



**UNIVERSIDAD CATÒLICA LOS ÀNGELES DE  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÌA**

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE  
ENFERMERÌA EN LA PROMOCIÒN, PREVENCIÒN Y  
RECUPERACIÒN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES.**

**ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-  
CHIMBOTE, 2017**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÒN PARA OPTAR EL GRADO  
ACADÈMICO DE BACHILLER EN ENFERMERÌA**

**AUTORA:**

**ALVAREZ LAVAN, NICOOLS MERCEDES**

**ASESORA:**

**DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL**

**CHIMBOTE\_PERÙ**

**2019**

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO**

**DRA. MARÌA ELENA URQUIAGA ALVA**  
**PRESIDENTA**

**MGTR. LEDA MARÌA GUILLÈN SALAZAR**  
**MIEMBRO**

**MGTR. FANNY ROCIO ÑIQUE TAPIA**  
**MIEMBRO**

**DRA. RUTH MARISOL COTOS ALVA**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios:

Porque su palabra dice en Romanos 8:28 “Y sabemos que para los que aman a Dios, todas las cosas le ayudan para bien, para los que son llamados conforme a su propósito”. Él ha sido el pilar espiritual para poder cumplir con mis logros y culminar mi carrera profesional, solo con su ayuda y mi esfuerzo.

A mis amigas:

María, Roxana Y Medalith por motivarme a seguir adelante, por cada consejo que siempre me han dado, por abrir las puertas de sus casas para poder realizar mis trabajos. Agradezco mucho por su ayuda incondicional.

## **DEDICATORIA**

A mis padres: Daniel y Lucinda

Siempre han estado motivándome a seguir adelante y me apoyan en todo, procuran que no me falte nada, sembraron en hacerme estudiar, la cual hasta el día de hoy les demostré que culminare mi carrera y seré una excelente profesional de Enfermería.

A mis padres espirituales: Anabel y David, Amanda y Rolando, por ser las personas que siempre me han apoyado emocionalmente y económicamente, por brindarme tu total confianza y han estado al pendiente de mi progreso profesional.

Aprecio su gran interés, y ayuda en mi vida, por abrirme las puertas de su casa y siempre motivándome a seguir buscando más de Dios.

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Villa las Flores de Chimbote, 2017. El método utilizado fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal con un diseño de una sola casilla. La muestra fue constituida por 100 adolescentes en donde se aplicó un instrumento sobre los determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel y luego fue exportado a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18,0. Se presentaron los datos en tablas simples y de doble entrada, para elaborar sus respectivos gráficos. Se concluye que en los determinantes biosocioeconómico muestran más de la mitad de los adolescentes son de sexo femenino y de edad de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, más de la mitad de las madres tienen un nivel de instrucción de nivel secundaria completa e secundaria incompleta. En los determinantes de estilos de vida la mayor parte de los adolescentes no realizan actividad física, el total de los adolescentes duermen entre 8 a 10 horas, no fuman actualmente, no consumen bebidas alcohólicas. En los determinantes de redes sociales y comunitarias un total, no reciben apoyo de organizaciones y finalmente el total manifiestan que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

**Palabras claves:** Adolescentes, determinantes y enfermería.

## **ABSTRACT**

The main objective of this research was to describe the determinants that influence the nursing care in promotion, prevention and recovery of adolescent health in Villa Las Flores Human Settlement in Chimbote, 2017. The method used was quantitative, descriptive, of cross section with a single-box design. The sample was constituted by 100 adolescents where an instrument was applied on the determinants of health, using the technique of interviewing and observation. The data was processed in a Microsoft Excel database and then exported to a database in the PASW Statistics software version 18.0. The data were presented in simple tables and double entry, to elaborate their respective graphs. It is concluded that in the biosocioeconómico determinants show more than half of the adolescents are female and aged 15 to 17 years, 11 months and 29 days, more than half of the mothers have a level of instruction of high school level and incomplete secondary. In the determinants of lifestyles most adolescents do not perform physical activity, the total of adolescents sleep between 8 and 10 hours, do not smoke at present, do not consume alcoholic beverages. In the determinants of social and community networks a total, do not receive support from organizations and finally the total manifest that there is gangs or crime near your home.

**Keywords:** Adolescents, determinants and nursing.

## ÌNDICE DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
1. TÌTULO DE TESIS.....	i
2. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	ii
3. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	iv
4. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
5. CONTENIDO.....	vii
6. ÌNDICE DE GRÀFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	ix
I. INTRODUCCIÒN.....	1
II. REVISIÒN DE LA LITERATURA.....	11
III. METODOLOGÌA.....	27
3.1. Diseño de investigaciòn.....	27
3.2. Poblaciòn y muestra.....	26
3.3. Definiçiòn y Operacionalizaciòn de las variables e indicadores....	29
3.4. Tècnicas e Instrumentos de recolecciòn de datos.....	41
3.5. Plan de anàlisis.....	44
3.6. Matriz de consistencia.....	45
3.7. Principios èticos.....	46
IV. RESULTADOS.....	47
4.1. Resultados.....	47
4.2. Anàlisis de resultados.....	59
V. CONCLUSIONES.....	72
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	73
REFERENCIAS BIBLIOGRÀFICAS.....	74
ANEXOS.....	89

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLAS LAS FLORES - CHIMBOTE, 2017.....	47
<b>TABLA 2:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUYEN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES - CHIMBOTE, 2017.....	48
<b>TABLA 3:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUYEN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS – CHIMBOTE, 2017.....	51
<b>TABLA 4:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUYEN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.....	55
<b>TABLA 5:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUYEN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.....	57
<b>TABLA 6:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUYEN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.....	58

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO N° 1:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIECONÓMICOS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.....	113
<b>GRÁFICO N° 2:</b> DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.....	116
<b>GRÁFICO N° 3:</b> DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.....	122
<b>GRÁFICO N° 4, 5 y 6:</b> DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.....	128

## **I. INTRODUCCIÒN**

Actualmente el estado de la salud de la comunidad, está pasando por muchos eventos en el mundo, esto termina destruyendo a toda la población, ya que es debido a los estos cambios de los estilos de vida que se está realizando en las zonas rurales y urbanas, debido a los pocos recursos económicos y la falta de trabajo para los pobladores. Existe poca educación, bajos intereses de las personas para atenderse en los servicios de salud, debido a las enormes causas de muertes de enfermedades transmisibles que afectan al ser humano (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la salud es el estado general en que se encuentra el ser humano (como psicológico, social y emocional). La salud en general se compone por el entorno donde se encuentra la persona, el estado fisiológico de equilibrio se basa al estado nutricional, biológico y dentro de esto están las relaciones familiares y costumbres (2).

En la salud se ejercen diferentes factores, que definen el concepto de salud, y concretan una relación a aspectos muy considerables que son los antecedentes familiares, social, ambiental, alimentación, económico, trabajo, cultura, valores, educación. Los conjuntos de los factores pueden variar, incluyendo algunos elementos de tipo biológico, con un proceso en el campo científico (3).

La importancia de los determinantes sociales se refiere a llevar una buena calidad de la salud de una comunidad y como los beneficios para llevar un buen ritmo de vida, los beneficios tienen que ver con componentes generales que son los componentes biológicos que tienen un porcentaje del 15%, los componentes ambientales con un 10% y el personal de salud un 25%. Por lo siguiente, la

mayoría de las consecuencias en la salud es debido a los determinantes sociales que se encuentran afuera del departamento de la salud (4).

Los determinantes son aquellos conjuntos de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos. Comprenden los comportamientos y los estilos de vida saludables, los ingresos, el acceso a servicios sanitarios adecuados y los entornos físicos. Esto crea distintas condiciones de vida que ejercen un claro impacto sobre la salud. Los cambios en los estilos de vida determinan el estado de la salud del ser humano (5).

Los determinantes sociales de la salud están compuestos por distintas características específicas de un contexto social que afectan la salud y las formas en que las situaciones sociales afectan la salud, luego se expresan también en términos de la oportunidad al acceso a la salud que tienen las personas en función de su posición en la jerarquía social (6).

Asimismo, los determinantes Sociales de la Salud investiga la promoción de la salud como la estrategia más efectiva de salud pública capaz de impedir la aparición de casos nuevos de enfermedad a nivel de la población. Los determinantes nos ayudan a poder prevenir y cuidar nuestra salud, a través de los diversos establecimientos de salud, de manera que todas las comunidades deben contar con un centro de salud para la atención de todos los pobladores (7).

Cabe aclarar que los determinantes sociales de la salud son aquellos que ayudan al desarrollo de las condiciones sociales que se traducen en un efecto para la salud. Los determinantes sociales son aquellos objetos de políticas públicas, aquellos que aportan ayuda a las diversas poblaciones (7).

La orientación de la salud repercute a un determinante de un régimen político, en la división de la salud y del plan de crecimiento del país; y estos se evidencian el desempeño del sistema de salud. La importancia de mantener los resultados que el país ha empeñado en el control de ciertas enfermedades, a través de las vacunas, y en el cargo de algunos programas preventivos, ya que la falta de atención de los mismos (8).

La salud de los individuos se ha generado una gran importancia en los programas de salud, de la cual es una prioridad para la formulación de actividades y programas. Esto es debido al incremento de demanda de diversos servicios de salud, por los elevados costos relacionado a ellos. A favor de los expresado se obtiene un deterioro de la calidad de vida causado por diferentes enfermedades crónicas u otros, que requieren de la promoción y prevención a tiempo (9).

La equidad en la salud es aquella propiedad inherente de una comunidad que brinda a cada quien según lo que necesita y ayuda aportar a las personas según su capacidad. Finalmente, la desigualdad significa la diferencia de la diversidad y de la inequidad, a la misma vez se expone al dominio de la vida individual y biológica (10).

Inequidad se define como la calidad analítica que brinda la esencia del problema, mientras que la desigualdad es la diferencia de actitudes con otras personas, mientras que, en los datos estadísticos, cuya comprensión es necesario cambiar la inequidad y el producto (10).

Se menciona que los determinantes de la salud han repercutido desde la segunda mitad del siglo XX, como el máximo exponente del modelo es Lalonde,

donde se añaden conjuntos de componentes. El desarrollo de los determinantes de salud es equivalente al desarrollo de la toda la salud pública, por eso que tenemos que priorizar el ámbito donde realizaremos la adecuada educación y la respectiva promoción de la salud (11).

Por lo demás, los determinantes de la salud se definen como el objeto de tratamiento e investigaciones en distintos escenarios a nivel mundial, nacional y local. En el cuadro de la Unión Europea, en el 2002 se ha puesto en circulación un plan de acción comunitaria en el entorno de la Salud Pública. En España las autoridades sanitarias nacionales son independientes, implicadas y ordenadas en el crecimiento de los determinantes de salud (12).

Cabe considerar que los determinantes sociales de la salud no sólo se basan a un modelo descriptivo, sino en la forma de vivir de las personas. Aquellas diferencias que presenta la salud provienen de las situaciones provocadas por efectos biológicas e ambientales, de tal manera existe el desinterés individual que cambia en la manera de pensar que la organización de la sociedad y de las inequidades, tienen falta de fundamentación. El principal motivo debe ser que el desarrollo económico exhiba un ordenamiento social para que se pueda respetar los derechos de la salud para todos los ciudadanos (13).

Los determinantes son aquellas condiciones en donde ayudan al desarrollo de las personas que se predetermina naciendo creciendo, trabajando y envejeciendo, y reflejan actitudes de una conducta en la salud y se diferencian en sus interacciones con el estilo de vivir en su desarrollo. Los determinantes se pueden condicionar a la distribución de recursos, posición y la autoridad de los hombres

y mujeres de diferentes comunidades, dentro de sus familias, países y a nivel mundial, actúan en la elección de políticas (13).

Según la ENDES en el año 2014, menciona que se ha realizado un crecimiento de adolescentes gestantes en los últimos 5 años, ha crecido ligeramente un 0,9 punto porcentuales. Los adolescentes de 15 a 19 años, el 14,6% han estado embarazada, de las cuales el 11,7% ya eran madres y el 2,9% estaban gestando por primera vez; estas respuestas reflejan una ligera obtención del año 2009. La Encuesta del 2009, se diferencian a los resultados del año 2014, la cual reflejan un incremento de mujeres que inician el proceso de procreación, desde un 2,7% entre las de 15 años hasta el 31,2% en las de 19 años de edad (14).

Según la última encuesta del Plan Nacional sobre las drogas dirigida a estudiantes de secundaria entre 14 y 18 años refieren que las tendencias actuales del consumo de alcohol y otras drogas en adolescentes, destacando: Las sustancias más consumidas que son el alcohol y el tabaco, con una proporción de adolescentes que han probado un 76% y 34% respectivamente, la ingesta de alcohol y el de tabaco presentan la mayor continuidad de consumir, la ingesta de alcohol que se concentra en los fines de semana, la proporción de alcohol es experimental e ocasional, está reflejado principalmente a contenidos lúdicos, las adolescentes mujeres consumen alcohol, tabaco y tranquilizantes, con mayor frecuencia pero en menor cantidad, a diferencia de los hombres mientras que los chicos consumen drogas ilegales en mayor proporción (15).

Los embarazos y partos precoces en los adolescentes, son las complicaciones relacionadas con la gestación y el alumbramiento, las cuales son el principio de las muertes en niñas de edades (15 a 19). Cerca de un 11% de los nacimientos son

proporción a nivel mundial y corresponden a mujeres de edades de 15-19 y la importancia de los nacimientos se registra en países de ingresos económicos bajos. Una parte de la localidad de las Naciones Unidas señala que el índice mundial de nacimientos en el año 2015 ha ascendido en unos 44 nacimientos por 1000. Estas cifras indican una disminución en el año 1990, la cual refleja una reducción de las tasas de muerte materna de las niñas de 15 a 19 (16).

La violencia es una de las causas de la muerte en adolescentes varones, las cuales demuestra un resultado de un 43% de todas las defunciones de adolescentes varones registradas en países de ingresos bajos y medianos del territorio de las Américas. A nivel mundial, se abarca de 1 a 10 menores de 20 años, indican que han sido afectados por abuso sexual. Asimismo, se pide promover la comunicación y la confianza entre padres e hijos en un período de crecimiento, reforzar las aptitudes para la existencia y disminuir la ingesta de alcohol y las armas de fuego la cual ayudará a disminuir lesiones y defunciones producto de la violencia. Brindar a los adolescentes talleres de distracción para ayudarlos a superar las secuelas físicas y psicológicas (16).

Debido a esta problemática no escapan los adolescentes del Asentamiento Humano que se encuentra ubicado por el norte con el Asentamiento Humano 25 de Mayo, por el Sur con el Asentamiento Humano Santa Irene, por el oeste con jurisdicción San Miguel y por el este con Asentamiento Humano Corazón de Jesús, es un asentamiento humano fue reconocido el 09 de Marzo del 2003, la cual era un terreno de chacras y abundantes plantas, y es por ello que se le pone el nombre de Villa las Flores. El Asentamiento Humano cuenta con saneamiento básico, tiene una loza deportiva, hay una iglesia no hay colegios y desde que se le reconoció no cuenta con pistas ni veredas, no tiene zona de recreación, sus medios

de transporte son moto taxis y carros colectivos, hay cabinas de internet, teléfonos públicos. Hoy en día no cuenta con ningún programa del gobierno.

La población total del Asentamiento Humano es aproximadamente 720 habitantes y dentro de las cuales son 170 adolescentes, las enfermedades que aquejan a la población diariamente son la diabetes, hipertensión, la gripe y el dengue. Generalmente los adolescentes aquejan de problemas como es el bullying, las EDAS, el pandillaje, la drogadicción, alcoholismo, embarazos precoces, depresión en el Asentamiento Humano Villa Las Flores solo hay una zona recreativa que es una loza deportiva, pero en mal estado, la cual la loza deportiva no está acta para que los adolescentes puedan realizar actividades de ejercicios o de recreación.

Debido a lo comprometido se planteó el siguiente problema:

¿Cuáles son los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores-Chimbote, 2017?

**Para dar respuesta a este enunciado del problema se planteó el siguiente objetivo general:**

Describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en promoción, prevención y recuperación de la salud en los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores de Chimbote, 2017.

**Para poder lograr el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos:**

Identificar los determinantes del entorno biosocio-económico de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores de Chimbote, (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).

Identificar los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores de Chimbote: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores de Chimbote: Acceso a los servicios de salud para los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social.

Esta investigación es de gran importancia para el campo de la salud, ya que por medio de esta investigación se brindará estrategias para mejorar la calidad de vida de los adolescentes y de la población, esto me va permitir conocer los dilemas que afectan la salud de la población adolescente. También se reconocerá la problemática que aqueja a los adolescentes y de esa manera establecer propuestas y soluciones. Por ello, esta investigación se realiza para contribuir con el manejo de la prevención y el control de los problemas de salud en los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores. Dicha investigación debe ser bien enfocada y coherente para obtener los riesgos, problemas, y aumentar la salud de la localidad en estudio y progresar con un alto crecimiento económico de nuestro País.

Este tipo de Investigación se proporciona datos que permitirán identificar a las comunidades que tengan factores de riesgo que perjudican a los adolescentes en su crecimiento y desarrollo. También ayudará a comprender el enfoque de los determinantes sociales y respectivo uso que tiene la salud pública que persigue el mejoramiento de la salud en la población y promocionar las herramientas que ayudarán a la salud dichas variables que se estudia en esta investigación.

Esta indagación es necesaria para un futuro ya que las conclusiones y las propuestas que se hacen en esta investigación van ayudar a que el sistema de salud de los adolescentes tenga una mayor atención en salud, en donde se podrá reducir o prevenir los problemas que aqueja a los adolescentes.

Asimismo, como profesionales de la salud desarrollamos un seguimiento directo con los adolescentes en el entorno social que les rodea, identificando su conducta y conociendo las actividades a las que dedican la mayor parte de su tiempo. De esta manera esta investigación dará a conocer al adolescente y a su población, los riesgos y problemas que afectan a la salud física, psicológica, toda investigación requiere de mucho paciencia y dedicación, es para ello que investigar sobre los determinantes que afectan al adolescente y a su entorno que les rodea, contribuirá en brindar información debidamente sustentada basada en datos científicos que permitirán aportar en mejoras de la salud del adolescente. En esta investigación la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal con un diseño de una sola casilla, de las cuales me ayudó a desarrollar la siguiente investigación.

Asimismo, se obtuvo los siguientes resultados Sobre los determinantes biosocioeconómicos en los adolescentes encuestados en el Asentamiento Humano Villa Las Flores, el 52% (52) son de sexo femenino, el 53% (53) tienen edades de 15 a 17 años 11 meses y 29 días, el 99% (99) de los adolescentes cursan el grado de secundaria incompleta/secundaria completa, el 57% (57) de las madres de los adolescentes tienen secundaria incompleta/secundaria completa, el 53% (53) tiene un ingreso familiar de 751 a 1000 soles. Se concluye que más de la mitad son del sexo femenino.

Con respecto a los determinantes de los estilos de vida el 96% (96) no fuman, el 91% (91) no consumen bebidas alcohólicas, el 51% (51) duermen de 8 a 10 horas, el 83 % (83) se bañan diariamente, el 73% (73) no realiza actividad física, el 84% (84) no realizaron ninguna actividad física en las dos últimas semanas durante más de 20 min, el 60% (60) acuden una vez al año al establecimiento de salud y para finalizar el 55% (55) consumen carne, pollo a diario, el 50% (50) consumen pan, cereales a diario. Según estos resultados se concluye que los adolescentes no llevan un adecuado estilo de vida saludable.

Finalmente, en los determinantes de redes sociales y comunitarias el 81% (81) se atendieron en un puesto de salud en estos 12 últimos meses, el 63% (63) fueron atendidos por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 64% (64) el lugar que se atendieron se encuentra muy cerca de su casa, el 97% (97) tienen SIS – MINSA, el 100% (100) existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. el 100% (100) no recibe ningún apoyo social organizado y el 100% (100) no recibe apoyo de las organizaciones. Se concluye que los adolescentes no reciben apoyo de las organizaciones y existe pandillaje cerca de sus casas.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes de la investigación:

Se obtuvieron los siguientes estudios que están relacionados a dicha investigación:

#### A nivel Internacional:

**Arribas M,** (17). En su respectivo estudio titulado “Riesgo de trastorno de la conducta alimentaria, composición corporal y gasto energético en chicas adolescentes de la comunidad de Madrid-2016”. Tuvo como objetivo determinar el riesgo del trastorno de la conducta alimentaria y las variables del estudio en las adolescentes. Utilizo el método de tipo descriptivo, de corte transversal. Sus resultados fueron que el grupo de edad de 15-18 años presento normopeso con 74,9%. Concluyendo que no existe relación en la alimentación y las variables del estudio.

**Sumba M,** (18). En su estudio titulada “El alcoholismo en la adolescencia, Cuenca-Ecuador, 2014”. Dicha investigación tuvo como objetivo determinar el entorno que estimulan al adolescente al consumo. Utilizo el método descriptivo. Como resultados obtuvo que los factores que inducen al consumo del alcohol son individuales, familiares y sociales. Como conclusión tuvo que el alcohol se relaciona a todas las actividades diarias que se realiza en la comunidad de Cuenca en los adolescentes.

**Ruiz A,** (19). En su tesis titulada “Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de la salud y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta- 2015”. Su objetivo identificar el estado nutricional, la

prevalencia de la masa corporal y explicar los factores de los determinantes de la salud. Su respectiva metodología utilizada fue de corte transversal. Como resultados se obtuvieron que las edades de 13 a 15 años en mujeres y varones presentan un nivel alto en grasa, llegó a la conclusión que los factores asociados a los determinantes fue el sobrepeso y la malnutrición en los grupos de edades de 13-19 años.

**Gómez R,** (20). En su estudio titulada “El consumo de alcohol en la adolescencia: Una mirada desde la prevención España, 2015”, Cuyo objetivo es conocer la problemática del consumo de alcohol en la etapa de la adolescencia y sus repercusiones tanto para la salud física, como la psicológica y social. Su estudio fue de tipo descriptivo con un modelo transversal. Los resultados fueron que hay mayor prevalencia en el consumo de alcohol en los jóvenes por un patrón denominado Binge Drinking. Esta investigación concluye que Enfermería tiene una labor primordial en la prevención del problema de salud en los adolescentes.

