y sus emociones. Otro por ciento menor de adolescente se encuentran entre 15 a 17 años, esta etapa puede ser dificultosa pero definitivamente se

estipula de llegar a ellos de forma equitativa con el fin de que confíen en sus padres y amistades, dado que de igual modo se les puede apoyar en gran medida ante sus conflictos que se presentan a lo largo de este periodo, es complicado determinar sus peligros, aunque siempre se trata de laborar comprendiendo un poco a cerca de ellos y el ambiente donde se encuentran, por consiguiente obviar varias determinaciones o contexto que ponga en peligro su vida.

Según Dahlgren y Whitehead, explica en el modelo de determinantes sociales de la salud que la situación económica desfavorable influye en el comportamiento, la economía deficiente influye en la elección de un estilo de vida saludable, una adecuada alimentación, ya que las desigualdades sociales de los niveles socioeconómicos perjudica la salud, debido a las condiciones de trabajo, educación, el desempleo, y las condiciones económicas, culturales, influyen en su estándar de vida y el nivel de estatus económicos de la personas.

Por lo tanto, corresponde indicar la siguiente propuesta de mejora a las siguientes promociones futuras que se les debe dar prioridad la enseñanza educativa en los padres de familia elaborando grupo de apoyo en conjunto con los representantes locales para alfabetizar a la comunidad tratar de llegar a un excelente crecimiento de la cualidad de vida.

**En la tabla 02:** El 65.4% (170) tiene una vivienda unifamiliar, el 84.6% (220) la tenencia es propia, el 65.4% (170) tienen el piso de tierra, el 30.8% (80) el material de techo es material noble, ladrillo y cemento, el 50.0% (130) las paredes son madera o estera, el 73.1% (190) disponen de habitación independiente, el 69.2% (180) tienen conexión domiciliaria, el 73.1% (190) eliminan las excretas por baño propio, el 53.8% (140) utilizan gas o electricidad como combustible para cocinar, el 94.2% (245), el 65.4% (170) indica enterrar o quemar los desechos, el 50.0% (130) el carro recolector de basura pasa diariamente, y el 53.8% (140) la basura suele eliminarse a través de dicho servicio de recolección.

Según Marc Lalonde, en el modelo de determinantes de la salud abarca 4 grandes aspectos que son: biología humana, medio ambiente, estilo de vida, servicio sanitario donde reconoce que estos factores influyen y determinan la salud de las personas, el determinante del medio ambiente abarca las características del entorno físico de los individuos que se caracteriza por las condiciones de vivienda, trabajo, agua y

saneamiento, y llega a representar un peligro eminente para las personas cuando no controlan o no puede modificarlo afectando nocivamente su salud (60).

Los resultados obtenidos fueron, la mayoría son unifamiliar, tenencia propia, y tienen material de piso tierra, la mitad las paredes es de material noble, ladrillo, la mayoría duermen independiente, tienen conexión domiciliaria y eliminan sus excretas por el baño, así mismo existen otras investigaciones similares que se asemejan con los resultados encontrados por, Núñez M (61), en su trabajo de investigación “Determinantes de la Salud en los adolescentes del Asentamiento Humano Teresa de Calcuta \_ Nuevo Chimbote, 2020”. El 64 % de los estudiantes presentan vivienda unifamiliar, el 78 % cuentan con casa propia; así mismo, el 54 % es de piso de loseta, vinílicos o sin vinílico; y el 78% presenta el techo de material noble, ladrillo y cemento junto con el 76 % de las paredes es de material noble, ladrillo y cemento. Por otro lado, el 62 % muestra que en una habitación duerme 4 a más miembros; 66 % tienen conexión domiciliaria; el 92 % los adolescente cuenta con baño propio en sus hogares; el 94 % utiliza gas y electricidad para cocinar en sus hogares; el 84 % cuentan con energía eléctrica permanente en sus hogares; el 90 % elimina su basura enterrándola, quemándola o en un carro recolector; sin embargo, el 50 % afirman que el carro recolector recoge al menos 2 veces por semana a sus hogares y el 94 % afirman que eliminan su basura en el carro recolector.

Sin embargo, nuestros resultados difieren a los encontrado por Calle J (62), en su trabajo de investigación “Determinantes de la salud de la Institución Educativa N°88014 José Olaya\_Chimbote, 2020”. El 91% de las viviendas son unifamiliares, el 92.3% son de propiedad, el 96.1% tienen un piso de loseta, vinílico o sin vinílico, el 97.42% tienen un techo de material noble como ladrillo y cemento, el 98.71% tienen paredes de material noble como ladrillo y cemento, el 94.2% cuentan con una habitación independiente para dormir. El abastecimiento de agua es mediante conexión domiciliaria en el 100% de los casos, la eliminación de excretas se realiza en baño propio en todos los hogares encuestados. En cuanto al combustible utilizado para cocinar, el 98.7% utilizan gas y electricidad. Se cuenta con energía eléctrica permanente en el 100% de los hogares. La disposición de basura se realiza a través de entierro, quema o mediante un carro recolector, siendo esta última la opción más común (100%). La recogida de basura se realiza diariamente en el 52.3% de los hogares.

Conforme a los datos revelan que los jóvenes entrevistados que participan en la investigación viven en hogares unifamiliares, lo que indica que su familia está formada únicamente por una familia nuclear (papás y hermanos), lo cual brinda un equilibrio tanto en su entorno al igual que en sus recursos económicos en su estructura familiar. Un pequeño por ciento tiene hogares multifamiliares, lo que se debe tener en cuenta riesgoso por el posible hacinamiento, exigencias y complejidad en su ambiente del adolescente, en ocasiones acostumbran a manifestar enfrentamientos entre sus miembros familiares o ser maltratados por algunos de sus integrantes de su familia, por lo tanto, lo que se debe hacer es asegurar que el adolescente tenga un hogar familiar estable, de igual modo debemos ser conscientes de su equilibrio sentimental y acerca de su manera conductual porque en ocasiones tienen a presumir de mostrar conflictos familiares y muchas veces no hablan de ello por temor o duda, todo adolescente es distinto y tener el deber de mostrar que siempre estaremos ahí para oírlos y guiarlos.

En cuanto a la propiedad del hogar, las tasas de su propiedad de hogares son más altas, lo que garantiza que los jóvenes tengan una casa confiable y perdurable, si en caso presenten conflictos, eternamente van a tener este sitio para aquello, lo cual podrán tener el apoyo de su familia. Por otra parte, se evidencia una proporción menor de adolescentes que también manifiestan que su vivienda está alquilada, lo que no es beneficioso para los adolescentes porque genera inseguridad en su ambiente, ya que como su vivienda es inestable y no del todo segura, además a menudo tienen preocupaciones concernientes sobre los pagos que deben hacer a sus viviendas alquiladas o en repetidas ocasiones presentan falta de dinero, lo cual ocasiona que los jóvenes tengan un estado emocional de estrés y ansiedad, por lo que como padres de familia, siempre deben preocuparse por cuidar que sus hijos adolescentes estén alejados de los problemas por falta de los recursos económicos o inquietudes de las cuales aún no son conscientes para asumir esta responsabilidad puesto que aún son dependientes de sus progenitores por hallarse menores de edad.

Conforme a los datos de los jóvenes entrevistados la mayoría refiere dormir en su propia habitación, lo que es provechoso para los adolescentes porque les brinda su propio espacio donde se pueden desarrollar apropiadamente y conseguir hacer diversas actividades con absoluta privacidad. Por otra parte, un pequeño por ciento manifiesta que en un solo cuarto hay 2 a 3 integrantes durmiendo en el mismo cuarto, esto demuestra

que muchos adolescentes no tienen su propio espacio y en el interior de su ambiente de convivencia existe hacinación, lo que genera dificultades para su desarrollo en ellos mismos.