#### **A nivel Nacional:**

**García E,** (21). En su tesis titulada “Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Ignacio Merino-Piura, 2016”. Su objetivo fue describir los determinantes de los adolescentes. Su metodología utilizada fue cuantitativo, descriptivo. Sus resultados de esta tesis fue que los determinantes de las redes sociales un 50,5% existe pandillaje cerca a su casa y 39,4% cuentan con seguro de ESSALUD. Como conclusión determina que cada determinante de la salud repercute en la vida del adolescente.

**Bautista M, Carranza W, (22).** En su investigación titulada “Hábitos alimenticios y estado nutricional en adolescentes de los colegios secundarios. Chuya bamba y Chota, 2013”, como objetivo de esta investigación fue justificar los hábitos de alimentación. La metodología utilizada de esta investigación fue el modelo descriptivo, de corte transversal. Los resultados reportaron que un 48.9% del colegio Santa Rafaela María presentaron un estado nutricional normal, mientras que un 29.2% presento los del colegio Jorge Chávez Dartnell. Se concluye que los hábitos alimenticios son adecuados y que se hace la practica en ambos colegios.

**Paredes N, Chávez L, (23).** En su investigación titulada “Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, en adolescentes del Asentamiento poblacional Micaela Bastidas, Iquitos – 2015”, cuyo objetivo fue determinar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo. La metodología utilizada de esta investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo. Sus resultados fueron que el 50.7% presenta un nivel medio en los conocimientos sobre la salud sexual, mientras que el 25.4% presenta un nivel deficiente y un 23.9% presenta un nivel alto de conocimiento. Llegando a la conclusión que no se encuentra relación en el nivel de conocimiento sobre salud sexual y la conducta sexual.

**Grados M, Ordoñez M, (24).** En su investigación titulada “Nivel de conocimiento de los adolescentes respecto a su autocuidado reproductivo en la Institución Educativa 3054 La Flor, Carabayllo-2014”, esta investigación tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento de los adolescentes respecto a su autocuidado reproductivo. Utilizó la metodología de tipo

cuantitativo, descriptivo y transversal. Los resultados reportaron que el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el autocuidado reproductivo es bueno con un 78.40%. Esta investigación concluye que el autocuidado de ITS Y VIH-SIDA es buena mientras que existe una deficiencia en el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y SIDA-VIH.

**A nivel Local:**

**Cabrera R,** (25). En su estudio titulado “Determinantes de la salud en adolescentes gestantes. Puesto de Salud Florida. Chimbote, 2014”. Como objetivo tuvo justificar los determinantes de las adolescentes gestantes. Su metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo. Sus resultados fueron que las madres de familia son menos de la mitad y cursan el grado de educación secundaria incompleta/completa y la mayoría de sus padres tienen un trabajo eventual. Concluye que consumen 3 y más veces a diario legumbres, y su atención fue de un tiempo muy largo, estas adolescentes durante su gestación supieron los métodos anticonceptivos para poder protegerse, de las cuales no hicieron uso, la mayoría de estas adolescentes sufren emocionalmente porque no reciben alto porcentaje de apoyo de parte de sus padres, ya que les dicen que se retiren de su hogar y opten vivir con su pareja.

**Desposorio Y,** (26). En su Tesis titulada “Determinantes de la salud en adolescentes con bullying. I.E “Andrés Avelino Cáceres” N° 89008. Chimbote 2012”, el objetivo de esta investigación fue describir los determinantes de la salud en adolescentes. La metodología utilizada fue el modelo cuantitativo-descriptivo. Los resultados de esta investigación

reportaron que el 55% de adolescentes del sexo femenino sufre de bullying y el 50% ha pensado quitarse la vida. Esta investigación concluye que los adolescentes I.E “Andrés Avelino Cáceres N° 89008” sufren de bullying dentro del colegio. Estos adolescentes son agresores y víctimas del bullying, ya que en el hogar observan agresiones, discusiones o separación de los padres, y es donde ellos llevan lo aprendido al colegio y afectan a indefensos niños, que ni siquiera saben pelear y no tiene la manera de defenderse y prefieren callar y seguir siendo maltratado.

**Gálvez J, Guaylupo M, (27).** En su estudio titulada “Factores protectores y nivel de resiliencia en adolescentes, institución educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote-2014”, tuvo como objetivo determinar si existe relación entre los factores protectores y el nivel de resiliencia en adolescentes de la Institución Educativa “José Abelardo Quiñones”-Nuevo Chimbote-2014. La metodología utilizada en esta investigación fue de tipo descriptivo-transversal. Los resultados reportaron que un 46% refieren un nivel medio de resiliencia en hombre, a diferencia que las mujeres tuvieron un 38% (p-value 0.004). Esta investigación concluye que los factores protectores son la autoestima y el sexo, las cuales afectan a los adolescentes, por se desarrollan en distintos ámbitos y se relacionan con diversas personas que tienen una mente abierta.

## **2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación:**

Brevemente se explicará a través de las bases conceptuales de determinantes de salud de Mack L, Dahlgren y Whitehead, donde muestran a

los principales determinantes de la salud que tienen un impacto en la salud del ser humano (28).

Los determinantes de la salud se definen como un conjunto de elementos condicionantes de la salud y de la enfermedad en individuos, grupos y colectividades. En 1974, Marc Lalonde, formó un modelo de salud pública explicativo de los determinantes de la salud, en aquel se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como el entorno incluyendo un sentido social más amplio junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud. Figura 1. En el año 1991, Castellanos determina como se dio la combinación entre los determinantes de salud y la categoría condiciones de vida y serían los procesos generales de reproducción de la sociedad que actúan como mediadores para conformar el modo de vida de la sociedad como un todo y la situación de salud específica de un grupo poblacional dado (29).



Marc Lalonde, es un reconocido Ministro canadiense de Salud, que en el año 1974 creó un modelo de salud pública sobre los determinantes de la salud, de la cual sigue vigente, y cabe señalar que se conoce el estilo de vida como el factor principal de la vida diaria, el ambiente, el aspecto social en un sentido más amplio junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud (29).

Asimismo, también Mac Lalonde fue el primero y el más influyente en el año 1974, que explica que los determinantes están compuestos por los estilos de vida, el ambiente, la biología humana que son beneficios para la comunidad, en donde se define que la salud es un método de atención. También se determina que hay una gran diferencia entre el lugar y la distribución de los recursos. Los mecanismos sociales afectan a la salud y a la equidad, lo cual permite ampliar el marco básico. Las interacciones identificadas por Lalonde y otros, refieren que las condiciones sociales, son diagramadas por el modelo planteado por Dahlgren y Whitehead (30).

Cabe señalar que el modelo representa la importancia sobre los determinantes de la salud como etapas. Esto se divide en cuatro partes en donde menciona los puntos claves de los determinantes, en donde podemos saber de qué manera el ser humano lleva una buena salud. Todos los seres humanos tenemos conductas que aplicamos en la comunidad, las redes sociales son el factor para poder sostener la salud de las personas; de tal manera que se adopta para una buena conducta saludable. Los factores sociales afectan al individuo y tienen que ver con las condiciones de vida, alimentos y acceso a servicios de atención (30).

Asimismo, este modelo define un rol activo en la reducción de las desigualdades en materia de la salud, confirmando el acceso igualitario a los servicios de salud de calidad, comprensivas y efectivas, que son de gran importancia, actuando indirectamente con otros sectores del gobierno. La atención de la Salud Pública, es el terreno de acción social, que incluyen agentes especialistas y técnicos de salud y otros sectores. Los políticos, las organizaciones sociales, empresarios representan las interacciones entre los agentes (30).



**Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma en Equidad y Determinantes Sociales de la Salud**

Según el estudio de personajes como Dahlgren y Whitehead presentan en tres tipos de factores sociales de la salud, en primer lugar son los estructurales que dan como resultado a la desigualdad en la salud, que abarca puntos importantes en la vida cotidiana del ser humano que es su vivienda, ocupación y disposición a los servicios, los determinantes intermediarios son aquellos

que brindan seguridad social y comunitaria, estos fomentan ayuda entre los individuos de la comunidad que son limitaciones dañinas que a la vez no brindan ayuda y los determinantes proximales se refieren al comportamiento personal y el aspecto de vida que pueden beneficiar o afectar la salud (31).

También se menciona que los determinantes estructurales tienen un gran impacto en la igualdad de la salud y la comodidad en la actuación de los intermediarios, pueden ser afectados por los factores estructurales que brindan un beneficio a la salud (31).

#### **a) Determinantes estructurales**

Estos adaptan otorgan un lugar a la situación socioeconómica, organización social y la categoría social, en la nivelación educativa intervienen la ocupación y el ingreso. También este nivel abarca al vínculo de género y etnia, aquellos determinantes sociales se asocian a un entorno sociopolítico, que se centran en el tipo de gobierno, el régimen macroeconómico, comunitario y público, es decir la civilización y los valores comunitarios (32).

#### **b) Determinantes intermediarios**

Los determinantes intermediarios se enfocan a un principal grupo que se divide en elementos categorizados como (la ocupación y recursos de alimentos de la persona, etc.), comportamiento y dos agentes importantes (biológico y psicosocial). La organización de la salud pertenece a un determinante intermediario, la cual define una situación socioeconómica y determina el confort, calidad de vida (32).

### **c) Determinantes proximales**

Los determinantes proximales abarcan en el comportamiento del ser humano y su estilo de vida, también se dice que los factores sociales definen que la salud es una herramienta muy importante que determina los problemas en la población que sirven para poder evaluar las intervenciones actuales y proponer nuevas estrategias de mejora (32).

Según las investigaciones que realizaron Dahlgren y Whitehead, instruyen una gradiente que ayuda a realizar buenas prácticas en salud, pasando por las estructuras intermedias que se conforma de la comunidad, los servicios de salud, la educación y lugar donde vive. También se dice que los ámbitos de la salud agrupan lugares de acción más importantes en el croquis de la comunidad, difundiendo una coincidencia de un modelo entre la orientación teórica de los factores de la salud y de las organizaciones que son parte de la vida de los seres humanos (32).

Las enfermeras cumplen un rol muy importante que se abarca en educar, investigan, cuida la salud y el bienestar del individuo. La atención y el cuidado son la razón de Enfermería; lo cual determinan los aspectos afectivos, así también como los elementos que no pueden ser separados y aportan la atención a todas las personas que necesitan ser atendidas en diferentes centros u hospitales y recibir una excelente calidad de atención de parte de las enfermeras (33).

Leininger determina que el conocimiento y la práctica en la enfermería son los cuidados y permiten mejorar las condiciones de vida de los individuos. En su opinión una teoría de Enfermería debe de tener en cuenta el descubrimiento creativo de los individuos, familia y grupos en sus prácticas asistenciales, valores, expresiones con sus creencias basadas en sus estilos de vida y su cultura de las necesidades humanas. El cuidado y la atención de Enfermería se basan a los conocimientos previos (33).

La Salud es aquel bienestar físico, mental, social y de capacidad de funcionamiento de todos los seres humanos, y que permite los diversos factores sociales en los que viven inmersos el individuo. La salud forma parte de uno de los pilares de la calidad de vida de todas las personas, ya que le ayudará a llevar una vida adecuada a su entorno, cultura o etnia (34).

El trabajo de enfermería se basa a la observación de la comunidad en general, incluyendo madres e hijos en crecimiento que se basan a un proceso de formación y fortalecimiento familiar. Este trabajo se condiciona en el perfeccionamiento de la calidad de vida de los individuos, y se aplica un abordaje integral en el que se visualice que personas tienen necesidades, y de esa manera poder brindar una mejor atención a los individuos y a sus familiares, y esto brinda un excelente beneficio a toda la sociedad (35).

La enfermería manifiesta el cuidado y protección de la salud del individuo, su familia y comunidad, supliendo las necesidades de bienestar. El profesional de enfermería asume el compromiso de realizar hacer el bien y proteger su autonomía así también como: la vida y los derechos de los

individuos. La enfermera es responsable de proteger un lugar sano tanto: físico, social y emocional; y de promover la calidad de vida del ser humano (36).

Segùn la teorí de Madeleine Lenninger los cuidados culturales se plantean que al conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad o individuo que se puede definir como el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería. De esta manera se disponen los cuidados que respetan los sistemas tradicionales y se aplican los sistemas profesionales, que son los respectivos conocimientos logrando así un estado de salud holístico con una asistencia de enfermería coherente con la cultura (37).

El cuidar es una responsabilidad realmente consciente para la enfermera. Es primeramente un ideal moral que requiere sensibilidad y un alto compromiso ético y moral. El cuidado ha sido considerado como el núcleo de la enfermería. Y las enfermeras a lo largo de la historia han realizado un gran esfuerzo para mantener este cuidar humano, tanto en su práctica clínica, como en la gestión, la educación y la investigación (37).

Comunidad es el conjunto de individuos que habitan juntos en un determinado lugar; es también una organización social en donde realizan reuniones o debates para el bienestar de sí misma, y las que la habitan tienen un solo fin, de las cuales tienen un objetivo para un determinado trabajo sociocultural y se define en diferentes puntos de vista geográficos, económicos (38).

Los servicios de Salud comprenden diferentes aspectos que se caracteriza como la red asistencial que está constituida por diversos establecimientos asistenciales públicos que forman parte de diferentes servicio de atención, los establecimientos mantienen una atención secundaria de la salud de su comunidad y los demás establecimientos públicos o privados que mantienen convenios con diversas Red de Servicio de Salud para ejecutar acciones de salud, los cuales deberán colaborar y complementarse entre sí para resolver de manera efectiva las necesidades de salud de la población (39).

La educación es parte de nuestra formación desde que tenemos una edad adecuada para captar y entender, cartillas, fichas o imágenes. Los primeros cuidados maternos y el desarrollo de las habilidades sociales se producen en el seno familiar y luego sigue con las personas que te rodean fuera de casa, la asistencia a la escuela, etc., las experiencias educativas ayudan a un buen desarrollo personal (40).

Trabajo se refiere a cualquier actividad que realizamos en el ámbito de nuestra vida, su utilización está íntimamente relacionada con el ámbito de las finanzas, donde se entiende que en el trabajo se puede hacer actividades que tienen un fin por medio de dinero o una remuneración, también se refiere a la producción de bienes y servicios a cambio de dinero (41).

Territorio es el lugar en donde los grupos humanos, hacen un determinado uso e incluye el suelo, el espacio aéreo, el mar territorial. Se reconoce por sus límites políticos y puede ser el municipio, la provincia o el

país, entre otros. Lleva implícito las nociones de apropiación, ejercicio del dominio y control de una porción de la superficie terrestre, pero también contiene las ideas de pertenencia y de proyectos que una sociedad desarrolla en un espacio dado (42).

La adolescencia es la etapa de la vida durante la cual el individuo busca establecer una identidad adulta, apoyándose en las primeras relaciones objétales-parentales internalizadas y verificando la realidad que el medio social le ofrece, mediante el uso de elementos electrónicos en desarrollo a su disposición y que ayuda acelerar la manera de pensar de la personalidad en un plano genital, lo que sólo es posible si se hace el duelo por la identidad infantil. La conducta del adolescente es de acuerdo al entorno y el trato que recibe , su personalidad puede ser cambiante por pasar diversas situaciones inesperadas (43).

Los factores de riesgos que están expuesto los adolescentes hoy en día son aquellos comportamientos de riesgo como: el uso sustancias psicoactivas, delincuencia, robos, pandillaje, sexo sin protección. Estos producen trastornos del aprendizaje y bajo rendimiento escolar, siguiendo la conducta alimentaria, conductas violentas, consumo de tabaco, alcohol, drogas y problemas emocionales en todas las áreas, específicamente en la familia y de salud, estos están relacionados con la comunicación con los padres, la autoestima así también como: la preocupación por la imagen corporal, específicamente en las mujeres (44).

El rol que cumple la enfermera en el cuidado del púber, esto empieza en la empatía que entabla con el adolescente; y esto se lleva a cabo en distintos lugares, como centros de salud, clínica o hospital, y esto debido a un problema emocional o enfermedades que presenta, esto es una demanda muy grande, por la cual los que están en esta etapa de crecimiento experimentan cambios en cuerpo y atracciones por el sexo opuesto, este puede llegar solo (a), con un familiar. La mayoría son atendidos en diversas comunidades de su región o País donde viven (45).

La desigualdad es la relación entre dos situaciones, cosas o personas que no son iguales. La circunstancia en que sucede la desigualdad es la de no tener la misma esencia, naturaleza, valor, cantidad, calidad o forma que otro, o diferenciarse en algún aspecto de él (46).

La organización Panamericana de la salud (OPS), es el organismo especializado en salud del sistema interamericano y actúa como oficina Regional para las Américas de la organización Mundial de la salud (OMS). Junto con la OMS, la OPS pertenece al sistema de las naciones unidas. Esta fue fundada durante el año 1902, es aquel centro de salud pública internacional más antigua del mundo, brinda cooperación técnica para mejorar la salud y la calidad de vida en los países de las Américas y otros (47).

Promoción de la salud en los adolescentes consiste en que conozcan los tipos de riesgos y diversas enfermedades sexuales, que pueden dañar su vida, como los trastornos de la alimentación, consumo de sustancias nocivas.

Asimismo, es primordial que se realice un fomento de la salud en esta etapa. La atención en salud es un valor y un derecho universal, de las cuales satisface las necesidades del adolescente. La acción principal de la promoción de la salud a través de talleres educativos en diversos colegios y comunidades (48).

Las causas de inequidades en salud son diferencias en el estado de la salud o en la distribución de los recursos para la salud entre los distintos grupos poblacionales, que se derivan de las condiciones sociales en que las personas llevan un ciclo de crecimiento. Las principales causas son que todos los días mueren 21000 niños antes de cumplir los 5 años, la mortalidad materna es un indicador clave de inequidad sanitaria, la tuberculosis es una enfermedad de la pobreza, cerca del 80% de las enfermedades no transmisibles se registran en los países de ingresos bajos, los adolescentes al convivir con los padres, deben someterse a un régimen de actividades que realizara todos los días, como ayudar en casa, ir al mercado y otros, por lo tanto ellos tienen el derecho de recibir una educación para su respectivo desarrollo (49).

En los factores de la salud en los adolescentes, existen causas sociales y problemas familiares, uno de los más relevantes es el embarazo precoz, de las cuales es un indicador de la falta de comunicación y educación sexual en los hogares, esto es afectado por los padres, porque no siembran los valores y educan a sus hijos de acuerdo a como lo educaron en sus tiempos. Tienen un contexto marcado de limitaciones en el aspecto educacional o laboral. (50).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y nivel de investigación**

##### **Tipo y nivel:**

Descriptivo: Representar o detallar el aspecto de alguien o algo por medio del lenguaje; moverse a lo largo de una línea (51).

Cuantitativo: Cantidad de algo, es decir, su número. Todo aquello que sea posible medir a través de un valor numérico (52).

**Diseño de la investigación:** Estipula la estructura fundamental y especifica la naturaleza global de la intervención, también constituye el plan general del investigador para obtener respuesta a sus interrogantes o comprobar la hipótesis de investigación (53). De una sola casilla, de las cuales solo se trabaja con solo grupo, de las cuales obtendremos información.

#### **3.2. Población y muestra**

El universo muestral estará constituido por 100 adolescentes del grupo de edad (12 a 17 años 11 meses y 29 días) del Asentamiento Humano Villas Las Flores.

##### **3.2.1. Unidad de análisis**

Cada adolescente del Asentamiento Humano Villa Las Flores que son parte de mi muestra y responden a los principios de mi investigación.

### **3.2.2. Criterios de inclusión**

- Adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores.
- Madres de adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores que aceptaron participar en el estudio.
- Madres de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores, que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.
- Madres de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores, que tengan la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

### **Criterios de Exclusión:**

- Adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores, que presenten algún trastorno mental.
- Madres de adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores, que presenten algún trastorno mental.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores que presenten problemas de comunicación.
- Madres de adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores que presenten problemas de comunicación.

### **3.3. Definición y Operacionalización de las variables e indicadores**

#### **I. LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS**

##### **Grado de instrucción**

###### **Definición conceptual**

Hace referencia al grado académico que se ha alcanzado en la educación formal (54).

###### **Definición operacional**

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

##### **Ingreso Económico**

###### **Definición conceptual**

Son las ganancias que entran en poder de una persona o de una entidad o trabajo. Una persona puede recibir ingresos de dinero por su ocupación laboral, comercial o rentable (55).

###### **Escala de razón**

- Menor de 750
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400

- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

### **Ocupación**

#### **Definición conceptual**

Es el oficio o profesión (cuando se desempeña en ésta) de una persona, independiente del sector en que puede estar empleada, o del tipo de estudio que hubiese recibido (56).

#### **Escala nominal**

- Trabajador estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Retirado
- Alumno

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

### **Vivienda:**

#### **Definición conceptual**

Es todo local formado por un cuarto o conjunto de cuartos estructuralmente separados e independientes, destinados al alojamiento de uno o más hogares (57).

### **Escala nominal**

- Vivienda de una sola familia
- Vivienda multifamiliar
- Vecindad, quinta choza, cabaña
- Local no destinado para habitación humana
- Otros

### **Tenencia**

- Alquiler
- Cuidador/alojado
- Plan social (otorgan casa para vivir)
- 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 ladrillo
- Material de ladrillo y cemento

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

- 3 a más miembros
- 1 a 2 miembros
- Individual

#### **Abastecimiento de agua**

- Cauce
- Estanque
- Pozo
- Red pública
- Conexión domiciliaria

#### **Eliminación de excretas**

- Aire libre
- Acequia, canal
- Wáter

- Baño público
- Baño propio
- Otros

### **Combustible para cocinar**

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

### **Energía Eléctrica**

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otros

### **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 3 veces por semana

- Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas

#### **Eliminación de basura**

- Carro recolector
- Montículo
- Contenedor específico de recogida
- Desagüe
- Otros

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

**Estilo de vida:** Es aquel conjunto de diversos comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual para satisfacer sus necesidades como seres humanos y tener un desarrollo personal (58).

#### **Escala nominal**

##### **Hábito de fumar**

- Fumo diariamente
- Fumo, pero no diariamente
- No fumo actualmente, pero he fumado antes
- No fumo, ni he fumado nunca

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

#### **Escala nominal**

##### **Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas**

- Diario
- Una a dos 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
- 3 veces a la semana
- No se bañas

**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 de 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 al año
- Dos veces en el año
- Varias veces en el año
- No acudo

**Alimentación:** Es la forma y manera de proporcionar al organismo los alimentos o sustancias nutritivas que necesita (59).

**Dieta:** Control y regulación de consumo de alimentos (60).

- Diario
- 4 o más veces por semana
- 1 o 2 veces a la semana

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

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

**Redes sociales y comunitarias:** un proceso de construcción permanente y colectivo, de reciprocidad y abierto, es decir que las personas que la componen pueden ingresar y egresar cuando lo consideren necesario y cambiar sus roles de acuerdo a la dinámica grupal que se genere (61).

##### **Apoyo social**

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:** Es un elemento primordial del nivel de vida que brinda los elementos necesarios para el adecuado funcionamiento físico y mental (62).

#### **Escala nominal**

##### **Institución de salud atendida:**

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

##### **Lugar de atención que fue atendido:**

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

**Tipo de seguro:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera en la atención:**

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

**La calidad de atención recibida:**

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

**Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( ) No ( )

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

#### **Técnicas**

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

#### **Instrumento**

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

#### **Instrumento N° 01**

El material será elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en promoción y recuperación de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores. Elaborado por la investigadora del presente estudio y está conformado por 29 ítems distribuidos en cuatro partes de la siguiente manera.

#### **(Anexo N°01)**

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de las adolescentes gestantes del Asentamiento Humano Villa Las Flores (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de las adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores: hábitos personales (Tabaquismo,

alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño),  
Alimentos que consumen.

- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en adolescentes del Asentamiento Humano Villas Las Flores: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

#### **Control de Calidad de los datos:**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue definida a través de la consulta al personal del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes gestantes de 10 a 19 años en el Perú desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de investigación.

Mientras las reuniones se brindó a los participantes, como jueces brindaron información sobre la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente gestantes de 10 a 19 años.

## **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido:** Se indagó mediante la calificación por medio 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.

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 de 10 a 19 años de edad en el Perú (63). **(Anexo N°02)**

## **CONFIABILIDAD**

### **Confiabilidad inter evaluador**

Se evaluó usando 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 (63). **(Anexo N°03).**

### **3.5. Plan de análisis:**

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

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

- Se informó y se pidió un consentimiento de los (as) adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores, aclarando que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente reservado.
- Se coordinó con las adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente del Asentamiento Humano Villa Las Flores.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente del Asentamiento Humano Villa Las Flores.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores.

#### **3.5.2. Procedimiento y análisis de los datos:**

Las cifras fueron ingresadas 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 construirán

tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

### 3.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOL OGÍA
Determinantes que influyen el cuidado de Enfermería en la Promoción, prevención y recuperación de la Salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villas Las Flores-Chimbote, 2017	¿Cuáles son los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores-Chimbote, 2017?	Describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en promoción y recuperación de la salud en adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores de Chimbote, 2017.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los determinantes del entorno biosocio-económico de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores de Chimbote, (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</li> <li>• Identificar los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores de Chimbote: Alimentos que consumen, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</li> <li>• Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores de Chimbote: Acceso a los servicios de salud para los adolescentes y su impacto en la salud, apoyo social.</li> </ul>	Tipo y nivel: Descriptivo o Cuantitativo o Población y muestra: constituido por 100 adolescentes del Asentamiento Humano Villas Las Flores. Unidad de análisis: Cada adolescente del Asentamiento Humano Villa Las Flores-Chimbote, 2017.

### **3.7. Principios éticos**

En toda investigación que se lleva a cabo, el investigador previamente debe evaluar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como proponer si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la decencia de la persona (64).

#### **Anonimato**

Se administró el cuestionario indicándoles a las adolescentes de la jurisdicción de la Red Pacifico Norte, que la investigación será anónima y que la información obtenida será solo para fines de la investigación.

#### **Privacidad**

Toda la información recibida en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de las adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores.

#### **Honestidad**

Se informó a los adolescentes de la jurisdicción de la Red Pacifico Norte, los fines de la investigación, cuyos resultados se encontrarán plasmados en el presente estudio.

#### **Consentimiento**

Solo se trabajó con las adolescentes de la jurisdicción de la Red Pacifico Norte, que acepten voluntariamente participar en el presente trabajo (**Anexo N°04**).

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICOS:

**TABLA 1**

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÒMICO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÌA EN LA PROMOCIÒN, PREVENCIÒN Y RECUPERACIÒN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017

<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	48	48,0
Femenino	52	52,0
Total	100	100,0
<b>Edad (años)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Adolescente de 12 a 14	47	47,0
Adolescente de 15 a 17	53	53,0
Total	100	100,0
<b>Grado de instrucción del adolescente</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	1	1,0
Secundaria: Incompleta/ Completa	99	99,0
Superior: Incompleta/ Completa	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Grado de instrucción de la Madre</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin instrucción	2	2,0
Inicial/Primaria	40	40,0
Secundaria: Incompleta/ Completa	57	57,0
Superior: Incompleta/ Completa	1	1,0
Superior no universitaria completa/ incompleta	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Ingreso económico familiar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de S/. 750.00	47	47,0
De S/. 751.00 a S/. 1000.00	53	53,0
De S/. 1001.00 a S/. 1400.00	0	0,0
De S/. 1401.00 a S/. 1800.00	0	0,0
De S/. 1801.00 a más	0	0,0
Total	100	100,0
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	37	37,0
Eventual	63	63,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

#### 4.1.2. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA

**TABLA 2**

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.

<b>Tipo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Vivienda unifamiliar	95	95,0
Vivienda multifamiliar	5	5,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	100	100,0
<b>Tenencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alquiler	0	0,0
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	100	100,0
<b>Total</b>	100	100,0
<b>Material del piso</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Tierra	43	43,0
Entablado	1	1,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	56	56,0
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
<b>Total</b>	100	100,0
<b>Material del techo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	2	2,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	26	26,0
Eternit	72	72,0
<b>Total</b>	100	100,0
<b>Material de las paredes</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Madera, estera	32	32,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	68	68,0
<b>Total</b>	100	100,0

Continua...

**TABLA 02**

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO

HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.

<b>N° de personas que duermen en una habitación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	20	20,0
Independiente	80	80,00
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Abastecimiento de agua</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	0	0,0
Conexión domiciliaria	100	100,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Eliminación de excretas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	100	100,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Combustible para cocinar</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Gas, electricidad	100	100,0
Leña, carbón	0	0,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Energía eléctrica</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	100	100,0
Vela	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Disposición de basura</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	100	100,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

Continua...

**TABLA 02**

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.

**Conclusión**

<b>Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	0	0,0
Todas las semana pero no diariamente	11	11,0
Al menos 2 veces por semana	85	85,0
Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas	4	4,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Carro recolector	63	63,0
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	36	36,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	1	1,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

#### 4.1.2. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

**TABLA 03**

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.

<b>Fuma actualmente:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	1	1,0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	3	3,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	96	96,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	0	0,0
Ocasionalmente	9	9,0
No consumo	91	91,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>N° de horas que duerme</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
[06 a 08)	49	49,0
[08 a 10)	51	51,0
[10 a 12)	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Diariamente	83	83,0
4 veces a la semana	17	17,0
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	99	99,0
No	1	1,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

Continua....

**TABLA 03**

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.

<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Caminar	1	1,0
Deporte	26	26,0
Gimnasia	0	0,0
No realizo	73	73,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Caminar	0	0,0
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	15	15,0
Correr	1	1,0
Ninguna	84	84,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Daño a su salud por alguna violencia por agresión.</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Arma de fuego	0	0,0
Objetos cortantes	0	0,0
Puñetazos, patadas, golpes	10	10,0
Agresión Sexual	0	0,0
Otras agresiones o maltratos	0	0,0
No presente	90	90,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Lugar de la agresión o violencia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hogar	0	0,0
Escuela	0	0,0
Transporte o vía pública	0	0,0
Lugar de recreo o deportivo	10	10,0
Establecimiento Comercial	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10,0</b>

<b>Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	3	3,0
No	97	97,0
<b>Total</b>	100	100,0

<b>Tiempo que acude a un establecimiento de salud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Una vez al año	60	60,0
Dos veces en el año	30	30,0
Varias veces durante el año	1	1,0
No acudo	9	9,0
<b>Total</b>	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

**Continúa....**

**TABLA 03**

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA  
EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES.

ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.

Alimentos que consume											Conclusión	
	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Frutas</b>	37	37	56	56	6	6	1	1	0	0	100	100,0
<b>Carne</b>	55	55	36	36	8	8	1	1	0	0	100	100,0
<b>Huevos</b>	14	14	22	22	52	52	12	12	0	0	100	100,0
<b>Pescado</b>	8	8	30	30	53	53	9	9	0	0	100	100,0
<b>Fideos</b>	41	41	44	44	15	15	0	0	0	0	100	100,0
<b>Pan, cereales</b>	50	50	42	42	6	6	2	2	0	0	100	100,0
<b>Verduras</b>	13	13	34	34	43	43	8	8	1	1	100	100,0
<b>Legumbres</b>	3	3	19	19	57	57	18	18	3	3	100	100,0
<b>Embutidos</b>	1	1	14	14	27	27	43	43	15	15	100	100,0
<b>Lácteos</b>	3	3	3	3	19	19	49	49	26	26	100	100,0
<b>Dulces</b>	0	0	2	2	23	23	41	41	34	34	100	100,0
<b>Refrescos</b>	2	2	0	0	9	9	46	46	43	43	100	100,0
<b>Frituras</b>	0	0	5	5	34	34	28	28	33	33	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

#### 4.1.3. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

**TABLA 04**

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES - CHIMBOTE, 2017

<b>Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Hospital	15	15,0
Centro de salud	0	0,0
Puesto de salud	81	81,0
Clínicas particulares	0	0,0
Otras	4	4,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	5	5,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	63	63,0
Mareo, dolores o acné	25	25,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	5	5,0
Trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo como consumo de alcohol y drogas.	2	2,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	64	64,0
Regular	22	22,0
Lejos	14	14,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de seguro</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ESSALUD	0	0,0
SIS – MINSA	97	97,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	3	3,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy largo	0	0,0
Largo	7	7,0
Regular	92	92,0
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	1	1,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

Continua....

**TABLA 04**

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y APOYO COMUNITARIO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.

<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>Conclusión</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>
Muy buena	1	1,0
Buena	86	86,0
Regular	12	12,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	1	1,0
<b>Total</b>	100	100,0
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	100	100,0
No	0	0,0
<b>Total</b>	100	100

**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

**TABLA 05**

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES SEGÙN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES – CHIMBOTE, 2017.

<b>Recibe algún apoyo social natural:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Familiares	94	94,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0
Compañeros espirituales	0	0
Compañeros de trabajo	0	0
No recibo	6	6,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	100	100,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

**TABLA 06**

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÙN ORGANIZACIÓN QUE RECIBE APOYO QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO TRES ESTRELLAS – CHIMBOTE, 2017.

**Conclusión**

Apoyo social de las organizaciones	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
El programa beca 18	0	0	100	100	100	100,0
Programa de alimentación escolar	0	0	100	100	100	100,0
Programa de cooperación 2012 - 2016	0	0	100	100	100	100,0
Comedores populares	0	0	100	100,0	100	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

#### 4.2. Análisis de resultado

Se presenta los siguientes análisis de resultados de las diferentes variables de los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote. 2017.

**En la Tabla 1:** Del 100% (100) de adolescentes encuestados en el Asentamiento Humano Villa Las Flores, el 52% (52) son de sexo femenino, el 53% (53) son adolescentes de 15 a 17 años 11 meses y 29 días, asimismo un 99% (99) de los adolescentes se encuentran cursando el grado de secundaria incompleta/secundaria completa, a diferencia que un 57% (57) de las madres de los adolescentes manifiestan tener secundaria incompleta/secundaria completa, el 53% (53) de familias de los adolescentes refieren tener un ingreso familiar de 751 a 1000 soles y el 63% (63) el jefe de familia mantiene un trabajo eventual.

Los resultados de mi investigación se asemejan al de **López D,** (65). En su estudio “Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - Castilla – Piura, 2016”, en donde se evidencia que 51,7% son del sexo femenino, mientras que el 51,3% tienen entre 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, mientras que el 100% de los adolescentes cursan el grado de educación secundaria completa/secundaria incompleta, el 50,4% de sus madres tuvieron estudios secundarios completos/secundarios incompletos, asimismo un 37,2% tienen un ingreso económico de 751 a 1000 soles y un 35% en lo que se refiere a la ocupación

del jefe del hogar, tienen un trabajo eventual, mientras que un 2,6% se encuentra sin ocupación.

Los resultados de mi presente investigación se diferencian a los de **Moreno E**, (66). En su respectivo estudio “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 88036 Mariano Melgar- Chimbote, 2016”. Se determinó que un 63,4% son mujeres, en tanto un 100% se encuentran en el grado de secundaria incompleta/secundaria completa, y un 61,3% de las madres optaron secundaria incompleta/secundaria completa, mientras que un 52,4% se encuentran con un ingreso económico de 750 soles y un 54,5% de los jefes de familia están ocupando un trabajo eventual.

Asimismo, el ingreso económico es aquella cantidad de dinero que se refiere al trabajo propio del jefe de la familia, o por ambas partes, en donde busca una manera adecuada adquirir un trabajo para poder las necesidades de la familia, de las cuales, si en la familia no se encuentra un ingreso económico, de las cuales los padres no trabajan (67). El ingreso económico perjudica la salud y la educación en los adolescentes, esto conlleva que los adolescentes trabajen de manera exigente, para llevar algo a casa finalmente perjudica la calidad de vida del adolescente

Referente al ingreso económico se hace referencia a un ingreso de S/751 soles, de las cuales afectará la salud y su alimentación, porque al solamente tener un ingreso económico mínimo, solo alcanzará para los gastos del hogar u otros, de manera que el adolescente en esta etapa debe de alimentarse adecuadamente y tener un control mensual de su desarrollo, porque al existir

una deficiencia en su alimentación, afectará en gran manera su rendimiento escolar y su salud, para que pueda desarrollarse en su entorno y pueda cumplir con sus metas a futuro. Por ello es importante que el adolescente pueda tener dentro del hogar un buen ingreso económico, y ejerza estudios superiores.

Asimismo, en la ocupación del jefe de familia más de la mitad tienen un trabajo eventual, esto genera un riesgo para la salud, educación, protección en el adolescente, de tal manera que no habrá un ingreso fijo en el hogar y afectará de manera progresiva en su alimentación, como por ejemplo no contar con los alimentos nutritivos para su crecimiento, la vestimenta que tiene que tener para ir al colegio, salir con sus compañeros entre otros, además no podrá contar con los controles adecuados en los centros de salud, por falta de dinero, para poder saber cómo se encuentra su estado de salud, por medio de estudios del laboratorio entre otros. Por ello es importante que el jefe del hogar cuente con un trabajo estable, para poder generar un ingreso adecuado y suplir las necesidades del adolescente, las cuales se encuentran en una etapa de desarrollo.

Referente al grado de instrucción de la madre, influye en el desarrollo académico del adolescente, en las cuales la madre va tener una limitación de enseñanza para su hijo (a), porque solo explicará hasta donde ella aprendió, ya que no culminó el nivel secundario, es donde el adolescente acudirá a otras personas o familiares para que le ayuden, porque no existe ayuda en el hogar de parte de los padres. Sin embargo, en el nivel académico del adolescente habrá dificultades para desenvolverse en el entorno del colegio.

En la presente investigación concluyó que el mayor porcentaje de adolescente son de sexo femenino, están cursando un grado de instrucción de educación secundaria incompleta/secundaria completa y más de la mitad de los padres de los adolescentes tienen ocupando un trabajo eventual. Los adolescentes tienen edades entre 15 a 17 años, en las cuales atraviesan situaciones de cambios físicos y cambios en su sistema reproductor, también abarcan muchas situaciones de depresión, debido a la falta de amor en sus hogares, esto es de acuerdo a los determinantes del entorno biosocioeconómico.

**En la Tabla 2:** Del 100% (100) de adolescentes encuestados en el Asentamiento Humano Villa Las Flores, el 95% (95) tienen una vivienda unifamiliar, el 100% (100) tiene una casa propia, el 56% (56) tiene el material de su piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el 72% (72) tiene el material de su techo de eternit, el 68% (68) el material de sus paredes es de material noble ladrillo y cemento, el 80% (80) manifiestan que duermen independiente en una habitación, el 100% (100) tiene abastecimiento de agua es de red pública, el 100% (100) elimina sus excretas en baño propio, el 100% (100) usa combustible para cocinar el gas o electricidad, el 100% (100) tiene energía eléctrica permanente, el 100% (100) la disposición de su basura lo entierran, quema, recolector de basura, el 85% (85) que recogen la basura de al menos 2 veces por semana y el 63% (63) elimina su basura en el carro recolector.

Los resultados se asemejan a la investigación de **Moreno M**, (68). En su investigación “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Mariano Melgar-Chimbote, 2016”, en la cual refiere que 100% tiene vivienda

propia, el 75,9% su material de piso es de loseta, vinílicos o sin vinílicos, el 96,8% tienen habitación independiente, el 94,2% tienen conexión domiciliaria, el 100% utiliza gas, electricidad, disponen su basura, enterrándolo, quemando y carro recolector y finalmente el 100% tiene baño propio.

Según los resultados de esta investigación se diferencian al de **Mejía G,** (69). En su investigación “Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla- Huaraz, 2016”, donde menciona que un 97,4% refieren tener viviendas unifamiliares, siguiendo que un 100% viven en casa propia, mientras que un 100% presenta un piso de tierra, a diferencia que un 100% están con techo de calaminas, un 100% tienen paredes de adobe, se menciona que un 61% en cada habitación duerme de 2 a 3 familiares, siguiendo con un 100% están con conexiones domiciliarias, mientras que 100% tienen en su vivienda baño propio, un 100% hace uso de cocina de leña, por lo tanto un 100% esta con energía eléctrica permanente, un 100% mantienen su basura al campo libre, siguiendo que un 100% refiere que recolectan su basura todos los fines de semanas y culminando que un 100% desechan su basura en campo limpio.

El abastecimiento de agua es indispensable para el hogar, ya que esto es muy importante para los adolescentes, porque es muy beneficiario para su salud y es un servicio básico muy primordial para el hogar, de las cuales lo utilizarán para su consumo diario y otros. Es primordial contar con conexión domiciliaria de agua, porque evita realizar gastos, comprando agua de los tanques que contienen agua no tratada y esto afecta a la salud de los adolescentes.

Segùn el INEI las viviendas se reflejan ocupadas y desocupadas, de las cuales estas viviendas de la zona rural deben de contar con el tipo de material noble para el bienestar de salud de adolescente y su familia (70). Las viviendas de material noble, brindan una protección en caso de vivir en zonas alejadas, ya que les protege del frío y otros. Estas viviendas tienen el beneficio de proteger y también de brindar una comodidad para mantenerse abrigados y con un ambiente cálido, lejos del frío, contaminaciones e incendios.

La eliminación de basura, que se entierra y se quema produce el aumento de criaderos de los vectores como es el dengue y otros, y como consecuencias muchas enfermedades respiratorias, alérgicas y hasta puede llegar a la muerte (71). Asimismo, el total manifiesta que elimina su basura quemándolo, enterrándolo y por medio del recolector de basura de las cuales es muy perjudicial para la salud de los adolescentes, de las cuales abarcan las enfermedades respiratorias, enfermedades microbianas, alergias u otros.

El dormir en habitaciones independientes, favorece la privacidad de los adolescentes, ya que pueden sentirse a gusto en su cuarto y puede realizar sus tareas independientemente, sin que nadie le pueda molestar y ayude a su independencia dentro del hogar debido a que se encuentra en una etapa de desarrollo.

La conexión de electricidad permanente favorece a los adolescentes, porque pueden desarrollarse académicamente, porque pueden realizar sus tareas del colegio, esto le ayuda a estudiar de manera adecuada y comprensible.

En esta investigación concluyó que la gran mayoría de los adolescentes, cuentan con un buen abastecimiento de agua, en donde tienen la ventaja de hacer uso de esta en diferentes quehaceres del hogar y para su consumo propio diario, existe que un 5% presenta que viven en casa multifamiliares en donde habitan diferentes familias, y no ayudan a su desarrollo del adolescente ya que es donde repercutirá diferentes acciones de las personas adultas que viven en el hogar.

**Tabla 3:** Del 100% (100) de adolescentes encuestados en el Asentamiento Humano Villa Las Flores, manifestaron que el 96% (96) no fuman actualmente, ni han fumado de manera habitual, el 91% (91) no consumen bebidas alcohólicas, el 51% (51) duermen de 8 a 10 horas, el 83 % (83) se bañan diariamente, el 99% (99) tienen reglas y expectativas claras, consistentes de su conducta, el 73% (73) no realiza actividad física en su tiempo libre, el 84% (84) manifestaron que no realizaron ninguna actividad física en las dos últimas semanas durante más de 20 min, el 90% (90) refirieron que no han presentado agresión, el 90% mencionaron que no han recibido agresión en ningún lugar de las cuales en la tabla se colocó en otros, el 10% (10) dijeron que recibieron agresión en el lugar de recreo o deportivo, el 97% (97) nunca ha pensado en quitarse la vida, el 60% (60) manifiestan que acuden una vez al año al establecimiento de salud y para finalizar el 55% (55) consumen carne, pollo a diario, el 50% (50) consumen pan, cereales a diario.