La accesibilidad al agua segura y a un saneamiento apropiado es el recurso de salud pública más importante para evitar patologías infecciosas y preservar la salubridad de los individuos, por otro lado, de ser esencial para el progreso a nivel económico, una eficaz alimentación y los ecosistemas (63).

El servicio sanitario nombrado por algunas personas dormitorio de baño, es aquel cuarto que puede encontrarse de tal modo en los hogares designadas a viviendas, como en el estudio, entidades, etc. Y esta designado para que los individuos realicen su higiene personal en general (64).

Entre otros datos examinados revelan que la totalidad de los jóvenes cuentan con electricidad perenne, lo que beneficia a los adolescentes porque recibirá ayuda estable para que realicen sus actividades apropiadamente y, además se podrán sentir protegido al adquirir este servicio básico. Entre otros datos se afirma que los púberes en su totalidad refieren que la eliminación de basura se realiza enterrando, quemando; esto puede ser perjudicial para el entorno ambiente dado que entre las posibilidades está la incineración de los residuos lo cual es dañino a nivel respiratorio para los residentes de las diversas viviendas de los púberes, de igual modo hay otras opciones de que los desechos sea eliminada mediante los vehículos recolectores, lo cual garantiza que las familias de los púberes realicen de forma correcta y responsable la eliminación de su basura tratando de conservar su entorno donde vive limpio, seguro y sin patologías infecciosas.

En dicho estudio realizado a los jóvenes de la I. E Ignacio Escudero - distrito de Ignacio Escudero - Sullana, 2023. Durante el análisis se halló que la mayoría contaba con hogares unifamiliares, casa propia, material de sus pisos hechos de tierra, menos de la mitad tiene como material de sus techos material noble (cemento y ladrillo), más de la mitad cuentan con paredes (madera, estera), y la mayoría cuenta con cuartos propios independientes, estos hallazgos indican un abordaje dañino para la población, esto se debe a que muchos hogares no cuentan con los suficientes recursos económicamente deseable para construir y mantener una vivienda estable, lo que supone ser un factor

determinante de la precaria condición de vida en que vive en sus hogares, asimismo podría estar relacionado al factor cultural, social, político, etc.

Asimismo, una de las limitaciones identificadas entre los datos encontrados con referencia al material del piso, techo y paredes, se puede decir que algunos púberes tienen sus casas hechas de material de adobe y esteras con sus pisos de tierra, estos adolescentes están en peligro constante, debido a que pueden presentar cuadros infecciosos de diarreas y a su vez patologías respiratorias a causa de tener un hogar inestable, ya que podrían sufrir una revelación a perder sus hogares en caso de un desastre natural, puesto que el material que están construidas sus casas son inestables, lo cual creara una inestabilidad en el periodo de su vida y crecimiento del adolescente.

**En la tabla 03:** El 94.2% (245) no fuma ni ha fumado nunca, el 76.9% (200) no ha consumido bebidas alcohólicas, y el 82.7% (215) duerme entre 8 y 10 horas diarias, el 100.0% (260) mantienen una higiene adecuada al bañarse a diario, el 55.8% (145) si realiza examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 48.1% (125) practica deporte como actividad en su tiempo libre, el 26.9% (70) realiza deporte durante al menos 20 minutos en las últimas semanas, el 73.1% (190) la conducta alimenticia fue preocupación por engordar, el 53.8% (140) no presento algún daño saludable por alguna evidencia, el 78.8% (205) sufrió agresión en otros lugares, el 94.2% (245) no han pensado quitarse la vida, el 98.1% (255) no tienen relaciones sexuales, el 98.1% (255) no utilizo método anticonceptivo, el 99.6% (259) no tuvo embarazo, el 99.6% (259) no tuvo aborto, el 80.8% (210) acude varias veces a algún establecimiento de salud, el 55.8% (145) consume frutas diariamente, el 25.0% (65) consumen carne a diario, el 25% (65) consumen carne menos de una vez a la semana, el 26.9% (70) consumen huevos a diario, el 32.7% (85) consumen pescado a diario, el 34.6% (90) consumen fideos a diario, el 32.7% (85) consumen pan a diario, el 32.7% (85) consumen verduras 3 o mas veces a la semana, 28.8% (75) consumen otros alimentos.

En la presente investigación realizada los resultados esperados fueron, la mayoría no fuman, ni han fumado nunca, no consumen bebidas alcohólicas y duermen de 8-10 horas, la totalidad se bañan a diario, más de la mitad se realiza examen medico periódico, estos resultados obtenidos se asimilan a lo hallado por Orellana S (65), en su trabajo de investigación “Determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes del barrio de Shancayan – Independencia – Huaraz, 2020”. En relación a los determinantes

de los estilos de vida en los adolescentes encuestados, se observa que no fuman habitualmente ni lo han hecho en el pasado, con un porcentaje del 100%. Asimismo, el 99.5% de los adolescentes no consume bebidas alcohólicas. En cuanto a hábitos de sueño, el 65.1% duerme entre 8 a 10 horas diariamente. Además, el 100% se baña diariamente y el 72.9% realiza exámenes médicos periódicos en un establecimiento de salud. Respecto a la actividad física, el 64.2% camina en su tiempo libre y el 51.4% lo hace por más de 20 minutos en las últimas dos semanas. Se destaca que el 86.2% de los adolescentes muestran preocupación por su peso. En cuanto a la violencia, el 42.7% presenta daño a su salud por agresiones, siendo el 54.1% de estos actos cometidos por terceros. Es importante mencionar que el 100% de los encuestados no ha considerado quitarse la vida en momentos de dificultad.

En temas de salud sexual, se encontró que el 100% de los adolescentes no ha iniciado relaciones sexuales ni ha utilizado métodos anticonceptivos en su primera relación. Asimismo, el 100% de las adolescentes mujeres no ha tenido embarazos ni abortos. En cuanto a los hábitos alimenticios, se observa que un alto porcentaje (70.2%) consume frutas diariamente, mientras que el consumo de carne es frecuente en el 52.8% de los encuestados. Interesantemente, el consumo de pescado es diario en el 59.6% de los adolescentes. Otros alimentos como fideos y huevos son consumidos de forma menos frecuente. En general, se destaca la importancia de fomentar hábitos saludables en los adolescentes, tanto en términos de estilo de vida como de alimentación. Sin embargo, es importante tener en cuenta que aún existe un margen de mejora en algunos aspectos, como la frecuencia de las visitas a los establecimientos de salud.

Sin embargo, nuestros resultados difieren a los encontrado por Parrilla M (66), en su trabajo de investigación “Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa San Pedro\_Piura, 2021”. El 70% de los adolescentes encuestados no fuma ni lo ha hecho antes, el 65% no consume bebidas alcohólicas, el 66% duerme entre 8 y 10 horas diarias, el 91% se ducha diariamente, el 85% se realiza un examen médico regularmente, el 55% practica deporte en su tiempo libre y el 54% lo hace por más de veinte minutos. Además, el 88% no muestra conductas alimenticias de riesgo, el 90% no ha sido víctima de agresiones, el 95% no ha tenido pensamientos suicidas, el 96% no tiene relaciones sexuales, el 74% no utiliza métodos anticonceptivos y el 100% no ha tenido un embarazo. Por otro lado, el 31% visita un establecimiento de salud dos

veces al año. En cuanto a la dieta de los adolescentes, se destaca que el 49% consume frutas diariamente, el 77% come carne a diario, el 44% consume huevos a diario, el 52% come pescado diariamente, el 31% incorpora fideos en su alimentación diaria, el 100% consume pan y cereales a diario, el 65% consume verduras y hortalizas a diario, y el 22% no incorpora otros alimentos en su dieta diaria.

La nutrición ejecuta un papel primordial para tener una vida sana, de manera que se halla relacionada a las costumbres alimentarias, aun cuando, estas costumbres se ven perjudicadas por 3 variables como: Grupo familiar, medios de información y el sector educación; las costumbres nutricionales se formalizan en el núcleo familiar y ejecutan dominio muy firme en la nutrición de los infantes y los comportamientos asociados con la nutrición; a pesar de ello, los intercambios económico-social contemporáneos han guiado a los papás y los hijos a nutrirse de una forma inapropiada. Esta variación ha colaborado a ofrecerle más periodo al trabajo laboral y menos momentos a la hora de nutrirse, prueba de vida a lo cual se han incrementado la administración de nutrientes procesados y de alimentos rápidos que influyen los patrones alimenticios de los infantes y perjudica su situación alimentaria (67).

La totalidad de púberes de la I.E Ignacio Escudero\_Distrito de Sullana, 2023 no son fumadores ni lo han realizado de forma usual; se asean a diario; no han tenido pensamiento de suicidarse ante un conflicto; no han tenido acto sexual; en su primer vínculo sexual no han hecho uso de algún método anticonceptivo; las adolescentes no salieron embarazadas, ni abortaron; la mayoría no ha ingerido bebidas alcohólicas; la mayoría dormitan entre 8 a 10 horas diarias; más de la mitad se efectúan exámenes periódicos en centro de salud; menos de la mitad realiza como deporte como actividad física en tu tiempo libre; la mayoría ha presentado intranquilidad por subir de peso como comportamiento nutricional dañino.

Menos de la mitad en su última semana han andado a lo largo de 20 minutos; más de la mitad no ha demostrado ataques o agresiones; la mayoría ha mostrado golpes de puños, puntapiés, impactos de golpes como perjuicio a su salud a causa de un agresividad o ensañamiento; concurre al año una vez al centro de salud; se hallado que a pesar a su escasa edad los púberes fortifican sus principios involucrados con la custodia de su salud corporal ejecutando ejercicio, su higiene personal y dirigiéndose de vez en cuando hacerse un examen periódico; todo esto nos denota que se preocupan por cuidar

su salud y su situación mental conservan pensamientos claros al eludir la administración de sustancias adictivas para su cuerpo.

En el estudio realizado a los púberes de Institución Educativa Ignacio Escudero-Ignacio Escudero –Sullana, se halló que aproximadamente todos no han probado ni han fumado en su vida, la mayor parte no ha ingerido bebidas alcoholizadas, dormitan 8 a 10 horas, se asean a diario, más del 50% posee formas y probabilidades claras y solidas sobre su comportamiento y orden.

El sedentarismo está siendo un problema en los últimos años a causa de que los adolescentes no ejecutaron ninguna acción física deliberadamente esto conlleva a desenvolver diversas patologías. Con relación a la continuidad de ingerir nutrientes se contempla más del 50% de los púberes comen a diario frutas, menos de la mitad ingieren (carnes, huevos, pan, fideos y pescado y cereales) a diario, de la misma manera que los vegetales y hortalizas y otras variedades de nutrientes que se administran 3 o más veces por semana.

El cambio cultural, social y económico tiene una repercusión en la conducta de ingesta de alcohol, en el periodo de la adolescencia en la que explora su igualdad y la aceptación comunitaria. Su administración y exceso de bebidas alcoholizadas provoca patologías a nivel gástrico y del corazón. Los incidentes vehiculos, la mortalidad agresiva y el adquirir ETS por el exceso y la agresión sexual relacionados al uso desmesurado de estos elementos. De igual modo se adiciona las complicaciones académicas, problemas familiares y social. Los púberes exploran encontrarse de manera más conforme y completar esa falta que disponen a nivel del ámbito social, autentico o estudiosos; como la incertidumbre, la escasa desconfianza de sí mismo, la nostalgia, melancolía, etc. Los adolescentes con poca autoestima que deriva de una familia problemática, descubren en el consumo de alcohol un asilo donde desvanecer sus miedos. Aunque a proporción que transcurre el tiempo requiere una alta suministración de bebida alcohólica hasta abordar a una etapa que puede desarreglar de forma significativa su identidad (68).

Por otra parte, descubrimos que menos del 50% conlleva intranquilidad por subir de peso y menos del 50% consume mucho alimento, las costumbres alimenticias son muy significativas en el periodo de la pubertad, dado que en esta que requiere una alta contribución alimentaria para abastecer las necesidades del cuerpo, hoy por hoy los desbarajustes nutricionales ha en aumento, originando e la salud del adolescente diversas

enfermedades como la adiposidad a causa de alimentos que vienen enlatados el consumo excesivo de carbohidratos, el ingerir desmesuradamente gaseosas y la vida sedentaria siendo estas las primordiales dejando así exhibiendo a patologías crónicas degenerativas a lo largo del futuro próximo.

Una de las implicancias que se observa en esta institución de estudio es la falta de gestión por parte de la institución para la implementación de talleres educativos. Por ejemplo, no se promueven sesiones educativas que permitan a los adolescentes desarrollar y promover estilos de vida saludables, generando así hábitos perjudiciales para su salud a corto y largo plazo.

El aspecto físico es una de las inquietudes de las féminas de la etapa de la adolescencia, a su vez exponiendo conocimientos invariables que una fémina hermosa es aquella que lleva una silueta esbelta, reduciendo a menores límites su alimentación debidamente a la intranquilidad por no subir de peso, originando enfermedades mentales tales como la bulimia, anorexia y anemia.

**En la tabla 04:** El 80.8% (210) no recibe apoyo social natural, el 94.2% (245) no reciben apoyo social organizado, el 90.4% (235) no recibe apoyo por parte de instituciones, el 40.4% (105) se atendió en otra institución de salud en los últimos 12 meses, el 42.3% (110) el motivo por el cual acudió a la institución de salud fue por causa de infecciones respiratorias y digestivas, el 26.9% (70) consideran que el lugar donde fue atendido está lejos de su casa, el 69.2% (180) tienen SIS-MINSA, el 42.3% (110) señalan que no sabe el tiempo de espera donde fue atendido, el 46.2% (120) la calidad de atención brindada fue regular, el 75.0% (195) señalan que si existe pandillaje cerca de su casa.

En la investigación los resultados encontrados se exponen de la siguiente manera la mayoría no recibe apoyo social natural, organizado ni por parte de instituciones, menos de la mitad en los últimos 12 meses se atendió en un centro de salud, el motivo de consulta fue por infecciones, trastornos respiratorio, digestivos y considera lejos el lugar de atención, estos resultados se asimilan a los encontrados por Requena M (69), en su trabajo de investigación “Determinantes de la salud del adolescente de la I.E. San Jose - Piura, 2020”. En el estudio realizado sobre los determinantes relacionados con las redes sociales y comunitarias, se observó que el 61.3% de los participantes reciben apoyo social natural de sus familiares, mientras que un 87.7% no reciben apoyo social organizado y un 94.3% no reciben apoyo de alguna organización. Un 32.1% de los participantes fueron atendidos

en hospitales en los últimos 12 meses, siendo el motivo de consulta más común infecciones, trastornos respiratorios o digestivos. Un 74.2% considera que la atención recibida en el establecimiento de salud es regular. Además, un 38.7% de los participantes cuentan con seguro ESSALUD y un 37.7% considera regular el tiempo de espera para ser atendido en el establecimiento de salud. Por último, un 69.8% menciona que no hay pandillaje cerca de su casa.