Asimismo, los resultados de **Gonzales M,** (72) se asemejan a la presente investigación “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa Micaela Bastidas. Chimbote, 2015”. Donde se obtuvo que 83.53% no tiene la costumbre de fumar, siguiendo con un 75,4% nunca han consumido bebidas alcohólicas, un 76,1% refiere que duerme las horas pertinentes, mientras que un 71,3% realiza un adecuado baño diario, a diferencia que un 77,5% manifiestan que tienen reglas en casa, un 40,5% refiere que realiza ejercicios en sus tiempos libres, asimismo el 37,4% menciona que realiza caminatas durante un promedio de 20 minutos, mientras un 79,2% no han referido agresión, a diferencia que un 25,8% han sido golpeados en la vía pública, por lo tanto nos mencionan que un 79,5% jamás han pensado quitarse la vida y finalmente un 52,9% realiza un consumo de fideos, papa y arroz.

De la presente investigación se diferencian a los resultados de **Mejía M,** (73). “Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla-Huaraz, 2016”. Sus resultados fueron que el 100% nunca ha fumado, el 81,7% realiza actividad física, el 39,6% duermen de 8 a 10 horas, el 77,5% consume huevos, el 44,3% pescado, 83,3% consumen legumbres, un 52,2% consumen dulces y gaseosas, el 43,1% consume embutidos enlatados de 1 o 2 veces a la semana.

Segùn la obtención de los resultados, manifiestan los adolescentes que no realizan actividad física. La no realización de actividad física puede traer efectos a la salud del adolescente, como las enfermedades reumáticas, enfermedades cardiovasculares, obesidad y osteoporosis (74). Además, se

concluye que si no realizar actividades físicas, sufrirán de enfermedades reumáticas y se acostumbrarán a tener una vida sedentaria.

La ingesta de alimentos con alto contenido de carbohidratos como: el pan, fideos, papa, tiene como consecuencia en la salud de los adolescentes, de las cuales son las enfermedades crónicas, como la hipertensión y diabetes, y siendo su factor más relevante es la obesidad, por el consumo diario de carbohidratos.

El consumo de lácteos y huevos son primordiales para el desarrollo adecuado del adolescente en donde estas proporcionan nutrientes, proteínas, calcio, fósforo entre otros (75). Estos alimentos ayudarán al fortalecimiento de los huesos y también ayuda a la modulación de la flora gastrointestinal, estos alimentos tienen un gran valor nutritivo para el crecimiento del adolescente y es uno de los alimentos que no debe faltar en casa.

Segùn la presenta investigación se concluyó que la mitad de los adolescentes no duermen las horas adecuadas, en la cual deberían de ponerlo en práctica porque esto no ayudará a su respectivo a un buen rendimiento escolar, y se entiende que su tiempo de descansar lo están utilizando en otras actividades no recreativas, en donde también refieren que no realizan actividad física, y eso perjudica radicalmente su vida, porque como factores asociados a enfermedades cardiovasculares pueden ser el sedentarismo y trae como consecuencia la obesidad, hipertensiòn. Po eso que es primordial de llevar un buen estilo de vida saludable, consumiendo alimentos altos en proteínas, hierro, calcio para no poder padecer de diferentes enfermedades y tener un alto

rendimiento escolar. Un 10% presento agresión dentro del lugar de recreo, de las cuales esto permitirá que su salud mental del niño pueda ser afectado.

**Tabla 4, 5 y 6:** Del 100% (100) de adolescentes encuestados en el Asentamiento Humano Villa Las Flores, el 81% (81) indicaron que se atendieron en un puesto de salud en estos 12 últimos meses, el 63% (63) fueron atendidos por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 64% (64) manifestaron que el lugar que se atendieron se encuentra muy cerca de su casa, el 97% (97) indicaron que tienen SIS – MINSA, el 92% (92) indicaron que el tiempo que esperaron para que lo atendieran en el establecimiento de salud fue regular, el 86% (86) refirieron que la calidad atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena y para finalizar el 100% (100) respondieron que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Del 100% (100) de adolescentes encuestados en el Asentamiento Humano Villa Las Flores, el 94% (94) reciben apoyo social natural de parte de sus familiares y el 100% (100) no recibe ningún apoyo social organizado, el 100% (100) no recibe ningún apoyo del programa beca 18, el 100% (100) no recibe ningún apoyo del programa de alimentación, mientras que el 100% (100) no recibe ningún apoyo del programa de cooperación 2012 – 2016 y finalmente el 100% (100) no recibe ningún apoyo de los comedores populares.

En cuanto a los resultados se asemejan a la presente investigación según **Osorio T**, (76) en su respectivo estudio “Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de Macashca-Huaraz, 2016”, refieren que el 52, 5% se atendió en un establecimiento de salud, mientras que el 42,4%

menciona que en donde se atienden queda ubicado regular de sus casas, el 43% ha sido atendido por infecciones y enfermedades digestivas, el 84,9% presentan tener un SIS, a diferencia que el 47,5% dice que para llegar a atenderse el tiempo fue muy corto, asimismo el 46, 8% ha recibido un buena calidad de atención, mientras que un 80.6% refiere que recibe apoyo familiar, siendo diferente a el 80,6% que menciona que no recibe apoyo social organizado, de tal manera que un 93,5% dice que no hay pandillaje cerca sus hogares y culminando con el 93% recibe apoyo de la organización del estado que son los comedores populares.

En esta presente investigación se asemejan a la investigación de **Villacorta S, (77)**. En su estudio “Determinantes de la salud en adolescentes del Barrio de Chihuipampa-San Nicolás-Huaraz, 2016”, las cuales se obtuvo los siguientes resultados el 85% tiene SIS, el 30,7% refiere el tiempo de espera fue corto, el 52,1% el motivo que acude al establecimiento de salud fue por infecciones, trastornos respiratorios, el 51% se atendió en un puesto de salud. que el 77,9% recibe apoyo natural de sus familiares, el 100% no recibe apoyo social organizado.

El seguro integral de Salud es totalmente gratuito, de las cuales el gobierno del Perú brinda a las personas que se encuentran en el estado de pobreza o extrema pobreza (78). Se concluye que el SIS beneficia a muchas personas que se encuentran en distintos lugares y poder cubrir sus gastos dentro del establecimiento de salud u hospital, no existe un límite de edad para poder ser beneficiario, esto ayudará a mejorar y atender diferentes problemas de salud en la que se encuentran.

La calidad de atención es aquel requerimiento para poder beneficiarse de una calidad en salud y bienestar, en donde suple las necesidades primordiales de la persona prestando la mejoría y reflejar que factores están repercutiendo en su salud del individuo. Por ello, el personal de salud tiene el derecho de poder brindar una buena calidad de atención e empatía para sus pacientes, para su respectiva confianza y amor (79). Se concluye que la calidad de atención es primordial para todas las personas, pondrá confianzas en cada uno de los pacientes que son atendidos en diferentes establecimientos de salud.

El apoyo social organizado de parte de la familia, favorece al bienestar físico y saludable en el hogar del adolescente, porque de esta manera el adolescente acudirá a prestar ayuda de su familia, y evitar conflictos en la calle por pedir ayuda a sus amigos o conocidos. La familia es el pilar dentro del hogar porque te ayuda en las distintas situaciones en la que te encuentras.

La totalidad de los adolescentes no cuentan con el apoyo de las organizaciones del estado, ya que esto genera una baja importancia en esta etapa de crecimiento, y que debería de contar con distintos beneficios que favorezcan su educación y crecimiento en su área académica, para poder contar con buenos profesionales en distintas facultades. En la actualidad no se refleja la ayuda de organizaciones de parte del gobierno y esto se concluye que no existe un interés por nuestros adolescentes.

El pandillaje es uno de los mayores problemas que afecta a los adolescentes, las cuales se convierten en un grupo social de ayuda, para aquellos adolescentes que han tenido problemas o agresiones en casa y como consecuencia se involucran en venta de drogas, delitos, delincuencia y finalmente las muertes (80). Se concluye que es importante que los adolescentes tengan un mejor control dentro y fuera de la casa, para poder prevenir este problema que con más frecuencia avanza en el Perú.

Con respecto a los resultados de la presente investigación concluyó que más de la mitad de los adolescentes se han atendido por diferentes infecciones y problemas digestivos, en donde se observa que los adolescentes no están realizando una adecuada higiene de manos, ni tampoco una adecuada higiene en sus alimentos, ya que pueden que estén ingiriendo alimentos de la calle. según los adolescentes refieren que hay pandillaje cerca de sus casas, y es muy peligroso para todos los adolescentes porque pueden ser influenciados por sus amigos y recibir la presión del grupo para permanecer a dichas pandillas, y puede que algunos de los adolescentes estén involucrados en estos grupos, por falta de apoyo de los padres, separación de padres, adicciones del padre o madre.

## V. CONCLUSIONES:

- En los determinantes biosocioeconómico de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores la mitad de ellos son de sexo femenino y son de la edad de 15 a 17 años, la mitad de las madres tienen un nivel de instrucción de nivel secundaria completa e secundaria incompleta, un poco más de la mitad de padres mantienen su hogar teniendo un trabajo eventual. Las disposiciones de su basura manifiestan que lo entierran, queman y a través del carro recolector, mencionan que pasan recogiendo su basura al menos 2 veces por semana y eliminan su basura en su gran mayoría por el carro recolector.
- En los determinantes de los estilos de vida en los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores, la mitad duerme entre 8 a 10 horas, consumen carne, pollo y pan, cereales diariamente, menciona más de la mitad que acuden una vez al año al establecimiento de salud, la mayor parte de los adolescentes no realizan actividad física, no han realizado ninguna actividad física en las dos últimas semanas durante 20 minutos, una parte de ellos menciona que recibieron agresión en lugar de recreo o deportivo, pocos consumen frutas y verduras.
- En los determinantes de redes sociales y comunitarias de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa Las Flores, en su totalidad no reciben apoyo de organizaciones como programa beca 18, programa de alimentación escolar, programa de cooperación 2012-2016 o comedores populares, la mayoría tiene tipo de seguro SIS – MINSA, en su totalidad manifiesta que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, más de la mitad refiere que fueron atendidos por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

- Promover que las autoridades de Asentamiento Humano Villa las Flores, frente a la problemática de mejorar la disposición de la basura, pidiendo apoyo a las autoridades de la municipalidad para que el tiempo de la recolección de la basura pueda ser 3 veces a la semana, de tal manera la comunidad no este contaminando el medio ambiente quemando o enterrando la basura.
- Sensibilizar al personal de salud del puesto de salud Santa Ana Costa a realizar respectivos talleres educativos que favorezcan la realización de actividades recreativas y actividad física para los adolescentes, y puedan ocupar sus tiempos libres en actividades que favorezcan a un buen desarrollo, y que de la mano realicen programas educativos sobre la importancia de la alimentación saludable. Asimismo, realicen visitas domiciliarias, para observar las conductas alimentarias que están realizando los adolescentes y su respectivo desarrollo según su edad.
- Concientizar a las autoridades del Asentamiento Humano que soliciten a la municipalidad de la provincia del Santa a implementar programas como la Beca 18, comedores populares, vaso de leche para el beneficio de los adolescentes en su rendimiento escolar y sistema de alimentación. También que refuercen la seguridad de todo el Asentamiento Humano Villa Las Flores, ya que existe pandillaje.

## 6. REFERENCIAS BIBLIOGRÀFICAS

1. Cardozo I, Casanova V, Villa C et al. Visiòn panoràmica de la situaciòn de salud en el Perù. Dezembro [Internet]. 2000 [cited 2019 Jun 20];6. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v8n6/12342.pdf>
2. Health Keeper. La definicion de salud segun la OMS | Axa Healthkeeper [Internet]. 2018 [cited 2019 Jun 20]. Available from: <https://www.axahealthkeeper.com/blog/la-definicion-de-salud-segun-la-oms-infografia/>
3. Tardy M P co. ¿Què es la salud para la Organizaciòn Mundial de la Salud? [Internet]. 2013 [cited 2019 Jun 24]. Available from: [http://www.psico-web.com/salud/concepto\\_salud\\_03.htm](http://www.psico-web.com/salud/concepto_salud_03.htm)
4. Orgnaizaciòn Panamericana de la Salud. Construyendo la agenda social desde la mirada de los determinantes sociales de la salud [Internet]. Chile. [cited 2019 Jun 24]. p. 3. Available from: [https://www.who.int/social\\_determinants/country\\_action/Chile\\_country\\_action.pdf](https://www.who.int/social_determinants/country_action/Chile_country_action.pdf)
5. Organización de la Salud. Promoción de la Salud [Internet]. Ginebra; 1998 [cited 2019 Jun 24]. Available from: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO\\_HPR\\_HEP\\_98.1\\_spa.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf?sequence=1)
6. Bernaldes P. Equidad y Determinantes Sociales de la Salud [Internet]. SlideShare; 2011 [cited 2019 Jun 24]. p. 13. Available from: [https://es.slideshare.net/j\\_mejia/presentacin-determinantes-sociales-de-la-](https://es.slideshare.net/j_mejia/presentacin-determinantes-sociales-de-la-)

salud

7. Álvarez C, Escobar M PM. Determinantes sociales de la salud y el trabajo informal. *Revista Costarricense de Salud Pública* [Internet]. 2013 [cited 2019 Jun 24];22(2):7. Available from: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-14292013000200011](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292013000200011)
8. Escamilla J SP. Análisis de la Situación de Salud [Internet]. Setiembre. 2015 [cited 2019 Jun 24]. p. 31. Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/abordaje-analisis-situacion-salud.pdf>
9. Valdivia G. Aspectos de la situación de la salud del adulto y senescente en Chile. *ARS MEDICA Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 1994 Jan [cited 2019 Jun 24];23(1):5. Available from: <http://www.arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/1080>
10. Linares N LO. La equidad en salud: propuestas conceptuales, aspectos críticos y perspectivas desde el campo de la salud colectiva. *Med Soc* [Internet]. 2008 [cited 2019 Jun 24];3:13. Available from: [www.medicinasocial.info](http://www.medicinasocial.info)
11. Acheson D. Independent Inquiry into Inequalities in Health [Internet]. 1997 [cited 2019 Jun 24]. Available from: [https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/265503/ih.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/265503/ih.pdf)
12. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud [Internet]. 2009 [cited 2019 Jun 24]. Available from:

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/A62/A62\\_9-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_9-sp.pdf)

13. Infante F. Informe técnico foros: construyamos juntos una mejor salud para todos y todas [Internet]. Chile; 2010 [cited 2019 Jun 25]. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/265376754\\_INFORME\\_TECNICO\\_FOROS\\_CONSTRUYAMOS\\_JUNTOS\\_UNA\\_MEJOR\\_SALUD\\_PARA\\_TODOS\\_Y\\_TODAS](https://www.researchgate.net/publication/265376754_INFORME_TECNICO_FOROS_CONSTRUYAMOS_JUNTOS_UNA_MEJOR_SALUD_PARA_TODOS_Y_TODAS)
14. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES [Internet]. Lima; 2015 [cited 2019 Jun 25]. 490 p. Available from: [www.inei.gob.pe](http://www.inei.gob.pe)
15. Gonzales M, Sánchez J et al. El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. Psychosoc Interv [Internet]. 2010 [cited 2019 Jun 25];19(3):13. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179817507006>
16. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones [Internet]. Diciembre. 2018 [cited 2019 Jun 25]. p. 1. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
17. Arribas M. Riesgo de trastornos de la conducta alimentaria, composición corporal y gasto energético en chicas adolescentes de la Comunidad de Madrid [Internet]. Universidad Complutense de Madrid; 2016 [cited 2019 Jun 25]. Available from: <https://eprints.ucm.es/40243/1/T38036.pdf>

18. Sumba M. El alcoholismo en la adolescencia [Internet]. Ecuador; 2014 [cited 2019 Jun 25]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/19993/1/TESIS.pdf>
19. Ruiz A. Evaluación y valoración de los hábitos y estilos de vida determinantes de la salud, y del estado nutricional en los adolescentes de Ceuta [Internet]. Universidad de Granada; 2015 [cited 2019 Jun 25]. Available from: <http://hdl.handle.net/10481/43427>
20. Gómez R. El consumo de alcohol en la adolescencia: una mirada desde la prevención [Internet]. España; 2014 [cited 2019 Jun 25]. Available from: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/7455/GomezGomezR.pdf;sequence=1>
21. García E. Determinantes de la salud del adolescente en la Institucion Educativa Ignacio Merino – Piura, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2016 [cited 2019 Jun 25]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11446/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_GARCIA\\_RUIZ\\_ELIA\\_NADY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11446/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_GARCIA_RUIZ_ELIA_NADY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Bautista M CW. Hábitos Alimenticios y Estado Nutricional en Adolescentes de los Colegios Secundarios. Chuyabamba y Chota, 2013 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2014 [cited 2019 Jun 25]. Available from: [http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/691/T\\_641.3\\_A465\\_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/691/T_641.3_A465_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

23. Paredes N CL. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, en adolescentes del Asentamiento Poblacional Micaela Bastidas, Iquitos-2015 [Internet]. Iquitos; 2015 [cited 2019 Jun 25]. Available from: [http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3311/TESIS\\_final.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3311/TESIS_final.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Grados M OM. Nivel de conocimiento de los adolescentes respecto a su autocuidado reproductivo en la Institución educativa 3054 La Flore, Carbayllo-2014 [Internet]. Lima; 2016 [cited 2019 Jun 25]. Available from: [http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/73/Grados\\_Otárola\\_Mecerd es\\_Raquel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/73/Grados_Otárola_Mecerd es_Raquel.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Cabrera R. Determinantes de la salud en adolescentes gestantes. Puesto de Salud Florida-Chimbote, 2014 [Internet]. Chimbote; 2016 [cited 2019 Jun 25]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3239/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_CABRERA\\_CAMACHO\\_ROXANA\\_MAGALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3239/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CABRERA_CAMACHO_ROXANA_MAGALI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Desporio Y. Determinantes de la salud en adolescentes con Bullying. I.E Andres Avelino Caceres N° 89008. Chimbote 2012. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2012.
27. Gálvez J. Guaylupo M. Factores protectores y nivel de resiliencia en adolescentes, institución educativa José Abelardo Quiñones, Nuevo Chimbote-2014 [Internet]. Universidad Nacional del Santa; 2015 [cited 2019 Jun 25]. Available from:

<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/1897/27199.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Vega J, Solar O AI. Equidad y determinantes sociales de la salud: conceptos básicos, mecanismos de producción y alternativas para la acción [Internet]. [cited 2019 Jun 25]. Available from: [https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod\\_resource/content/0/Curso\\_DSS\\_11/equidad\\_DSS\\_conceptos\\_basicos.pdf](https://cursos.campusvirtualsp.org/pluginfile.php/3225/mod_resource/content/0/Curso_DSS_11/equidad_DSS_conceptos_basicos.pdf)
29. Avila M. Hacia una nueva Salud Pública: Determinantes de la Salud [Internet]. Costa Rica; 2009 [cited 2019 Jun 25]. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/amc/v51n2/art02v51n2.pdf>
30. Wong C. Determinantes Sociales de la Salud [Internet]. 2012 [cited 2019 Jun 25]. Available from: <https://saludpublicayepi.files.wordpress.com/2012/06/determinantes-sociales-2012.pdf>
31. Cardenas E, Juarez C MR y VJ. Determinantes sociales en salud [Internet]. 1°. esan, editor. Perú; 2017 [cited 2019 Jun 25]. 236 p. Available from: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesaludCompleto.pdf>
32. Organización Panamericana Salud. Determinantes e inequidades en salud [Internet]. 1°. 2012 [cited 2019 Jun 25]. Available from: [https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2012/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=salud-en-las-americanas-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-](https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=salud-en-las-americanas-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-en-salud)

inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en

33. Marriner A RM. Modelos y teorías en enfermería [Internet]. 6ta ed. Elsevier; 2007 [cited 2019 Jun 25]. 93 p. Available from: <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
34. Profesor en Línea. Salud y enfermedad [Internet]. 2015. [cited 2019 Jun 25]. p. 1. Available from: <http://www.profesorenlinea.cl/Ciencias/SaludyEnfermedad.htm>
35. Pèrez S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Camaguey 2008. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2009 [cited 2019 Jun 25];25(3-4):0-0. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192009000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192009000200003)
36. Amaro M. Problemas éticos y bioéticos en Enfermería [Internet]. Ciencias Mèdicas. Centro nacional de informacion ciencias medicas, editor. Cuba; 2005 [cited 2019 Jun 25]. 54 p. Available from: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/problemas\\_eticos\\_y\\_bioeticos\\_en\\_enfermeria.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/problemas_eticos_y_bioeticos_en_enfermeria.pdf)
37. Fontdevila D. Madeleine Leininger. Index de Enfermería [Internet]. 2010 [cited 2019 Jun 25];19(2-3):172-6. Available from: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000200022](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022)

38. Ecured. Comunidad [Internet]. Julio. 2019 [cited 2019 Jun 25]. Available from: <https://www.ecured.cu/Comunidad>
39. Iver M M de S-G de C. Servicios de salud [Internet]. 2017 [cited 2019 Jun 25]. Available from: <https://www.minsal.cl/servicios-de-salud/>
40. Luengo J. La educación como objeto de conocimiento. El concepto de educación [Internet]. Madrid; 2004 [cited 2019 Jun 26]. Available from: <http://avancelastablas.es/psicologos-educacion/wp-content/uploads/2016/12/1-EducacionConcepto.pdf>
41. Velasco C. Qué es el trabajo [Internet]. Mayo. 2010 [cited 2019 Jun 26]. Available from: <https://coyunturaeconomica.com/opinion/concepto-de-trabajo>
42. Geografía. Concepto de Territorio [Internet]. Julio. 2017 [cited 2019 Jun 26]. Available from: [http://contenidosdigitales.ulp.edu.ar/exe/geo1/concepto\\_de\\_territorio.html](http://contenidosdigitales.ulp.edu.ar/exe/geo1/concepto_de_territorio.html)
43. Aberastury A, Knobel M, Dornbush A. La adolescencia normal: un enfoque psicoanalítico [Internet]. 1º. Buenos Aires: Paidós; 1993 [cited 2019 Jun 26]. 76 p. Available from: <https://www.academia.edu/21894513/La-Adolescencia-Normal-Aberastury-Knobel-Parte-I>
44. Pàramo M. Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. Terapia Psicológica [Internet]. 2011 [cited 2019 Jun 26];29:95. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/262669606\\_Factores\\_de\\_Riesgo\\_y\\_Factores\\_de\\_Proteccion\\_en\\_la\\_Adolescencia\\_Analisis\\_de\\_Contenido\\_a\\_traves\\_de\\_Grupos\\_de\\_Discusion](https://www.researchgate.net/publication/262669606_Factores_de_Riesgo_y_Factores_de_Proteccion_en_la_Adolescencia_Analisis_de_Contenido_a_traves_de_Grupos_de_Discusion)