Sin embargo, nuestros resultados difieren a los encontrados por Aparicio D (70), en su trabajo de investigación “Determinantes de la Salud del Adolescente en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, 2020”. El 52% de la población encuestada recibe apoyo social natural de sus familiares, mientras que el 78.6% no cuenta con apoyo organizado. Además, el 82.7% no recibe ningún tipo de apoyo por parte de organizaciones externas. En cuanto a la atención médica, el 42.3% ha visitado un centro de salud en los últimos 12 meses, principalmente por Infecciones, Trastornos Respiratorios o Digestivos. La mayoría de los encuestados (36.2%) considera que la distancia del centro de salud a su hogar es adecuada. En términos de cobertura de salud, el 45.5% está asegurado en MINSA SIS y el 46.6% ha experimentado tiempos de espera regulares para ser atendidos en alguna institución de salud. Sin embargo, la mayoría (40.3%) considera que la calidad de atención recibida es buena. Por otro lado, el 57.7% de los encuestados señala la presencia de pandillaje o delincuencia cerca de su residencia.

Respecto a la atención médica recibida a lo largo de los 12 meses del año los púberes nos refirieron que han sido atendidos en un centro de salud, ya que la mayoría cuenta con seguro del SIS-MINSA, por lo tanto, recibieron atención médica. Además, debido a la mayoría de los jóvenes habitan en el Distrito de Ignacio Merino y están cerca a dicho EE. SS, por lo que pueden ir fácilmente atenderse.

La ayuda familiar, es el primer conjunto de ayuda que una persona puede recibir, el apoyo suele ser en forma de comida, cobijo o plata. De manera similar el 50% recibe como apoyo de parte de su familia, lo que constituye como el primer conjunto de ayuda ante un problema de salud como es el caso de los adolescentes de la I.E Ignacio Merino.

La ayuda social es un conjunto de recursos financieros como humanos con lo que dispone un individuo o el grupo familiar en situaciones difíciles. Cabe señalar que la gran parte de los púberes no recibe ningún tipo de ayuda social organizado, posiblemente debido a que aún no han experimentado situaciones difíciles, por otra parte, menos aún

reciben ayuda de organizaciones a pesar de que los papás de los jóvenes tienen un bajo recurso económico y tampoco están inscritos en algún programa de ayuda.

Las redes integradas de salud autorizan que la población concurre y ejecuten seguimiento social de la salubridad dentro de las instituciones para congregar a los individuos, familia y población para alcanzar una mejor intervención a cerca de la salud y sus concluyentes. La salubridad población es la demostración comunal del estado de salubridad de una establecida sociedad, resultado por la relación entre las particularidades del ambiente personal, cultural, familiar, social, entorno y la autoridad de los sistemas de salud a los determinantes de la sociedad. A categoría global, las implicaciones poblacionales se conceptualizan como actuaciones ejecutadas por medio de desarrollos operacionales (71).

Los EE. SS son los sitios en el que otorgan servicios por parte del médico. Comprometen nosocomios, clínicas, postas médicas y establecimientos especializados, como las centros maternos infantiles y psiquiátricos. Los EE. SS son una interpretación esquematizada de los nosocomios, en virtud de que poseen solo lo fundamental y los medios para la rehabilitación, no cuentan con una ciencia avanzada ni los ambientes múltiples que hay en los nosocomios (72).

El seguro de salud es una atención que logra a preservar a los individuos de costos médicos altos. Es un acuerdo definido entre un privado y una empresa de seguros. El individuo adquiere el programa y la empresa accede servir unas de las facturaciones médicas. El seguro de salubridad colabora a cubrir a los individuos de los elevados gastos clínicos. Este es un acuerdo entre el paciente y la empresa de seguros, donde la persona adquiere el programa y la empresa aprueba unos de los gastos clínicos (73).

El instituto nacional de estadística (INEI), el periodo de demora para hacer atendido está establecido por la proporción de horas y minuto que el paciente espera, así mismo, que el usuario promedio que solicita una citación con anticipo donde tiene aguardar 16 minutos. Los individuos que cruzaron de turno o procedimientos electrónicos tuvieron una espera de 22 minutos para ser atendidos (74).

Marc Lalonde, en su informe Nuevas Perspectivas de la Salud de los canadienses (1974) detalla en dicho informe que la salubridad de la población está limitada por la relación de 4 determinantes: El entorno ambiental, formas y hábitos de vida, servicios de salud y el factor biológico. Lalonde determinó que este grupo de factores de salubridad

perjudican la vida y salud de los individuos siendo así, el entorno ambiental influencia un 25%, las formas y costumbres de vida un 50%, servicio de salud 105 y el factor biológico 15% (75).

Conforme a Marc Lalonde, su investigación del modelo de factores condicionantes de la salud se basa en el concepto factor determinante, que se conceptualiza como un grupo de variables individual, social, recurso económico y medio ambiente; que deciden la salubridad de las personas o de los habitantes. Dichos condicionantes de la salud se logran integrar en dos posiciones: Factor determinantes económico, social y político que queda bajo el compromiso del sector económico del país, y el factor determinante del compromiso del ámbito de la salud, que está bajo del ámbito de las actividades ocupadas por el sector a favor de los individuos de la población (76).

En dicho estudio ejecutado a los jóvenes de la I.E Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana. Se concluyó que la mayor parte no se le otorgo ningún sostén comunitario. Dando como resultado que la ayuda social en el distrito de Ignacio Escudero no se da de forma continua determinadamente por circunstancias psicológico-social, en este sentido la ayuda social se vincula a buen progreso de salud porque ayudan a los individuos a solucionar dudas y afrontar las hostilidades como similarmente que ha sostener una razón de posesión y mando las coyunturas de la vida, así mismo menos del 50% se realizaron chequeos en otros centros de salud en los 12 meses del año, de tal forma que la causa que les hizo acudir fue por las infecciones, trastornos digestivos, trastornos respiratorios, menos del 50% opinan que el sitio de su atención está muy lejos de su hogar, la mayor parte de individuos tienen SIS, menos del cincuenta por ciento no conoce el rango de demora para su atención, del mismo modo refieren que la atención es regular su calidad, y la mayor parte de los jóvenes señala que hay bandas se pandillas cerca de sus hogares.

Con respecto a los variables de la red social y comunitaria según el organismo de quien admitió ayuda, se le detecto que tienen seguro integral de salud, puesto que es un seguro global, cierta parte de los adolescentes refieren que prefieren irse a otros sitios para su atención, principalmente ellos las que comprendían, con buena economía para enfrentar estos costos. Por otra parte, es alarmante ubicar que el más del 50% de los jóvenes exista criminalidad y pandillaje cerca de su hogar, estableciéndose que se ha

comprometido a varios actos delincuenciales que perjudica a todas las zonas de la vida, pues no solo cometen delito y sus familiares, sino de la población en general. La criminalidad es un acto predecible y por lo tanto evitable, sin embargo, en este estado social hay obstáculos que impiden por no denunciar los acontecimientos, produciéndose participación el exceso y agravio tanto corporal como mental.

Asimismo, una de las limitaciones identificadas en esta investigación fue que los factores determinantes de la red social y comunitaria, la mayoría de los púberes donde habitan refieren hay pandillaje, de igual modo se dejara influir por individuos delincuenciales que cometen acciones degradantes que dañen contra su persona y su familia. De igual forma se consigue que la atención constante que llevan los adolescentes es por las infecciones, trastornos digestivos, trastornos respiratorios a causa de que no nos hallamos en lugares de la sierra y decididamente nos hallamos comprometidos al intercambio climático, por otra parte, que la nutrición que tiene los púberes no es nutritivo ya que con frecuencia se enferman por infecciones gastrointestinales, respecto al otorgamiento social natural más del 50% obtiene alcance en su familia, de modo que se conoce que el vínculo familiar es el principal orden más próximo a cualquier ser humano y que se hallan raudos otorgar la mano cuando se solicite.