45. Vereau D M de la S. Orientaciones para la atención integral de salud del adolescente en el primer nivel de atención Documento técnico [Internet]. 1º. LuzAzul Gráfica s.a.c, editor. Perú: Biblioteca central del Ministerio de Salud; 2007 [cited 2019 Jun 26]. 90 p. Available from: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1039\\_dgsp200.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1039_dgsp200.pdf)
46. Porporatto M. Desigualdad [Internet]. Julio. 2015 [cited 2019 Jun 26]. Available from: <https://quesignificado.com/desigualdad/>
47. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Acerca de OPS [Internet]. Junio. 2018 [cited 2019 Jun 26]. Available from: [https://www.paho.org/per.../index.php?option=com\\_content&view=article&id=1077:acerca-ops&Itemid=657](https://www.paho.org/per.../index.php?option=com_content&view=article&id=1077:acerca-ops&Itemid=657)
48. Rodríguez J. La importancia de la promoción de la salud durante de la Adolescencia [Internet]. [cited 2019 Jun 26]. Available from: [http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/La\\_importancia\\_de\\_la\\_promoción\\_de\\_la\\_salud\\_durante\\_de\\_la\\_Adolescencia.pdf](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/La_importancia_de_la_promoción_de_la_salud_durante_de_la_Adolescencia.pdf)
49. Balogh Z. Las inequidades sanitarias y sus causas [Internet]. Junio. [cited 2019 Jun 26]. Available from: [https://www.who.int/features/factfiles/health\\_inequities/facts/es/](https://www.who.int/features/factfiles/health_inequities/facts/es/)
50. Tambini G. Estrategia y Plan de acción para la salud integral de la niñez [Internet]. Washington DC; 2012 [cited 2019 Jun 26]. Available from: [http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Estrategia\\_y\\_Plan\\_de\\_Acción\\_Para\\_la\\_Salud\\_Integral\\_de\\_la\\_Niñez\\_G.Tambini.pdf](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Estrategia_y_Plan_de_Acción_Para_la_Salud_Integral_de_la_Niñez_G.Tambini.pdf)
51. Diccionario Actual. ¿Qué es descriptivo? [Internet]. Julio. 2017 [cited 2019

- Jun 26]. Available from: <https://diccionarioactual.com/descriptivo/>
52. Navarro J. Definición de Cuantitativo [Internet]. Octubre. 2015 [cited 2019 Jun 26]. Available from: <https://www.definicionabc.com/ciencia/cuantitativo.php>
53. Hemer. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN [Internet]. Marzo. 2009 [cited 2019 Jun 26]. p. 16. Available from: <https://es.scribd.com/doc/13260462/DISENO-DE-LA-INVESTIGACION>
54. Deconceptos.com. Concepto de instrucción [Internet]. Julio. 2017 [cited 2019 Jun 26]. Available from: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/instruccion>
55. Porto J MM. Definición de ingresos [Internet]. 2010. 2013 [cited 2019 Jun 26]. Available from: <https://definicion.de/ingresos/>
56. Alvarez E. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local [Internet]. Chile; [cited 2019 Jun 26]. Available from: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
57. Economía solidaria. Vivienda [Internet]. 2018 [cited 2019 Jun 26]. Available from: [https://www.economiasolidaria.org/sites/default/files/guia\\_cr\\_valencia\\_vivienda.pdf](https://www.economiasolidaria.org/sites/default/files/guia_cr_valencia_vivienda.pdf)
58. Eva M. Qué es el estilo de vida [Internet]. 2009 [cited 2019 Jun 26]. Available from: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/vida-sana/estilo-de-vida/>

59. Aldaz R. Alimentación y nutrición (Definición) [Internet]. Setiembre. 2014 [cited 2019 Jun 26]. Available from: <http://blogs.periodistadigital.com/gastronomianavarra.php/2014/09/13/alimentacion-y-nutricion-definicion->
60. Organización Mundial de la Salud. Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas [Internet]. Ginebra; 2003 [cited 2019 Jun 26]. Available from: [https://www.who.int/nutrition/publications/obesity/WHO\\_TRS\\_916\\_spa.pdf](https://www.who.int/nutrition/publications/obesity/WHO_TRS_916_spa.pdf)
61. Gibezzi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud. Una herramienta de acción eficaz [Internet]. Buenos Aires; 2015 [cited 2019 Jun 26]. Available from: <https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
62. Coneval. Acceso a los servicios de salud [Internet]. Julio. 2017 [cited 2019 Jun 26]. Available from: <https://www.coneval.org.mx/Medicion/Paginas/Medición/Acceso-a-los-servicios-de-salud.aspx>
63. Albarrán L. Validez y Confiabilidad [Internet]. Marzo. 2014 [cited 2019 Jun 26]. p. 27. Available from: <https://es.slideshare.net/arqluziutet/validez-y-confiabilidad-32651461>
64. Biblioteca. Principios fundamentales de ética [Internet]. 2019 [cited 2019 Jun 26]. p. 100. Available from: [http://www.biblioteca.udep.edu.pe/bibvirudep/libro/pdf/1\\_33\\_70\\_22\\_206.pdf](http://www.biblioteca.udep.edu.pe/bibvirudep/libro/pdf/1_33_70_22_206.pdf)
65. López D. Determinantes de la salud del adolescente de la Institución Educativa Mariscal Ramón Castilla Marquesado 14108 - CASTILLA - PIURA, 2016

- [Internet]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2016 [cited 2019 Jun 25]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/ADOLESCENTE\\_DETERMINANTES\\_LOPEZ\\_RIVERA\\_DIANA\\_LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11124/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_DIANA_LINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
66. Moreno E. Determinantes de la salud en adolescentes. Institucion Educativa 88036 “Mariano Melgar” – Chimbote, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2016 [cited 2019 Jun 25]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_MORENO\\_MARCELIANO\\_ELIZABETH\\_MARGOTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_MORENO_MARCELIANO_ELIZABETH_MARGOTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
67. Camelo H. Ingresos y gastos de consumo de los hogares en el marco del CN y en encuestas a hogares [Internet]. Vol. 2. Chile; 2001 [cited 2019 Jul 16]. Available from: [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/4718/1/S01010054\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/4718/1/S01010054_es.pdf)
68. Moreno M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 88036 “Mariano Melgar” - Chimbote, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2016 [cited 2019 Jul 26]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_MORENO\\_MARCELIANO\\_ELIZABETH\\_MARGOTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5998/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_MORENO_MARCELIANO_ELIZABETH_MARGOTH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
69. Mejía G. Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla-Huaraz, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Angeles de

- Chimbote; 2019 [cited 2019 Jun 26]. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES\\_EQUIDAD\\_MEJIA\\_MAGUIÑA\\_GIMENA\\_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES_EQUIDAD_MEJIA_MAGUIÑA_GIMENA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
70. INEI. Características de la infraestructura de las viviendas particulares [Internet]. Perú; 2017 [cited 2019 Jul 26]. Available from:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1539/cap04.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap04.pdf)
71. Escalona E. Daños a la salud por mala disposición de residuales sólidos y líquidos en Dili, Timor Leste. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2014 [cited 2019 Jul 16];52(2):270–7. Available from:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032014000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032014000200011)
72. Gonzales M. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa Micaela Bastidas, Chimbote, 2015 [Internet]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2017 [cited 2019 Jun 26]. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8556/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_GONZALES\\_AGUADO\\_MARTHA\\_MARIA\\_DEL\\_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8556/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_GONZALES_AGUADO_MARTHA_MARIA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
73. Mejía G. Determinantes de la salud en adolescentes del pueblo de Cajamarquilla - Huaraz, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016 [cited 2019 Jun 25]. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_MEJIA\\_GIMENA\\_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11143/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_MEJIA_GIMENA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

SCENTES\_EQUIDAD\_MEJIA\_MAGUIÑA\_GIMENA\_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y

74. Benítez J. La actividad física relacionada con la salud. Efectos, beneficios de la misma y consecuencias de la inactividad física. Marzo [Internet]. 2007 [cited 2019 Jul 16];(1988–6047):8. Available from: [https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero\\_28/JUAN\\_DE\\_DIOS\\_BENITEZ\\_SILLERO\\_02.pdf](https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_28/JUAN_DE_DIOS_BENITEZ_SILLERO_02.pdf)
75. Asturiana. ¿Cuales son los lácteos y sus alimentos derivados? [Internet]. 2014 [cited 2019 Jul 26]. p. 1. Available from: <https://www.centralecheraasturiana.es/es/nutricionysalud/nutricion/grupo-de-alimentos/leche-y-derivados/>
76. Osorio T. Determinantes de la salud en adolescentes del centro poblado de Macashca-Huaraz,2016 [Internet]. Huaraz; 2019 [cited 2019 Jun 26]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11281/ADOLESCENTES\\_EQUIDAD\\_OSORIO\\_TRINIDAD\\_TATIANA\\_LISBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11281/ADOLESCENTES_EQUIDAD_OSORIO_TRINIDAD_TATIANA_LISBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
77. Villacorta S. Determinantes de la salud en adolescentes del Barrio de Chihupampa-San Nicolas-Huaraz, 2016 [Internet]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2016 [cited 2019 Jul 26]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_VILLACORTA\\_SANCHEZ\\_SANTA\\_LUISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11118/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_VILLACORTA_SANCHEZ_SANTA_LUISA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

78. Gobierno del Perú. SIS Gratuito [Internet]. Julio. 2019 [cited 2019 Jul 26]. p. 1. Available from: <https://www.gob.pe/133-sis-gratuito-afiliacion-al-sis-gratuito>
79. Asociación médica Argentina. Calidad de atención en Salud [Internet]. Argentina; [cited 2019 Jul 26]. Available from: <https://www.ama-med.org.ar/images/uploads/files/Capitulo 8.pdf>
80. HealthyChildren.org. Los adolescentes y las pandillas [Internet]. Julio. 2017 [cited 2019 Jul 16]. p. 1. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/teenagers-and-gangs.aspx>

## ANEXOS

### ANEXO N° 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

#### CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES 12 HASTA 18 AÑOS

Elaborado por Vílchez Reyes María Adriana

#### DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

#### I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

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

2. **Edad:**

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

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

##### 3.1 Grado de instrucción del adolescente

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

### 3.2 Grado de instrucción de la madre

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

### 4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

### 5. Ocupación del jefe de familia:

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

### 6. Vivienda

#### 6.1. Tipo:

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

**6.2. Tenencia:**

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

**6.3. Material del piso:**

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

**6.4. Material del techo:**

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

**6.5. Material de las paredes:**

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

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

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

- Independiente ( )
- 7. Abastecimiento de agua:**
- Acequia ( )
  - Cisterna ( )
  - Pozo ( )
  - Red pública ( )
  - Conexión domiciliaria ( )
- 8. Eliminación de excretas:**
- Aire libre ( )
  - Acequia, canal ( )
  - Letrina ( )
  - Baño público ( )
  - Baño propio ( )
  - Otros ( )
- 9. Combustible para cocinar:**
- Gas, Electricidad ( )
  - Leña, Carbón ( )
  - Bosta ( )
  - Tuza (coronta de maíz) ( )
  - Carca de vaca ( )
- 10. Energía eléctrica:**
- Sin energía ( )
  - Lámpara (no eléctrica) ( )
  - Grupo electrógeno ( )
  - Energía eléctrica temporal ( )
  - Energía eléctrica permanente ( )
  - Vela ( )
- 11. Disposición de basura:**
- A campo abierto ( )
  - Al río ( )

- En un pozo ( )
- Se entierra, quema, carro recolector ( )

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

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

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

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

**II. LOS 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. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?**

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

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

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

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

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

- Otros ( )

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

Si ( ) No ( )

**25. Tiene relaciones sexuales:**

Si ( ) No ( )

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

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

**26. Si es Mujer**

- Tuvo algún embarazo Si ( ) No ( )
- Tuvo algún aborto Si ( ) No ( )

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

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

**DIETA:**

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

<b>Alimentos:</b>	<b>Diario</b>	<b>3 o más veces a la semana</b>	<b>1 o 2 veces a la semana</b>	<b>Menos de una vez a la semana</b>	<b>Nunca o casi nunca</b>
• Fruta					
• carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

**III. LOS DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- Muy cerca de su casa ( )

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

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

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

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

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

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

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

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

Si ( ) No ( )

*Muchas gracias, por su colaboración*

## Anexo 02

### **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO**

#### **EVALUACIÓN CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue finalizada a través de la consulta al personal del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en promoción y recuperación de la salud en adolescentes de 10 a 19 años** desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Mientras la reunión que se brindó a los participantes, los jueces dieron información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente de 12 a 17 años.

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido:** Se indagó 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:**

1. Se requirió la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se hizo llegar a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS”.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es
  - esencial?
  - útil pero no esencial?
  - no necesario?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se siguió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)

6. Se calculó 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**

**Valores de V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en promoción y recuperación de la salud en adolescentes de 10 a 19 años.**

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

<b>14</b>	1,000	<b>36</b>	1,000
<b>15</b>	1,000	<b>37</b>	1,000
<b>16</b>	1,000	<b>38</b>	1,000
<b>17</b>	1,000		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad en el Perú.

### **Anexo 03**

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

##### **Confiabilidad interevaluador**

Se estima 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**

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
<b>1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>2</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>3.1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>3.2</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>4</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>5</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.1</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.2</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.3</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.4</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.5</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>6.6</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

<b>25</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>26</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>27</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>28</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>29</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>30</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>31</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>32</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>33</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>34</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>35</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>36</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>37</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>38</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>															0,998

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS**  
**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE**  
**ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN**  
**DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS**

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

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

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

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

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

Pregunta 3									
Comentario:									
Pregunta3.1									
Observación:									
Pregunta3.2									
Observación:									
Pregunta 4									
Observación:									
Pregunta 5									
Observación:									
Pregunta 6									
Observación:									
Pregunta6.1									
Observación:									
Pregunta6.2									
Observación:									
Pregunta 6.3									
Observación:									
Pregunta 6.4									
Observación:									
Pregunta 6.5									
Observación:									
Pregunta 6.6									

Observación:									
Pregunta 7									
Observación:									
Pregunta 8									
Observación:									
Pregunta 9									
Observación:									
Pregunta 10									
Observación:									
Pregunta 11									
Observación:									
Pregunta 12									
Observación:									
Pregunta 13									
Observación:									
<b>5 LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>									
Pregunta 14									
Observación:									
Pregunta 15									
Observación:									
Pregunta 16									
Observación:									
Pregunta 17									
Observación:									

Pregunta 18									
Observación:									
Pregunta 19									
Observación:									
Pregunta 20									
Observación:									
Pregunta 21									
Observación:									
Pregunta22									
Observación:									
Pregunta 23									
Observación:									
Pregunta 24									
Observación:									
Pregunta 25									
Observación:									
Pregunta 26									
Observación:									
Pregunta 27									
Observación:									
Pregunta 28									
Observación:									

<b>6 LOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA</b>									
Pregunta 29									
Observación:									
Pregunta 30									
Observación:									
Pregunta 31									
Observación:									
Pregunta 32									
Observación:									
Pregunta 33									
Observación:									
Pregunta 34									
Observación:									
Pregunta 35									
Observación:									
Pregunta 36									
Observación:									
Pregunta 37									
Observación									
Pregunta 38									
Observación									

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

*Gracias por su colaboración*



**ANEXO N°04**

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO:**

DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017

Yo, .....

con DNI.....acepto participar voluntariamente en el presente proyecto de investigación, deseando conocer el propósito y finalidad de este proyecto y al mismo tiempo poder ayudar con mi colaboración, que consiste en responder con la verdad y de forma verbal a las preguntas planteadas.

El investigador se responsabiliza a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, cuidando con cautela la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

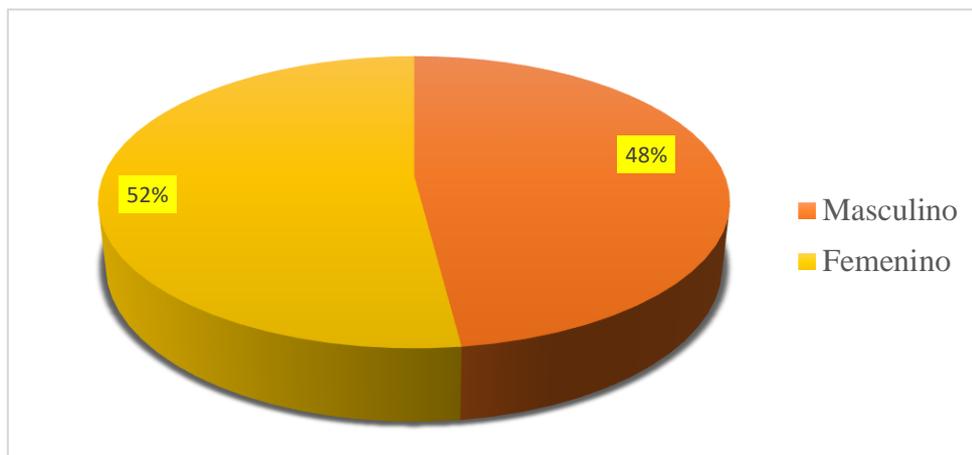
.....

**FIRMA**

**GRÀFICOS DE LOS DETERMINANTES DEL ENTORNO  
BIOSOCIOECONÒMICOS QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA  
EN LA PROMOCIÒN, PREVENCIÒN Y RECUPERACIÒN DE LOS  
ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-  
CHIMBOTE, 2017**

**GRÀFICO N° 01**

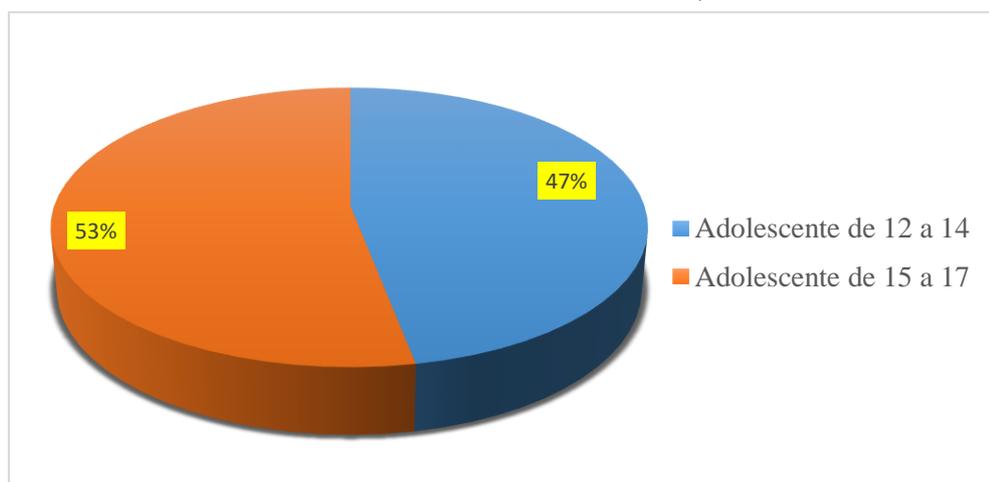
**SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

**GRÀFICO N° 02**

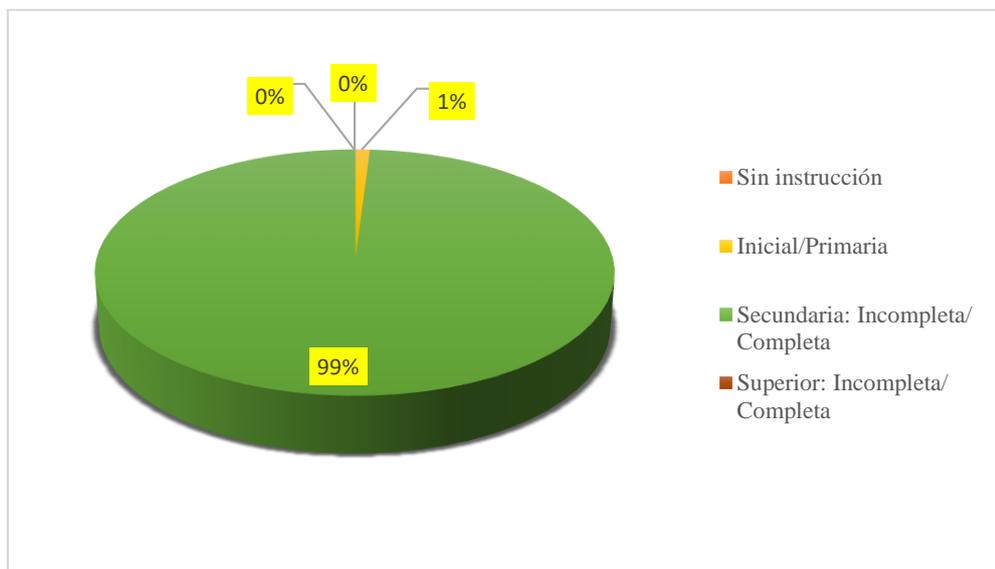
**EDAD DE LOS ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
VILLAS LAS FLORES-CHIMBOTE,2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÀFICO N° 03