## V. CONCLUSIONES

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

- En relación a los factores biosocioeconómicos que afectan a los adolescentes, se ha observado que más de la mitad son de sexo masculino y se encuentran en el rango de edad de 12 a 14 años. La mayoría de ellos cuentan con educación secundaria completa o incompleta, al igual que sus madres. Sin embargo, menos de la mitad provienen de hogares con un ingreso mensual de 751 a 1000 soles, donde el jefe de familia tiene un empleo estable. La falta de recursos económicos en el hogar tiene un impacto negativo en la educación de los adolescentes, ya que les dificulta acceder a una educación universitaria debido a la limitada capacidad de financiamiento. Esto puede llevar a que los jóvenes se vean obligados a ingresar al mercado laboral a temprana edad y no tengan acceso a servicios de calidad debido a la falta de educación superior. Por lo tanto, se sugiere trabajar en conjunto con los padres y líderes comunitarios para promover programas de orientación vocacional que alienten a los adolescentes a optar por carreras técnicas, así como promover oportunidades de empleo que les permitan costear sus estudios universitarios sin abandonar su formación académica.
- Los determinantes del entorno físico de los adolescentes muestran que la mayoría vive en hogares unifamiliares, tiene una vivienda propia, tienen piso de tierra, menos de la mitad tienen esteras y calaminas como techo, y sus paredes están hechas de adobe y madera. La mayoría tiene un dormitorio independiente, tiene baño propio y cocina con gas, tiene acceso permanente a energía eléctrica y suelen enterrar o quemar la basura. Se recomienda promover prácticas de hogares saludables que incluyan una adecuada separación de espacios para evitar el hacinamiento, garantizando el bienestar y la privacidad de los integrantes de la familia. Es importante fomentar la eliminación adecuada de la basura, con recolección regular y el uso del carro recolector como método principal.
- En relación con los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes, se observa que la mayoría de ellos no consumen tabaco ni alcohol, duerme entre 8 y 10 horas diarias, manteniendo hábitos de higiene adecuados. Más de la mitad de los adolescentes han recibido una revisión médica periódica. En cuanto a la práctica de deporte como actividad recreativa, menos de la mitad de los encuestados ha realizado

esta actividad en las últimas semanas. En colaboración con los directivos de la institución educativa, se propone la implementación de programas que incluyan charlas educativas para fomentar estilos de vida saludables y promover la autoestima entre los adolescentes. Estas iniciativas buscan mejorar la comunicación entre los adolescentes, sus padres y profesores, con el objetivo de reforzar hábitos de vida saludables y el bienestar integral de los estudiantes.

- En relación a los factores que influyen en las redes sociales y comunitarias de los adolescentes, se ha observado que la mayoría de ellos no ha recibido ningún tipo de apoyo social natural, organizado o institucional. Además, menos de la mitad ha sido atendido en alguna otra institución de salud durante el año, siendo las consultas médicas principalmente por infecciones respiratorias y digestivas. También se ha notado que menos de la mitad considera que la ubicación de la atención médica está lejos de su hogar, aunque la mayoría cuenta con seguro del SIS. Por otro lado, menos de la mitad de los adolescentes encuestados desconoce el tiempo de espera para ser atendido y la calidad de la atención recibida es considerada regular en su mayoría. Igualmente, la mayoría de ellos ha indicado la presencia de pandillaje en los alrededores de sus hogares. Por tanto, se sugiere la organización de reuniones con los directivos escolares, en colaboración con los servicios de salud y la comunidad, para identificar las causas de riesgo y desarrollar proyectos dirigidos a promover estilos de vida saludables entre los adolescentes.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Los resultados del estudio en investigación deben comunicarse al teniente o dirigente de la comunidad, junto con el EE. SS de su jurisdicción busquen soluciones y se efectúen para beneficios de la comunidad, con la finalidad de que trabajen mancomunadamente para mejorar la calidad de vida de los adolescentes.
- Los profesionales de la salud deben centrarse en los adolescentes que presenten un riesgo alto endebles que pueden enfermarse debido a las circunstancias del sector social, económico, cultural y ambiental e implicarse de manera interdisciplinariamente con los distintos dirigentes de la localidad y los directivos de la institución educativa.
- Promocionar, efectuar y llevar a cabo estudios en el campo de los determinantes sociales de la salubridad, que puedan contribuir a mejorar el modo de vida de los adolescentes.
- A la universidad ULADECH Católica, se le sugiere realizar estudios similares para que así permitan conocer más del tema sobre los determinantes salud, ya que es de suma importancia y así poder aplicar los conocimientos en nuestra carrera profesional. Por lo tanto, motivar a los estudiantes a seguir realizando estudios relacionadas a mi tema de investigación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Quien.int, 2023 [citado el 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
2. Organización Mundial de la salud. Salud mental del adolescente [Internet]. Madrid: Salud mental del adolescente, 2021 [citado el 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
3. McNiss C. Kalarchian M. Laurent J. Factors associated with childhood sexual abuse and adolescent pregnancy, 2021. Child abuse & neglect, 120, 105183. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2021.105183>
4. Ministerio de Salud Pública (2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición – ENSANUT-ECU 2012. Disponible en: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/ENSANUT/MSP\\_ENSANUT-ECU\\_06-10-2014.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/MSP_ENSANUT-ECU_06-10-2014.pdf)
5. OMS. Salud del adolescente y el joven adulto [En línea] OMS, 18 de enero de 2021. [Citado el 25 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions#text=La%20violencia%20durante%20la%20adolescencia,enfermedades%20transmisibles%20y%20no%20transmisibles>.
6. Secretaria SUP. Adolescencia en tiempos de Covid-19: riesgos, recomendaciones y oportunidades de crecimiento – SUP [Internet]. Org.uy. 2020 [citado el 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.sup.org.uy/2020/05/15/adolescencia-en-tiempos-de-covid-19-riesgos-recomendaciones-y-oportunidades-de-crecimiento/>
7. Unicef. Org. Situación de niñas, niños y adolescentes en el Perú [Internet]. Unicef.org, 2020 [citado el 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/informes/situacion-de-ninas-ninos-y-adolescentes-en-el-peru>
8. Plan Internacional Perú. Centros de salud brindarán atención diferenciada a adolescentes piuranos. Org.pe. [Internet]. 2020 [citado el 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/noticias/centros-de-salud-daran-atencion-diferenciada-a-adolescentes-piuranos>

9. Clavijo S. Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta media que acuden al Puesto de Salud San Miguel - Ignacio Escudero - Sullana, 2020 [tesis en línea]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [consultado 20 marzo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29588>
10. Guevara M, Soltero S, Santos J, Guzman M, Gutierrez J. Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas. SANUS Rev. Enf. [Internet]. 15 de julio de 2020 [citado 21 de marzo de 2024];5(14). Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/170>
11. De La Cruz A, Álvarez A, Fuentes L. Determinantes sociales de la salud ante el consumo de sustancias adictivas en las adolescentes. cietna [Internet]. 31 de diciembre de 2023 [citado 26 de marzo de 2024];10(2):82 -88. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/967>
12. Jiménez R et al. Determinantes de la salud en la adolescencia: capacidad cardiorrespiratoria y composición corporal. Nutr. Hosp. [Internet]. 2021 Ago [citado 2024 Mar 22]; 38(4): 697-703. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112021000400697](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000400697)
13. Montes N, Stefany F. Determinantes de la salud en los adolescentes del asentamiento humano Teresa de Calcuta \_ Nuevo Chimbote, 2020 [tesis en línea]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado 19 marzo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20016>
14. Pedro P, Torres M. Determinantes Sociales De La Salud Y Prevención De Enfermedades De Transmisión Sexual En Estudiantes De Una Institución Educativa, Lima - 2021. [tesis en línea]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, 2021 [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1159>
15. Giraldo R. Determinantes de la salud en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa de Lima \_Covipol de Pachacutec\_Ventanilla, 2020 [tesis en línea]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado 19 marzo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17394?show=full>

16. Santos Y. Determinantes de la Salud del adolescente en la institución educativa N° 15022 Chulucanas – Piura, 2020 [tesis en línea]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado 19 marzo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19727>
17. Martínez K. Determinantes de la Salud en Adolescentes de la I.E Mariscal Castilla Colan – Paita, 2020. [tesis en línea]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado 21 marzo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35414>
18. Calderón A. Determinantes de la Salud del Adolescente del I.E.P Adventista - Piura, 2020 [tesis en línea]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado 21 marzo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27795>
19. Lafisioterapia.net. Determinantes de salud - Fisioterapia para fisioterapeutas y pacientes [Internet] lafisioterapia.net 2022 [consultado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://lafisioterapia.net/determinantes-de-salud/>
20. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación para la salud. JONNPR [Internet]. Enero de 2020 [consultado el 24 de marzo de 2024]; 5(1): 81-90. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081)
21. Salvatierra A et al. La trascendencia de los determinantes sociales de la salud “Un análisis comparativo entre los modelos”. Journal [internet] 2020 [citado 20 marzo 2023];4(11):1051-63. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>
22. Alfaro N. Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social. Medigraphic.com [Internet]. 2021 [citado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>
23. Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. Determinantes de la salud. Modelos - Ocronos - Editorial Científico-Técnica; 11 de febrero de 2020 [consultado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://revistamedica.com/determinantes-salud-modelos/#google\\_vignette](https://revistamedica.com/determinantes-salud-modelos/#google_vignette)

24. Vines M, Camps N. Determinantes sociales de la salud. Políticas Públicas. Dom. Cien [Internet] 2020 [citado agosto 2023]; 5 (4): pp.477-508. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7152632.pdf>
25. Ausonia. La Adolescencia - Una Etapa Llena De Cambios [Internet]; 23 de junio de 2021 [consultado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ausonia.es/es-es/articulos/adolescencia/cambios-en-la-adolescencia>
26. Malagón F. Cuando empieza y termina la adolescencia. La conversación [Internet] 2020 [citado el 25 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://theconversation.com/cuando-empieza-y-termina-la-adolescencia-119553>
27. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud. Paho.org [Internet] 2022 [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
28. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2021 Oct [citado 2024 Mar 25]; 28(4): 237-241. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011#:~:text=Se%20denominan%20determinantes%20de%20la,individuos%20o%20de%20las%20poblaciones](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011#:~:text=Se%20denominan%20determinantes%20de%20la,individuos%20o%20de%20las%20poblaciones)
29. Sánchez F. La inequidad en salud afecta el desarrollo en el Perú. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2020 Oct [citado 2024 Mar 25]; 30(4): 676 - 682. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342013000400022#:~:text=Por%20inequidad%20en%20salud%20entendemos,servicios%20y%20prestaciones%20de%20salud](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000400022#:~:text=Por%20inequidad%20en%20salud%20entendemos,servicios%20y%20prestaciones%20de%20salud).
30. Diccionario Medico. Qué es salud. Clínica U. Navarra [Internet] 2023 [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/salud>
31. Supo J, Zacarías H. Metodología de la investigación científica. Lima, Perú: Sociedad Hispana de Investigadores Científicos. 2020.
32. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO [Internet]. 16 jul 2020 [citado 23 agosto 2022];4(3). 163 - 173. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>
33. Soplapuco P. Diseños de una investigación científica para contrarrestar hipótesis Rev Cienc Cientif [internet]. 2021 [citado el 23 agosto 2022]. Disponible en: <https://pdfcoffee.com/34-diseos-de-investigacionpdf-4-pdf-free.html>

34. Edna M, Mendoca A, Posenato L. Sexo y equidad de género en la investigación y la publicación. SciELO en Perspectiva. 2021 [citado el 9 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://blog.scielo.org/es/2021/08/05/sexo-y-equidad-de-genero-en-la-investigacion-y-la-publicacion/>
35. Instituto Vasco de Estadística. Definición: Edad [Internet]. Eustat.eus. 2021 [citado 4 febrero de 2023]. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_136/elem\\_1887/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_136/elem_1887/definicion.html)
36. Correa D, Rojas F. Relación entre grado de instrucción, nivel económico familiar con la violencia infantil. [tesis para optar el título profesional de licenciada de enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2021. [citado 23 agosto 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18565/2004.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Definición ABC. Economía Ingresos [Internet] Julio 2022 [Citado el 20 de octubre del 2018]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
38. Gambau V. En nuestro sector tenemos una única profesión liberal que aglutina actividades de dirección. Consejo COLEF [internet]. 2021 [citado 23 agosto 2022]. Disponible en: <https://www.consejo-colef.es/post/vgambau-profesion>
39. González S, Gómez J, Argüelles R. Vivienda flexible en el municipio de Piedecuesta, Santander. [Trabajo de grado para optar el título de Arquitecto]. Colombia: Universidad Santo Tomás, Bucaramanga; 2022 [citado 23 agosto 2022]. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/16481/2019richardarguellessilviagonzalezjuangomez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Pelayo A, Gómez L. Estilos de vida saludables en trabajadores: Análisis bibliométrico (2011-2020). Dilemas contemp. educ. política valores [internet]. 2020 [citado 23 agosto 2022], 8(5): 1 – 11. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/dilemas/v8nspe5/2007-7890-dilemas-8-spe5-00027.pdf>
41. Abarca G. El valor de la alimentación. Rev. costarric. cienc. méd [Internet]. 2023 July [cited 2022 Aug 23]; 24(3-4): 83-83. Available from: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0253-29482003000200001&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0253-29482003000200001&lng=en)
42. Aarón E, Pérez F. Redes comunitarias y de soporte social como recurso para el cuidado y el mantenimiento de la salud. Salud y Sociedad Uptc [Internet]. 2020 [citado 23 de

- agosto de 2022];5(1). Disponible en:  
[https://revistas.uptc.edu.co/index.php/salud\\_sociedad/article/view/11702#:~:text=Las%20redes%20comunitarias%2C%20como%20sistema,en%20fuente%20de%20ma%20lestar%2C%20estr%C3%A9s](https://revistas.uptc.edu.co/index.php/salud_sociedad/article/view/11702#:~:text=Las%20redes%20comunitarias%2C%20como%20sistema,en%20fuente%20de%20ma%20lestar%2C%20estr%C3%A9s)
43. Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2020 Abr [citado 2022 Ago 24]; 57(2): 180-186. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342015000200014&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014&lng=es)
44. Ventura L, Arancibia M, Madrid E. La importancia de reportar la validez y confiabilidad en los instrumentos de medición: Comentarios a Arancibia et al. Rev. méd. Chile [Serie en Internet]. 2021[citado 02 Nov del 2018]; 145(7): 955-956. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872017000700955&lng=es.http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872017000700955](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000700955&lng=es.http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872017000700955)
45. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001.- Resolución N°0277-2024-CU-ULADECH Católica, aprobado en Consejo Universitario el 14 de marzo del 2024 [Internet]. 2024 [consultado 09 Mayo 2024]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/PilarFernandezRodrigu1/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacionpdf>
46. Valladares F. Determinantes de la Salud de los Adolescentes de la I.E. Nuestra Señora de la Asunción - Monterrey Huaraz, 2020 [tesis en línea]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 13 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31793>
47. Capillo D. Determinantes de la salud de los adolescentes que acuden al puesto de salud la Unión – Chimbote 2019 [tesis en línea]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 13 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/15294>
48. Calderón A. Determinantes de la Salud del Adolescente de la I.E.P Adventista-Piura, 2020 [tesis en línea]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 13 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27795>

49. Vásquez M. Determinantes Sociales y Estilo de Vida de los Adolescentes del Centro Poblado de Quenuayoc Independencia – Huaraz, 2020 [tesis en línea]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 13 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32802>
50. Gutiérrez A. La adolescencia: Conceptos, Intereses y Motivaciones. Journal of Industrial Neo-Technologies [revista on-line]. 2018 [citado el 13 de mayo de 2024]; 4(2): 17 – 37. Disponible en: <https://www.jint.usach.cl/?q=revista-numero/la-adolescencia-conceptos-intereses-y-motivaciones>
51. Porto JP, Gardey A. Educación: Qué es, características, modalidades y evolución. Definición.de [Internet]. 2023 [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://definicion.de/educacion/>
52. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de Instrucción [sede web]. Araba: Eustat.eus [citado 13 mayo 2024]. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_1/tema\\_80/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_80/elem_2376/definicion.html)
53. Gil S. Ingreso - Qué es y qué tipos hay. Economipedia [Internet]. 2021 [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
- Fernández A. Definición de ocupación. Defincion.com [Internet]. 2022 [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://definicion.com/ocupacion>
54. Fernández A. Definición de ocupación. Defincion.com [Internet]. 2022 [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://definicion.com/ocupacion>
55. Heredia C. Diferencia entre vivienda unifamiliar y plurifamiliar [Internet]. Molins. Diseño Molins; 2023 [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://molinsdesign.com/diferencia-entre-vivienda-unifamiliar-y-plurifamiliar/>
56. Lalonde M. Una perspectiva sobre la salud de los canadienses. Ottawa: Departamento de Salud y Bienestar Social. [Citado el 2023 mayo 27]. Disponible en el [Url:http://cybertesis.unmsm.eertesis/4695/1/Del%20Rio\\_sr.pdf](http://cybertesis.unmsm.eertesis/4695/1/Del%20Rio_sr.pdf)
57. Núñez M. Determinantes de la Salud en los adolescentes del Asentamiento Humano Teresa De Calcuta \_ Nuevo Chimbote, 2020 [tesis en línea]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 13 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20016>
58. Calle J. Determinantes de la Salud de la Institución Educativa N° 88014 José Olaya\_Chimbote, 2020 [tesis en línea]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de

- Chimbote; 2020 [citado 13 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33453>
59. Froac. Servicios del hogar. Froac [Internet] Colombia, 2021 [Citado el 12 de octubre de 2022]. [Base de datos en línea]. Disponible en: [http://froac.manizales.unal.edu.co/roapRAIM/scorm/46/referencias\\_bibliograficas.html?nav=false](http://froac.manizales.unal.edu.co/roapRAIM/scorm/46/referencias_bibliograficas.html?nav=false)
60. Bennasar M. Estilos de vida y salud en estudiantes universitarios: la universidad como entorno promotor de la salud. [Tesis doctoral]. Costa Rica. Universidad de les Illes Balears Universitat de les Illes Balears; 2020. Disponible en: <https://dspace.uib.es/xmlui/handle/11201/151910>
61. Orellana S. Determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes del barrio de Shancayan – Independencia – Huaraz, 2020 [tesis en línea]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 13 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30517>
62. Parrilla M. Determinantes de la Salud del Adolescente en la Institución Educativa San Pedro\_Piura, 2021 [tesis en línea]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 13 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36178>
63. Vásquez Y et al. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 Jun [citado 2024 Abr 26]; 45(2): e1451. Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1451/1238>
64. Educaplay. Estilos de vida saludable. Educaplay.com. [internet]. 2024 [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://www.educaplay.com/learning-resources/4149277-estilos\\_de\\_vida\\_saludable.html](https://www.educaplay.com/learning-resources/4149277-estilos_de_vida_saludable.html)
65. Requena M. Determinantes de la salud del adolescente de la I.E. San Jose - Piura, 2020 [tesis en línea]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 13 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25141>
66. Aparicio D. Determinantes de la Salud del Adolescente en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, 2020 [tesis en línea]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 13 mayo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/22714>

67. Morales J, Añez R, Suarez C. Nivel de actividad física en adolescentes de un distrito de la región Callao. Rev. Ciencias Médicas [serie en internet]. 2020 [citada 2020 enero 18]; 33 (3): [Alrededor de 10 pantallas]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S17264634201600030001\\_2](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17264634201600030001_2)
68. Álvarez R, Cordero G, Vásquez M. Hábitos alimentarios, su relación con el estado nutricional en escolares de la ciudad de Azogues. Rev. Ciencias Médicas [serie en internet]. 2017 [citada 2020 Enero 18]; 21 (6): [Alrededor de 9 pantallas] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S156131942017000600011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942017000600011)
69. Pérez E et al. Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes. Universidad de ciencias médicas. Granma filial de ciencias médicas Haydée Santamaría cuadrado. Manzanillo.2016. [Serie de internet] [Citado el 15 de enero del 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul162g.pdf>
70. Mayans C. Redes sociales para médicos y para pacientes [Internet]. Atención Primaria. Almirall; 2019 [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://atencionprimaria.almirallmed.es/blog/redes-sociales-para-medicos-y-para-pacientes/>
71. Cronista E. Que es un centro de salud y cuáles son los niveles de atención sanitaria. El Cronista [Internet]. 2023 [citado el 13 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://www.cronista.com/informacion-gral/que-es-un-centro-de-salud-y-cuales-son-los-niveles-de-atencion-sanitaria/>
72. Gob.pe. Tipos de seguros en El Seguro Social de Salud del Perú - EsSalud [Internet]. Gob.pe. [citado el 13 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/194-tipos-de-seguros-en-el-seguro-social-de-salud-del-peru-essalud>

## ANEXOS

### Anexo 01 Matriz de Consistencia:

**Determinantes de la Salud de los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023.**

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los determinantes de la Salud de los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero_Distrito de Ignacio Escudero_Sullana, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b>                      Describir los determinantes de la Salud de los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero_Distrito de Ignacio Escudero_Sullana, 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes del entorno Biosocioeconómico</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b> Determinantes biosocioeconómicos</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Grado de instrucción                      Edad                      Sexo                      Ingreso económico                      Ocupación</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b>                      Cuantitativo-retrospectivo</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b>                      Descriptivo</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b>                      Diseño de una sola casilla</p> <p><b>Población muestral:</b>                      Está conformada por 797 adolescentes de la Institución Educativa Ignacio</p>

	<p>(edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental) de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero_Ignacio Escudero_Sullana, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes de los estilos de vida: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física) de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero_Ignacio Escudero_Sullana, 2023.</li> <li>• Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud y su impacto en la salud, apoyo</li> </ul>	<p><b>Variable 2:</b> Determinantes de la Salud relacionados con el entorno físicos</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Vivienda Abastecimiento de agua Eliminación de excretas Combustibles para cocinar Energía eléctrica Disposición de basura Eliminación de basura</p> <p><b>Variable 3:</b> Determinantes de estilos de vida</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Hábitos de fumar Consumo de bebidas alcohólicas Números de horas que duermen Frecuencia en que se bañan</p>	<p>Escudero_Distrito de Ignacio Escudero_Sullana, 2023.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>260 adolescentes que estudian el nivel secundario de la Institución Educativa Ignacio Escudero_Distrito de Ignacio Escudero_Sullana, 2023 (ANEXO 01).</p> <p><b>Técnica:</b></p> <p>Entrevista y la observación</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <p>Cuestionario sobre determinantes de la salud</p>
--	--	--	--

	<p>social de los adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero- Ignacio Escudero - Sullana, 2023.</p>	<p>Tipo de actividad Alimentación</p> <p><b>Variable 4:</b> Determinantes de redes sociales y comunitarias</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Apoyo social natural Apoyo social organizado Instituciones de acogida Apoyo de organizaciones del estado Acceso a los servicios de salud Lugar de atención que fue atendido Calidad de atención recibida</p>	
--	---	---	--

**Anexo 02 Instrumento de Recolección de Información**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

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

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE  
LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO  
ESCUDERO\_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO\_SULLANA, 2023**

**Elaborado por Vélchez Reyes Adriana**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA:**

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

.....

**Dirección.....**

.....

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS**

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

**2.- Edad:**

•    Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días    ( )

•    Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días    ( )

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

### **3.1.- Grado de instrucción del adolescente**

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

### **3.2.-Grado de instrucción de la madre**

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

### **4.- Ingreso económico familiar en nuevos soles**

- Menor de 930 ( )
- De 931 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

Tipo:

Vivienda Unifamiliar ( )

Vivienda multifamiliar ( )

Vecindad, quinta choza, cabaña ( )

Local no destinada para habitación humana ( )

Otros ( )

### 6.2.- Tenencia:

Alquiler ( )

Cuidador/alojado ( )

Plan social (dan casa para vivir) ( )

Alquiler venta ( )

Propia ( )

### 6.3.- Material del piso:

Tierra ( )

Entablado ( )

Loseta, vinílicos o sin vinílicos ( )

Láminas asfálticas ( )

Parquet ( )

**6.4.- Material del techo:**

Madera, estera ( )

Adobe ( )

Estera y adobe ( )

Material noble ladrillo y cemento ( )

**6.5.- Material de las paredes:**

Madera, estera ( )

Adobe ( )

Estera y adobe ( )

Material noble ladrillo y cemento ( )

**6.6.- Cuantas personas duermen en una habitación**

4 a más miembros ( )

2 a 3 miembros ( )

Independiente ( )

**7.- Abastecimiento de agua:**

Acequia ( )

Cisterna ( )

Pozo ( )

Red pública ( )

Conexión domiciliaria ( )

**8.-Eliminación de excretas:**

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

**9.- Combustible para cocinar:**

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

**10.- Energía eléctrica:**

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

**11.-Disposición de basura:**

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

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

- Diariamente ( )
- Todas las 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.?**

6 a 8 horas ( )

08 a 10 horas ( )

10 a 12 horas ( )

**17.- ¿Con qué frecuencia se baña?**

Diariamente ( )

4 veces a la semana ( )

No se baña ( )

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

Si ( ) No ( )

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

Caminar ( )

Deporte ( )

Gimnasia ( )

No realizo ( )

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

Caminar ( )

Gimnasia suave ( )

Juegos con poco esfuerzo ( )

Correr ( )

Ninguno ( )

**21.- 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 ( )

**22.- Indique el lugar de la agresión o violencia:**

Hogar ( )

Escuela ( )

Transporte o vía pública ( )

Lugar de recreo o deportivo (      )

Establecimiento comercial (      )

Otros(      )

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

Si (   ) No (   )

**24.- 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:**

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

<b>Alimentos:</b>	<b>Diari o</b>	<b>3 o más veces ala semana</b>	<b>1 o 2 veces ala semana</b>	<b>Menosde una vez a la semana</b>	<b>Nunca o casi nunca</b>
<b>Fruta</b>					
<b>Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)</b>					
<b>Huevos</b>					
<b>Pescado</b>					

<b>Fideos, arroz, papas...</b>					
<b>Pan, cereales</b>					
<b>Verduras y hortalizas</b>					
<b>Legumbres</b>					
<b>Embutidos, enlatados</b>					
<b>Lácteos</b>					
<b>Dulces, gaseosas</b>					
<b>Refrescos con azúcar</b>					
<b>Frituras</b>					

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

#### 26.- ¿Recibe algún apoyo social natural?

Familiares (      )

Amigos (      )

Vecinos (      )

Compañeros espirituales (      )

Compañeros de trabajo (      )

No recibo (      )

#### 27.- ¿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 ( )

**28.- Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:**

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

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

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

**30.- 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 ( )

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

Muy cerca de su casa ( )

Regular ( )

Lejos( )

Muy lejos de su casa( )

No sabe ( )

32.- Qué tipo de seguro tiene Usted:

ESSALUD ( )

SIS-MINSA ( )

SANIDAD ( )

Otros( )

33.- 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     (        )

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

Muy buena (        )

Buen (        )

Regular     (        )

Mala (        )

Muy mala (        )

No sabe     (        )

35.- ¿Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si (    )        No (    )

*Muchas gracias, por su colaboración*

### **Anexo 03 Validez y confiabilidad del Instrumento**

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

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

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

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

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

- Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
- Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO\_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO\_SULLANA, 2023”.
- Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:  
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial?
  - útil pero no esencial?
  - no necesaria?

- Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
- 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).
- Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2).

**Tabla 1**

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes en el Perú.**

<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>14</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>15</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>16</b>	1,000
<b>4</b>	1,000	<b>17</b>	1,000
<b>5</b>	1,000	<b>18</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>20</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>21</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>24</b>	1,000

<b>7</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>11</b>	0,950	<b>29</b>	1,000
<b>12</b>	0,950	<b>30</b>	1,000
<b>13</b>	1,000	<b>31</b>	1,000
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,997</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,997, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en los adolescentes en el Perú.

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

##### **Confiabilidad interevaluador**

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

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

**TABLA 2**

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de juces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

<b>3</b> . <b>1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>3</b> . <b>2</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>4</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>5</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>6</b> . <b>1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>6</b> . <b>2</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

<b>6</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>·</b>															
<b>3</b>															
<b>6</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>·</b>															
<b>4</b>															
<b>6</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>·</b>															
<b>5</b>															
<b>6</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>·</b>															
<b>6</b>															
<b>7</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>·</b>															
<b>8</b>															
<b>8</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

<b>9</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>10</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>11</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	0,95 0
<b>12</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	0,95 0
<b>13</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>14</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>15</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>16</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

<b>17</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>18</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>19</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>20</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
<b>21</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
<b>22</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>23</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>24</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

<b>25</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>26</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>27</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>28</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>29</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>30</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>31</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,99 7

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO\_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO\_SULLANA, 2023.**

**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>DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								

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

Comentario									
P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
<b>DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									

P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
<b>DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>									
P23									
Comentario									
P24									
Comentario									

P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									
P31									
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 04 Formato de Consentimiento Informado

### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS

Estimado/a participante, le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por **Yanina Mirelly Alburqueque Vegas** que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada **“Determinantes de la Salud de los Adolescentes de la Institución Educativa Ignacio Escudero\_Distrito de Ignacio Escudero\_Sullana, 2023”**

- La entrevista durará aproximadamente **15** minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico ó al número **(955598102)**

Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico [ciei@uladech.edu.pe](mailto:ciei@uladech.edu.pe)

Complete la siguiente información en caso desee participar:

<b>Nombre completo:</b>	
<b>Firma del participante:</b>	
<b>Firma del investigador:</b>	
<b>Fecha:</b>	



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

OFICIO N°01- 2023:

Piura 15 abril 2023

Sr. Director Jorge Eduardo Godos Palacios

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy alumna de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, de la Carrera Profesional de enfermería. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, **ALBURQUEQUE VEGAS YANINA MIRELLY**. Solicito autorización para ejecutar mi proyecto de investigación titulado **“DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO ESCUDERO \_DISTRITO DE IGNACIO ESCUDERO \_SULLANA, 2023”**

Por este motivo mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundara en beneficios de los adolescentes de dicha Institución Educativa. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente;

ALBURQUEQUE VEGAS YANINA  
MIRELLY

DNI: 45719052



Jorge Eduardo Godos Palacios  
DIRECCIÓN