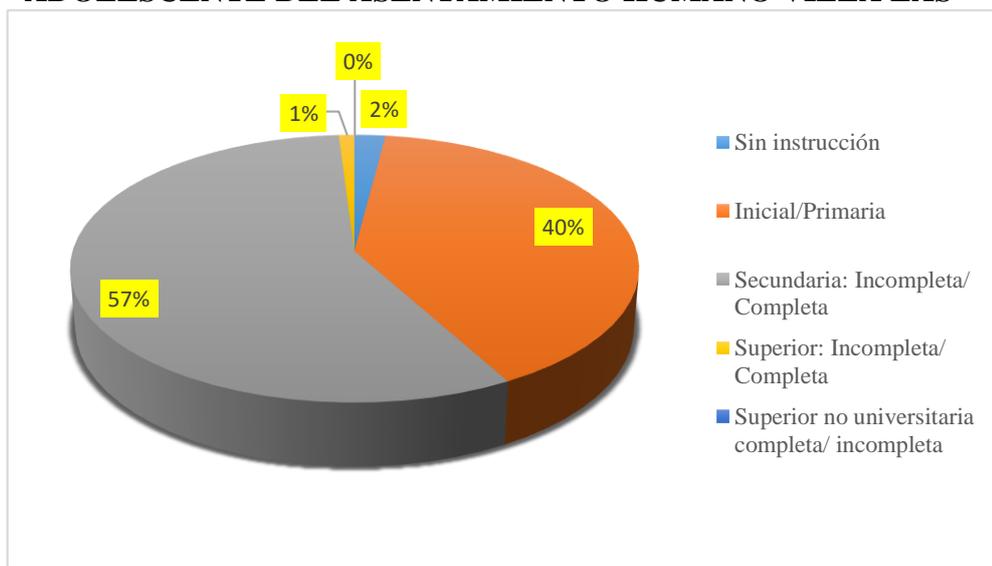
#### **GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÀFICO N° 04

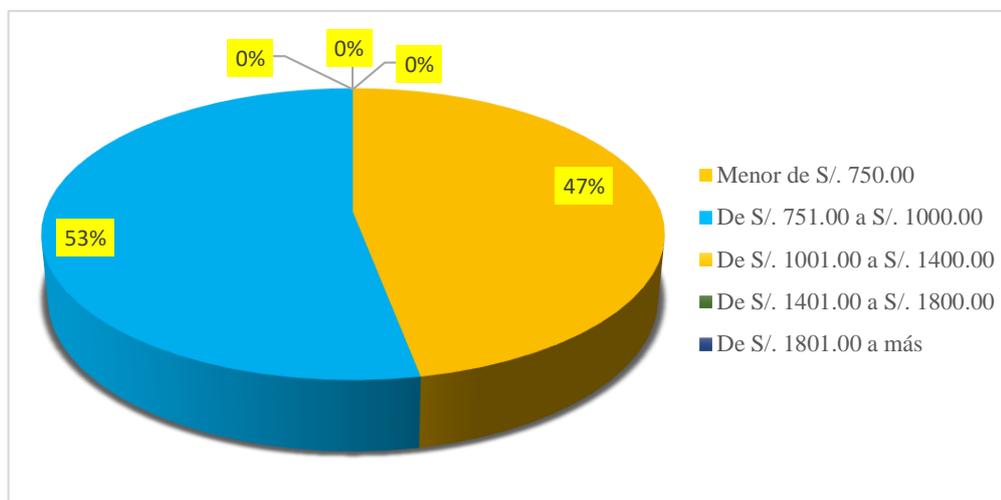
#### **GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DEL ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÀFICO N° 05

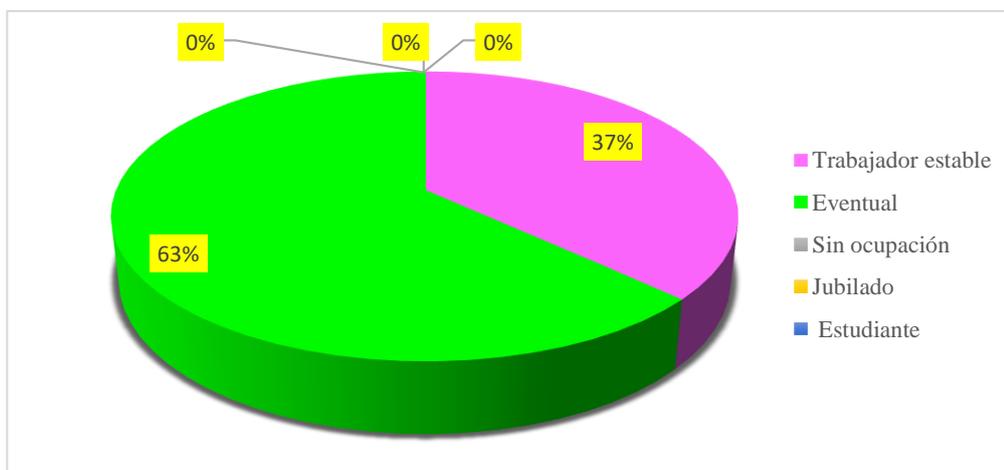
#### **INGRESO ECONÒMICO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES- CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÀFICO N° 06

#### **OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**

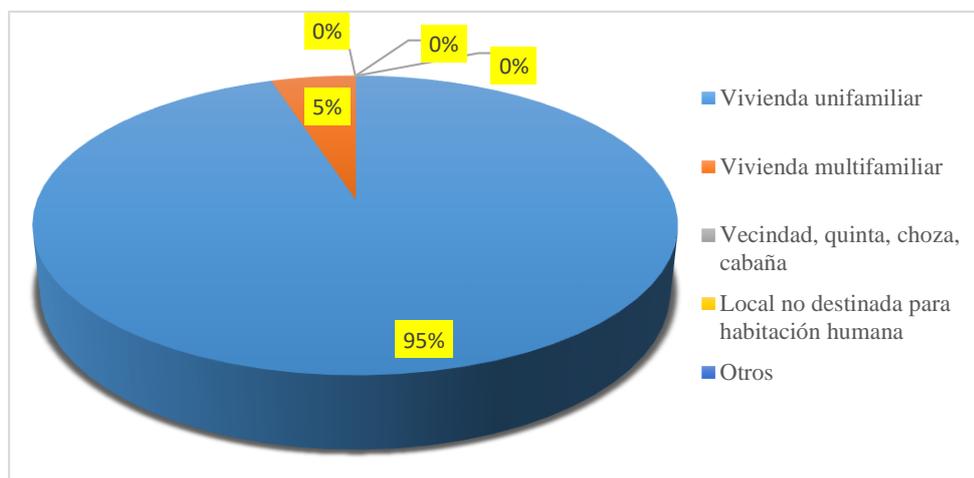


**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

**GRÀFICOS DE LOS DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÒMICOS  
RELACIONADOS CON LA VIVIENDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO  
DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN RECUPERACIÓN DE A  
SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-  
CHIMBOTE, 2017**

**GRÀFICO N° 07**

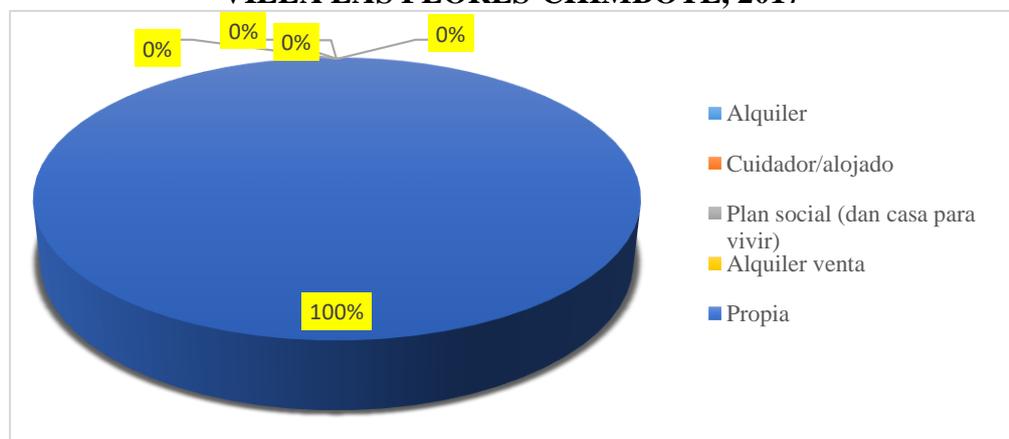
**TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO  
HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

**GRÀFICO N° 08**

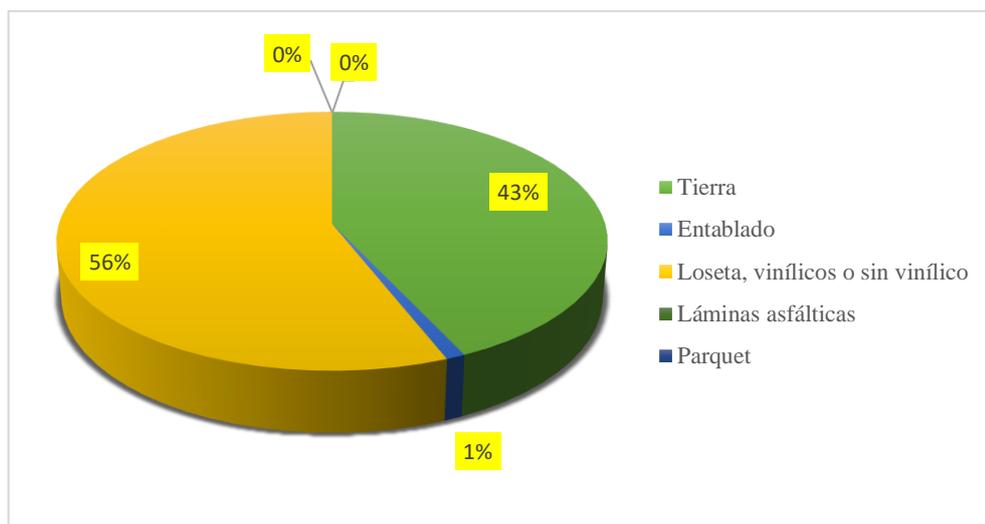
**TENENCIA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 09

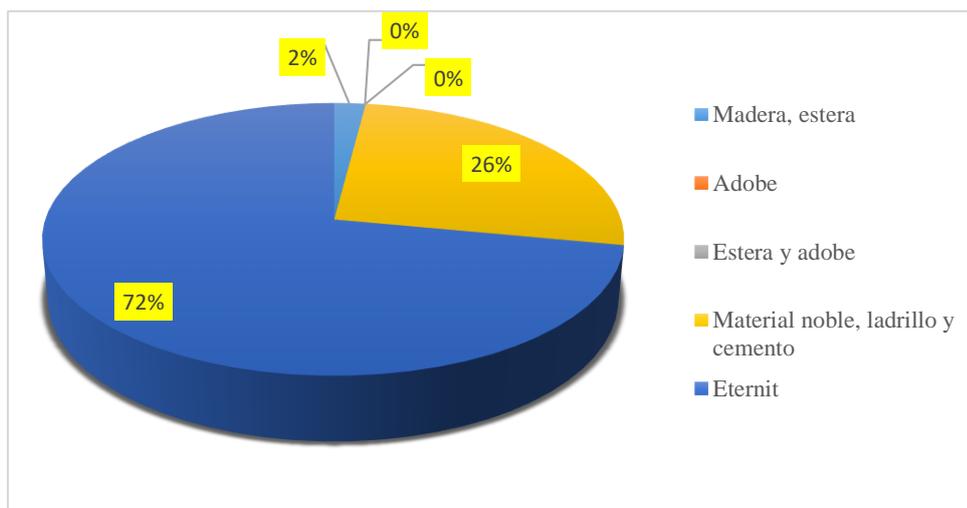
#### **MATERIAL DE PISO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 10

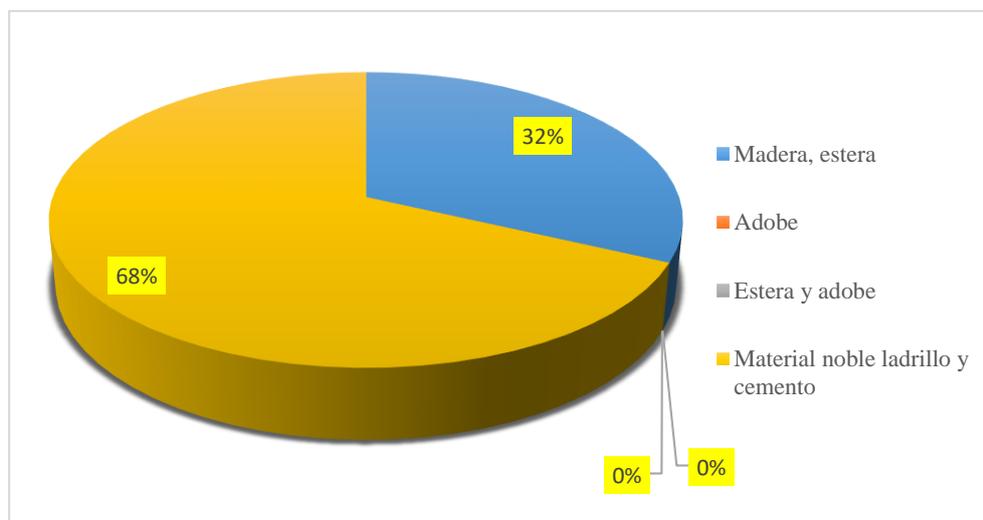
#### **MATERIAL DEL TECHO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 11

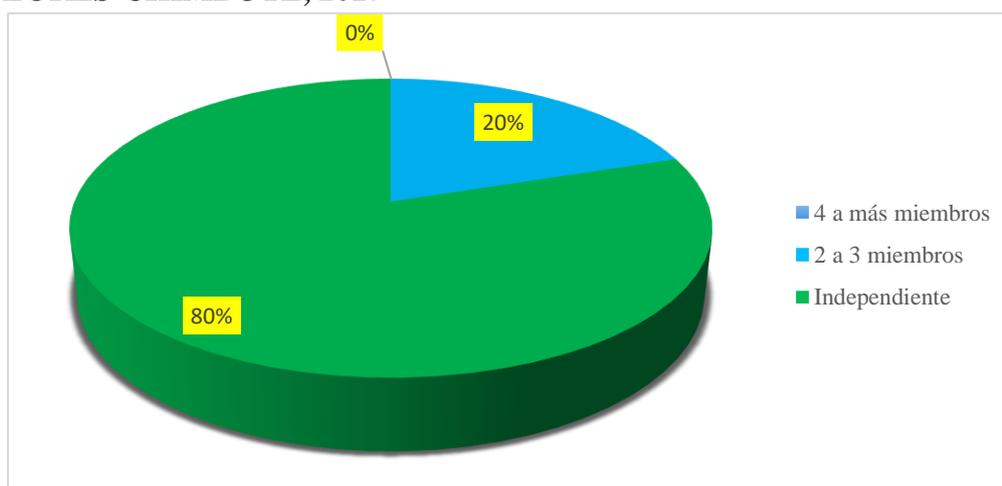
#### **MATERIAL DE PAREDES DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 12

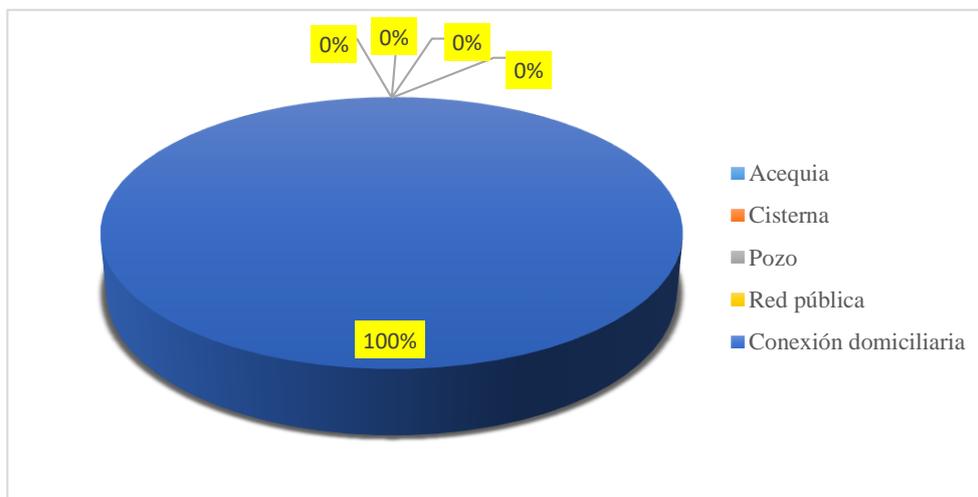
#### **N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 13

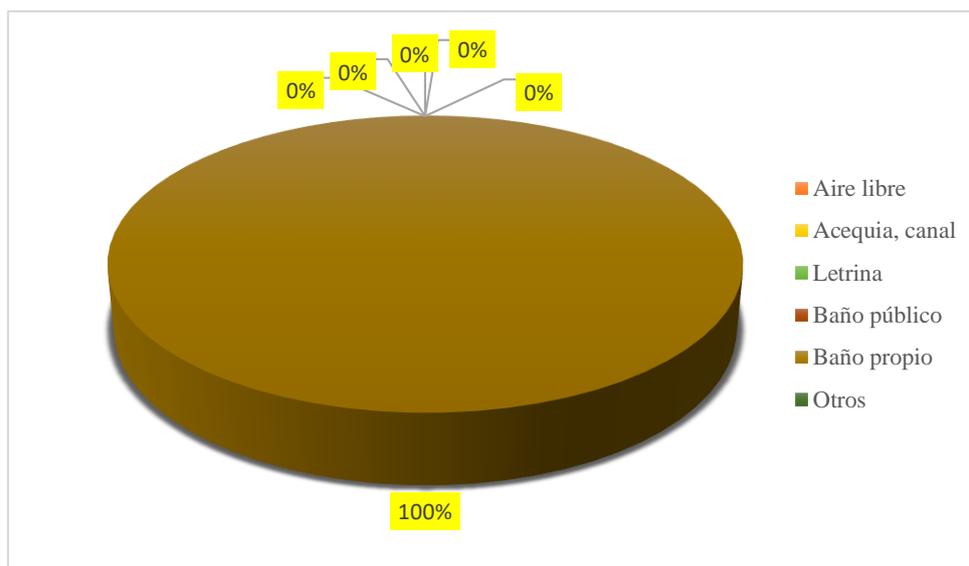
#### **ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 14

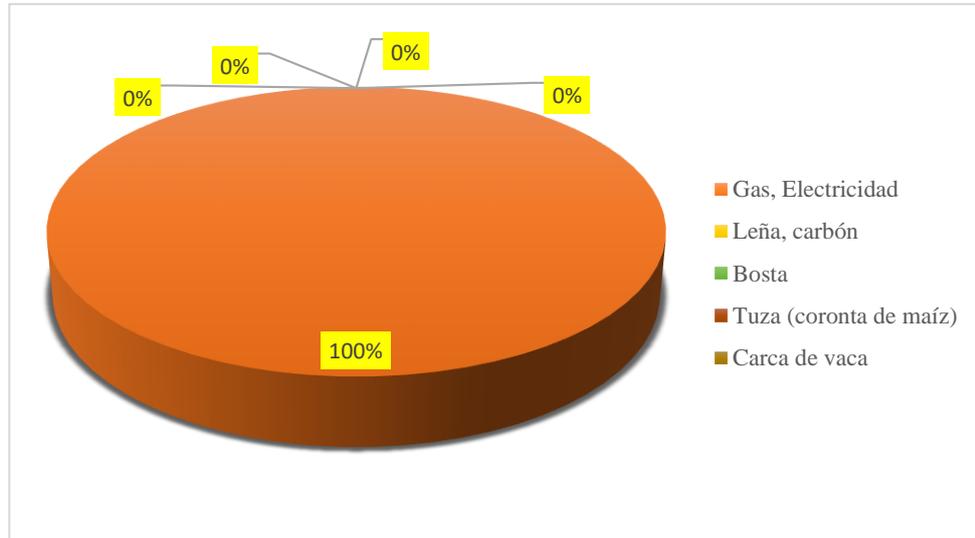
#### **ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 15

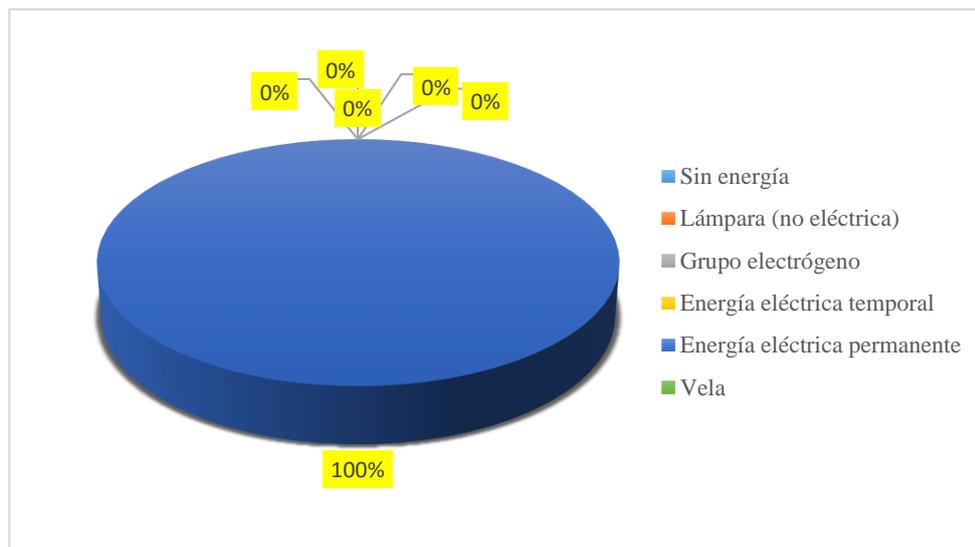
#### **COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 16

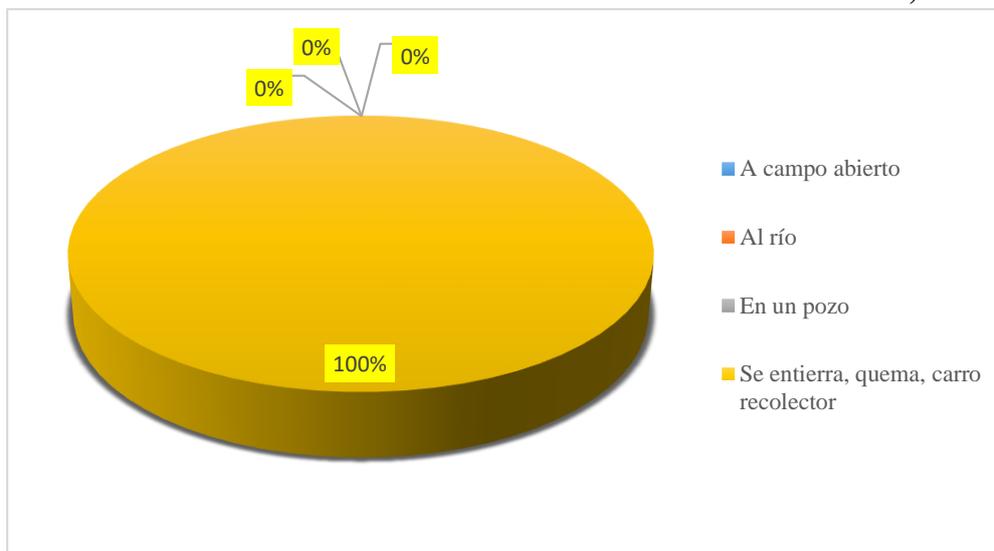
#### **ENERGÍA ELÉCTRICA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 17

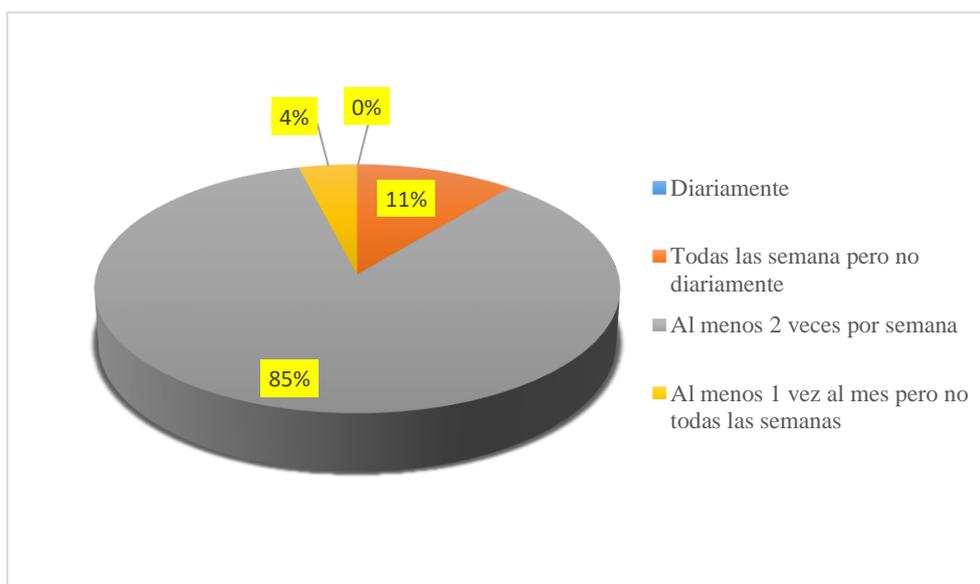
#### **DISPOSICIÓN DE LA BASURA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 18

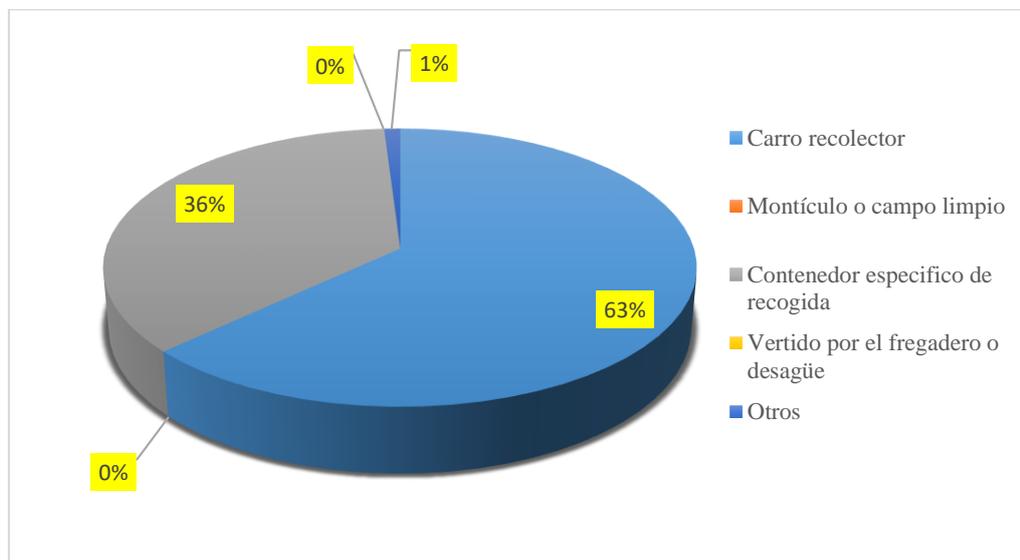
#### **FRECUENCIA CON QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA POR SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÀFICO N° 19

#### **SUELE ELIMINAR SU BASURA EN ALGUNOS DE LOS SIGUIENTES LUGARES DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**

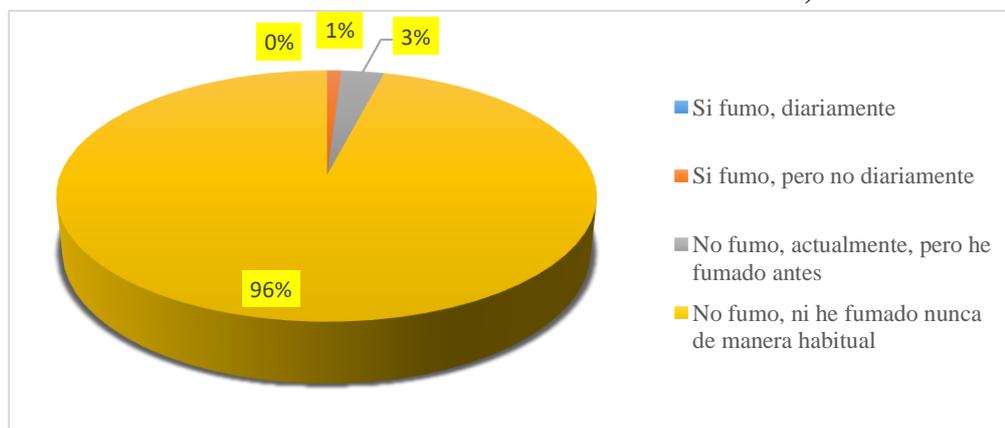


**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

#### **GRÀFICOS DE LOS DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**

### GRAFICO N° 20

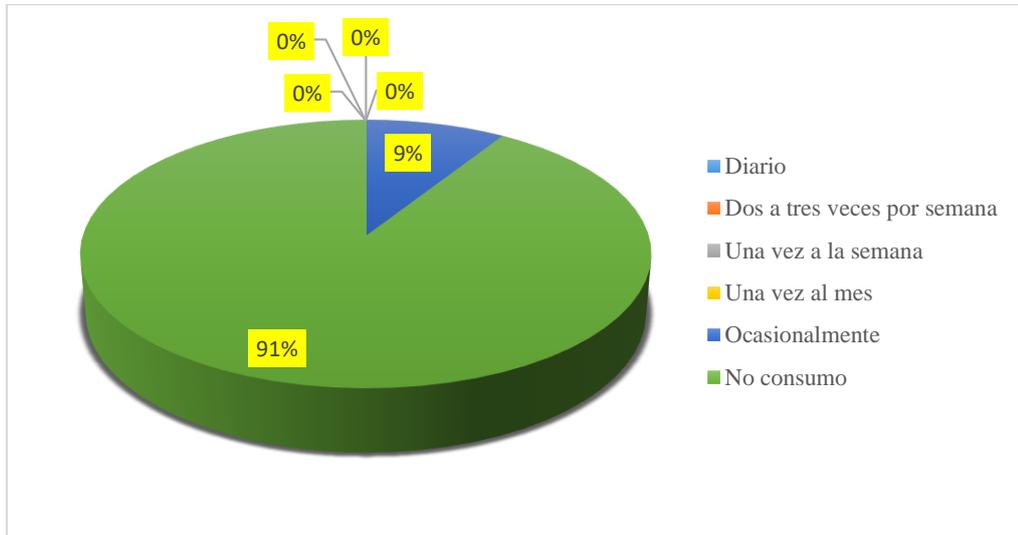
#### **FUMA ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 21

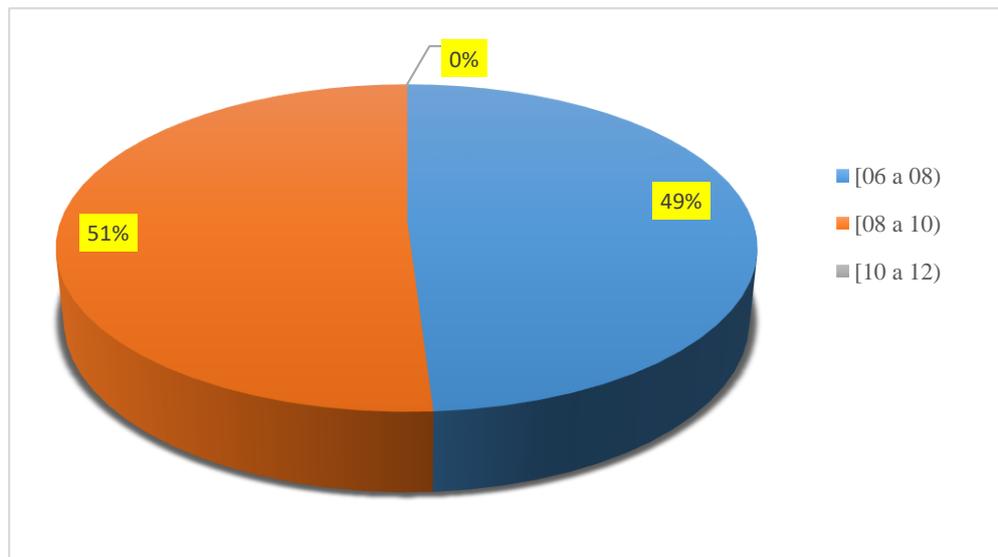
#### **FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 22

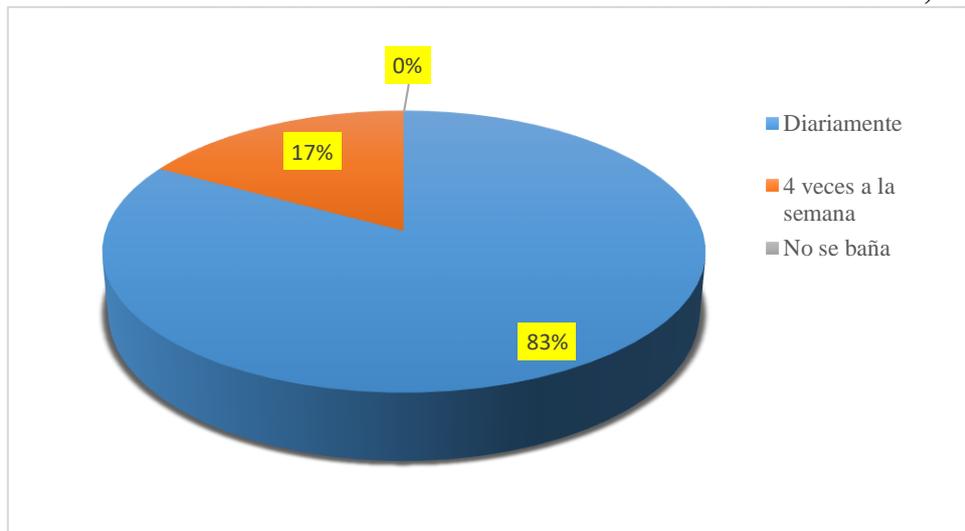
#### **N° DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 23

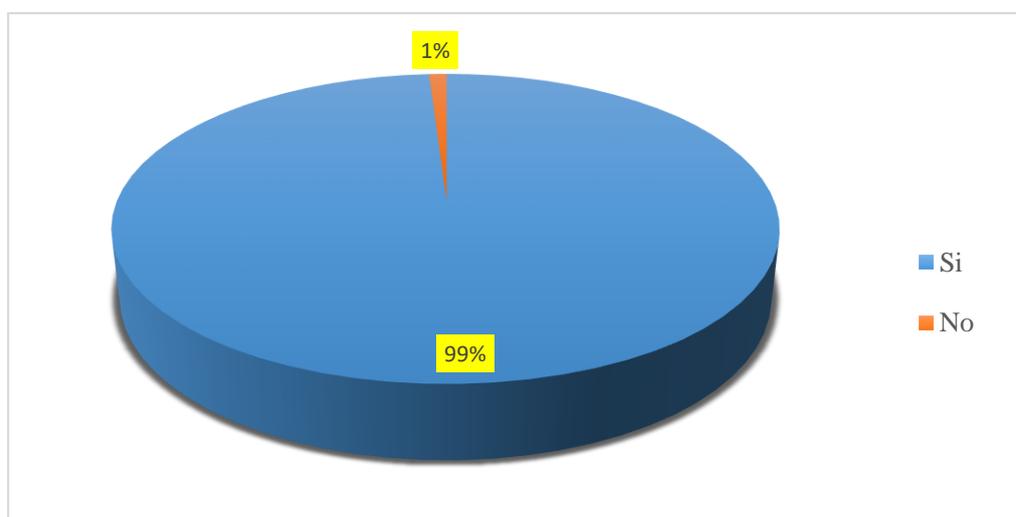
#### **FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 24

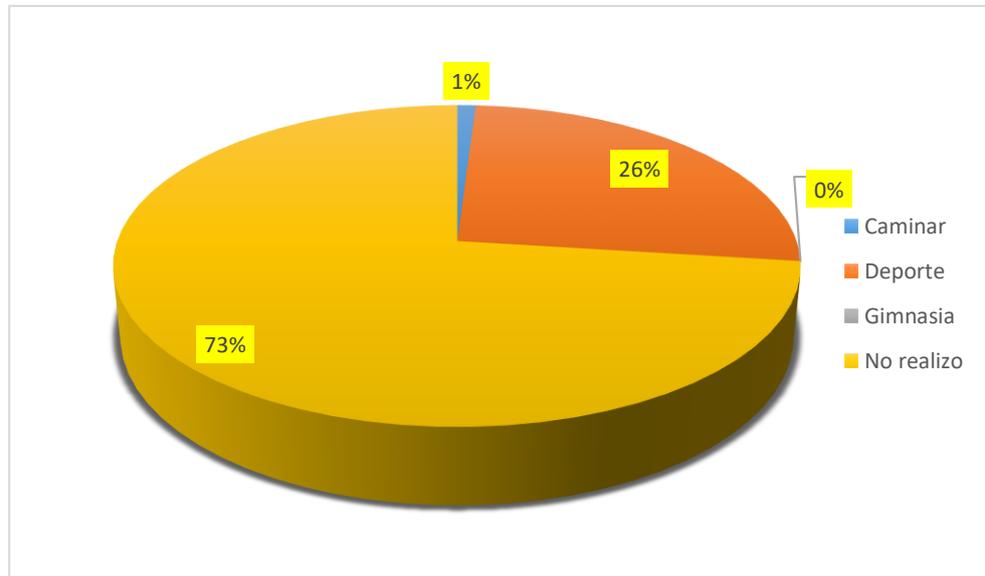
#### **REGLAS Y EXPECTATIVAS CLARAS Y CONSISTENTES ACERCA DE SU CONDUCTA Y/O DISCIPLINA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 25

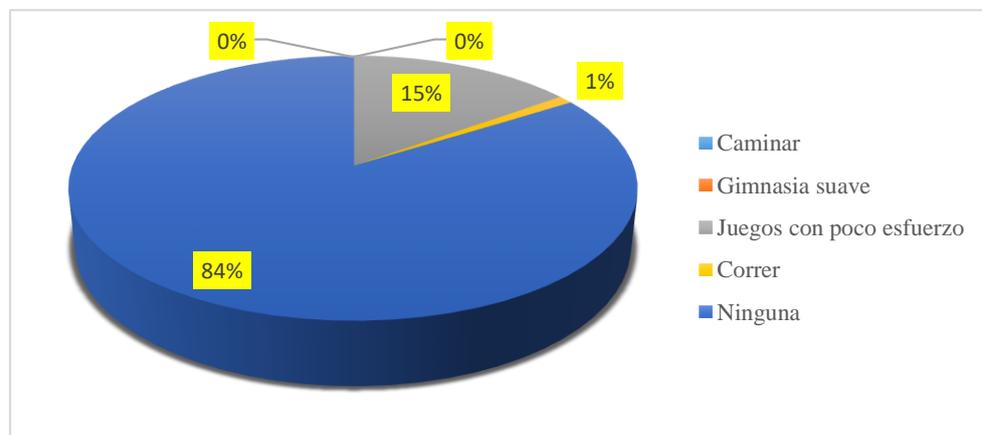
#### **ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 26

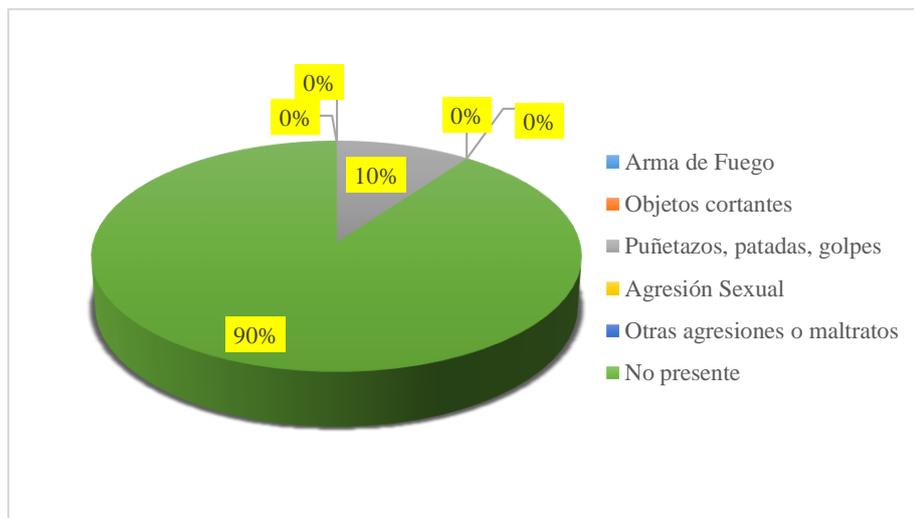
#### **EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZÓ DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 27

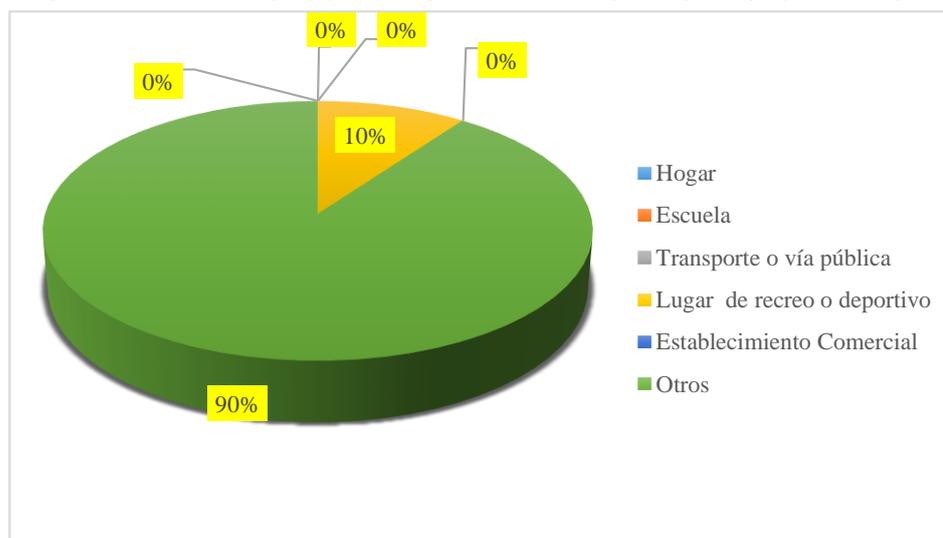
#### **DAÑO A SU SALUD POR ALGUNA VIOLENCIA POR AGRESIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 28

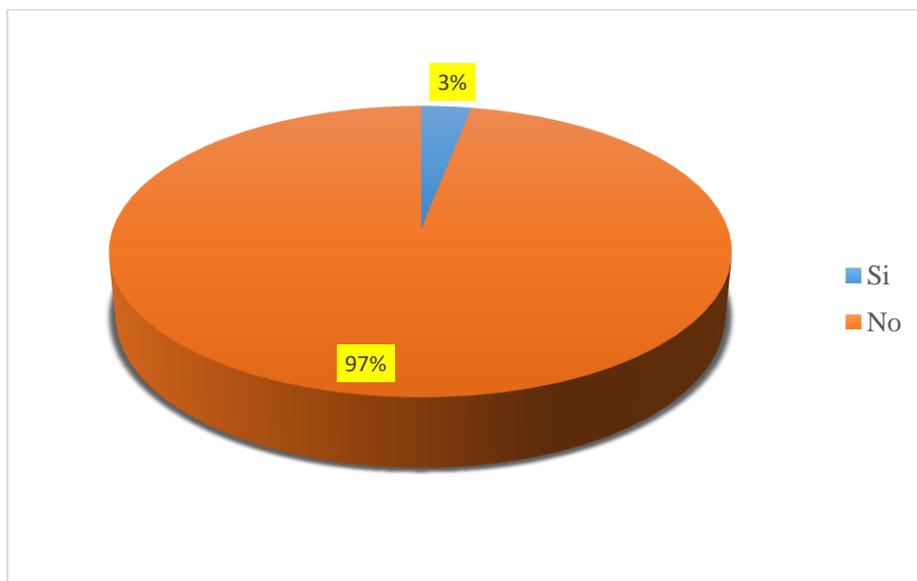
#### **LUGAR DE LA AGRESIÓN O VIOLENCIA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE,**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 29

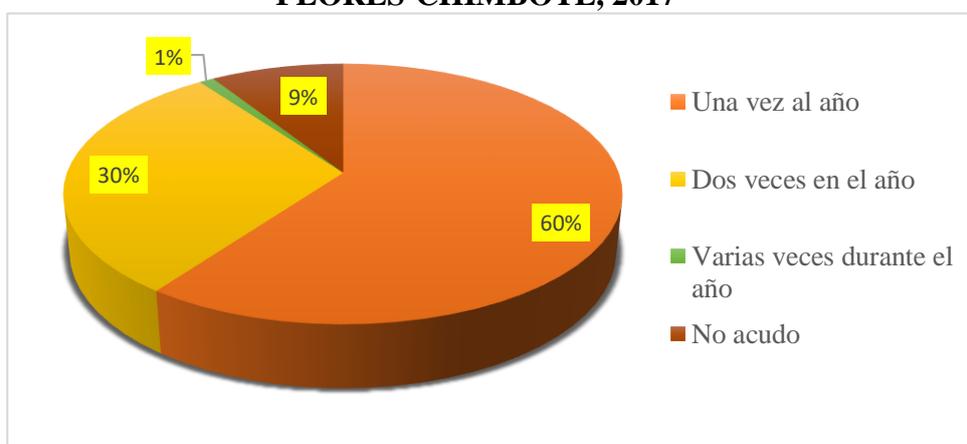
#### **SI TIENE PROBLEMAS HA PENSADO QUITARSE LA VIDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 30

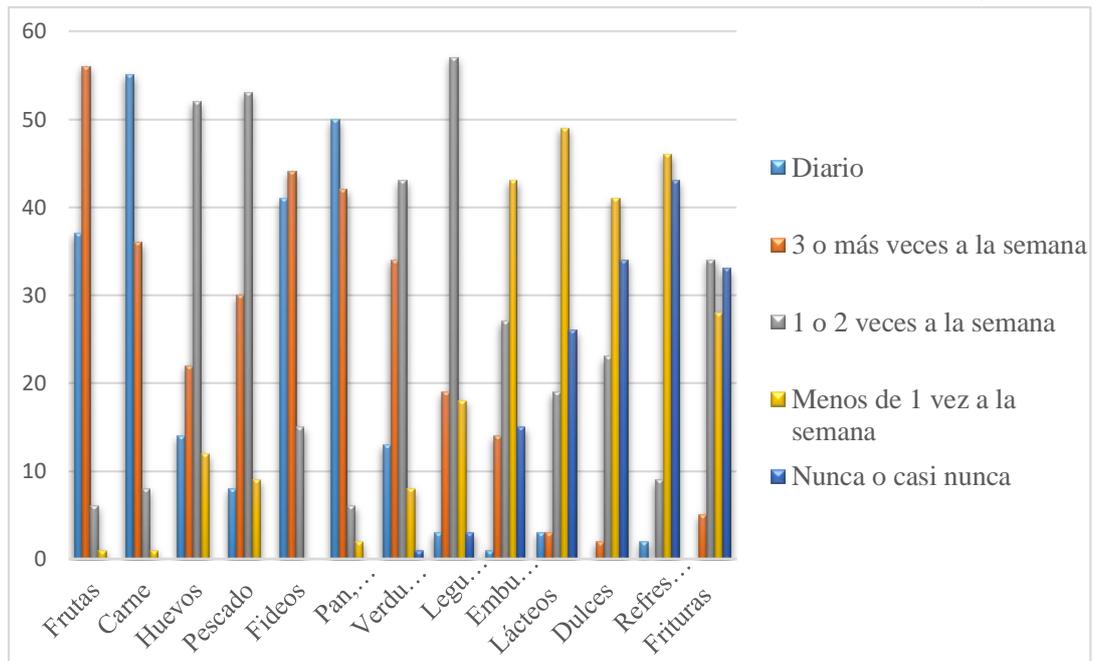
#### **TIEMPO QUE ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

**GRÀFICO N° 31**

**ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADOLESCENTES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**

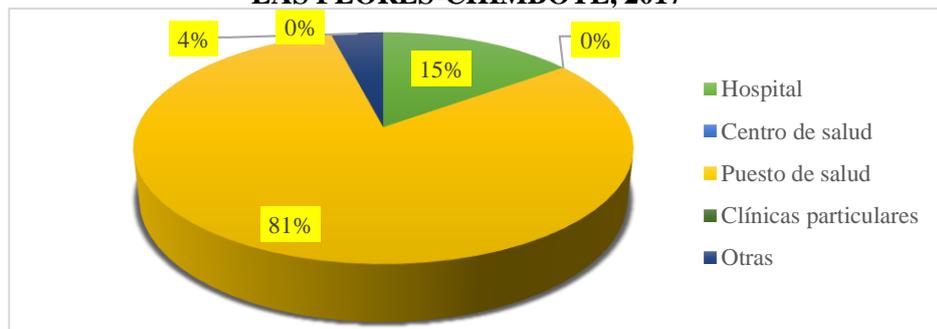


**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Rey

**GRÀFICOS DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS QUE  
INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÌA EN LA PROMOCIÒN, PREVENCIÒN Y  
RECUPERACIÒN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. ASENTAMIENTO HUMANO  
VILLAS LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**

**GRÀFICO N° 32**

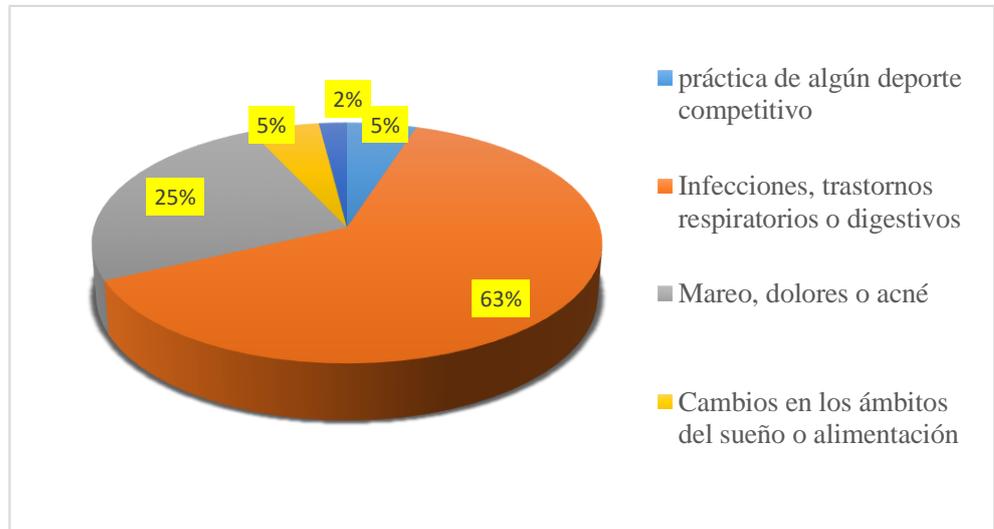
**INSTITUCIÒN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÒ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS  
MESES DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA  
LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÀFICO N° 33

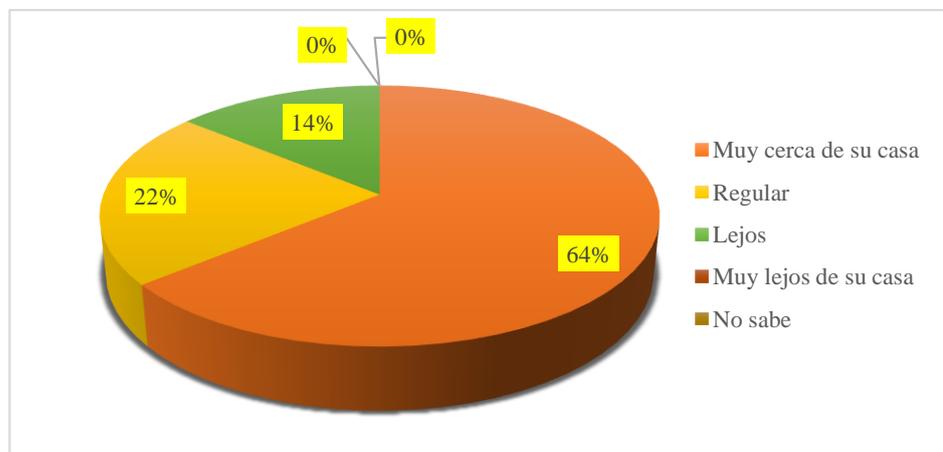
#### **MOTIVO DE CONSULTA POR LA QUE ACUDE A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD ES DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÀFICO N° 34

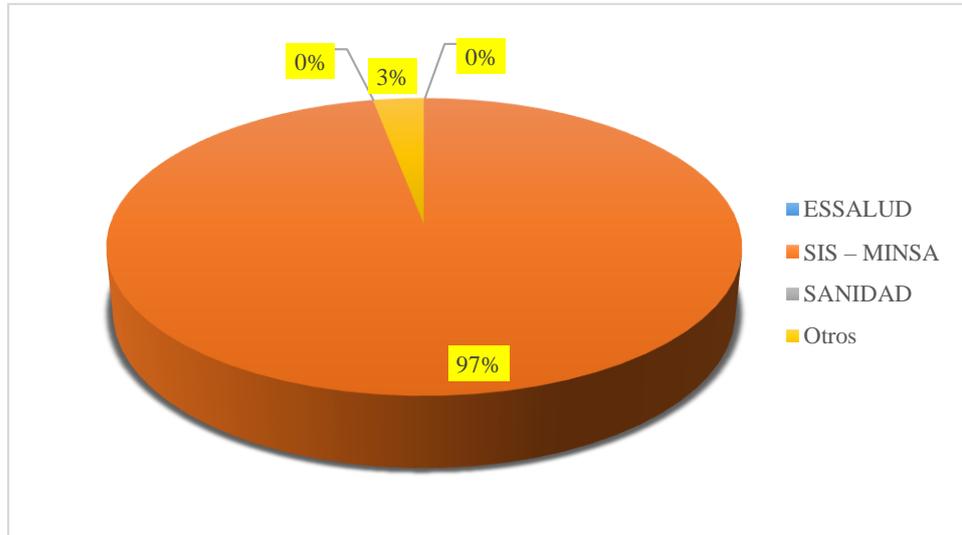
#### **DISTANCIA QUE SE ENCUENTRA DE SU CASA AL LUGAR DONDE LO ATENDIERON DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLAS LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 35

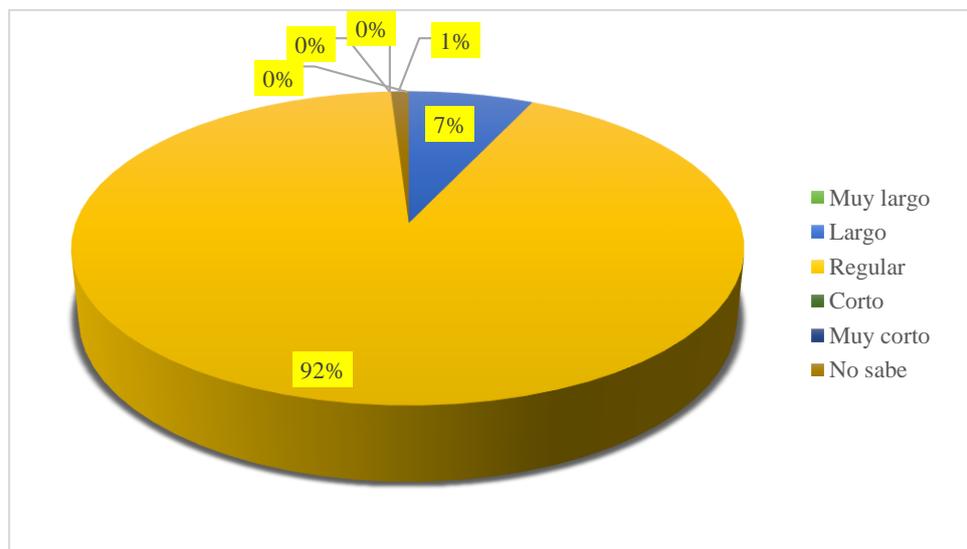
#### **TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 36

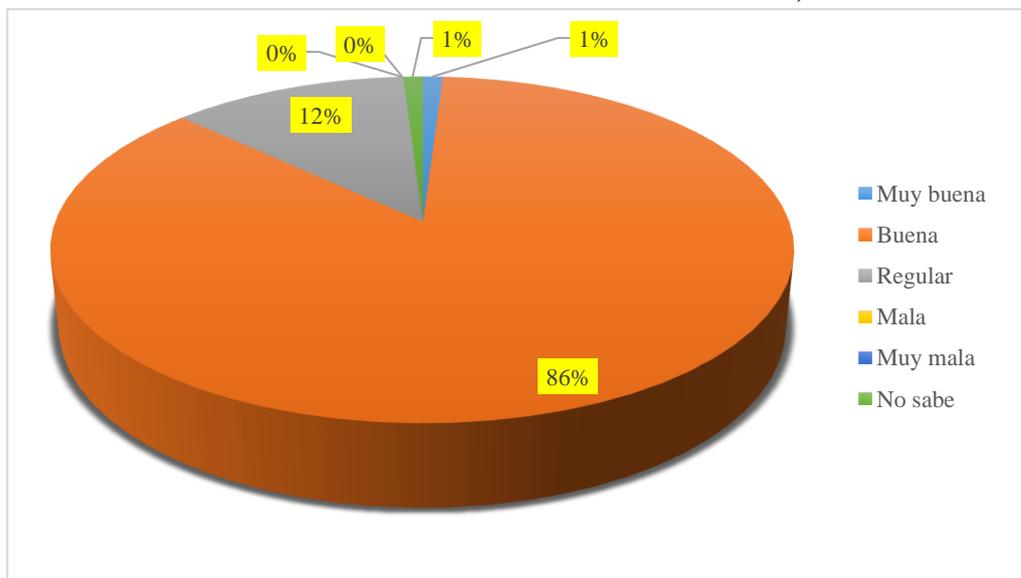
#### **EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN ¿LE PARECIÒ? DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 37

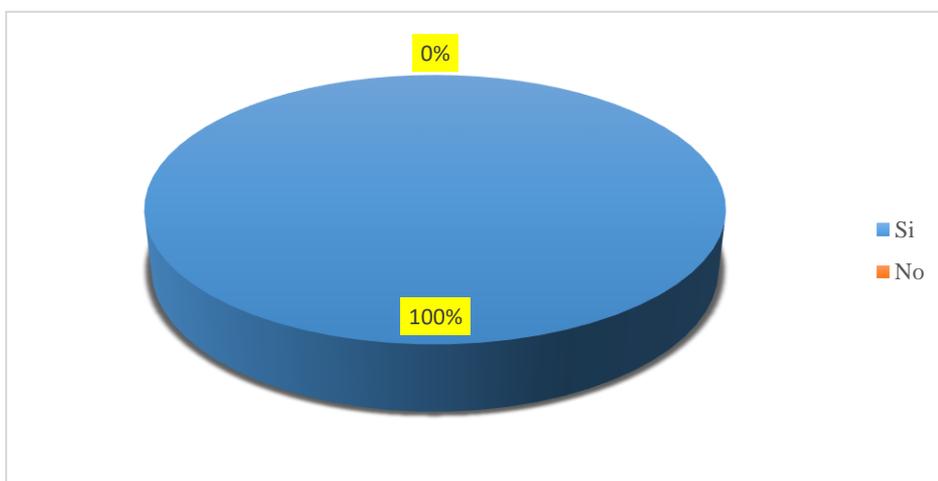
#### **CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÒ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 38

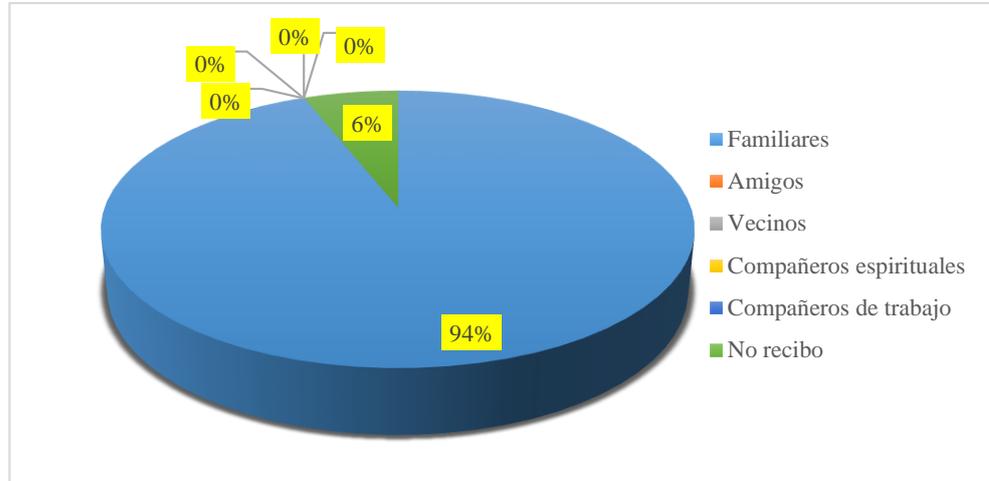
#### **PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA DE SU CASA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 39

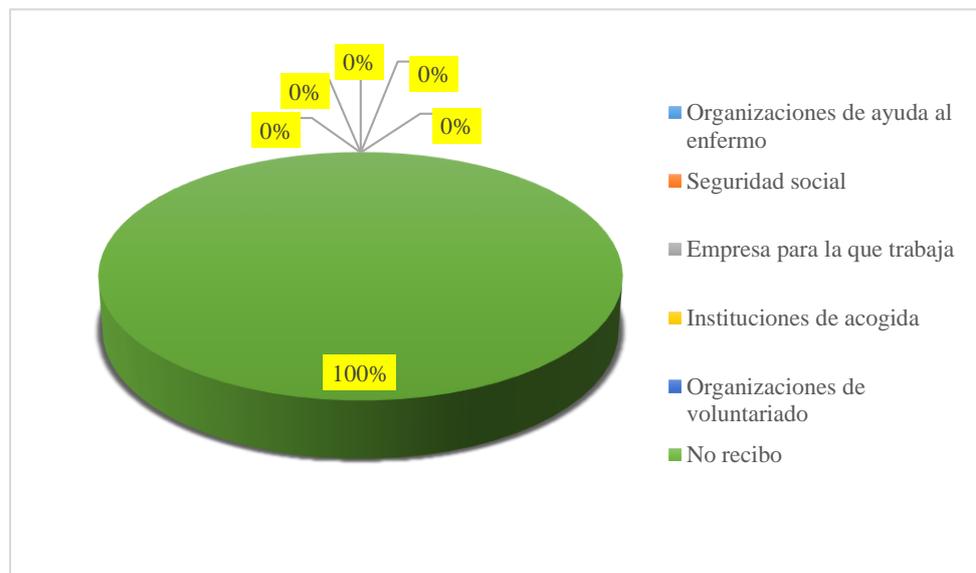
#### **RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 40

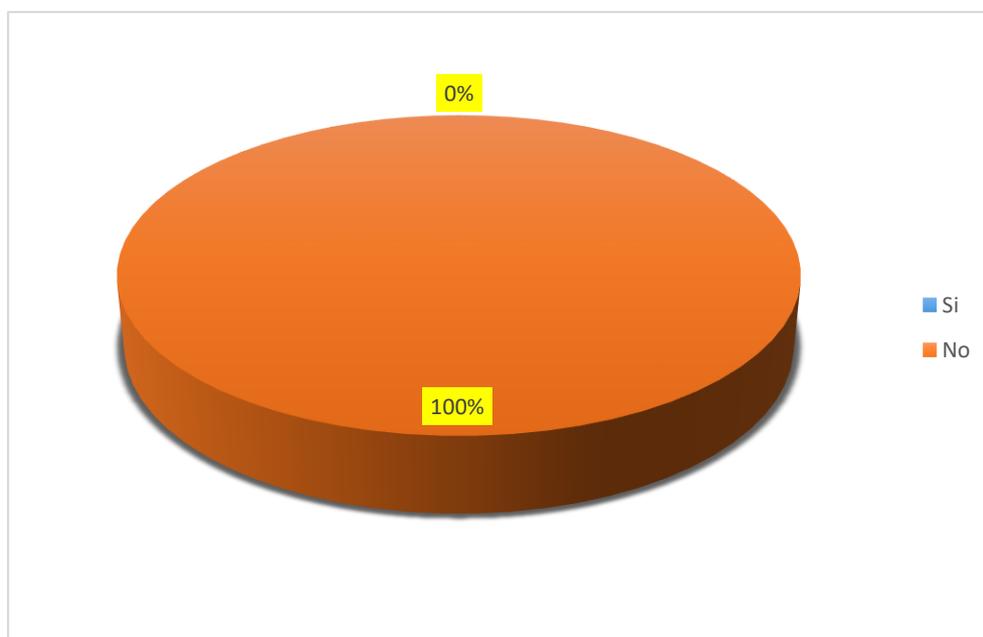
#### **RECIBE ALGÚN APOYO SOCIAL ORGANIZADO LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbote, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. Maria Adriana Vilchez Reyes.

### GRÁFICO N° 41

#### **RECIBE APOYO DE LAS ORGANIZACIONES LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LAS FLORES-CHIMBOTE, 2017**



**Fuente:** Cuestionario sobre Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción, prevención y recuperación de la salud en adolescentes. Asentamiento Humano Villa las Flores-Chimbo, 2017, elaborado por la directora de la línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes.