

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO
DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y
RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES.**

**PUEBLO JOVEN VILLA MARÍA - SECTOR 10 -
NUEVO CHIMBOTE, 2017**

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

AUTORA

LISBETH MILAGROS AREDO SUYÓN

ASESORA

DRA. RUTH MARISOL COTOS ALVA

CHIMBOTE- PERÚ

2018

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

**DRA. MARÍA ELENA URQUIAGA ALVA
PRESIDENTA**

**MGTR. LEDA MARÍA GUILLEN SALAZAR
MIEMBRO**

**MGTR. FANNY ROCÍO ÑIQUE TAPIA
MIEMBRO**

**DRA. RUTH MARISOL COTOS ALVA
ASESORA**

DEDICATORIA

A ti Dios que me diste la oportunidad de vivir y de darme una hermosa familia. Con mucho cariño principalmente a mi madre que me dio la vida y a mis hermanas que han estado conmigo en todos los momentos a mi lado.

Gracias a mi familia por apoyarme en la carrera para mi futuro y por creer en mí y en especial a mi sobrino que está en el cielo, aunque habido momentos difíciles como también buenos y ustedes siempre han estado apoyándome y brindándome todo su cariño, por todo esto les agradezco

Los quiero con todo mi corazón y este trabajo que me llevó un año hacerlo es para ustedes, solamente les estoy devolviendo lo que ustedes me dieron en un principio.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por darme la vida, inteligencia para poder realizar cada meta que meta trazada, por haberme guiado por el camino de la correcto.

En segundo lugar, a mis hermanas y madre por apoyarme económicamente como también brindándome su cariño gracias a ellos hicieron que pueda cumplir mi meta de estudiar.

En tercer lugar, agradezco a la docente por los conocimientos que nos brindó, la paciencia que tuvo y el apoyo para poder realizar nuestro proyecto de investigación.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Tuvo como objetivo general describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del Pueblo Joven villa María-Sector 10-Nuevo Chimbote, 2017. La muestra estuvo constituida por 100 adolescentes, a quienes se aplicó el instrumento: determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y observación, los datos fueron procesados en 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. En los gráficos estadísticos concluyendo que: En los determinantes Biosocioeconomicos la mayoría el grado de instrucción del adolescente de secundaria: Incompleta /completa, más de la mitad son de sexo femenino, el ingreso económico de 751.000. En la totalidad tienen los servicios básicos. La mayoría es de vivienda unifamiliar, su tendencia es propia. En los determinantes de estilos de vida casi la totalidad consumen diariamente frutas, la mayoría no fuma, ni ha fumado de manera habitual, más de la mitad consumen con frecuencia bebidas alcohólicas. En los determinantes redes sociales y comunitarias la totalidad no recibe apoyo social, recibe algún apoyo social organizado, la mayoría recibe apoyo social por sus familiares, cerca de sus casas hay pandillaje o delincuencia, su tipo de seguro es SIS-MINSA, espero regular para que los atiendan fue, menos de la mitad se atendió en un Puesto de Salud en los últimos 12 meses.

Palabras claves: Adolescentes, Cuidados de Enfermería, Determinantes

ABSTRACT

The present research work quantitative type, descriptive with single-box design. General objective is to describe the determinants that influence nursing care in the promotion and restoration of health in adolescents Young People Villa Maria-Sector 10-New Chimbote, 2017. The sample consisted of 100 adolescents, whom the instrument was applied: determinants of health, using the technique of interview and observation, the data were processed in a Microsoft Excel database and then exported to a database in the PASW Statistics software version 18.0, for their respective processing. In the statistical graphs concluding that: In the Biosocioeconomic determinants the majority of the instruction of the adolescent of secondary school: Incomplete / complete, more than half are female, the economic income of 751,000. In the totality they have the basic services. The majority is single-family housing, its tendency is its own. In the determinants of lifestyles almost all consume fruit daily, most do not smoke, nor have smoked regularly, more than half often consume alcoholic beverages. In the determining social and community networks the whole does not receive social support, receives some organized social support, most receive social support for their families, close to their homes there is gangs or delinquency, their insurance type is SIS-MINSA, I hope to regulate that they were attended to, less than half of them attended a Health Post in the last 12 months.

Keywords: Adolescents, Nursing care, Determinants

CONTENIDOS

	Pág.
1. TÍTULO.....	i
2. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	ii
3. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	iii,iv
4. RESUMEN Y ABSTRACT.....	v,vi
5. CONTENIDO.....	vii
6. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	viii,iv
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
III. METODOLOGÍA.....	27
3.1. Diseño de la investigación.....	27
3.2. Universo muestral.....	27
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	28
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	43
3.5. Plan de Análisis.....	46
3.6. Matriz de consistencia.....	47
3.7. Principios éticos.....	50
IV. RESULTADOS.....	51
4.1. Resultados.....	51
4.2. Análisis de Resultados.....	66
V. CONCLUSIONES.....	80
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	82
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	83
ANEXOS.....	97

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 - NUEVO CHIMBOTE, 2017.....	51
TABLA 2: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 - NUEVO CHIMBOTE, 2017	53
TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 - NUEVO CHIMBOTE, 2017.....	57
TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 – NUEVO CHIMBOTE, 2017.....	61
TABLA 5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 - NUEVO CHIMBOTE, 2017	64
TABLA 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 - NUEVO CHIMBOTE, 2017	65

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO DE TABLA 1: DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 – NUEVO CHIMBOTE, 2017.....	123
GRÁFICO DE TABLA 2: DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICO RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 – NUEVO CHIMBOTE, 2017.....	126
GRÁFICO DE TABLA 3: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 – NUEVO CHIMBOTE, 2017.....	133
GRÁFICOS DE TABLA 4: DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 – NUEVO CHIMBOTE, 2017	139
GRÁFICO DE TABLA 5: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADEOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 – NUEVO CHIMBOTE, 2017.....	144
GRÁFICO DE TABLA 6: DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO EN ADOLESCENGTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 – NUEVO CHIMBOTE, 2017.....	145

I. INTRODUCCION

El presente informe de investigación tiene como propósito identificar los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del pueblo Joven Villa María- sector 10 -Nuevo Chimbote, es por ello brindar el apoyo a los adolescentes a mejorar sus estilos y calidad de vida.

El análisis de la situación de salud acopla los procesos e información estadística más actual sobre los indicadores para la medición del ODS, todo esto con el fin de la relación íntima con la salud, y de esa manera evaluar el contexto actual e identificar los vacíos de datos más necesarios. Por otro lado, la equidad sanitaria se presta especial consideración de su situación estadística desagregada por características demográficas, geográficas y socioeconómicas (1).

Asimismo, se vuelve a reiterar que salud, es la fase del bienestar físico, social y mental, y no solo no padecer de enfermedades, en ese sentido la salud es un derecho humano primordial y por ende es un objetivo social necesariamente importante a nivel mundial, cuya realización exige la intervención de muchos otros sectores sociales y económicos, además de la salud (2).

Los factores de determinantes de la salud se desarrollan por diversas medidas, condiciones sanitarias deficientes, alimentación no saludable, aparición de enfermedades debido a estilos no saludables, y el no mantener cuidados en su salud, la gravedad de los padecimientos es mayor. En ese

sentido, la salud en términos negativos paso a ser de consideración positiva. La salud la podemos clasificar en la salud física y salud mental, la última se refiere al bienestar emocional y psicológico para desenvolverse en sociedad y resolver las demandas de la vida diaria (3).

El análisis de la situación de salud que nos permite definir y explicar el perfil de la salud que cambia el perfil epidemiológico de las enfermedades que se evidencia en la población de manera que se incluye los daños y problemas salud que se presenta (4).

Los determinantes de salud son las situaciones, las circunstancias del mercado trabajo y el estado económico del país, causan presión sobre cada una de las otras capas. El modelo de vida rebasado por una sociedad, influye en la deliberación individual de vivienda, trabajo e interacciones sociales, así como los hábitos de comida y bebida. Asimismo, las creencias culturales sobre el lugar de la mujer en la sociedad o las actitudes con respecto a las comunidades étnicas minoritarias pueden influir sobre su patrón de vida y la perspectiva socio-económica (5).

Los determinantes de la salud son factores tanto sociales, personales, económicos y también ambientales que condicionan el estado de salud de la persona y comunidad. Estos determinantes se dividen en aquellos que son responsabilidad multisectorial del estado y son determinantes económicos, políticos y sociales la responsabilidad del sector de Salud, dentro del accionar del estado es el beneficio de la salud y

de la población, se refiere a la vigilancia y el control en unos casos y de promoción y actuación directa en otros (6) (7).

El modelo de reforma realizado ha generado un vínculo de entidades aseguradoras, son las fundaciones administradoras de fondos para la protección en salud, que fueron incrustadas para beneficiar el proceso de aseguramiento. Se trata de una guía que intenta alcanzar la protección universal a través de la organización de múltiples seguros que ofrecen servicios destacadamente diferentes tanto por la capacidad resolutive como por la calidad de sus prestadores (8).

El Sistema de salud es la estructura de un contexto donde da a conocer sobre la asistencia sanitaria que se brinda a toda la población, es por ello que se encarga disminuir las enfermedades mediante información de prevención para atender a las personas de manera satisfactoria (9).

Equidad, representa a que todo ser humano tiene derecho de conseguir un trato con igualdad a las necesidades que tiene, que ninguna persona debe de ser una pérdida en el momento que obtenga o presente la oportunidad de ser atendido. Equidad no se define que todo deben poseer el mismo nivel de salud, sino que satisfaga sus necesidades de cada usuario (10) .

La inequidad son las diferencias entre el estado de salud y las comunidades. Como resultado de coordinación con los fijos generales, es la desigualdad es elemento de salud que sale debido al caso en que el individuo vive y se desarrolla en su alrededor (10).

Señala que determinantes de la salud es grupo de principios restringidos por la salud y las enfermedades que presenta la persona, conjuntos unidos que propone disminuir los problemas de salud que se presentan, tomar medidas en el asunto en prevenir y pro mocionar a la población una mejor calidad de vida y al cuidado de su salud para el bienestar de la comunidad (11).

Los determinantes de la salud son factores que influyen en la salud individual, que, interactuando en diferentes niveles de organización, determinan el estado de salud de la población. Las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud (11).

La salud está determinada por el intercambio entre las características individuales, los factores sociales, económicos del entorno físico. La salud de una población está estrechamente relacionada con la ordenación de la riqueza. Las estrategias para mejorar la salud de la población deben enfocarse en un amplio rango de factores que determinan la salud. Es posible lograr ganancias de salud importantes al concentrando de las intervenciones de salud para la población en lugar de los individuos. Mejorar la salud es una exigencia compartida que requiere el desarrollo de políticas públicas saludables fuera del sistema tradicional de salud (12).

Inequidad se manifiesta de manera a una desigualdad mala que se genera en la salud, en la atención que se les brinda a las personas de distintas maneras que es un error que están cometiendo con el usuario ya

que se tiene que buscar el bienestar de la persona para poder satisfacer sus necesidades no ser injustos con ellos (10).

En relación con el primer grupo, concisamente emparejado a la pobreza, es una visión de manuales adecuados para el cuidado de la salud del usuario es por ello que es primordial disminuir las consecuencias que perjudican a la salud que provoca las enfermedades en la comunidad que las causas por las que se dan por la alimentación , la costumbre que tiene cada persona , la economía y el ambiente en donde se encuentran , se busca el bienestar y la comodidad del individuo para una mejor calidad de vida para tener un futuro mejor (13).

El problema de salud del pueblo, reconociéndolo que es un conjunto: complicaciones sanitarias, molestias que se relaciona en el sistema de salud y por último los inconvenientes atados a los determinantes de salud, los problemas unidos al agua potable, los servicios básicos, el bienestar en su alimentación, velara por la seguridad de los pobladores y la calidad de vida del individuo, la educación y la participación de los pobladores (14).

Frente a esta problemática no escapan los adolescentes del Pueblo Joven Villa María-sector 10 - Nuevo Chimbote, cuenta con los servicios básicos necesarios: (agua, desagüe, luz), cuenta con colegios e jardines de niños, iglesias, cuenta también con parques recreativos y lozas deportivas, sus veredas están en buen estado al igual que sus pistas, mercados y estilos de vida. Existe la presencia de un puesto de salud llamado Villa María,

donde tienen información de los problemas de salud presentados en los adolescentes de 12 a 17 años (15).

La población total del Pueblo Joven Villa María es de 1164 moradores, pero solo 5% no lo habitan en ese Pueblo joven, es donde la población de adolescentes está más vulnerable a varios riesgos como la delincuencia y la drogadicción a temprana edad por la falta de comunicación y confianza con sus padres e familiares (15).

En lo anteriormente expresado, el enunciado del problema de investigación es el siguiente:

¿Cuáles son los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Pueblo Joven Villa María - sector 10- Nuevo Chimbote, 2017?

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

Describir los determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Pueblo Joven Villa María - sector 10 - Nuevo Chimbote, 2017

Para poder conseguir el objetivo general, nos hemos planteado objetivos específicos:

Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los adolescentes. Pueblo Joven Villa María-Sector 10-Nuevo Chimbote 2017

(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. Pueblo Joven María-Sector 10-Nuevo Chimbote: Los Alimentos que consumen, los hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).

Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adolescentes. Pueblo Joven Villa María - Sector 10- Nuevo Chimbote: Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

Finalmente, esta investigación se justifica en el campo de la salud de la universidad católica los ángeles de Nuevo Chimbote ya que permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de los adolescentes y a partir de ello proponer estrategias y soluciones.

Este informe de investigación es forzoso en el campo de la salud y en las estrategias de salud dirigidas a los adolescentes, es por ello que nos permite obtener el conocimiento para comprender principalmente los problemas que perjudica hoy en día la salud del adolescente de esa manera plantear estrategias de solución. En este sentido, la investigación que se realizara es una función que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas

sanitarios. Las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad son esenciales para lograr reducir las desigualdades, mejorar la salud de la población y acelerar el desarrollo socioeconómico de los países.

El estudio permite instar a la población, a investigar más sobre los temas más frecuentes que se dan hoy en día en los adolescentes para así tener en cuenta las enfermedades que pueden ocurrir en el transcurso de la adolescencia y buscar soluciones a cada problema que se presenta en los adolescentes del Pueblo Joven Villa María- sector 10- Nuevo Chimbote.

Esta investigación es necesaria para el Pueblo Joven Villa María - sector 10- Nuevo Chimbote, porque las conclusiones y recomendaciones pueden contribuir a elevar la eficiencia del Programa Preventivo promocional de la salud en los adolescentes y reducir los factores de riesgo, así como mejorar los determinantes sociales, problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud Pública.

Es apropiado para las autoridades regionales de la dirección de salud y el municipio en el entorno de la salud para la comunidad nacional, de manera que las evidencias de la investigación pueden identificar a las personas los problemas de salud y promocionar un cambio para el mejoramiento de su salud es por ello que disminuyen los riesgos que les causara las enfermedades que se propaguen y ayudar a las necesidades que tienen y el bienestar de cada persona.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación:

2.1.1. Investigación actual en el ámbito extranjero:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A nivel internacional:

Silva J, Pulla D, (16). En su investigación titulada “Influencia del Consumo de sustancias psicotrópicas de los estudiantes de tercer año de bachillerato, Universidad Nacional De Chimborazo Julio 2015, Ecuador. 2016. Tiene como objetivo determinar la influencia del consumo de sustancias psicotrópicas en el desempeño académico de los estudiantes. Su método de estudio es inductivo-deductivo y de tipo descriptiva explicativa. Los resultados obtenidos que el 58% si consumió alcohol o drogas y el 42 no consumió. Se concluye que la presencia del consumo de alcohol y drogas, de manera perjudica en el desempeño académico, ya que la ingesta de estas sustancias afecta el desenvolvimiento académico.

Casagallo R,(17). En su investigación titulada “Estudio sobre el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en los estudiantes de la universidad central del Ecuador 2012”, tiene como objetivo determinar el nivel del consumo de sustancias psicoactivas, su relación con variables socio demográficas y de condiciones familiares, en los estudiantes y su método de

estudio es descriptivo. Los resultados obtenidos que los estudiantes empiezan a consumir a los 16 años y que consumen la mayoría de los estudiantes semanal u ocasional, y los varones son mayor consumen. Se concluye que el consumo de productos psicoactivos afecta de manera que disminuye el desempeño académico y también perjudicar su salud.

Ferre Z, (18). En su investigación titulada “Evaluación de la despenalización del aborto en Uruguay en la fecundidad adolescente Uruguay, 2015”. Tiene como objetivo analizar el impacto de la despenalización del aborto. Los resultados obtenidos muestran que el 65% de los embarazos de las adolescentes fue no planificado, el 90% de total de nacimientos de Montevideo y el 47% de total país, el 67% de los embarazos de mujeres menor de 20 años. Se concluye que la despenalización del aborto no generó en el período analizado una reducción de la fecundidad adolescente, se observa una correlación positiva entre haber experimentado un embarazo en la adolescencia con opiniones sobre el rol de la maternidad.

Álvarez M, (19). En su investigación titulada. Propuesta de un modelo predictivo del consumo temprano de alcohol en adolescentes Madrid. 2015. Tiene como objetivo conocer los motivos por los que los adolescentes se inician en el consumo de alcohol. Estudio de tipo trasversal. Los resultados obtenidos el consumo de alcohol es elevado, los principales factores que

se relacionan con el consumo en los varones aumenta 5 veces el riesgo, el maltrato infantil; la negligencia emocional aumenta en 17 veces la probabilidad de consumir alcohol y el abuso físico, el trastorno de estrés multiplica por 25 el riesgo de consumo adolescente. Se concluye que el uso de alcohol y otras sustancias está muy extendido entre los jóvenes de nuestro país.

A nivel Nacional:

Salazar L, (20). En su investigación titulada” Programa educativo yo me cuido y su relación con el incremento del nivel de conocimientos sobre prevención de embarazo adolescente I.E 7078 el nazareno 2014. Tiene como objetivo determinar la efectividad del programa educativo yo me cuido en el incremento del nivel de conocimiento sobre la prevención del embarazo. Su método de estudio es enfoque cuantitativo de tipo cuasiexperimental. Los resultados obtenidos las adolescentes presentaron conocimientos altos. Se concluye que la prevención del embarazo si fue efectivo ya que el programa educativo yo me cuido ha sido efectivo en incrementar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

Azañero K, Ramos C, (21). En su investigación titulada:” Relación Entre Factores Socioculturales y Percepción Sobre El Aborto De La Adolescente De La Institución Educativa María Negron Ugarte Trujillo, 2014”. Tiene como objetivo determinar la relación entre los factores

socioculturales y percepción sobre el aborto, su tipo de estudio descriptivo correlacional. Los resultados obtenidos que el 95.2% está en desacuerdo con el aborto, el 57.6% se encuentran entre 14 y 16 años, en el grado de estudios el porcentaje fue similar en cada uno de ellos; el 47.6% provienen de una familia nuclear. Se concluye que las adolescentes están de acuerdo con el aborto y no existe relación significativa con la edad.

Osorio R, (22). En su investigación titulada: “Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2013, Perú. Tiene como objetivo Determinar los principales factores características sociodemográficas en el embarazo de adolescentes, estudio de tipo cuantitativo, con diseño observacional-descriptivo se empleó el cuestionario validado. Los resultados obtenidos el 90% está entre 14 a 19 años e iniciaron su vida sexual a esa edad, el 80% no planificaron su embarazo, el 82% tiene algún conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Se concluyó que las adolescentes iniciaron a temprana edad las relaciones sexuales y tuvieron conocimiento.

Loza P, (23). En su investigación titulada: “Nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes mujeres del Colegio N° 81002 Javier Heraud-Trujillo, 2014”. Tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de autoestima y el comportamiento

sexual de riesgo. Se obtuvo que la autoestima de las mujeres fue alta 64.6%. El comportamiento sexual de riesgo de las adolescentes fue con el 83.1%. El 21.5%, promiscuidad y el no uso del preservativo del 7.7%, el inicio coital y promiscuidad se relacionaron significativamente al nivel de autoestima. Se concluye que el nivel de autoestima se relacionó al comportamiento sexual de riesgo en adolescentes mujeres.

A nivel local:

Obeso B, (24). En su investigación. “Determinantes de la salud en adolescentes con anemia. I. E. Inmaculada de la Merced. Chimbote – 2012”. Tiene como objetivo determinante de la salud en adolescentes con anemia, es de tipo cuantitativo, descriptivo de una sola casilla. Los resultados obtenidos que los adolescentes con anemia son de mujeres de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días, ingreso económico menor de 750 soles, servicios básicos, pero no diariamente consumen a diario pan, cereales, refrescos y azúcares; menos de 1 vez a la semana fruta, carne y pescado. Se concluye que las adolescentes con anemia son mujeres y consumen a diario pan, cereales, refrescos y azúcares y 1 vez a la semana consumen frutas.

Desposorio Y, (25). En su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes con bullying. I.E Andrés Avelino Cáceres N° 89008. Chimbote 2012. Tiene como objetivo escribir los determinantes de la salud en

adolescentes, tipo y nivel cuantitativa-descriptiva. Los resultados el 55% son mujeres, el 100% es de tipo unifamiliar, el 100% duermen sus 8 horas diarias, el 50% tiene un problema y ha pensado en quitarse la vida y el 85% afirma que existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Se concluye que los adolescentes con bullying son mayormente de pueblo jóvenes, son de hogares disfuncional y no les dedican su tiempo y viene de un estado económico bajo.

Soria C, (26). En su investigación “Determinantes de la salud en adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores Alto. Chimbote 2012”. Tiene como objetivo general identificar los determinantes de la salud en las adolescentes embarazadas, tipo de investigación cuantitativo descriptivo. Se obtuvo que la mayoría de las adolescentes consumen bebidas alcohólicas una vez al mes, su primera relación sexual no usó métodos anticonceptivos, existe delincuencia y pandillaje cerca de su casa. Se concluye que las adolescentes no usaron ningún método anticonceptivo lo cual les puede traer consecuencia ya que puede presentar el embarazo o también contagiarse de algunas enfermedades.

Vásquez A, (27). En su investigación titulada Clima social familiar de las madres solteras adolescentes atendidas en la Maternidad de María de Miraflores Alto de la ciudad de Chimbote, 2012. Tiene como objetivo determinar el clima

social de las madres adolescentes, tipo de investigación es cuantitativo y diseño es descriptivo de corte transversal. Los resultados obtenidos el 62% se ubica en nivel promedio. el 52% de las madres son solteras, el 47% de las madres solteras adolescentes alcanza un nivel alto. Se concluye que en la dimensión las madres solteras adolescentes son promedio, en la dimensión de desarrollo de las madres es alto y estabilidad de las madres es muy alto.

2.2.Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El presente informe de investigación se establece con las bases conceptuales y los determinantes de salud según Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, dan a conocer los determinantes de la salud. Para proporcionar la información adecuada de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos resaltantes en las intervenciones (28).

Entre los modelos clásicos, toma especial relevancia el modelo holístico de Laframbroise (1973), desarrollado por Lalonde (1974), ministro de sanidad canadiense. El término de estilo de vida se plasma para representar de manera general su vivir, basada en la interacción entre las condiciones de vida, en su sentido más amplio, y las pautas individuales de conducta, determinadas por factores socioculturales y las características personales (29).

Según el modelo de Marc Lalonde llega a concluir que la situación de salud individual y colectiva está muy poco influenciada

por las participaciones biomédicas (servicios médicos, avances farmacéuticos, hospitales). También hace un análisis de cuál es el impacto de las inversiones sanitarias/medidas sanitarias llevadas a cabo en Canadá (y en la mayoría de los países occidentales de la época y en la actualidad) sobre la salud real (30).



Después de ello, se concluye que las principales causas de los problemas son socioeconómicas, mientras que las políticas de salud se centran en procedimientos médicos hacia los trastornos sin adjuntar intervenciones sobre las causas de las causas sobre el entorno social. Se concluye que los retos presentados hacia las políticas de salud es cambiar de un modelo basado en la curación de las enfermedades hacia uno en la promoción de la salud, siendo el mejor instrumento para enfrentarse a las causas de las enfermedades (30).

El modelo de Dahlgren y Whitehead señalan los determinantes de la salud por niveles de capas, donde cada capa del exterior determina

las capas sucesivas en dirección al centro. Los autores mencionan que la persona y sus conductas se encuentran ubicados en el centro de la figura, estos son influenciados por la comunidad donde viven y redes sociales, las que pueden sostener o no a la salud de las personas. Así, la estratificación socioeconómica (determinantes estructurales) es la desencadenante de las peores oportunidades para la salud. Ello se hace visible y demuestra que la estratificación no actúa directamente, sino, lo hace mediada por diversos factores (material de vivienda, estrés, depresión, consumo de tabaco, alcohol, alimentación no saludable). Tiene como objetivo principal la reducción de inequidades sanitarias que impactan fuertemente las condiciones socio sanitarias de la población (31).



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

Existen según el marco conceptual elaborado por la Comisión de los Determinantes Estructurales son los que definen las circunstancias de vida de los grupos e individuos tales como sus

condiciones de trabajo, de vivienda, el acceso al sistema de salud y las conductas, hábitos y estilos de vida que desarrollan. Los determinantes intermedios actúan principalmente a través de 3 mecanismos para generar diferencias en los resultados en salud y calidad de vida de las personas, grupos y poblaciones: Diferencias de exposición: en magnitud, frecuencia y modalidad en que afectan la salud y los determinantes proximales (32).

Los determinantes estructurales tendrán impacto en la equidad en salud y en el bienestar a través de su acción sobre los intermediarios. Es decir, estos últimos pueden ser afectados por los estructurales y su vez afectar a la salud y el bienestar.

a. Determinantes proximales

Tienen efectos directos sobre la salud, y los determinantes distales tienen efectos indirectos, que actúan en ambos niveles micro y macro, a menudo incluyen el estilo de vida o de comportamiento, y socioeconómico medio ambiente, la demografía, el entorno físico, comparte una interfaz con otros sectores de la sociedad organizada, como el social, político y económico. Sistema de salud, como insumos médicos y de la tecnología médica puede ser el resultado de la dinámica intersectorial y sociales (33).

El modelo de Dahlgren y Whithead, Las expresiones biológicas de la desigualdad social hacen referencia a la población literalmente incorporada en su cuerpo y expresa biológicamente

experiencias de desigualdad, desde el útero hasta la muerte produciendo desigualdades sociales en la salud en una amplia variedad de indicadores (34).

La enfermera habitualmente se aplica a la persona que, habiendo recibido una preparación especial, trabaja como miembro de un equipo de salud, en el cuidado y atención de los pacientes encomendados a su asistencia, el ejercicio de la enfermería significa la iniciación y ejecución, de manera independiente, de cualquier acción de carácter profesional en materia de observación, cuidado y asesoramiento de los clientes, supuestos sanos, lesionados o enfermos; la conservación de la salud y prevención de las enfermedades; y la supervisión y enseñanza del personal técnico y auxiliar de la enfermería (35).

b. Determinantes estructurales

Descansa en dos pilares principales: el concepto del poder social como elemento fundamental de la dinámica de la estratificación social, y el modelo de la producción social de la enfermedad, concebido por Diderichsen y sus colegas. La posición de una persona en la sociedad tiene su origen en diversas circunstancias que la afectan, como los sistemas socioeconómicos, políticos y culturales. Las inequidades en la salud pueden aparecer cuando estos sistemas dan lugar a una distribución sistemáticamente desigual del poder, el prestigio y los recursos entre los distintos grupos que conforman la sociedad (36).

c. Determinantes intermediarios

Este grupo de determinantes intermedios se presenta en el marco conceptual como los factores intermediarios entre los determinantes estructurales y la desigual distribución de la salud y el bienestar en la población. Condiciones materiales de la vida: incluyen determinantes asociados al medio ambiente físico tales como la vivienda, el barrio o el municipio; al medio laboral, como las condiciones de trabajo y empleo, la alimentación, el vestido, etc (37).

Mi salud: se analiza el estado en el que se encuentra la persona si presenta algún malestar, es por ello que la persona tiene que tener comodidad para el bienestar de su cuerpo es de gran importancia llevar un estilo de vida adecuada y buscar el cuidado para obtener una buena salud y no presentar distintas enfermedades que se propagan.

La Organización Mundial de la Salud define la comodidad y el bienestar en el ámbito corporal, psicológico y en su entorno, es por ello que una salud inadecuada se evidencia las enfermedades, se busca el bienestar para prevenir las enfermedades de tal manera que la salud depende de la propia persona en llevar una vida saludable (38).

Lenninger (39), considera que existen distintos factores en la relación en tener conciencia de como actúas en la realidad y en el entorno donde vives en dar a conocer los cuidados adecuados ya

que es importante componentes culturales en el lugar de la formación y el bienestar que reconocen las enfermeras que deben desarrollarse adecuadamente en su trabajo de manera que brinda el bienestar a la población es por ello que se concientiza a cada familia al bienestar de su salud para la formación de su vida y llevar una táctica adecuada con la ayuda del profesional de enfermería (40).

La esencia de la Enfermería es satisfacer las necesidades a la persona, familia y a la población en el cuidado de su salud para poder conocer el trabajo que realiza cuyo propósito es resolver los problemas en distintos ámbitos ya sea físico emocional o social que interviene en el bienestar de su salud y evita que se presente enfermedades es por ello que vela por el cuidado del ser humano, en el autocuidado de la persona (41).

La teoría de Leininger desarrollo su teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales, basada en su convicción de que las personas de culturas diferentes pueden ofrecer información y orientar a los profesionales para recibir la clase de cuidados que desean o necesitan de los demás. La integran los profesionales que utilizan los conceptos antropológicos médicos o aplicados, sin comprometerse en el desarrollo de teorías o prácticas basadas en la investigación, dentro del campo de la enfermería transcultural (42).

Jean Watson se basa en el cuido humano en la mente cuerpo interviniendo en la confianza y la ayuda mutua que se da, en el que

involucra los valores, conocimientos, la voluntad y el bienestar en cuidar su cuerpo. De maneras que la enfermera da a conocer pautas para el cuidado moral y la dignidad del individuo. Corresponde a la persona en su totalidad de experiencias de vida humana, abarcando sentimientos, sensaciones, pensamientos, creencias, objetivos, percepciones. Es decir, es todo lo que construye la historia de vida del individuo tanto en el pasado, presente y futuro. Permite que el paciente este informado, y cambia la responsabilidad por el bienestar y la salud del paciente (43).

Ida Jean Orlando, considera que el personal de enfermera es independiente que se desarrolla de manera autónoma describe que la atención que da es ayudar a satisfacer las necesidades de sus pacientes de ayudar inmediatamente. Es por ello que la enfermera actúa y reacciona de acuerdo lo que presenta para brindarle su atención integral de tal manera que interactuada de forma satisfactoria para concluir el proceso de enfermería. La interacción es un elemento principal para así saber que malestar o necesidad que tiene el usuario ya sea físico o también mental (44).

El cuidar implica una responsabilidad consciente e intencional para la enfermera. Es 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, en la gestión, la educación y la investigación (45).

Comunidad: Es un grupo de seres humanos o también animales que tiene similitud en diversos tipos de elementos, ya sea el lenguaje, el lugar donde habitan, la crianza que tienen, sus diversas costumbres y religión que cada persona elige. También son conjuntos de personas que tienen planteado un mismo objetivo para sobresalir, es por ello que existes distintos grupos de personas que conviven alrededor de otros ya sea con un lenguaje igual o también distinto que se encuentra en una comunidad (46).

Servicio de salud: son uno del sector fundamental en una sociedad, la economía y el bienestar del individuo. La OIT refrenda los principios fundamentales del derecho humano a la salud y a la protección social. Proporcionar el bienestar de la sociedad y el cuidado y trato igualitario a los usuarios sin ninguna discriminación, es por ello que la atención de salud es satisfactoria para el usuario y así ayudar a disminuir los problemas de salud que se presenta en la sociedad. Sin embargo, la asequibilidad de la atención de salud constituye un desafío en la mayoría de los países (47).

Educación: La educación se entiende como el medio en el que las costumbres hábitos, y valores de una comunidad son transmitidos de una generación a la siguiente generación. La educación se va desarrollando a través de experiencias y situaciones

vividas por cada individuo durante el transcurso de su vida. El concepto de educación comprende también el nivel de cortesía, delicadeza y civismo demostrado por un individuo y su capacidad de socialización. Se transmite la cultura, permitiendo su evolución. En el sentido técnico, la educación es el proceso continuo del desarrollo de las facultades físicas, intelectuales y morales de la persona, con el fin de integrarse mejor en la sociedad o en su propio grupo, es un aprendizaje para vivir (48).

Trabajo: Se denomina trabajo a toda aquella actividad ya sea de origen manual o intelectual que se realiza a cambio de una compensación económica por las labores concretadas. A lo largo de la historia, el trabajo ha ido mutando de manera significativa en relación a la dependencia trabajador/capitalista, y en cierto modo, quienes realizan actividad laboral han ido conquistando a lo largo, sobre todo, del siglo XX, diferentes derechos que les corresponden por su condición de asalariados (49).

Territorio: El territorio es el elemento fundamental del Estado, pues sin territorio no hay Estado. Sin embargo, el territorio no se conforma únicamente a partir de determinadas porciones de tierra, pues del territorio hacen parte también los ríos, el espacio aéreo, los mares, golfos, puertos, canales, bahías, etc. que se encuentran dentro del país (50).

Un lugar de trabajo saludable promueve una buena salud, que es un recurso primordial para el desarrollo social, económico y

personal, así como una importante dimensión de los ambientes laborales. Diversos factores como los políticos, económicos, sociales, culturales, ambientales y biológicos pueden favorecer o dañar la salud de los trabajadores, pero, si el entorno laboral es saludable, se habrá adelantado en la conquista de espacios que permitan el desarrollo y promoción de la salud en el trabajo (51).

La adolescencia, esos años desde la pubertad hasta la edad adulta, se pueden dividir en tres etapas: adolescencia temprana, generalmente entre los 12 y 13 años de edad, adolescencia media, entre los 14 y 16 años de edad y la adolescencia tardía, entre los 17 y años de edad. Además del crecimiento fisiológico, de estos años se pueden extraer siete tareas clave de desarrollo intelectual, psicológico y social. El propósito fundamental de estas tareas es formar la propia identidad y prepararse para la edad adulta (52).

La adolescencia es una etapa de descubrimiento de la propia identidad en el ámbito psicológico y también sexual. Es un periodo donde se desarrolla el cuerpo y existe cambio biológico, psicológicos y social que tiene que ajustarse el adolescente y también saber afrontar los cambios que se da en su vida, es el proceso de transformación del niño que era a un adolescente (53).

Los adolescentes de hoy en día enfrentan diferentes problemas respecto a los que sus padres enfrentaron. Si bien algunos son los mismos, incluyendo la presión de los pares, el uso de alcohol y drogas y la sexualidad, debido a los cambios en la

tecnología los adolescentes de hoy también enfrentan la intimidación a través de Internet, las citas electrónicas y los escándalos en redes sociales. Tanto los padres como los maestros deben estar al tanto de estas cuestiones para ayudar a prevenir problemas (54).

El profesional de enfermería está encargado a educar en cuanto a la promoción de la salud a todo grupo etario donde está incluido los adolescentes. Es el responsable velar por la persona en satisfacer sus necesidades es por ello que puede brindar asesoría a los adolescentes de manera que inculca al adolescente a poder sobre llevar la etapa en el que se encuentra ya que existe cambios en diferentes ámbitos es por ello que el profesional de enfermería interviene y promueve los servicios de salud. Usar programas de formación del adolescente para llevar una mejor calidad de vida para su salud en el cuidado y el bienestar de su salud (55).

III. METODOLOGÍA.

3.1. Tipo y Nivel de investigación

Tipo y Nivel:

Descriptivo: La descripción es un modo de organizar y personalizar las características o acontecimientos, también se pueden describir todos los aspectos de la realidad (56).

Cuantitativo: Posee en los números para averiguar, estudiar y evidenciar los datos que se obtiene mediante porcentajes y los resultados (57).

Diseño de la Investigación:

Diseño de una sola casilla. El diseño de investigación señala la forma de conceptualizar un problema de investigación y la manera de colocarlo dentro de una estructura que sea guía para la experimentación (en el caso de los diseños experimentales) y de recopilación y análisis de datos (58).

3.2. Universo muestral

El universo muestra estará constituido por 100 adolescentes del Pueblo Joven Villa María - sector 10- Nuevo Chimbote.

3.2.1. Unidad de análisis

Cada adolescente del Pueblo Joven Villa María, sector 10- Nuevo Chimbote que son parte de la muestra y contestan a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes que viven más de 3 años en el Pueblo Joven Villa María - sector 10- Nuevo Chimbote.

- Adolescentes del Pueblo Joven Villa María - sector 10- Nuevo Chimbote. que aceptaron participar en el estudio.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Pueblo Joven Villa María - sector 10- Nuevo Chimbote que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del Pueblo Joven Villa María - sector 10- Nuevo Chimbote, que tengan la disponibilidad y aceptaron participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes del Pueblo Joven Villa María-sector 10- Nuevo Chimbote, que presentaron algún trastorno mental.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Pueblo Joven Villa María- sector 10- Nuevo Chimbote, presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes del Pueblo Joven Villa María-sector 10- Nuevo Chimbote que presentaron problemas de comunicación.
- Padres o apoderados de los adolescentes del Pueblo Joven Villa María-sector 10- Nuevo Chimbote que presentaron problemas de comunicación.

3.3.Definición y Operacionalización de variables

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

La instrucción es una forma de enseñanza, que consiste en la impartición de conocimientos o datos a una entidad, ya sea una persona, un animal o un dispositivo tecnológico. Cuando la instrucción se corresponde con un ámbito educativo, puede tratarse de educación formal o informal, impartida en un círculo familiar o en una escuela, colegio o universidad, puede ocurrir en un ambiente laboral (59).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin tener un grado de instrucción
- Nivel Inicial/Primaria
- Secundaria Completa/ Secundaria Incompleta
- Nivel Universitaria
- Superior no Universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

El término ingresos se relaciona tanto con diversos aspectos económicos, pero también sociales ya que la existencia o no de los mismos puede determinar el tipo de calidad de vida de una familia o individuo, así como también las capacidades productivas de una empresa o entidad económica (60).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor de 700
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación

Definición Conceptual

En este sentido la ocupación puede adoptar distintas formas, ocupación de cosas animadas, por ejemplo, en la pesca y la caza y ocupación de cosas inanimadas, que se suele denominar también como invención, hallazgo, entre otros sinónimos (61).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador Estable
- Trabajos Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

Determinantes del entorno biosocioeconomico relacionado con la vivienda.

Vivienda

Definición conceptual

Una vivienda es aquel espacio físico, generalmente un edificio, cuya principal razón de ser será la de ofrecer refugio y descanso, gracias a las habitaciones que ostenta en su interior, a las personas y todo lo que ellas traerán consigo como ser sus enseres y propiedades personales (62).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia de la vivienda

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

- Propia

Material de piso:

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

Material del techo:

- Madera, esteras
- Adobe
- Estera y adobe
- Material noble ladrillo y cemento
- Eternit

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

- 4 a más miembros
- 2 a 3 miembros

- Individual

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

- Gas, electricidad
- Leña, carbón
- Bosta
- Tuza (coronta de maíz)
- Carca de vaca

Energía eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela
- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por la casa

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

Eliminación de basura

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual

El estilo de vida es un constructo que se ha usado de manera genérica, como equivalente a la forma en que se entiende el modo de vivir estar en el mundo, expresado en los ámbitos del comportamiento, fundamentalmente en las costumbres, también está moldeado por la vivienda, el urbanismo, la posesión de bienes, la relación con el entorno y las relaciones interpersonales (63).

Definición operacional

Escala nominal

Hábitos de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Hábitos de fumar

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana

- Una vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/u disciplina

Si () No ()

Actividad física en tiempo libre.

Escala nominal

Tipo de actividad física que realiza:

Caminar () Deporte () Gimnasia () No realiza ()

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

Escala nominal

Si () No ()

Tipo de actividad:

Caminar () Gimnasia suave () Juegos con poco esfuerzo ()

Correr() Deporte () ninguno ()

Conducta alimenticia de riesgo

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

Daño a su salud por alguna violencia por agresión:

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

Lugar de la agresión o la violencia

- Hogar
- Escuela
- Transporte o vía pública

- Lugar de recreo o deportivo
- Establecimiento comercial
- Otros

Si tiene problemas ha pensado quitarse la vida

Si () No ()

Tiene relaciones sexuales

Si () No ()

Primera relación sexual hizo uso de algún método anticonceptivo

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

Tuvo algún embarazo o algún aborto

Si () No ()

Tiempo que acude a un establecimiento de salud

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

Alimentación

Definición conceptual

La alimentación es la acción por la cual se proporciona o suministra alimentos al organismo, esto incluye la selección de alimentos, preparación o cocción y su ingestión; alimentos que proporcionan sustancias que llamamos nutrientes y vitaminas (64).

Definición operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición conceptual

Considera a la misma como un grupo de individuos en constante transformación y evolución, que en su interrelación generan pertenencia, identidad social y conciencia de sí como

comunidad; lo cual los fortalece como unidad y potencialidad social (65).

Apoyo social natural

Definición operacional

Escala ordinal

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

Apoyo social organizado

Escala ordinal

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

Apoyo de organizaciones del estado

- El programa beca 18
- Programa nacional de alimentación escolar

- Programa de cooperación 2012-2016
- Comedores populares
- No recibo

Acceso a los servicios de salud

Definición Conceptual

El 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 (66).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

- Muy cerca de su casa
- Regular
- Lejos
- Muy lejos de su casa

- No sabe

Tipo de seguro:

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4.Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento No 01

El instrumento será elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo Joven Villa María-sector 10- Nuevo Chimbote. Elaborado por la investigadora Dra. Vílchez Reyes María Adriana, y está constituido por 29 ítems distribuidos en 4 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 del Pueblo Joven Villa María, sector 10- Nuevo Chimbote (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes del Pueblo Joven Villa María, sector 10- Nuevo Chimbote: 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 Pueblo Joven Villa María- sector 10- Nuevo Chimbote: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa es aquella que se concreta a través de las consultas a las personas del área de Salud como los que actuaron como jueces; este proyecto se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de valorar la propuesta del cuestionario sobre determinantes que influencia el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del Pueblo Joven Villa María, sector 10 – Nuevo Chimbote, 2017 desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, Directora de la presente línea del proyecto de investigación.

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

relacionadas a los determinantes que influencia el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del Pueblo Joven Villa María-Sector 10- Nuevo Chimbote, 2017.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se registró 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.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para obtener información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo Joven Villa María-Sector 10-Nuevo Chimbote, 2017

(Anexo N°02), (67)

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se 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 (68). (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 el consentimiento de los adolescentes del Pueblo Joven Villa María-sector 10- Nuevo Chimbote, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adolescentes del Pueblo Joven Villa María- sector 10- Nuevo Chimbote, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adolescente Pueblo Joven Villa María-sector 10- Nuevo Chimbote.

- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adolescente del Pueblo Joven Villa María-sector 10 - Nuevo Chimbote.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por los adolescentes del Pueblo Joven Villa María-sector 10- Nuevo Chimbote.

3.5.2. Procedimientos de datos

Los datos serán ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se 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	Metodología
Determina ntes Que Influencia El Cuidado	¿Cuáles son los determinantes que influyen en el cuidado	Describir los determinantes que influyen en el cuidado	- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico de los adolescentes. Pueblo Joven	Tipo cuantitativo, descriptivo y diseño una sola casilla.

De Enfermería En La Promoción Y Recuperación De La Salud En Adolescentes. Pueblo Joven Villa María-Sector 10 - Nuevo Chimbote, 2017	de enfermería a en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del Pueblo Joven Villa María-sector 10-Nuevo Chimbote, 2017?	de enfermería a en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del Pueblo Joven Villa María-sector 10, Nuevo Chimbote, 2017.	villa María-sector 10-Nuevo 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 Pueblo Joven María-sector 10-Nuevo Chimbote: Los Alimentos que consumen, los hábitos personales
---	---	--	---

			<p>(Tabaquismo, alcoholismo, actividad física).</p> <p>- Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adolescentes del Pueblo Joven Villa María- sector 10-Nuevo Chimbote:</p> <p>Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>	
--	--	--	--	--

3.7.Principios éticas

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador previamente debe valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (69).

Anonimato

Se aplicó el cuestionario indicándoles a los adolescentes del Pueblo Joven Villa María- sector 10- Nuevo Chimbote, que la investigación será anónima y que la información obtenida será por la razón de la investigación.

Privacidad

Toda la información obtenida en el presente estudio se mantendrá en secreto y se evitará ser expuesto respetando la intimidad de los adolescentes del Pueblo Joven Villa María- sector 10- Nuevo Chimbote.

Honestidad

Se informó a los adolescentes del Pueblo Joven Villa María- sector 10- Nuevo Chimbote, los fines de la investigación, cuyos resultados se encontrarán plasmados en el presente estudio.

Consentimiento

Solo se trabajó con los adolescentes del Pueblo Joven Villa María- sector 10- Nuevo Chimbote, que acepten voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo N°04).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS
EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR
10 - NUEVO CHIMBOTE, 2017

Sexo	N	%
Masculino	47	47,0
Femenino	53	53,0
Total	100	100,0
Edad (Años)	N	%
Adolescente de 12 a 14	30	30,0
Adolescente de 15 a 17	70	70,0
Total	100	100,0
Grado de instrucción del Adolescente	N	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/Primaria	6	6,0
Secundaria: incompleta/completa	79	79,0
Superior: Incompleto/Completa	15	15,0
Total	100	100,0
Grado de instrucción de la madre	N	%
Sin instrucción	1	1,0
Inicial/primaria	11	11,0
Secundaria: Incompleta/completa	71	71,0
Superior: Incompleta/Completa	17	17,0
Total	100	100,0
Ingreso Económico Familiar	N	%
Menor de S/.750.00	1	1,0
De S/.751.00 a S/.1000.00	11	11,0
De S/.1001.00 a S/.1400.00	71	71,0
De S/.1401.00 a S/.1800.00	17	17,0

De S/.1801.00 a más	0	0,0
Total	100	100,0
Ocupación del jefe de familia	N	%
Trabajo estable	76	76,0
Eventual	24	24,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo Joven

Villa María- sector 10 – Nuevo Chimbote, 2017, elaborado por la directora en línea

Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA 2

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO
 RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES.
 PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 – NUEVO
 CHIMBOTE, 2017

Tipo	N	%
Vivienda unifamiliar	85	85,0
Vivienda multifamiliar	15	15,0
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinado para habitación humana	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
Tendencia	N	%
Alquiler	0	0,0
Cuidador/alojado	16	16,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	84	84,0
Total	100	100,0
Material de piso	N	%
Tierra	16	16,0
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílicos	62	62,0
Laminas asfálticas	20	20,0
Parquet	2	2,0
Total	100	100,0
Material de techo	N	%
Madera, estera	6	6,0
Adobe	2	2,0
Estera adobe	3	3,0
Material noble, ladrillo y cemento	63	63,0
Eternit	26	26,0
Total	100	100,0
Material de las paredes	N	%
Madera, estera	6	6,0
Adobe	5	5,0
Estera, adobe	3	3,0
Material noble ladrillo y cemento	86	86,0
Total	100	100,0

Continúa.....

TABLA 2
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO
RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES.
PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 – NUEVO
CHIMBOTE, 2017

N° de personas que duermen en una habitación	N	%
4ª más miembros	1	1,0
2 a 3 miembros	58	58,0
Independiente	41	41,0
Total	100	100,0
Abastecimiento del agua	N	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	0	0,0
Pozo	0	0,0
Red pública	100	100,0
Conexión domiciliaria	0	0,0
Total	100	100,0
Eliminación de excretas	N	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño,publico	0	0,0
Baño propio	100	100,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
Combustible para cocinar	N	%
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
Total	100	100,0
Energía	N	%
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
Total	100	100,0
<hr/>		
Disposición de basura	N	%
<hr/>		
A campo abierto	11	11,0
Al río	0	0,0
en un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	89	89,0
Total	100	100,0
<hr/>		
Continúa.....		

TABLA 02

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO
RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN ADOLESCENTES.
PUEBLO JOVEN VILLA MARIA -SECTOR 10 – NUEVO
CHIMBOTE, 2017

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	N	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no diariamente	81	81,0
Al menos 2 veces por semana	19	19,0
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semana	0	0,0
Total	100	100,0

Suele eliminar su basura en algunos de los siguientes lugares	N	%
Carro recolector	98	98,0
Montículo o campo limpio	2	2,0
Contenedor específico de recogida	0	0,0
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo Joven
Villa María-Sector 10 – Nuevo Chimbote, 2017, elaborado por la directora en línea
Dra. María Adriana Vélchez Reyes.

4.1.2. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 - NUEVO CHIMBOTE, 2017

Fuma actualmente	N	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	16	16,0
No fumo, actualmente, pero he fumado antes.	24	24,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual.	60	60,0
Total	100	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semanas	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez el mes	3	3,0
Ocasionalmente	51	51,0
No consumo	46	46,0
Total	100	100,0
N° de horas que duerme	N	%
(06 a 08)	46	46,0
(08 a 10)	54	54,0
(10 a 12)	0	0,0
Total	100	100,0
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	78	78,0
4 veces a la semana	22	22,0
No se baña	0	0,0
Total	100	100,0
Reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina	N	%
Si	98	98,0
No	2	2,0
Total	100	100,0

Continúa.....

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN
 ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR
 10 - NUEVO CHIMBOTE, 2017

Actividad física que realiza en su tiempo libre	N	%
Caminar	28	28,0
Deporte	51	51,0
Gimnasia	6	6,0
No realizo	15	15,0
Total	100	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	N	%
Caminar	28	28,0
Gimnasia suave	8	8,0
Juegos con poco esfuerzo	43	43,0
Correr	5	5,0
Deporte	16	16,0
Ninguna	0	0,0
Total	100	100,0
Daño a su salud por alguna violencia por agresión	N	%
Arma de fuego	1	1,0
Objetos cortantes	1	1,0
Puñetazos, patadas, golpes	18	18,0
Agresión sexual	0	0,0
Otras agresiones	50	50,0
No presenta	30	30,0
Total	100	100,0
Lugar de la agresión o violencia	N	%
Hogar	47	47,0
Escuela	7	7,0
Transporte o vía pública	8	8,0
Lugar de recreo o deporte	8	8,0
Establecimiento	0	0,0
Otros	0	0,0
Ninguno	30	30,0
Total	100	100,0

Si tienes problemas ha pensado quitarse la vida	N	%
Si	31	31,0
No	69	69,0
Total	100	100,0
Tiempo que acude a un establecimiento de salud	N	%
Una vez al año	22	22,0
Dos veces en el año	21	21,0
Varias veces durante el año	45	45,0
No acude	12	12,0
Total	100	100,0

Continúa...

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES.
 PUEBLO JOVEN VILLA MARÍA - SECTOR 10 - NUEVO CHIMBOTE,
 2017

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Frutas	85	85,0	9	9,0	5	5,0	0	0,0	1	1,0
Carne	73	73,0	16	16,0	8	8,0	3	3,0	0	0,0
Huevos	11	11,0	53	53,0	26	26,0	9	9,0	1	1,0
Pescado	16	16,0	24	24,0	43	43,0	12	12,0	5	5,0
Fideos	93	93,0	5	5,0	1	1,0	1	1,0	0	0,0
Pan, cereales	92	92,0	4	4,0	4	4,0	0	0,0	0	0,0
Verduras	36	36,0	34	34,0	27	27,0	2	2,0	1	1,0
Legumbres	8	8,0	25	25,0	45	45,0	22	22,0	0	0,0
Embutidos	7	7,0	14	14,0	47	47,0	23	23,0	9	9,0
Lácteos	40	40,0	29	29,0	19	19,0	8	8,0	4	4,0
Dulces	22	22,0	27	27,0	38	38,0	8	8,0	5	5,0
Refrescos	45	45,0	24	24,0	18	18,0	13	13,0	0	0,0
Frituras	12	12,0	13	13,0	60	60,0	15	15,0	0	0,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo Joven Villa María - Sector 10 – Nuevo Chimbote, 2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.1.3. DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 – NUEVO CHIMBOTE, 2017

Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses	N	%
Hospital	24	24,0
Centro de salud	19	19,0
Puesto de salud	39	39,0
Clínicas particulares	10	10,0
Otras	8	8,0
Total	100	100,0
Motivo de consulta por la que acude a un establecimiento de salud es:	N	%
Antes de iniciar la práctica de algún deporte competitivo	2	2,0
Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos	61	61,0
Mareos, dolores o acné	35	35,0
Cambios en los ámbitos del sueño o alimentación	1	1,0
trastornos en los hábitos y en el ánimo, en el comportamiento o la presencia de conductas de riesgo con alcohol y drogas.	1	1,0
Total	100	100,0
Considera usted que el lugar donde lo (la) Atendieron esta:	N	%
Muy cerca de casa	4	4,0
Regular	72	72,0
Lejos	21	21,0
Muy lejos de casa	3	3,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0

Tipo de seguro	N	%
ESSALUD	13	13,0
SIS-MINSA	79	79,0
Otros	2	2,0
Total	100	100,0
El tiempo que esperó para que lo (la)	N	%
atendieron ¿le pareció?		
Muy largo	6	6,0
Largo	14	14,0
Regular	72	72,0
Corto	7	7,0
Muy corto	1	1,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0

Continúa.....

TABLA 4

DETERMINANTES DE APOYO COMUNITARIO EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 – NUEVO CHIMBOTE, 2017

Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:	N	%
Muy buena	12	12,0
Buena	62	62,0
Regular	25	25,0
Mala	1	1,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
Total	100	100,0

Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:	N	%
Si	84	84,0
No	16	16,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo Joven Villa María - Sector 10 – Nuevo Chimbote, 2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vélchez Reyes

TABLA 5

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 - NUEVO CHIMBOTE, 2017

Recibe algún apoyo social natural:	N	%
Familiares	85	85,0
Amigos	15	15,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	0	0,0
Total	100	100
Recibe algún apoyo social organizado:	N	%
Organizaciones de ayuda al enfermo	1	1,0
Seguridad social	2	2,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	6	6
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	91	91,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo Joven Villa María - Sector 10 – Nuevo Chimbote, 2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Rey

TABLA 6

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARIA - SECTOR 10 – NUEVO CHIMBOTE, 2017

APOYO SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
El programa beca 18	5	5,0	95	95,0	100	100,0
Programa de alimentación escolar	0	0,0	100	100,0	100	100,0
Programa de cooperación 2012-2016	0	0,0	100	100,0	100	100,0
Comedor popular	0	0,0	100	100,0	100	100,0
Ninguno	0	0,0	100	100,0	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes del Pueblo Joven Villa María - Sector 10 – Nuevo Chimbote, 2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

4.2. Análisis de los resultados

TABLA N° 1:

Del 100% (100) de Adolescentes del pueblo Joven Villa María-Sector 10-Nuevo Chimbote, 2017. El 53,0%(53) son de sexo Femenino el 70;0 % (70) son adolescentes de 15 a 17 años, el 79,0% (79) tienen grado de instrucción secundaria incompleta/completa, el grado de instrucción de las madres de los Adolescentes es de 71,0 % (71) son de Secundaria: Incompleta/ Completa, el ingreso económico familia el 54,0% (54) es de S/. 751.00 a S/. 1000.00, la ocupación del jefe de familia el 76,0% (76) trabajo estable.

En la investigación realizada por Huamán R, (70). En su estudio “Determinantes De La Salud De Los Adolescentes En La Institución Educativa Jesús Nazareno Tamboya – Yamango – Morropón, 2013”. Los determinantes Biosocioeconomicos se encuentra que el 53,33% son mujeres con un 65,00 % que se encuentran entre la edad de 15 y 17 años,11 meses y 29 días y entre otros con un 35,00% entre 12 a 14 años los adolescentes atraviesan la secundaria completa / secundaria incompleta, l grado de instrucción de su Mamá con el 39,17% tienen Inicial /primaria, se evidencia que el 71,67% tienen un ingreso menor a S/. 750.00; la ocupación del jefe de familia se obtuvo el 71,67% tiene trabajo Eventual por otro lado el 6.56% se encuentra sin trabajo.

Existe una semejanza en los estudios por lo que, en los adolescentes del Pueblo Joven Villa María - Sector 10. Es más notable

en el sexo femenino, de manera que, en el estudio de Huamán R, se evidencia que la mitad son mujeres.

El presente informe de investigación realizado a los adolescentes del Pueblo Joven Villa Maria- sector 10, se puede evidenciar que la mayoría de los encuestados fueron de sexo femenino se encuentra en una edad promedio de 15 a 17 años. Según los resultados la mayoría e los adolescentes se encuentran en el grado de instrucción de secundaria en la actualidad, por lo tanto, sus madres presentan un grado de instrucción de secundaria.

Sexo es una variable física como también genética que se genera en dos tipos de sexo masculino y femenino, se diferencia en el aparato reproductor. Las diferencias físicas obtienen efecto más allá de lo biológico de manera que se desarrollan en la relación social ya sea en su comportamiento y también en las labores que se desenvuelven (71).

El grado de estudio del individuo es el nivel más elevado de estudios realizados o hechos, sin obtener cálculo de haber culminado los estudios o no haber culminado ya sea en el nivel primario, secundario o superior (72).

Ocupación es el oficio o profesión en lo que se desempeña, las tareas laborales que realiza la persona ya sea independiente o ser un empleado. Por lo general es el conjunto de trabajos en los que se desenvuelven (73).

En la investigación realizada por Chincay D, (74). En su estudio “Determinantes De La Salud De Los Adolescentes Del Asentamiento Humano Bellavista - Las Lomas-Piura, 2013. En la tabla número uno nos habla sobre los determinantes biosocioeconómico entre los datos que hemos obtenidos de los adolescentes con respecto a su grado de instrucción el 70,20% del adolescente tienen secundaria completa/ secundaria incompleta, el 45,70 % las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción secundaria completa incompleta, con un 74,17 % de ingreso económico es 751 a 1000 soles, con el 58,94 % de los jefes de familia cuenta con un trabajo eventual.

Existe una semejanza en los estudios por lo que, en los adolescentes del Pueblo Joven Villa María, Sector 10-Nuevo Chimbote. Es más notable en el grado de instrucción, por lo cual en el estudio de Chincay D, se evidencia que casi la mayoría de los adolescentes son de secundaria completa / secundaria incompleta.

En los adolescentes encuestados en el pueblo Joven villa Maria-sector 10-Nuevo Chimbote que menos de la mitad comentaron que algunas no estudian porque dicen “para que estudiar si no me servirá de nada”, están equivocadas ya que los estudios son importantes porque una persona que no estudia no puede trabajar, también cuando tengan hijos que le van a enseñar a ellos si los padres son el ejemplo para ellos, deben de aprovechar que sus padres les pueden apoyar a ser alguien en la vida a tener una vida a futuro de

manera que existe muchos casos que los padres no tuvieron esa oportunidad de apoyo para estudiar es por ello que dan lo mejor para sus hijos y ellos desaprovechan esa oportunidad.

Es de gran valor la intervención de la enfermera en la etapa del adolescente de manera que quieren saber de muchas cosas que son nuevas para ellos, les brinda consejería, promoción y prevención para que tengan conocimiento de los cambios de su cuerpo como también ocurre que empiezan a consumir bebidas alcohólicas e iniciar su vida sexual es por ello que se les brinda información para prevenir las enfermedades que les puede causar y el daño a su cuerpo, por lo cual la enfermera busca el mejoramiento y el bienestar del adolescente para tener una calidad de vida adecuada.

TABLA N° 2:

Del 100,0% (100) Adolescentes del pueblo Joven Villa María - Sector 10-Nuevo Chimbote, el 85,0% (85) son de tipo de vivienda unifamiliar, el 84,0% (84) sus viviendas son de tenencia propia, el 62,0% (62) el material del piso es loseta, vinílicos o sin vinílico, el 63,0% (63) el material del techo es de material noble ladrillo y cemento, el 86,0 % (86) el material de las paredes es de material noble ladrillo y cemento, el 58,0% (58) duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, el 100,0 % (100) el abastecimiento de agua de sus viviendas es de red pública, el 100,0 (100) cuentan con baño propio, el 100,0% (100) usan para cocinar gas, electricidad, el 100,0% (100) cuentan con energía permanente, el 89,0% (89) la disposición de la

basura se entierra, quema, carro recolector , el 81,0% (81) el carro recolector pasa todas las semanas pero no diariamente , el 98,0% (98) eliminan su basura en el carro recolector.

En la investigación realizada por Ruiz L, (75). En su estudio “Determinantes De La Salud En Adolescentes Del 4to De Secundaria. Institución Educativa Gloriosa 329– Chimbote, 2016”. Se encontró que el 83,3% tienen materia del piso de loseta, vinílicos o sin vinílicos; el 74,7% tienen el techo de materia noble, ladrillo y cemento; el 90,7% tienen las paredes de material noble, ladrillo y cemento; el 48,0% duermen en una habitación independiente.

Existe una semejanza en los estudios de manera que los adolescentes del Pueblo Joven Villa María, Sector 10. Es más evidente que el material de techo como también el material de las paredes en el estudio de Ruiz L, Se conoce que más de mitad tiene techo de material de noble, ladrillo y cemento como también en sus paredes.

Los materiales que está compuesta una vivienda puede ser que el piso sea apropiado para que puedan caminar y mantenerlo adecuadamente limpio, de ,manera que el techo tiene que ser de una material adecuado para que proteja ante un peligro que se pueda presentar o una lluvia y el material de las paredes puedes estar hechas por cemento, estera, adobe , ladrillo y cemento o también madera dentro de ello existe diferentes tipos de materiales que se puede usar en la construcción de una vivienda adecuada para tener un lugar protegido donde descansar y vivir adecuadamente (76).

Los servicios básicos que se tienen en el hogar son agua potable, la electricidad y desagüe, teniendo derecho que el techo donde habitamos tiene que cumplir con todo lo necesario que se debe tener para el bienestar del ser humano (77).

El almacenamiento de los desechos o desperdicios que se obtiene en el hogar se realiza de manera adecuada la eliminación para mantener el hogar limpio, de manera que se tiene un ambiente saludable para el bienestar de la persona (78).

En la investigación realizada por Moreno E, (79). En su estudio “Determinantes De La Salud En Adolescentes. Institución Educativa 88036 “Mariano Melgar” – Chimbote, 2016”. Se encontró que el 100% elimina sus excretas en baño propio; utilizan gas, electricidad como combustible para cocinar; tienen energía eléctrica permanente; disponen la basura, se entierra, quema, carro recolector; el 59,7% la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es toda la semana, pero no diariamente; el 100% suele eliminar su basura en carro recolector.

Existe una semejanza en los estudios de manera que los adolescentes del Pueblo Joven Villa María, Sector 10 que la mayor parte cuenta con los servicios básico y elimina su basura en el carro recolector de manera que se evidencia que se encontró en la eliminas sus excretas, gas, luz, eliminación y disposición de la basura en el estudio de Moreno E, y también la mayoría tiene los servicios básicos y realiza la eliminación de basura de manera adecuada.

En el entorno biosocioeconomico de la vivienda la enfermera interviene en promoción de la campaña ya sea el dengue para evitar que se propague la enfermedad, el cuidado del agua, eliminar la basura para cuidar nuestro medio ambiente y ayudar a prevenir la enfermedades digestivas o respiratorias.

TABLA N°3:

Del 100,0% (100) Adolescentes Del Pueblo Joven Villa María - Sector 10-Nuevo Chimbote, el 60,0% (60) no fumo, ni ha fumado nunca de manera habitual, el 51,0% (51) consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 54,0% (54) duermen de 8 a 10 horas, el 78,0% (78) se baña diariamente, el 98,0% (98) sí tienen establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, el 51,0% (51) en su tiempo libre realizan deporte, el 43,0%(43) en las dos últimas semanas realizaron juegos con poco esfuerzo por más de 20 minutos, el 50,0% (50) presentan otras agresiones o maltratos, el 47,0% (47) presentan agresión o violencia en su hogar, el 69,0% (69) no han pensado quitarse la vida ante algún problema. El 62% no tuvo relaciones sexuales, el 72 % no uso ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual.

El 45,0% (45) acuden varias veces durante el año a un establecimiento de salud, el 85,0% (85) consumen a diario frutas, el 73,0% (73) consumen carnes diariamente, el 53,0% (53) consumen huevos de 1 o 2 veces por semana, el 43,0% (43) consumen pescado menos de 1 o 2por semana, el 93,0% (93) consumen fideos

diariamente, el 92,0% (92) consumen pan y cereales diariamente, el 36,0% (36) consumen verduras diariamente, el 45,0% (45) consumen legumbres de 1 o 2 veces por semana, el 47,0% (47) consumen embutidos menos de 1 o 2 vez a la semana, el 40,0% (40) consumen lácteos diariamente, el 38,0% (38) consumen dulces de 1 o 2 veces a la semana, el 45,0% (45) consumen refrescos de diariamente, el 60,0% (60) consumen frituras 1 o 2 veces a la semana.

En la investigación realizada por Jara J, (80). En su estudio “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución Educativa 8 De Octubre Chimbote, 2016”. Del 100% de los adolescentes de la Institución Educativa 8 de Octubre, el 77,6% no fumo, ni a fumado nunca de manera habitual, el 64,9% no ingieren bebidas alcohólicas, el 63,9% se baña diariamente; el 33,5% realiza deporte como actividad física en su tiempo libre; el 38,5% en las dos últimas semanas caminó como actividad física durante 20 minutos; el 82,7% no sufrió violencia por agresión; el 50,7% consume frutas diariamente; el 47,2% consume carne diariamente; ; el 36,0% consume verduras, hortalizas 3 o más veces a la semana; el 43,1% ingieren legumbre de 3 o más veces a la semana; el 30,9% beben lácteos 3 veces por semana.

Existe una gran diferencia en los estudios por lo cual los adolescentes del pueblo Joven Villa María, Sector 10 ya que la mayoría se baña diariamente y la mitad realiza en su tiempo libre deporte. En cambio, en el estudio de Jara J, casi la mayoría no ha fumado.

El consumo de tabaco o alguna droga es fumar ya sea la cantidad de cigarrillos al día o ya sea en diferentes ocasiones, no se evidencia que el consumo de cigarrillo o alguna otra droga es adecuada para la salud, de lo contrario daña nuestra salud (81).

Las bebidas alcohólicas es aquella que contiene alcohol etílico, etanol, que causa embriagarse de manera que causa daño a nuestra salud produciendo enfermedades crónicas como también accidentes y conflictos, existe diferentes tipos de bebidas alcohólicas ya sea la cerveza entre otros (82).

En la investigación realizada por Rivera B, (83). En su estudio “Determinantes de la salud del adolescente Manuel Arevalo 3ºEtapa – Esperanza 2012”, el 69% no asiste al centro de salud, el 67% de adolescentes pernocta de 6 a 8 horas diarias, el 90% se asean diariamente, el 94% tienen reglas y expectativas claras, el 100% no presentó ninguna enfermedad respiratoria aguda, el 100% consumen diariamente pan y cereales diariamente.

Se evidencia que hay diferencia en los adolescentes del Pueblo Joven Villa María -Sector 10- Nuevo Chimbote, de manera que Rivera B, más de la mitad acude al centro de salud como también duerme de 6 a 8 horas al día, la mayoría tiene establecidas sus reglas y expectativas clara, menos de la mitad realizan algún deporte como también se bañan diariamente y menos de la mitad comen verduras, legumbres, lácteos, carnes y frituras.

Se evidencia mediante la investigación realizada a los adolescentes del Pueblo Joven Villa María -Sector 10- Nuevo Chimbote, de manera que los adolescentes contestaron de que más de la mitad no tuvo relaciones sexuales, menos de la mitad si tuvo relaciones sexuales, el iniciar la vida sexual pone en riesgo a la adolescente ya que se puede presentar embarazos no deseados y no estar en una etapa de ser madres más de la mitad tuvo no utilizaron ningún método anticonceptivo de manera que se pueden contagiar de distintas enfermedades y perjudicar su salud y también su vida.

La intervención de la enfermera en cuanto a los estilos de vida de los adolescentes es de gran ayuda e importancia de manera que interviene brindándole consejería, sesiones educativas en prevención y el cuidado de nuestros estilos de vida que alimentos debe consumir, en que estado deben de estar los alimentos para poderlos consumir que ayuda para el crecimiento y desarrollo de su cuerpo, también muy importante de realizar actividad física, el tener una vida saludable ayuda a disminuir las enfermedades que se pueden presentar es por ello que se debe realizar chequeos a los establecimientos de salud para si se encuentran bien de salud o puedan saber a tiempo algún problema de salud que presenten e informarles sobre los métodos anticonceptivos para que estén prevenidos al contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual y a disminuir el embarazo precoz en las adolescentes.

TABLA N°4 ,5, 6

Del 100,0% (100) Adolescentes Del Pueblo Joven Villa María, Sector 10-Nuevo Chimbote, el 39,0% (39) se atendieron en un Puesto de salud en los últimos 12 meses, el 61,0% (61) acudieron a un Establecimiento de salud por Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el 72,0% (72) considera que esta regular el lugar donde lo atendieron, el 79,0% (79) cuenta con SIS-MINSA, el 72,0% (53) espera regular para que los atendieran en un establecimiento de salud , el 62,0% (62) es muy buena la atención que recibió en un Establecimiento de salud, el 84,0% (84) sí hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa. Del 100,0% (100) Adolescentes Del Pueblo Joven Villa María, Sector 10- Nuevo Chimbote, el 85,0% (98) recibe apoyo de sus familiares, el 91,0% (91) no recibe ningún apoyo social organizado. Del 100,0% (100) adolescentes del Pueblo Joven Villa María - Sector 10-Nuevo Chimbote, el ,950% (95) no cuenta con ningún apoyo social de las organizaciones.

En la investigación realizada por Cornejo E, (84). En su estudio “Determinantes de la salud en los adolescentes del Asentamiento Humano Nuevo Catacaos I Etapa Sector Norte Catacaos-Piura, 2013”. Con relación a los determinantes de la salud de las redes sociales y comunitarias el 52.7 % no cuenta con ningún apoyo social natural por mientras que el 92.3% no recibe ningún apoyo social organizado, sólo el 0.6% recibe apoyo de la empresa para la que trabaja, el 94.7% no

recibe apoyo de ninguna organización sólo el 0.6% está en el programa beca 18.

En los resultados existe semejanza en los adolescentes del Pueblo Joven Villa María Sector 10- Nuevo Chimbote, por lo que, en la investigación de Cornejo E, la mayoría no recibe apoyo por ninguna organización, ni por la beca 18, ni apoyo social organizado.

El pandillaje es un conjunto de personas ya sea adolescentes o jóvenes que se afrontan a problemas comunes donde demuestra la violencia, el robo y la inseguridad ciudadana. Se ve hoy en día el pandillaje y delincuencia en todos los lugares por la falta de comunicación en el hogar con los hijos los problemas que pueden presentar en su casa es el motivo por lo que se genera que busca un grupo de amigo donde supuestamente se siente mejor, pero de lo contrario comenten acciones inapropiadas (85).

El seguro Integral de salud es una corporación pública que tiene como finalidad proteger la salud de la población que no cuenta con un seguro de salud que existe poblaciones vulnerables que tienen bajos recursos económicos en una situación de pobreza o extrema pobreza por lo cual acceden a la atención gratuita en los servicios de salud (86).

En la investigación realizada por Franco P, (87). En su estudio “Determinantes De La Salud En Adolescentes Con Maltrato Físico Y Psicológico En El Hogar. I. E Inmaculada De La Merced – Chimbote-Perú, 2012”. El 76,0% con maltrato físico y psicológico no reciben

ningún tipo de apoyo social natural, el 16,0% recibe apoyo de sus familiares y el 8,0% recibe apoyo de sus amistades; el 100% no reciben ningún tipo de apoyo social organizado, el 67% fue atendió en un centro de salud los últimos 12 meses, el 75,0% fue a un establecimiento de salud por infecciones, trastornos respiratorios o digestivos; el 58,0% considera que el lugar donde lo atendieron está en regular distancia a su hogar, el 52,0% cuentan con SIS-MINSA, el 58,0% opinan que el tiempo que lo atendieron fue largo.

En los resultados hallados existe diferencia en los adolescentes del Pueblo Joven Villa María - Sector 10-Nuevo Chimbote. En el estudio de Franco P, ya que menos de la mitad no recibe apoyo de su familiar, cuenta con seguro del SIS, más de la mitad acudió al establecimiento por problemas de infecciones, trastornos respiratorios o digestivos y opina que la calidad de atención que recibió fue buena, más de la mitad opina que existe pandillaje cerca de su hogar.

Los adolescentes del Pueblo Joven Villa María - Sector 10-Nuevo Chimbote contestaron que menos de la mitad se atendieron al puesto de salud por lo que la atención es regular y no acuden muchos al establecimiento de salud por lo se demoran mucho en atenderlos y también no cuentan con lo necesario para brindar una buena atención, y solo van al establecimiento de salud cuando están enfermos, es importante acudir al establecimiento ya sea cuando estás bien o cuando te sientes mal para realizarse los chequeos para saber cómo está su salud.

El cuidado de enfermería se encarga de brindar una mejor calidad de vida y a satisfacer las necesidades que presente el adolescente es por ello que la enfermera puede brindarles consejería para llevar un control de salud para disminuir las enfermedades que hoy en día se presentan

V. CONCLUSIONES

- En los determinantes bisocioeconómicos de los Adolescentes del Pueblo Joven Villa María, Sector 10- Nuevo Chimbote, la mayoría son adolescentes de 15 a 17, el grado de instrucción del adolescente es de secundaria: Incompleta /completa, el grado de instrucción de la madre es superior: Incompleta /completa, la ocupación de jefe de familia es trabajo estable. Más de la mitad son de sexo femenino, el ingreso económico de 751.0 a1000.00. en la totalidad de abastecimiento de agua es de red pública, la eliminación de excretas es en su baño propio, el combustible que utilizan es gas, utilizan energía permanente la energía. Casi totalidad pasa recogiendo la basura por su casa.

La mayoría tienen tipo de vivienda unifamiliar, su tendencia es propia, su material de piso es loseta, vinílicos o sin vinílico, el material de su techo es de material noble, ladrillo y cemento, el material de las paredes es material noble, ladrillo y cemento, la disposición de la basura se entierra, quema, carro recolector, la eliminación de su basura es en el carro recolector, Más de la mitad de número de personas que duermen por habitación es 2 a 3 miembros.

- En los determinantes de los estilos de vida de los adolescentes del Pueblo Joven Villa María, sector 10- Nuevo Chimbote, casi la totalidad tienen establecidas sus reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina, consumen diariamente frutas. La mayoría no fuma, ni ha fumado de manera habitual, se bañan diariamente, no pensó en quitarse la vida ante un problema. Más de la mitad consumen

con frecuencia bebidas alcohólicas, duermen de 8 a 10 horas, realiza deporte en su tiempo libre, consumen huevos 3 o más veces a la semana, consumen frituras de 1 o 2 veces a la semana.

Menos de la mitad consume legumbres menos de 1 vez a la semana, consumen nunca o casi nunca embutidos, en las dos últimas semanas durante más de 20 minutos realizo juegos con poco esfuerzo, presentan otras agresiones o maltratos que daño a su salud por alguna violencia por agresión, presentan agresión o violencias en su hogar, acuden varias veces durante el año al establecimiento de salud.

- En los determinantes Redes Sociales y Comunitarias de los adolescentes del Pueblo Joven Villa María, Sector 10- Nuevo Chimbote, la totalidad no recibe apoyo social por el programa beca, no recibe por programa de alimentación escolar, no recibe apoyo social por programa de cooperación 2012 – 2016. Casi totalidad no recibe apoyo social por el comedor popular, no recibe algún apoyo social organizado. La mayoría recibe apoyo social por sus familiares, cerca de sus casas si hay pandillaje o delincuencia, fue buena la calidad de atención que recibió en el Establecimiento de Salud, el motivo de sus consultas a un establecimiento de salud es Infecciones, trastornos respiratorios o digestivos, el lugar donde se atendieron está regular, su tipo de seguro es SIS-MINSA, el tiempo que espero para que los atiendan fue regular. Menos de la mitad se atendió en un Puesto de Salud en los últimos 12 meses.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

- Promocionar y dar a conocer a las autoridades del Pueblo Joven Villa María - Sector 10- Nuevo Chimbote, mediante las evidencias que se muestra para ayudar y mostrar el bienestar con el propósito de concientizar y dar pautas del cuidado adecuado a la salud.
- Pedir a las autoridades del Pueblo Joven Villa María- Sector 10- Nuevo Chimbote, a que se manifieste con el establecimiento de salud para realizar campañas de manera que ayude a mejorar su calidad de vida para el bienestar de la población.
- De manera que el estudio de investigación sobre los adolescentes del Pueblo Joven Villa María - sector 10- Nuevo Chimbote, que sirva de ayuda por lo tanto a seguir realizando investigaciones, donde se pueda evidenciar los problemas del adolescente que se están presentando para disminuir los problemas con ayuda del personal de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Organización mundial de salud. OPS/OMS México - Publica la OMS el informe Estadísticas Sanitarias Mundiales 2016 [Internet]. 2016 [citado el 14 de junio del 2017]. Disponible en: https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_content&view=article&id=117:publica-la-oms-el-informe-estadisticas-sanitarias-mundiales-2016&Itemid=499
2. Declaración de Alma-Ata. La organización Panamericana de la Salud promueve la salud en las Americas [Internet]. 2012 [citado el 14 de junio del 2017]. Disponible en: http://www.paho.org/spanish/dd/pin/alma-ata_declaracion.htm
3. Lores B. Factores determinantes de la salud. Enbuenasmanos. [Internet]. [citado el 14 de junio del 2017]. Disponible en: <https://www.enbuenasmanos.com/factores-determinantes-de-la-salud>
4. Valdez W, Vidal M. Ministerio de salud dirección general de epidemiología [Internet]. 2013 [citado el 14 de junio del 2017]. 1-136 p. Disponible en: www.dge.gob.pe
5. Moiso A. Capítulo 6 determinantes de la salud [Internet]. [citado el 14 de junio del 2017]. Disponible en: [http://inus.org.ar/documentacion/Documentos Tecnicos/Fundamentos_de_la_salud_publica/cap_6.pdf](http://inus.org.ar/documentacion/Documentos_Tecnicos/Fundamentos_de_la_salud_publica/cap_6.pdf)
6. Villar M. Artículo de opinión Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta Med Per [Internet]. 2011. [citado el 14 de junio del 2017];28(4). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
7. Peña M. OPS/OMS Perú - Determinantes sociales de la salud en Perú [Internet]. 12 de diciembre. 2006 [citado el 14 de junio del 2017]. Disponible en:

- https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=623:determinantes-sociales-salud-peru&Itemid=719
8. Lazo O, Alcalde J . El sistema de salud en Perú [Internet]. Primera edición. Perú. 2016. [citado el 14 de junio del 2017]. Disponible en: <http://cmp.org.pe/wp-content/uploads/2018/05/libroSistemaSaludPeru-.pdf>
 9. Pérez J. Definición de sistema de salud - Qué es, Significado y Concepto [Internet]. 2014. 2016 [citado el 14 de junio del 2017]. Disponible en: <https://definicion.de/sistema-de-salud/>
 10. Villar M. Equidad en salud desde un enfoque de determinantes sociales [Internet]. Mexico. 2015. [citado el 14 de junio del 2017]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INTOR/equidad-salud-enfoque-determinantes-sociales.pdf>
 11. Villanueva C. DSS según la OMS [Internet]. 2016 [citado el 14 de junio del 2017]. 64 diapositivas. Disponible en: <https://es.slideshare.net/RosaVillanuevaCarrasco/dss-segun-la-oms>
 12. Enfoque Determinantes Sociales. [Diapositiva]. SlideShare. 2007. 35 diapositivas. [citado el 14 de junio del 2017]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/guest923895/enfoque-determinantes-sociales-2007>
 13. Mendoza W. Las construcciones sociales del embarazo no deseado y el aborto en Lima, Perú. Glob Public Health [Internet]. 2011. [citado el 14 de junio del 2017];6(sup1):S73–89. Disponible en: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/17441692.2011.590813>
 14. Barraga H, Moiso A. Autor-director salud pública autores Adriana Moiso María de los Ángeles Mestorino [Internet]. 2007 [citado el 14 de junio del 2017].

Disponible en:
http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/29128/Documento_completo___.pdf?sequence=4

15. Red Pacífico sur. Puesto de Salud villa María Oficina estadística. 2017.
16. Silva J, Pulla D. Influencia del Consumo de sustancias psicotrópicas (Alcohol y Drogas) en el desempeño Académico de los estudiantes de tercer año de bachillerato Paralelos A, B,C,D, de la Unidad Educativa “Combatientes De Te” De La Ciudad de Riobamba, Provincia Chimborazo en el Periodo Quimestral Marzo A Julio 2015.[Tesis para optar el Licenciados en la especialidad de Psicología Educativa, Orientación vocacional y familiar.] Ecuador. Universidad Nacional De Chimborazo.2016. Disponible en:
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/1732/1/UNACH-FCEHT-TG-P.EDUC-000006.pdf>
17. Casagallo R. Estudio sobre el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en los estudiantes de la universidad central del ecuador. [Tesis para obtener el título de Ingeniero Estadístico]Ecuador. Universidad Central del Ecuador .2012. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/173/1/T-UCE-0005-29.pdf>
18. Ferre Z. Evaluación de la despenalización del aborto en Uruguay en la fecundidad adolescente Uruguay, 2015. [Tesis para optar La Maestría en Demografía y Estudios de Población]. Uruguay Universidad de la República Facultad de Ciencias Sociales. 2015. Disponible en:<http://cienciassociales.edu.uy/wp-content/uploads/sites/6/2015/10/Tesis-Maestr-ja-N-14.pdf>

19. Álvarez M. Propuesta de un modelo predictivo del consumo temprano de alcohol en adolescentes. [Tesis para optar el grado de doctor]. Madrid. Universidad Complutense De Madrid Facultad De Psicología. 2015. Disponible en : <https://eprints.ucm.es/30982/1/T36188.pdf>
20. Salazar L, Programa educativo yo me cuido y su relación con el incremento del nivel de conocimientos sobre prevención de embarazo adolescente I.E 7078 el nazareno 2014[Tesis para optar Licenciatura en Enfermería]. Universidad Peruana de integración global.2016
21. Azañero K, Ramos C. Relación Entre Factores Socioculturales y Percepción Sobre El Aborto De La Adolescente De La Institución Educativa María Negron Ugarte [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Trujillo. 2014. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/923/1/azañedo_katherine_percepción_aborto_adolescentes.pdf
22. Osorio R, Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2013[Tesis para optar Licenciatura en Enfermería]. Universidad Nacional mayor de San Marcos.Peru.2014. Disponible en:http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3570/Osorio_ar.pdf?sequence=1
23. Loza P. Nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes mujeres del colegio N° 81002 Javier Heraud – Trujillo, 2014. [Tesis para optar el título de obstetra]. Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Obstetricia, 2015. Disponible en:

http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1041/1/loza_patty_autoestima_comportamiento_sexual.pdf

- 24.** Obeso B, Determinantes de la salud en adolescentes con anemia. I. E. Inmaculada de la Merced. Chimbote – 2012. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014.
- 25.** Desposorio Y. En su investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes con bullying. I.E “Andrés Avelino Cáceres” N° 89008. Chimbote 2012. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014.
- 26.** Soria C. Determinantes de la salud en adolescentes embarazadas que acuden al puesto de salud Miraflores Alto. Chimbote 2012. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014.
- 27.** Vásquez A. Clima social familiar de las madres solteras adolescentes atendidas en la Maternidad de María de Miraflores Alto de la ciudad de Chimbote, 2012. [Tesis para optar el título de licenciado en psicología]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2014.
- 28.** Vega J, Orielle A. Equipo de Equidad en Salud de la Organización Mundial de la Salud. Equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2002. Edición, editorial
- 29.** Moscoso G. Determinantes de la salud según modelo Marc Lalonde .Prezi.2014.Disponible en: <https://prezi.com/f9hcfwilr2wf/determinantes-de-la-salud-segun-modelo-lalonde/>

- 30.** Salud y determinantes de la salud. Disponible en:
<https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
- 31.** Silberman M, Moreno L, Bustamante V. Determinantes sociales de la salud en los usuarios de atención sanitaria del Distrito Federal. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. 2013. Pag 26 .Disponible en :
<http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2013/un134d.pdf>
- 32.** Bernaldes P. Presentación Determinantes Sociales de la Salud. [Diapositiva]. Slideshare, 2011.13 diapositivas.
- 33.** Karien N. Sistema de salud y los factores determinantes de los resultados susceptibles de salud pública en los países industrializados: una combinada, de corte transversal con el análisis de series temporales. Viaclinica.2005.Disponible en : http://viaclinica.com/article.php?pmc_id=1185550
- 34.** Javier. Determinantes Sociales. [Diapositiva]. Prezi, 2013. 48 diapositivas
- 35.** Vallejo N. Desarrollo de la enfermería. Pag 1. Disponible en:
<http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cien/enfermeria.pdf>
- 36.** Diderich F, Evans T, Whitehead M. Determinantes e inequidades en salud. Pan American Health Organization. [Internet]. 2012. [citado el 14 junio del 2017]. Disponible en: http://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_content&view=article&id=58:health-determinants-and-inequalities&Itemid=165&lang=es
- 37.** Otero A, Zunzunegui M. Determinantes sociales de la salud y su influencia en la atención sanitaria. Universidad Nacional Autónoma. [Internet]. México. 2016. [citado el 14 junio del 2017]. Pag.5. Disponible en:

<http://paginas.facmed.unam.mx/deptos/sp/wp-content/uploads/2013/12/biblio-basica-1.2.2-1.pdf>

38. Definición de Salud. Concepto definicion. [Internet]. Venezuela. 2014. [citado el 14 junio del 2017]. Disponible en: <http://concepto definicion.de/salud/>
39. El Cuidado. Blogspot. [Internet]. 2012. [citado el 20 junio del 2017]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriaauns.blogspot.pe/2012/06/madeleine-leininger.html>
40. Portillo A. Cuidado integral en enfermería. [Diapositiva]. Prezi, 2016. 21 diapositiva
41. Amaro C. Problemas éticos y bioéticos en enfermería. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas. [Internet]. 2005. [citado el 20 junio del 2017]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/problemas_eticos_y_bioeticos_en_enfermeria.pdf
42. Pérez P. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana. Rev cub. de enf. [Internet]. 2009. [citado el 20 junio del 2017]. 25:3-4. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-92009000200003.
43. Jean Watson. blogspot. [Internet]. 2012. [citado el 20 junio del 2017].
44. Teorías y Modelos de Enfermería. Sites. Disponible en: <https://sites.google.com/site/todoparaenfermeria/teorias-y-modelos-de-enfermeria>
45. Watson J.E cuidando Filosofía y ciencias de la infancia. París: Ediciones Seli Arslam. [Internet]. 1998. [citado el 20 junio del 2017].

46. Concepto de Comunidad. Concepto. [Internet]. [citado el 20 junio del 2017].
 Disponible en: <http://concepto.de/comunidad/>
47. Servicios de salud. Organización Internacional del Trabajo. [Internet]. 1996.
 [citado el 20 junio del 2017]. Disponible en: <http://www.ilo.org/global/industries-and-sectors/health-services/lang--es/index.htm>
48. Significado de Educación. Significados. [Internet]. 2013. [citado el 20 junio del 2017]. Disponible: <https://www.significados.com/educacion/>
49. Definición de Trabajo. Definición mx. [Internet]. México. [citado el 20 junio del 2017]. Disponible en: <https://definicion.mx/trabajo/>
50. Territorio. Banco De La Republica Actividad cultural.org. [Internet]. [citado el 20 junio del 2017]. Disponible: http://www.banrepcultural.org/blaavirtual/ayudadetareas/politica/territorio_1
51. Barrios S, Paravic T. Promoción de la salud y un entorno laboral saludable. Rev Latino-am Enfermagem. [Internet]. 2006. [citado el 20 junio del 2017]. pag.2. Disponible en: http://www.trabajoyambiente.com.ar/php/documentos/doc119_PROMOCION%20DE%20LA%20SALUD%20Y%20UN%20ENTORNO%20LABORAL%20SALUDABLE.pdf
52. Etapas de la adolescencia. healthychildren.org. [Internet]. 2017. [citado el 20 junio del 2017]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
53. Melo M. Estudio De Casos En Adolescente. communicate5c24. [Internet]. 2011. [citado el 20 junio del 2017]. Disponible en: <http://communicate5c24.blogspot.pe/>

- 54.** Bolyn M. Problemas que afectan a los adolescentes. ehowenespañol.com. [Internet]. [citado el 20 junio del 2017]. Disponible en: <http://blogpadres.santillanacompartir.com.co/los-seis-factores-que-mas-afectan-la-salud-de-los-adolescentes-en-la-actualidad/#.WWchPtThBkh>
- 55.** Enfermeras/os Escolares: Habilidades, competencias y funciones. acise.cat. [Internet]. 2016. [citado el 26 junio del 2017]. Disponible en: <http://acise.cat/wp-content/uploads/2016/08/1-Enfermeras-escolares-rolescompetencias-y-habilidades.pdf>
- 56.** Pérez B. Texto descriptivo. Salonhogar. [Internet]. [citado el 26 junio del 2017]. Disponible en: http://salonhogar.net/Salones/Espanol/4-6/Texto_descriptivo.htm
- 57.** Robles C. Metodología cuantitativa y cualitativa [Diapositiva]. SlideShare; 2007.42 diapositivas
- 58.** Moreno E. Concepto de diseño de investigación. Metodología de Investigación Científica. [Internet]. 2013.[citado el 26 junio del 2017]. Disponible en: <http://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.pe/2013/08/concepto-de-diseno-de-investigacion.html>
- 59.** Bembibre V. Instrucción. Definición ABC. [Internet]. 2009. [citado el 26 junio del 2017]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/instruccion.php>
- 60.** Bembibre C. Ingresos. Definición ABC. [Internet]. 2009. [citado el 26 Julio del 2017]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingresos.ph>
- 61.** Ucha F. Ocupación. Definición ABC. 2009. [Internet]. [citado el 26 Julio del 2017]. Disponible en : <https://www.definicionabc.com/social/ocupacion.php>

- 62.** Ucha F. Vivienda. Definición ABC. [Internet].2008. [citado el 26 Julio del 2017]. Disponible en:<https://www.definicionabc.com/social/vivienda.php>
- 63.** Guerrero León A. Estilo de vida y salud. redalyc.org. [Internet]. [citado el 26 Julio del 2017]. Venezuela. 2009. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/356/35616720002/>
- 64.** Definición de Alimentación. Conceptodefinicion. [Internet]. 2013. [citado el 26 junio del 2017].Disponible en: <http://conceptodefinicion.de/alimentacion/>
- 65.** Montero M. Definición de comunidad, sentido de comunidad y psicólogo comunitario. blogpsicologia. [Internet].2017. [citado el 26 Julio del 2017].Disponible en: <https://www.blogpsicologia.com/definicion-de-comunidad-y-sentido-de-comunidad/>
- 66.** Acceso a los servicios de salud. Blogconeval. [Internet]. México. 2013. [citado el 26 Julio del 2017]. Disponible en: <http://blogconeval.gob.mx/wordpress/index.php/tag/acceso-a-los-servicios-de-salud/>
- 67.** González M. Diseños experimentales de investigación. [internet]. España; 2010. [citado el 26 Julio del 2017]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
- 68.** Hernández J. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España. [citado el 26 Julio del 2017]. Disponible en URL: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>
- 69.** Osorio J. Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales. Medicinabuenosaires. [Internet]. Colombia. 1874. [citado el 26 Julio del 2017].

Disponible en: <http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/principioseticos.htm>

70. Huamán R. “Determinantes De La Salud De Los Adolescentes En La Institución Educativa Jesús Nazareno Tamboya – Yamango – Morropón, 2013. [Tesis para optar Licenciatura en Enfermería]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2016 [citado el 26 Julio del 2017]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1498/Adolescente_Determinantes_De_La_Salud_Huaman_Garcia_Rosaly.pdf?sequence=1&isAllowed=y
71. Girondella L. Sexo y género: Definiciones [Internet]. el. [Internet]. [citado 23 de febrero del 2012]. Disponible en: http://www.quadernsdigitals.net/index.php?accionMenu=hemeroteca.VisualizaArticuloIU.visualiza&articulo_id=8991
72. Justizia, Lan Eta Gizarte Segurantzza Saila Definiciones Relativas A Individuos Definiciones Generales Nivel de instrucción [Internet]. [citado 2017 Oct 7]. Available from: http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf
73. Ocupación - Observatorio Laboral para la Educación [Internet]. [citado 6 de diciembre del 2013]. Disponible en: <http://www.graduadoscolombia.edu.co/html/1732/article-145083.html>
74. Chinchay D. Determinantes de la salud de los adolescentes del asentamiento humano bellavista - las lomas-Piura, 2013 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

- facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; 2013
Disponibile en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1815/determinantes_de_la_salud_adolescentes_chinchay_reyes_delsy_guissela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
75. Ruiz L. Determinantes de la salud en adolescentes del 4to de secundaria. institución educativa gloriosa 329– Chimbote, 2016 [Internet]. Perú: Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; 2018 [citado el 25 de octubre del 2017].
Disponibile en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5982/adolescentess_determinantes_ruiz_cortez_lisbeth_jhoselin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
76. La casa, sus materiales y componentes [Internet]. [citado el 25 de octubre del 2017].
Disponibile en:
<http://www.secretosparacontar.org/Lectores/Contenidosytemas/Loscasasusmaterialesycomponentes.aspx?CurrentCatId=135>
77. Vivienda y servicios básicos [Internet]. [citado el 25 de octubre del 2017]. p. 1–2. Disponibile en: <http://www.absostenible.es/index.php?id=93>
78. Chamán B. Manejo de la basura y su clasificación [Internet]. [citado 2017 Oct 7].
Disponibile en: http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/07/07_1989.pdf
79. Moreno E. Determinantes de la salud en adolescentes. institución educativa 88036 “Mariano Melgar” – Chimbote, 2016 [Tesis para optar Licenciatura en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles Chimbote facultad de ciencias de escuela profesional de enfermería; 2018 Disponibile en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/5998/Adolescentes_Determinantes_Moreno_Marceliano_Elizabeth_Margoth.pdf?sequence=1&isAllowed=y

80. Jara J. Determinantes de la salud en adolescentes. institución educativa 8 de octubrechimbote, 2016. [Tesis para optar Licenciatura en Enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/Adolescentes_determinantes_jara_castillo_jonathan_bryan.pdf?sequence=1&isAllowed=y
81. Fumar leve y ocasionalmente | Smokefree Español [Internet]. [citado 2017 Oct 7]. Available from: <https://espanol.smokefree.gov/fumar-leve-y-ocasionalmente>
82. Chang M, Canizares M. Consumo de bebidas alcohólicas: sugerencias para su medición en Cuba. 8 de abril de 2005 [Internet]. Cubana. 2015 [citado 2017 Oct 7];21:3–4. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21_3-4_05/mgi293-405.htm
83. Rivera B. Determinantes de la salud del adolescente. Manuel Arévalo 3o etapa - esperanza, 2012 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2017 [citado 2017 Oct 7]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3656/Determinantes_Salud_Adolescente_Rivera_Rodriguez_Brucela.Pdf?sequence=1&isAllowed=y
84. Córdor N. Determinantes de la salud en los adolescentes del asentamiento humano nuevo catacaos I etapa sector norte catacaos-Piura, 2013 [Internet]. [Perú]: Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud

- escuela profesional de enfermería 2018 [citado 2017 Oct 7]. Available from:
file:///C:/Users/MILAGROS/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual.pdf
85. El Pandillaje: ¿Qué es el pandillaje? [Internet]. 5 de abril. 2011 [citado 2017 Oct 7]. Disponible en: <http://urcia-oscar.blogspot.com/2011/04/que-es-el-pandillaje.html>
86. Seguro Integral de Salud SIS ¿Qué es el Seguro Integral de Salud? [Internet]. [citado 2017 Oct 7]. Disponible en: http://www.sis.gob.pe/Portal/mercadeo/Material_consulta/BrochureSIS_10anio_sfinansaludperuanos.pdf
87. Franco N. Determinantes de la salud en adolescentes con maltrato físico y psicológico en el hogar. I. E Inmaculada de la merced – Chimbote- Perú, 2012. [Internet]. [Perú]: Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería 2018 [citado 2017 Oct 7]. Disponible en: [file:///C:/Users/MILAGROS/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/MILAGROS/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%20(3).pdf)

ANEXO N° 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES QUE INFLUENCIA

EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y

RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL

PUEBLO JOVEN VILLA MARÍA - SECTOR 10 – NUEVO

CHIMBOTE, 2017

Elaborado por Vílchez Reyes 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 específicos de recogida ()
- Vertido por el fregadero o desagüe ()
- Otros ()

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

Si () No ()

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

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

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

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

21. ¿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?

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

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

- Familiares ()
- Amigos ()
- Vecinos ()
- Compañeros espirituales ()
- Compañeros de trabajo ()

- No recibo ()

30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- El programa beca 18 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 ()

37. Existe pandillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si () No ()

Muchas gracias, por su colaboración

ANEXO N° 2

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre determinantes que influencia el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del Pueblo Joven Villa María-sector 10 – Nuevo Chimbote, 2017** desarrollado por la Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes que influencia el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del pueblo joven villa maría, sector 10 -Nuevo Chimbote, 2017.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES QUE INFLUENCIA EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VILLA MARÍA-SECTOR 10 –NUEVO CHIMBOTE, 2017”.
3. **Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...**
 - Esencial?
 - Útil pero no esencial?
 - No necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas.
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)

6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2).

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de 10 a 19 años en el Perú.

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

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, el valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes que influencia el cuidado de Enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes del Pueblo Joven Villa María - Sector 10 -Nuevo Chimbote, 2017”.

Anexo 03

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

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

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

TABLA 2
REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 01	Experto 02	Experto 03	Experto 04	Experto 05	Experto 06	Experto 07	Experto 08	Experto 09	Experto 010					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
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	1,00 0
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,95 0
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0

32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,00 0
Coefficiente de validez del instrumento															0,99 8

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

**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS
DETERMINANTES QUE INFLUENCIA EL CUIDADO DE
ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA
SALUD EN ADOLESCENTES DEL PUEBLO JOVEN VILLA MARÍA
-SECTOR 10 – NUEVO CHIMBOTE, 2017**

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
4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								

Comentario:									
P3.2									
Comentario:									
P4									
Comentario:									
P5									
Comentario									
P6									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									

P9									
Comentario:									
P10									
Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									

P18									
Comentario:									
P19									
Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									

6 DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIA								
P29								
Comentario								
P30								
Comentario								
P31								
Comentario								
P32								
Comentario								
P33								
Comentario								
P34								
Comentario								
P35								
Comentario								
P36								
Comentario								
P37								
Comentario								
P38								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración



ANEXO N°04

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO:

DETERMINANTES QUE INFLUENCIA EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN VILLA MARÍA, SECTOR 10 -NUEVO CHIMBOTE, 2017

Yo,.....acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

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

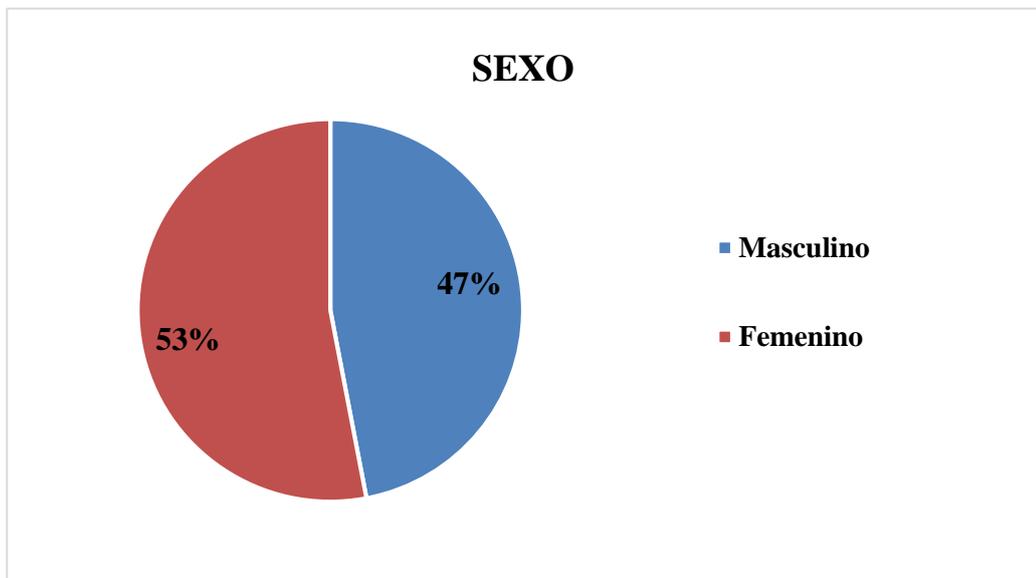
.....

FIRMA

GRÁFICOS DE TABLA N° 1

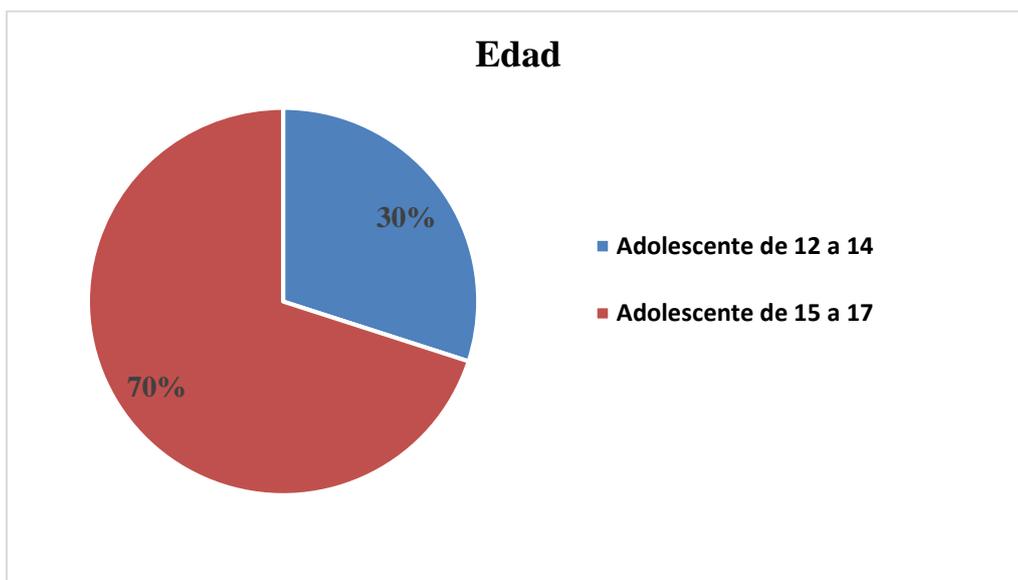
DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

GRAFICO N° 1:



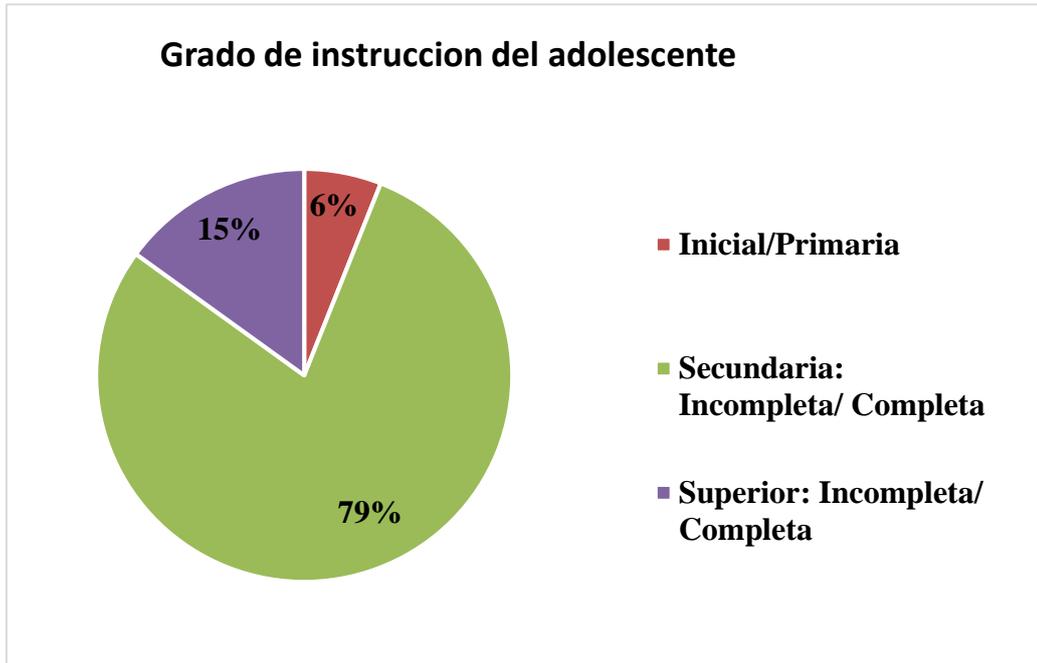
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°2



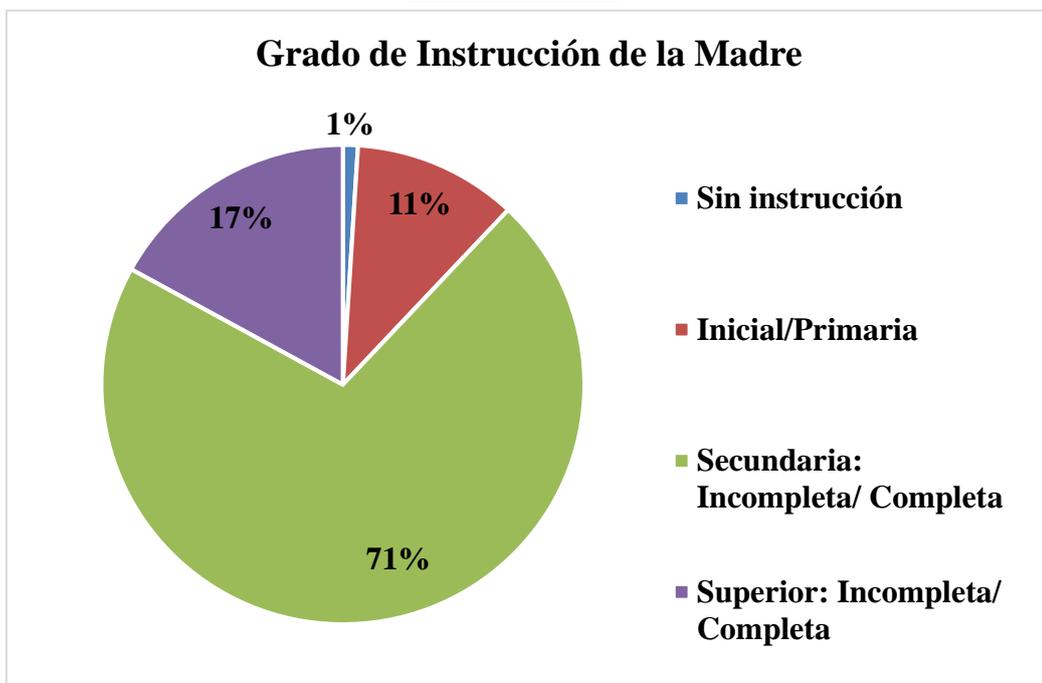
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N° 3



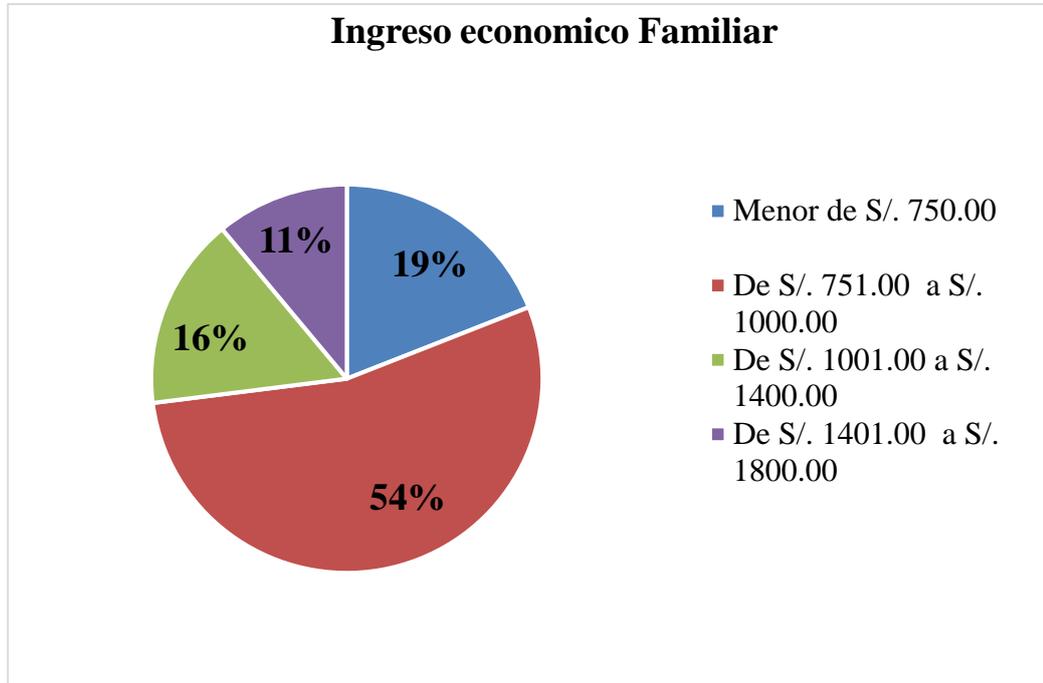
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°4



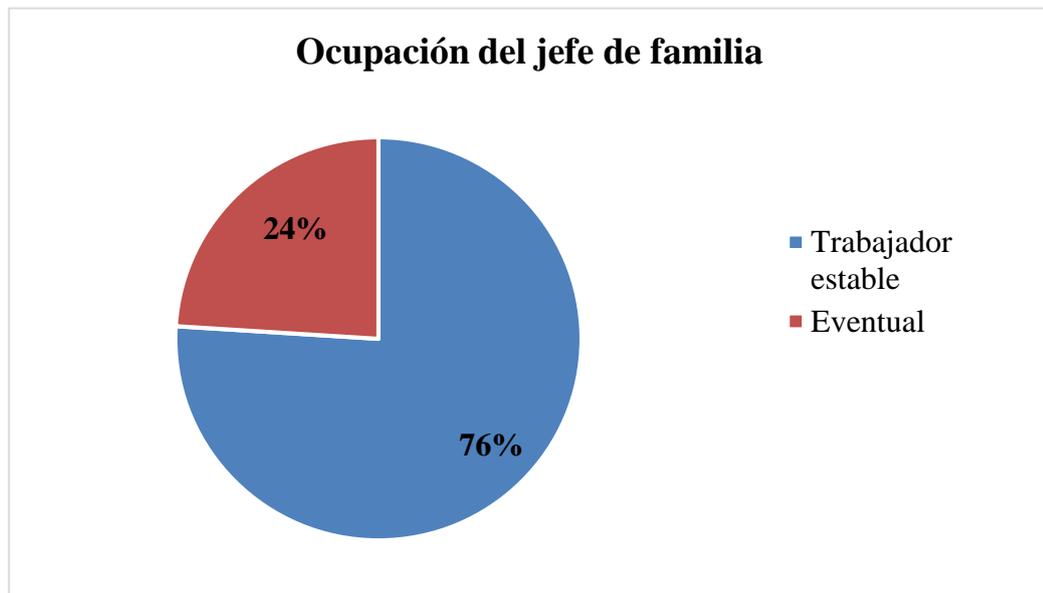
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°5



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°6

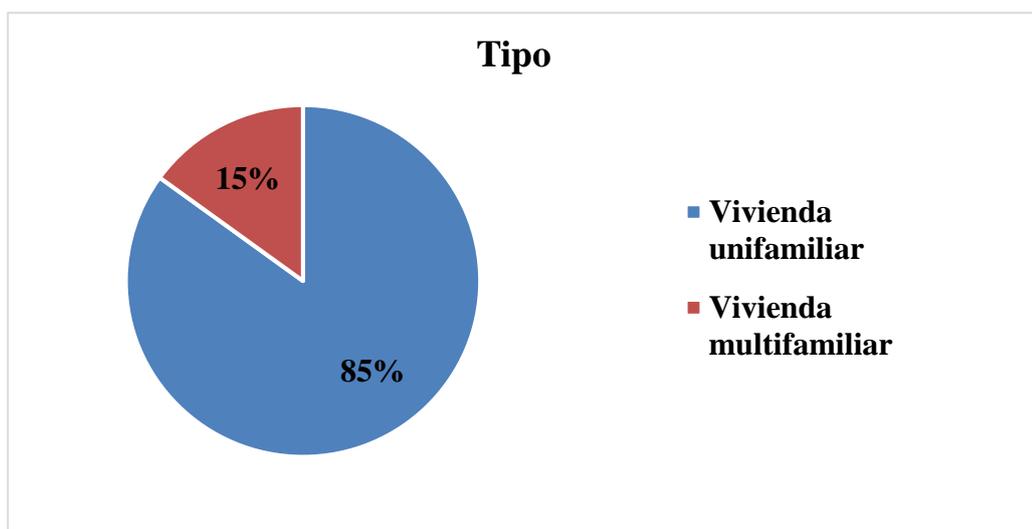


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA DE GRAFICO N°2

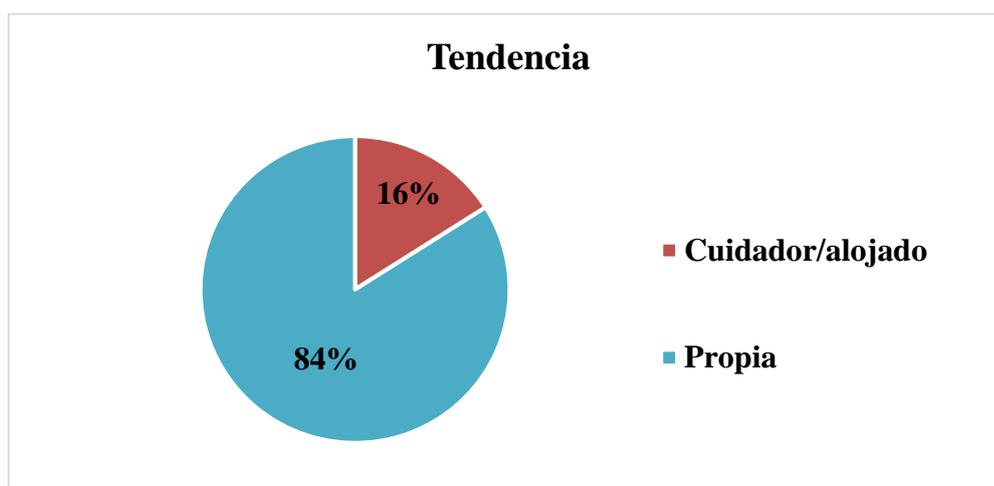
**DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO
REALCIONADOS CON LA VIVIENDA**

GRAFICO N°7



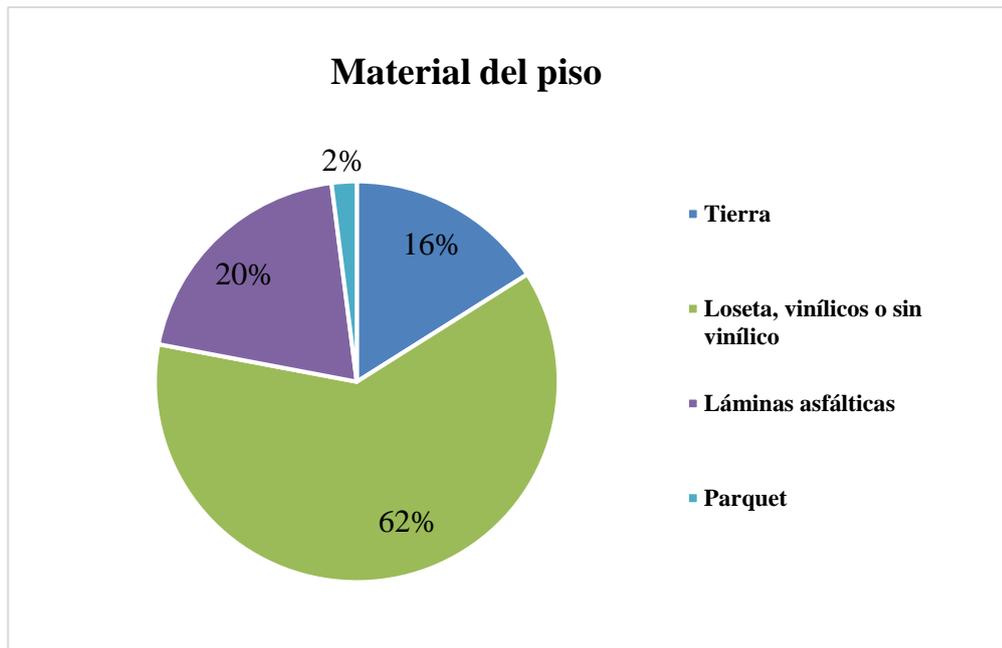
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, Elaborado Por La Directora En Línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

GRAFICO N°8



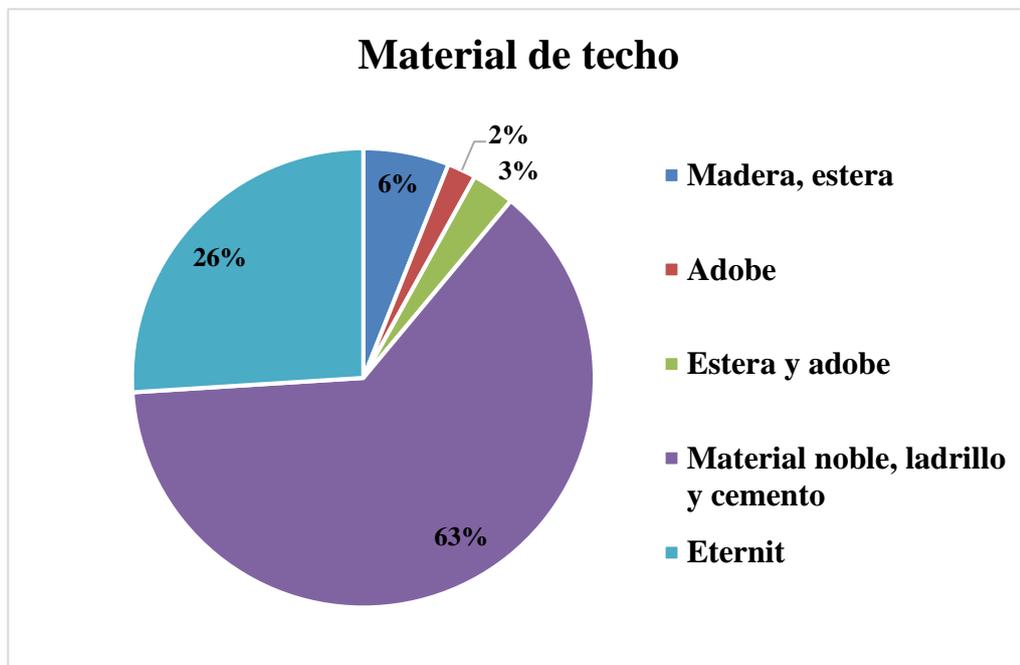
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vilchez Reyes.

GRAFICO N °9



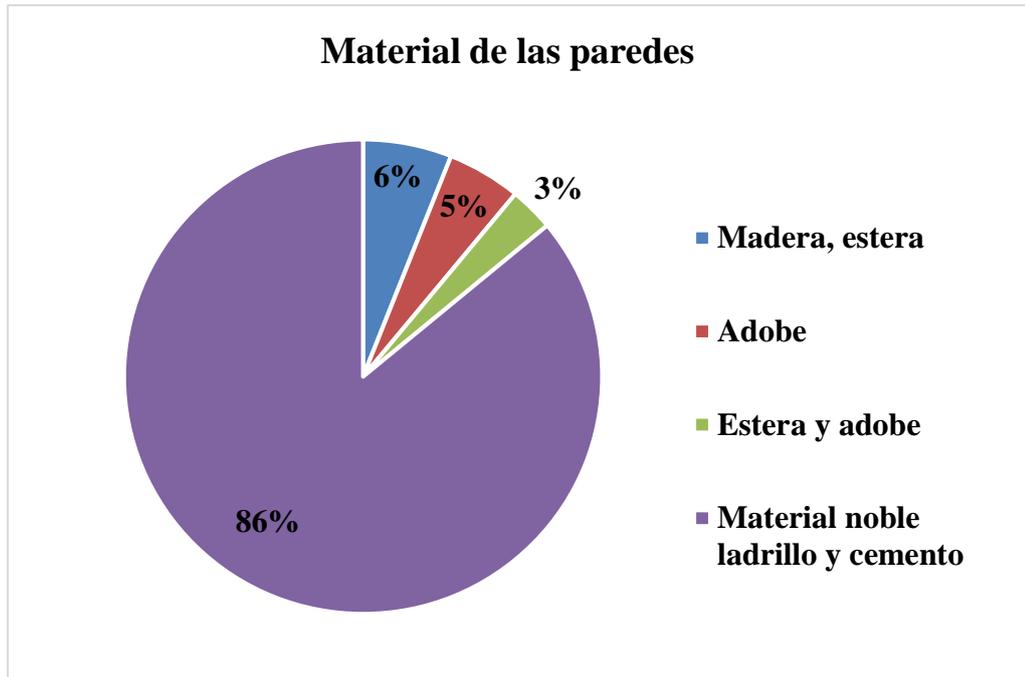
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°10



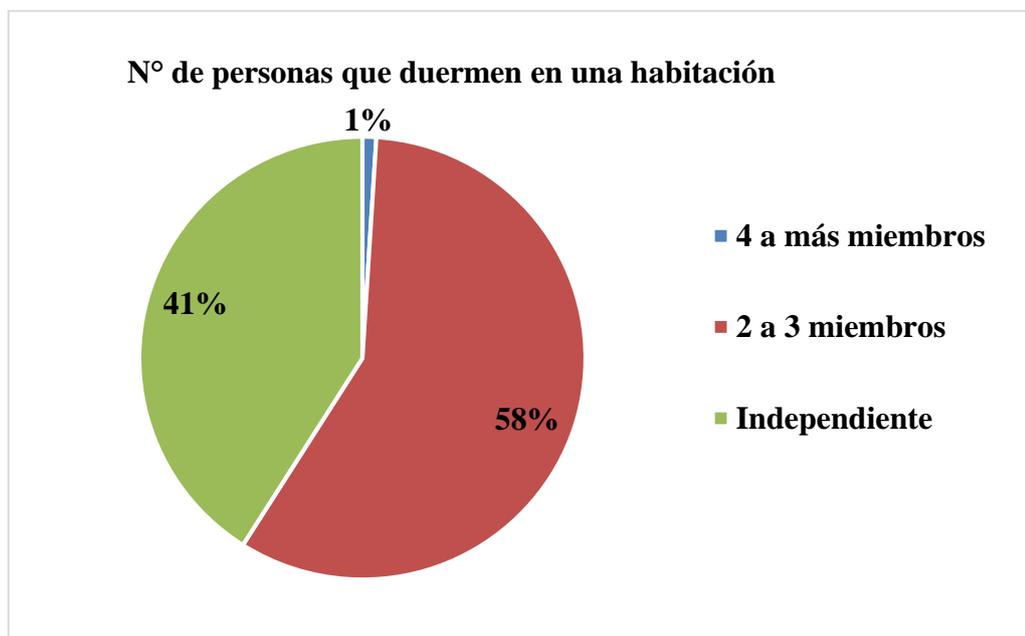
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°11



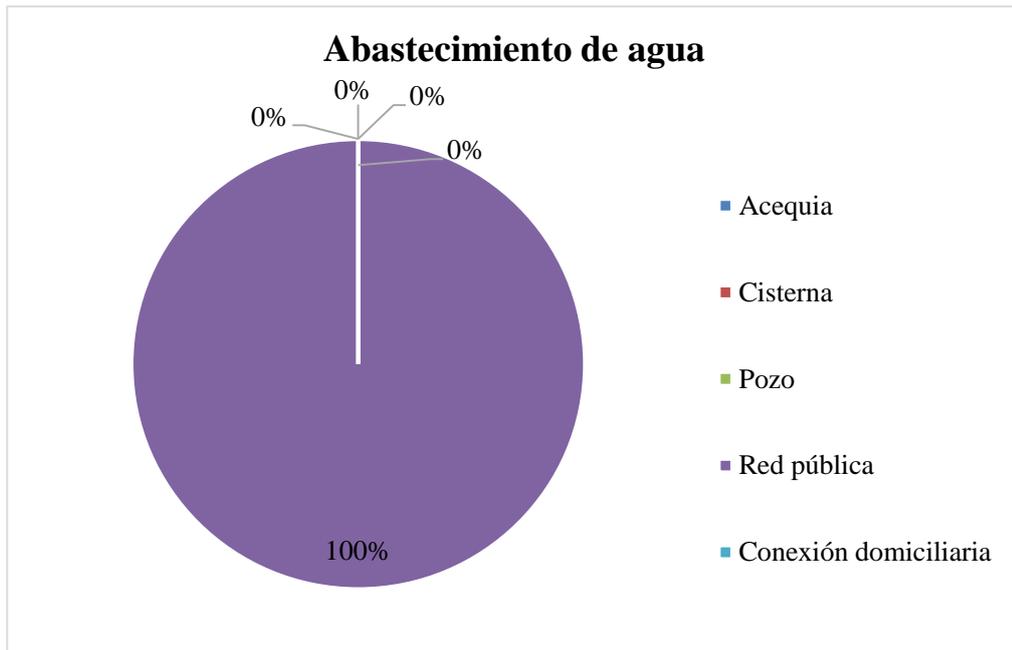
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°12



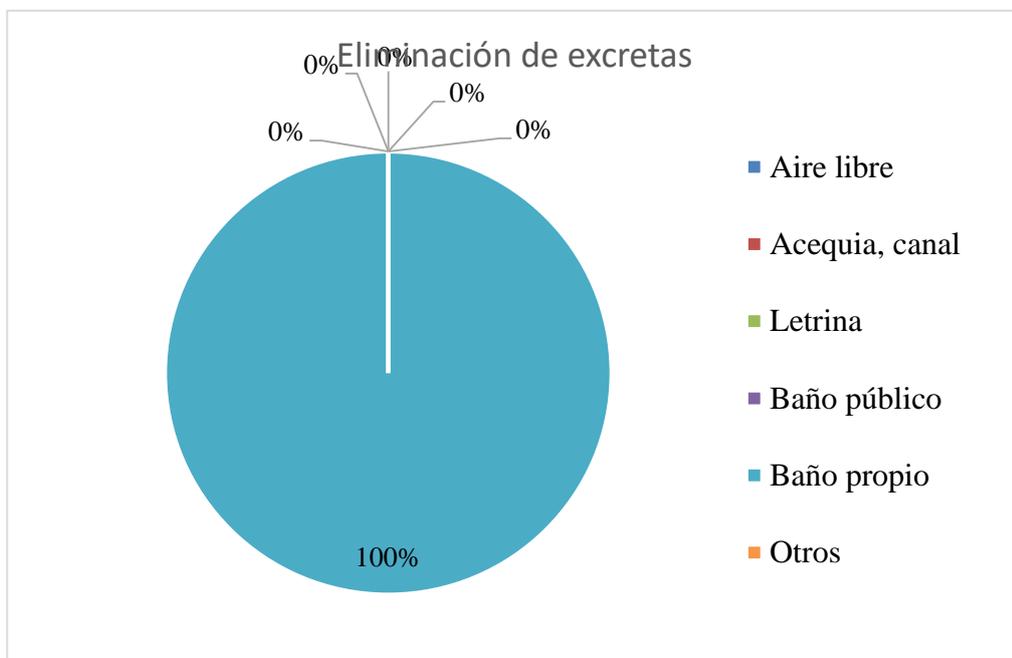
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°13



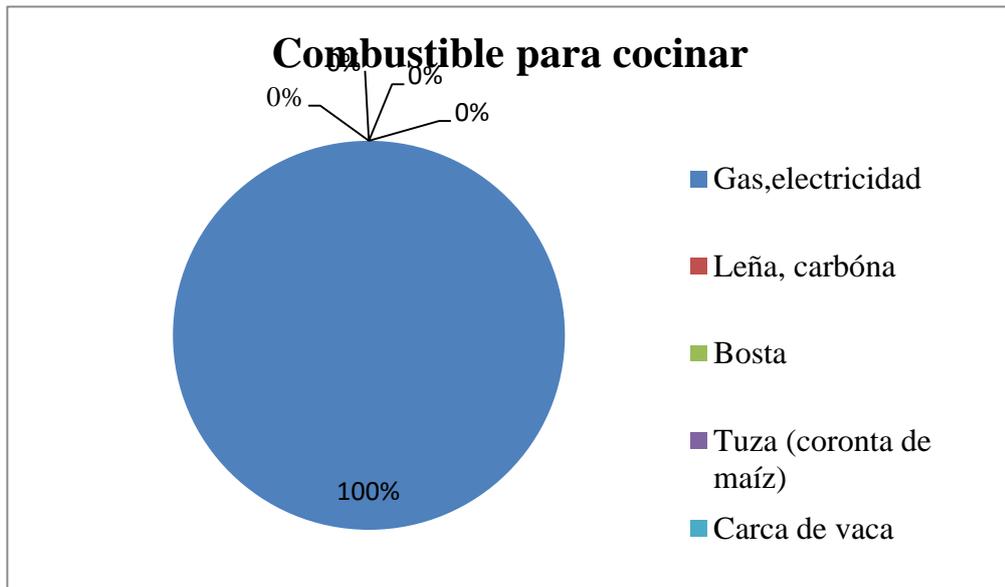
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N° 14



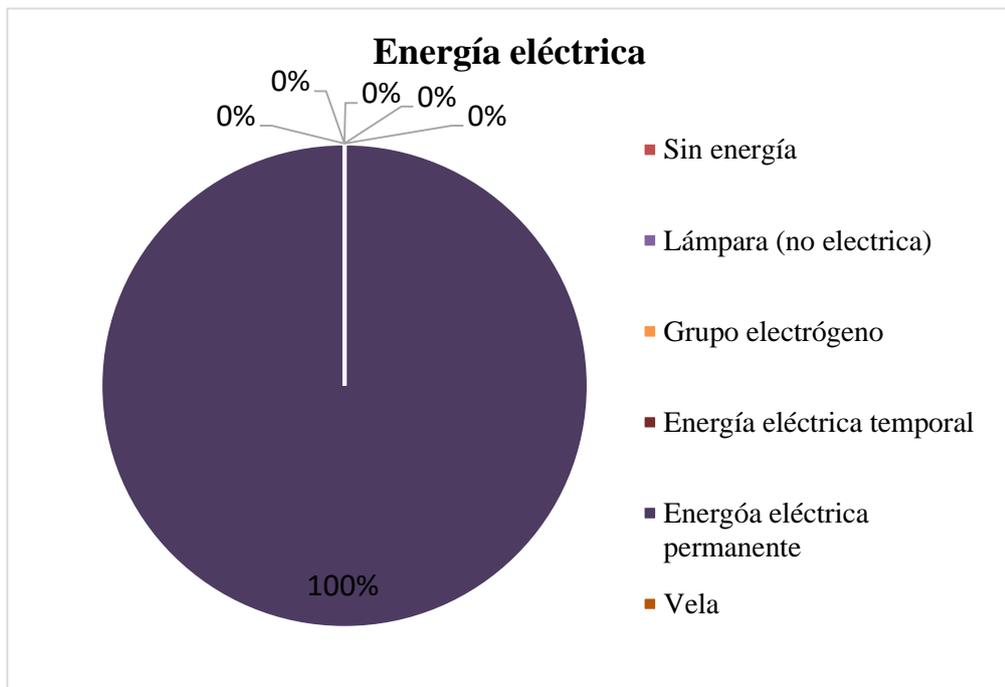
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°15



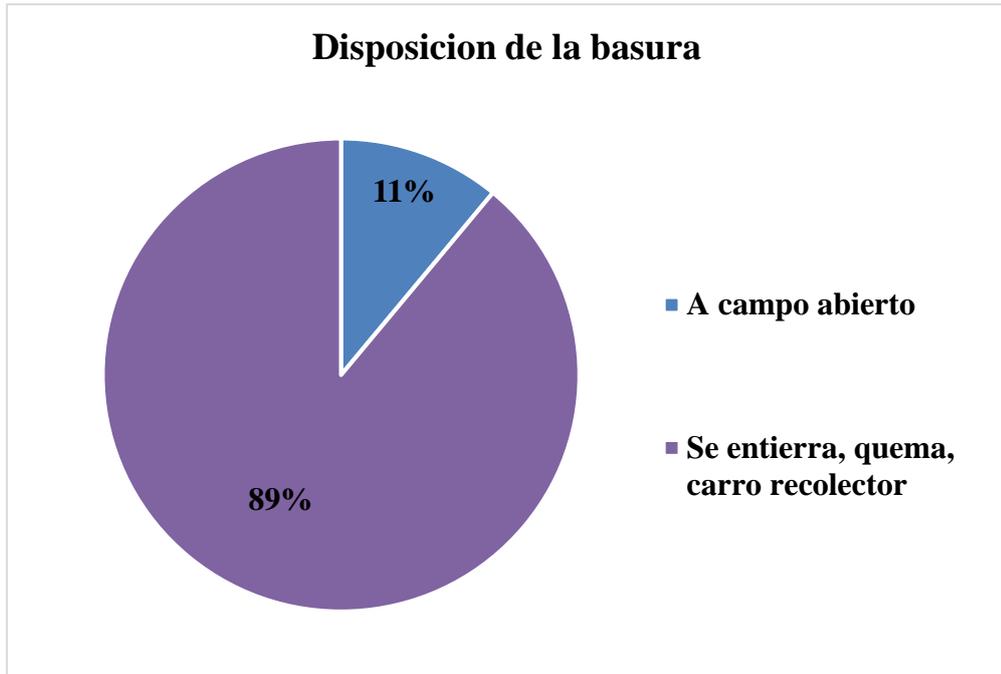
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°16



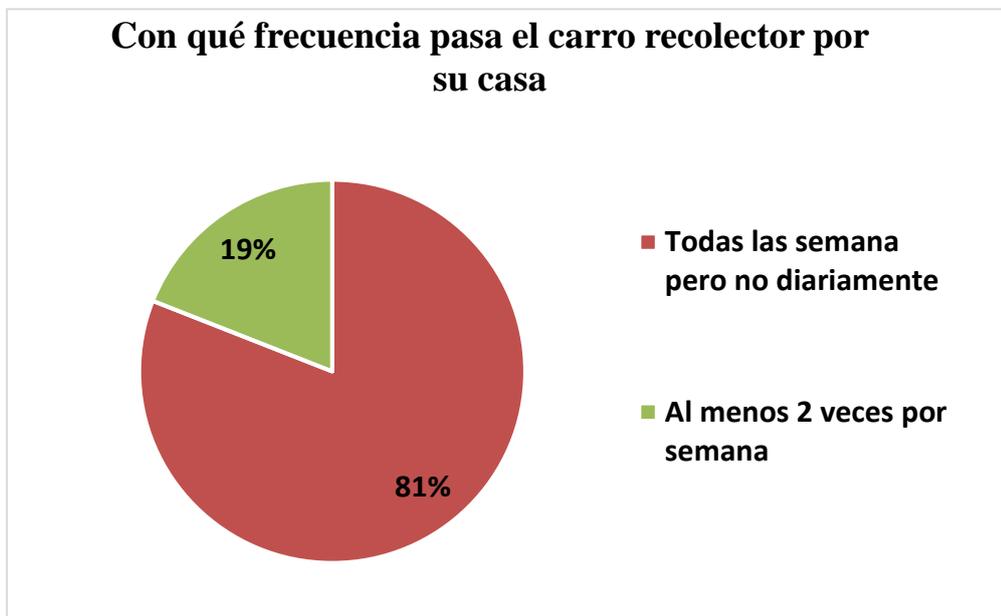
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°17



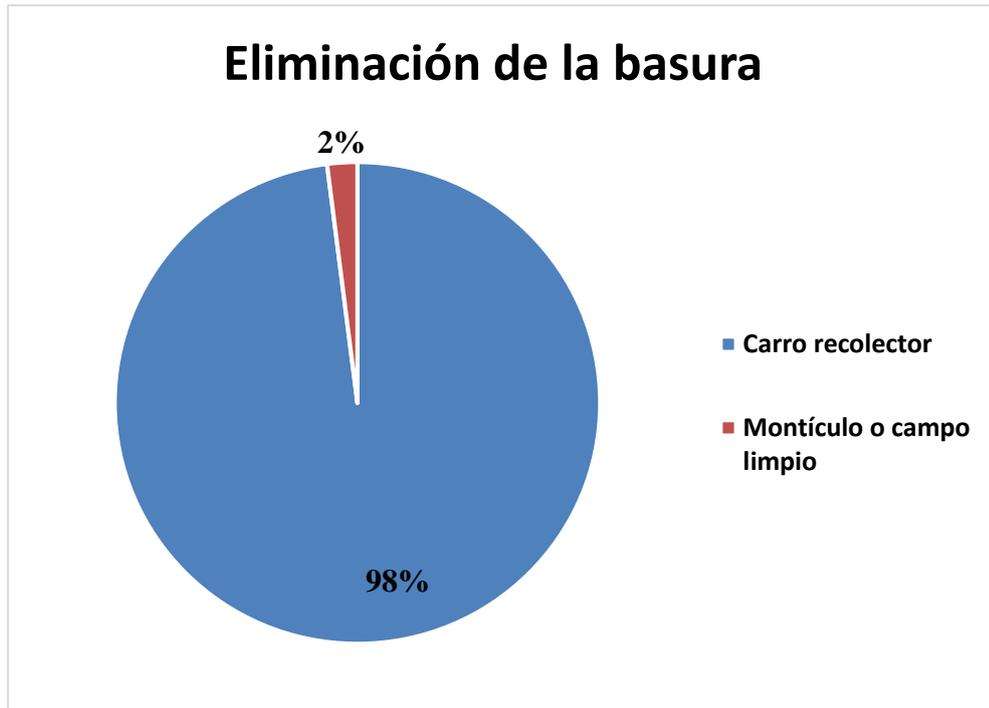
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°18



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N° 19

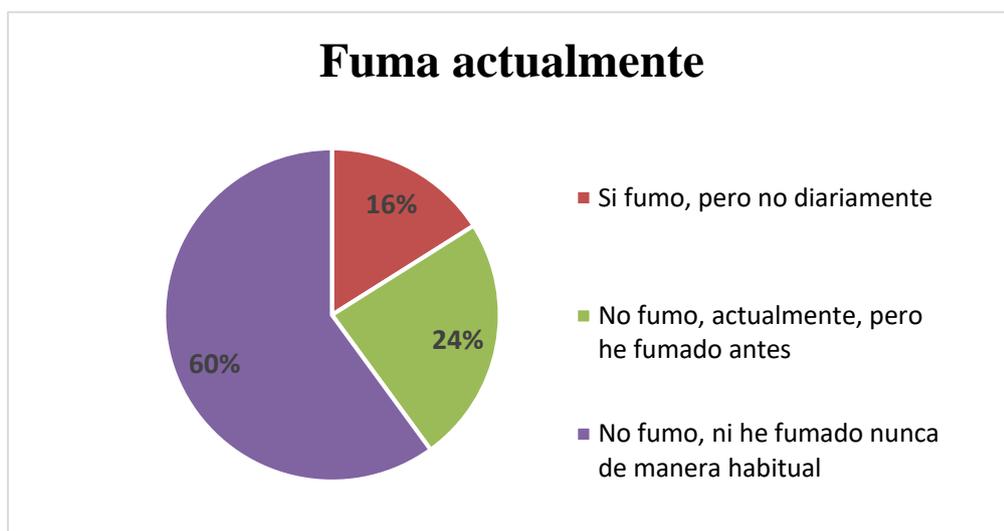


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa María-Sector-10-Nuevo Chimbote, 2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA DE GRÁFICO 3

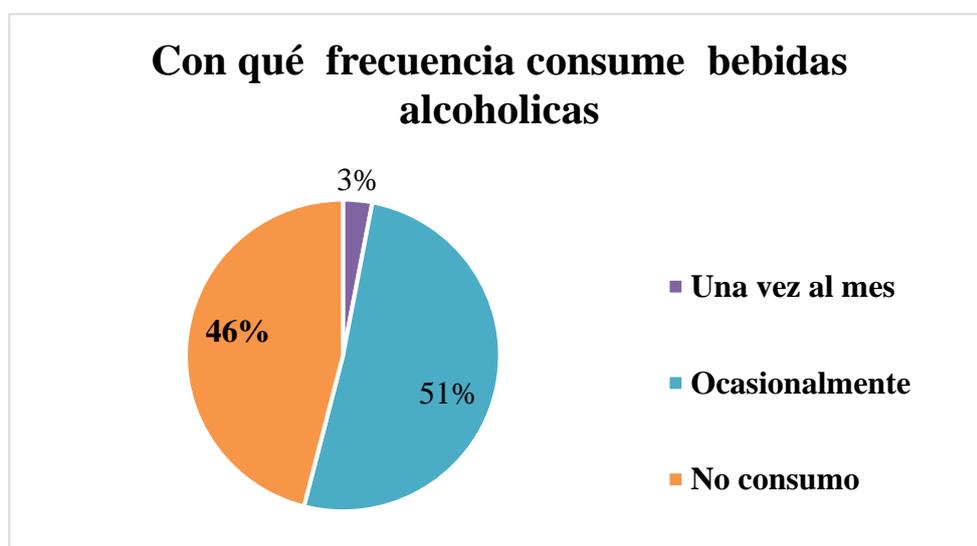
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

GRAFICO N°20



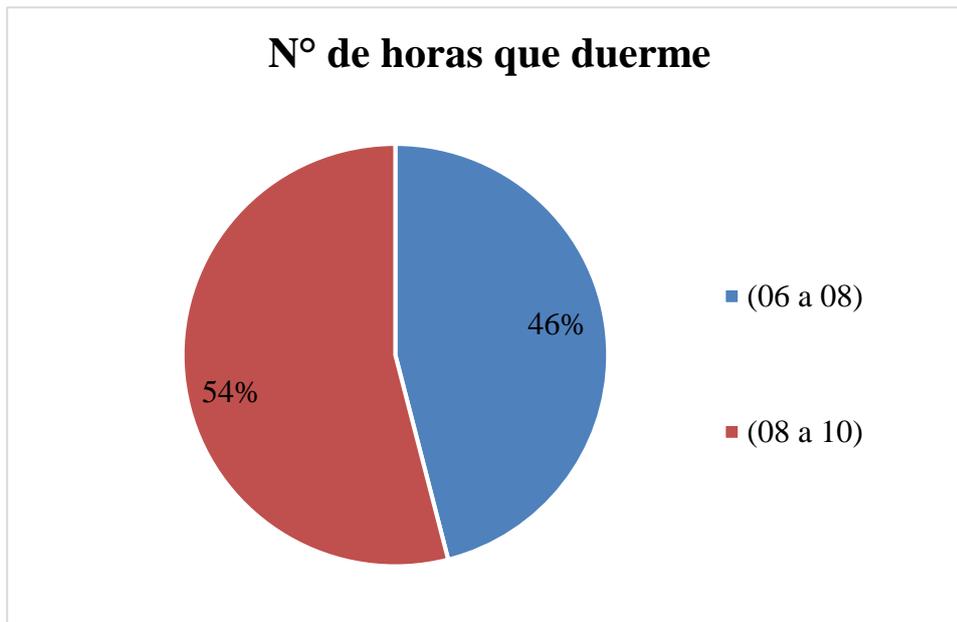
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°21



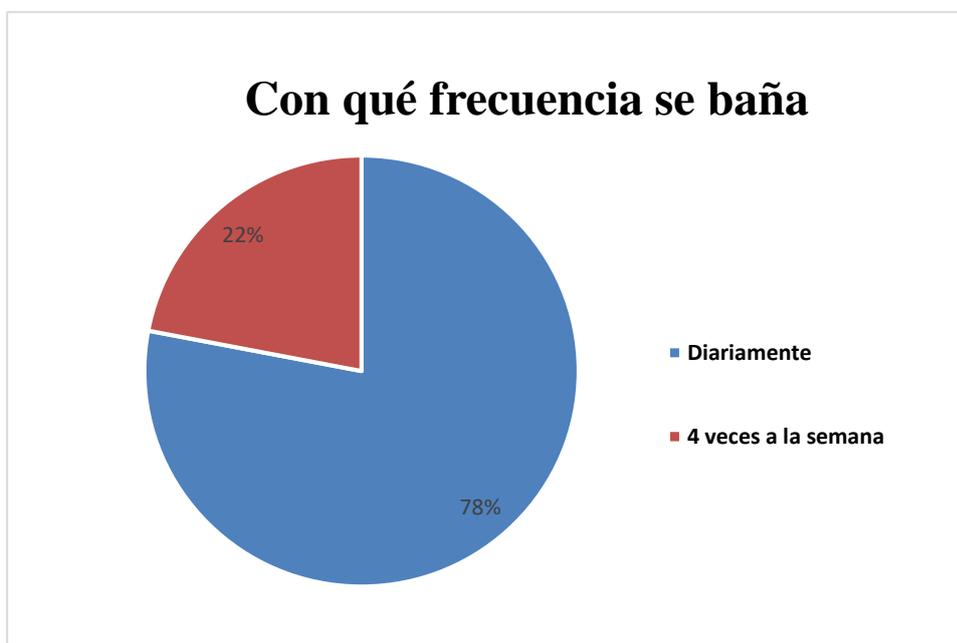
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°22



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°23



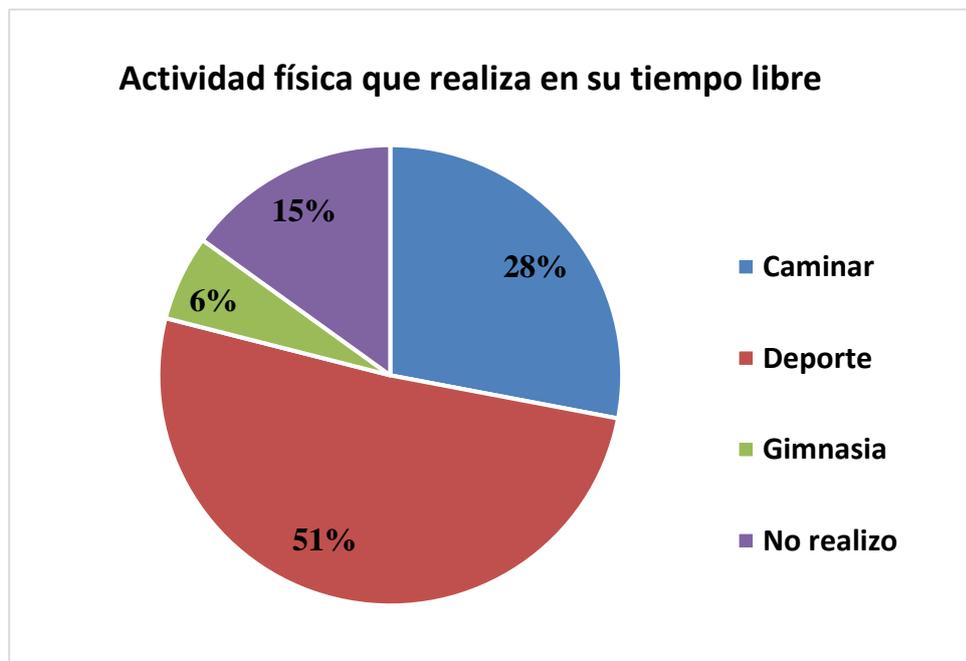
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRUPO N°24



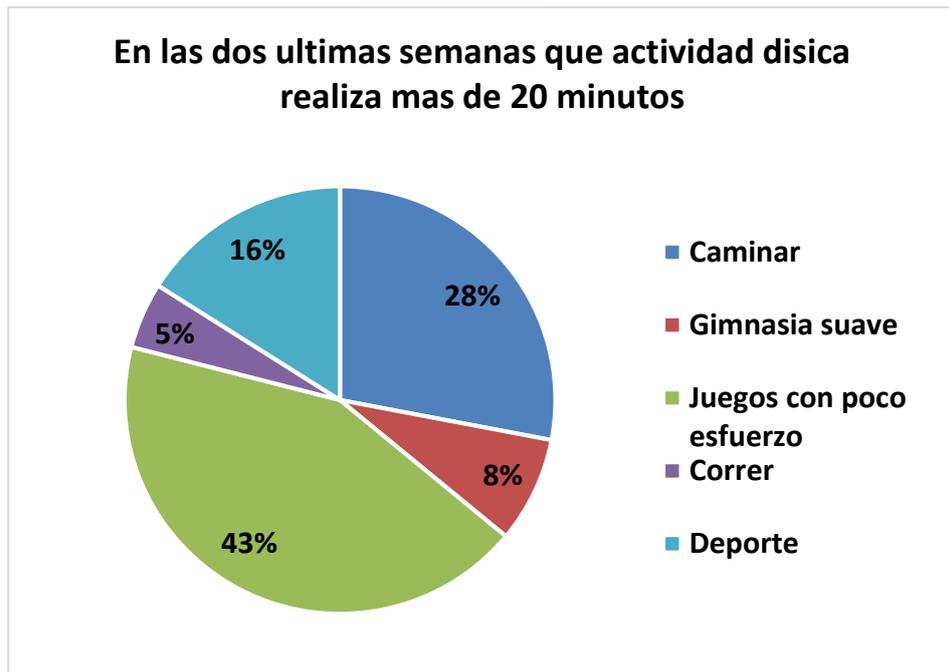
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRUPO N°25



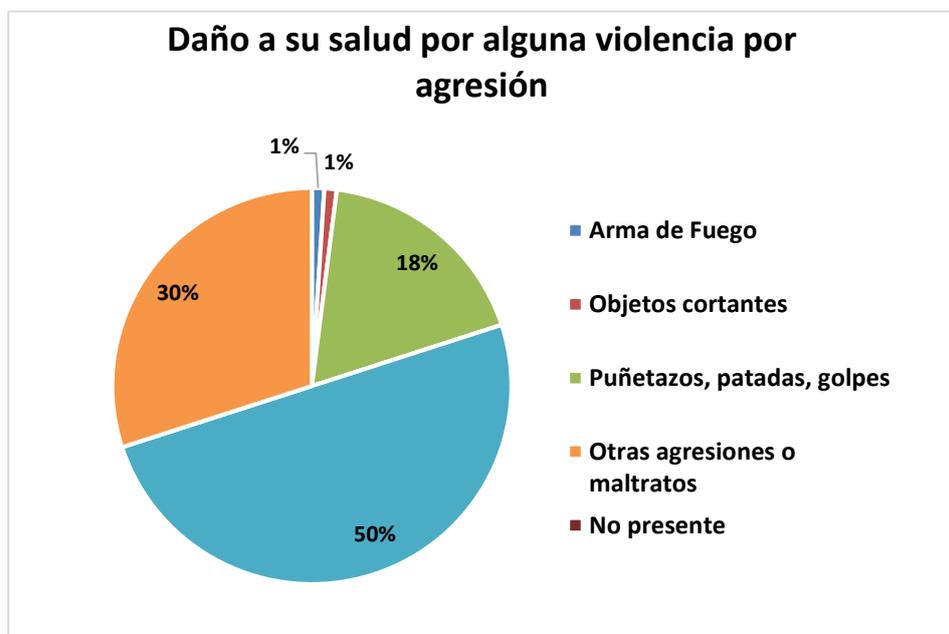
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRUPO N°26



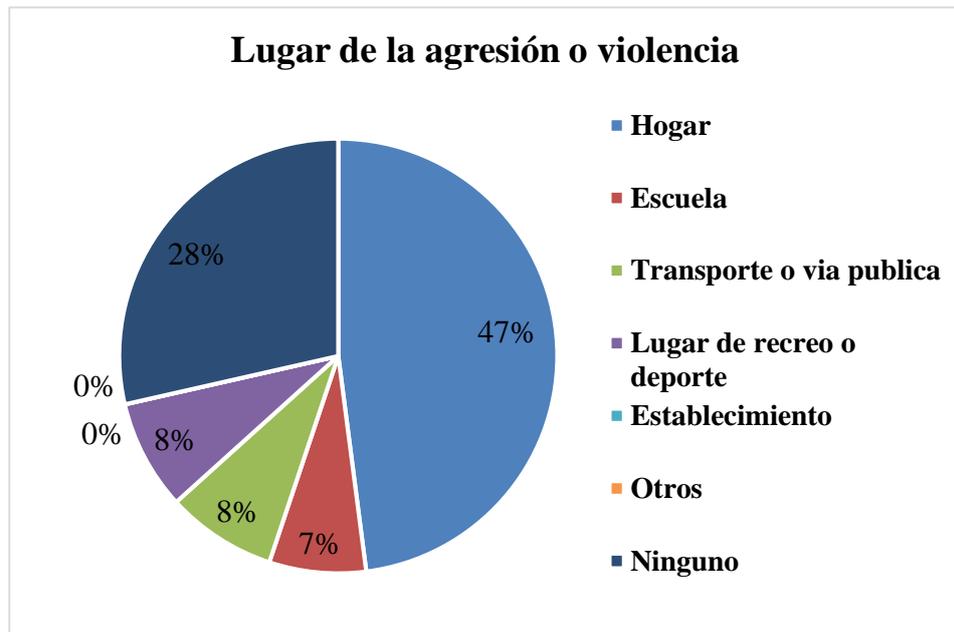
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°27



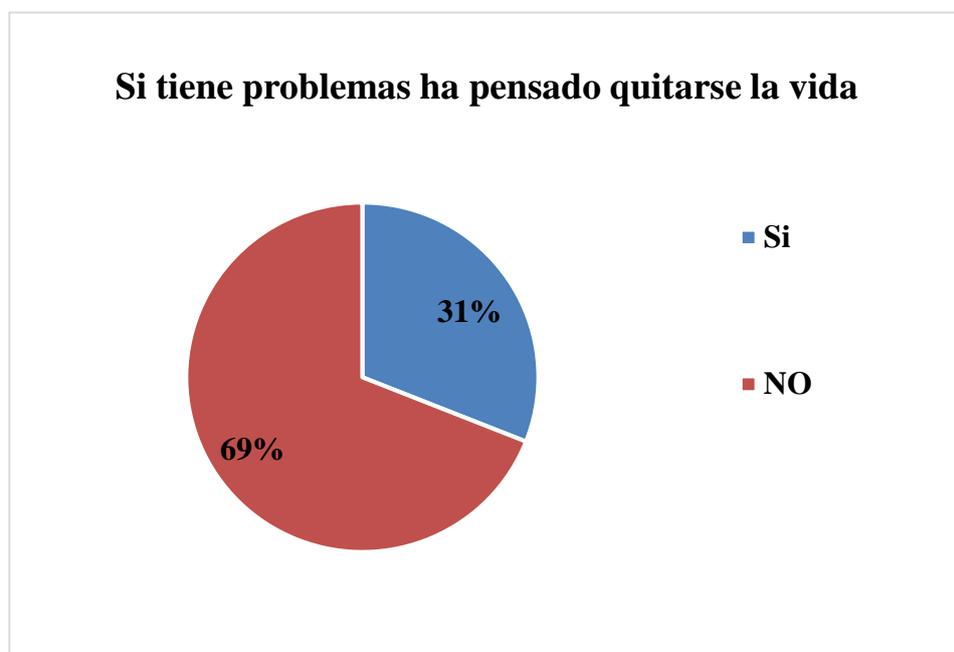
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRUPO N°28



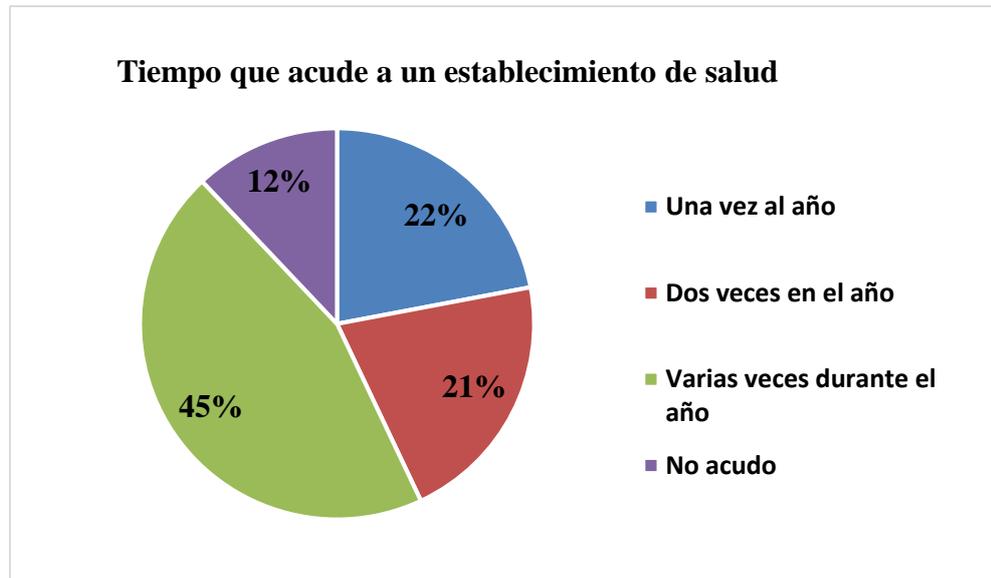
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°29



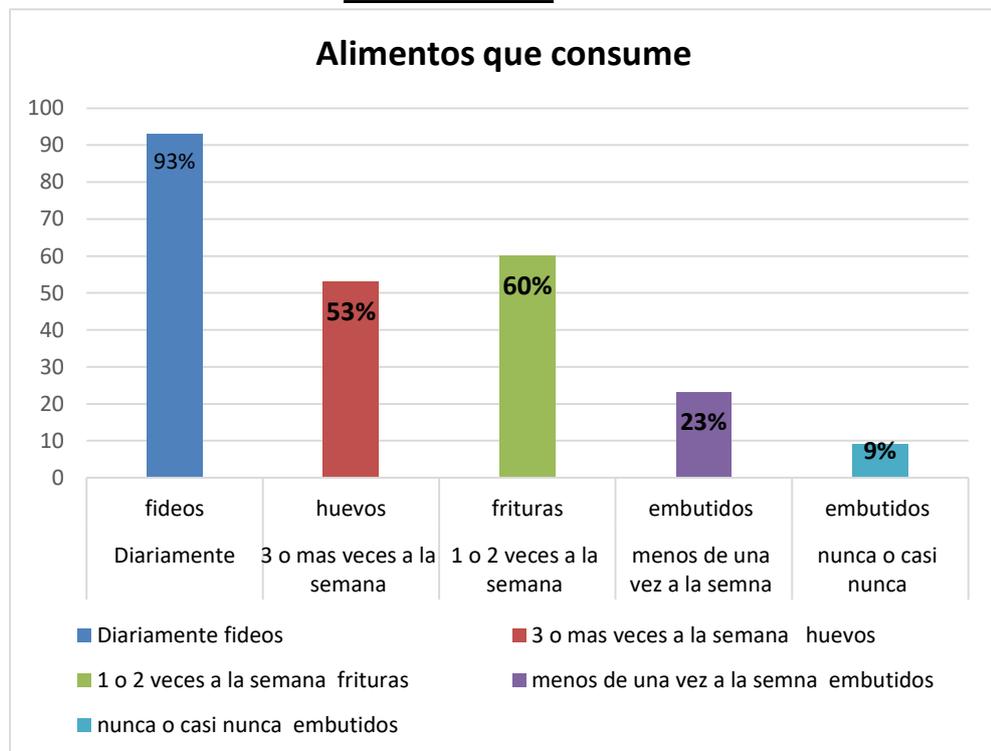
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°30



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°31

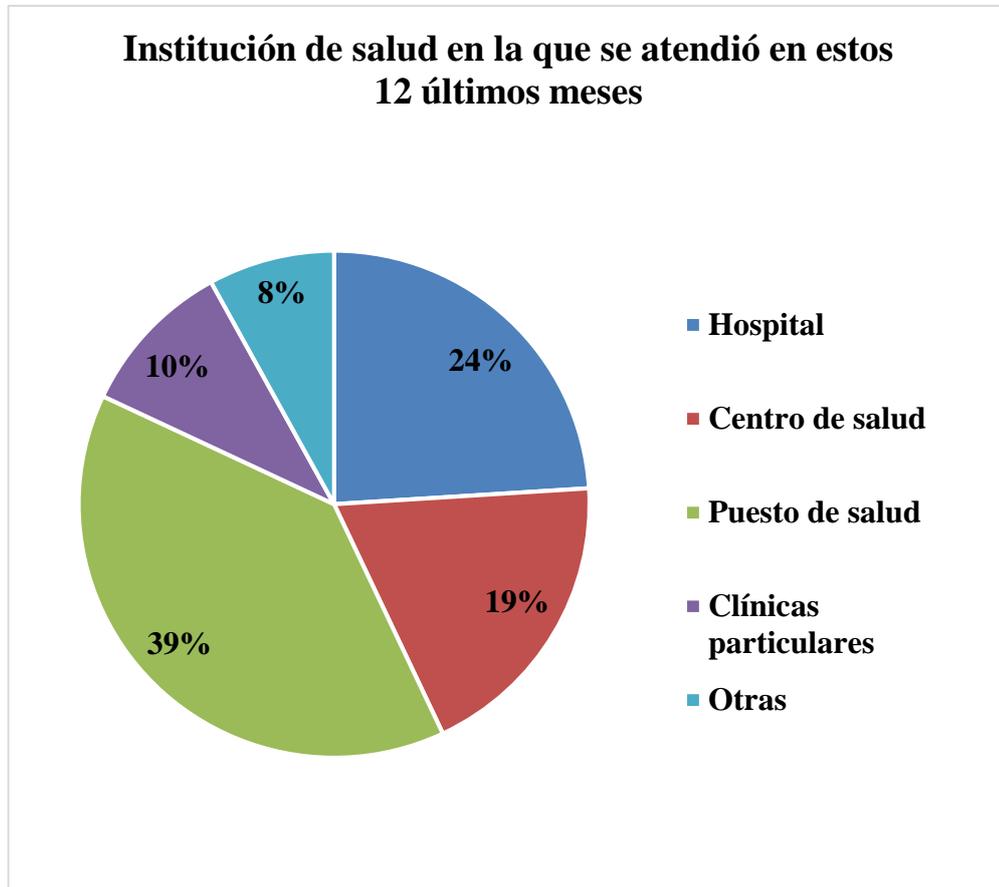


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLAS DE GRAFICO N°4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

GRAFICO N°32



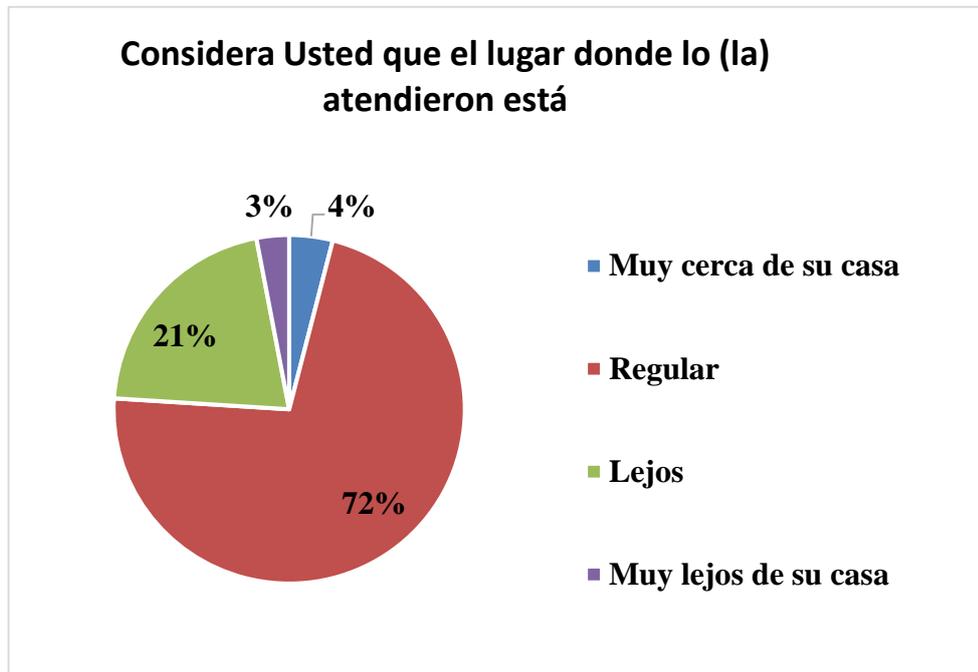
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°33



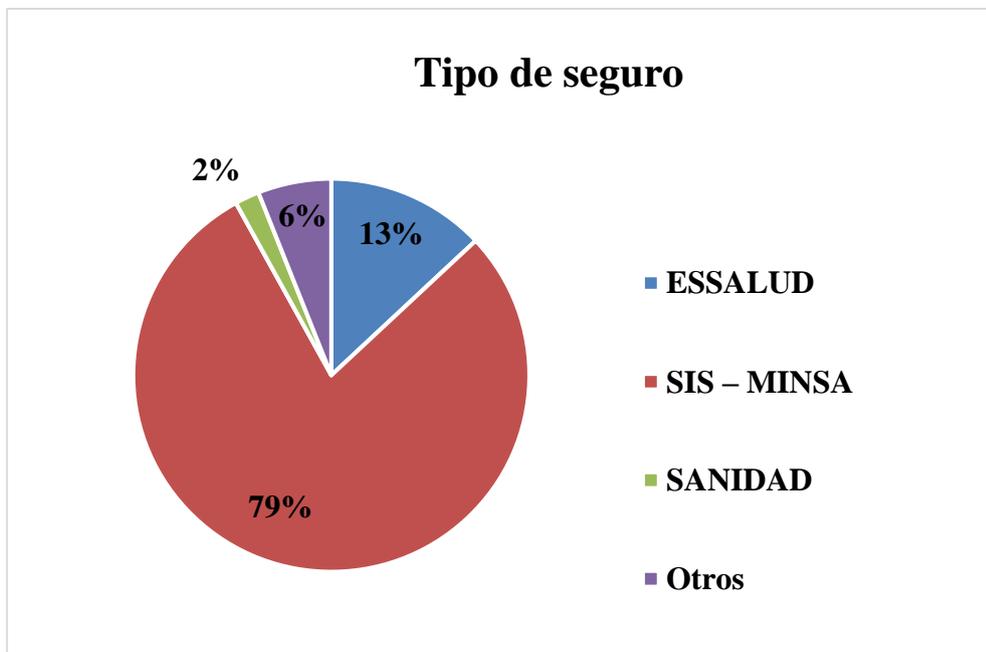
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°34



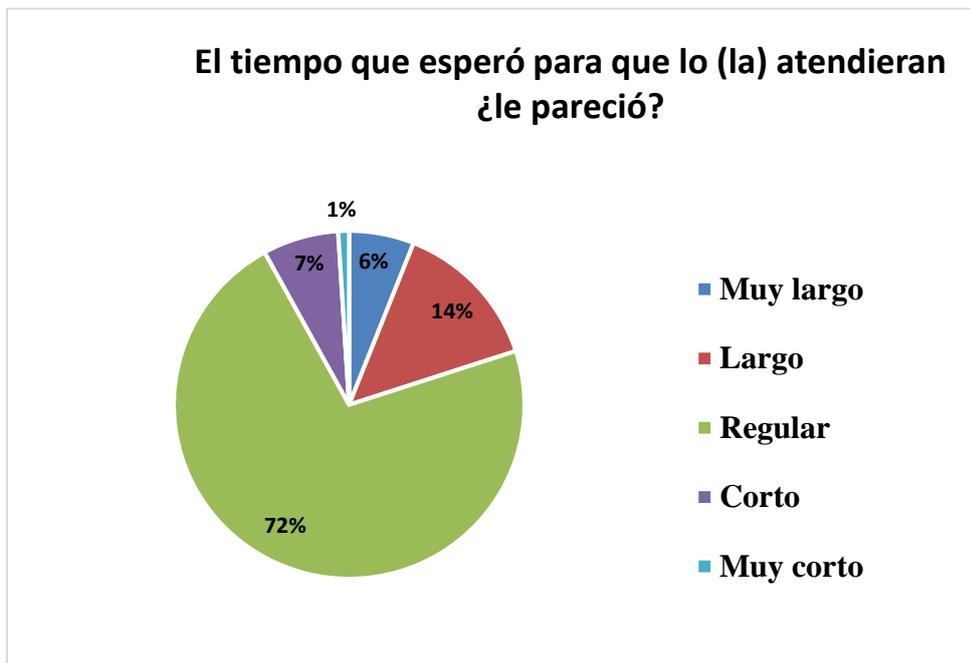
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°35



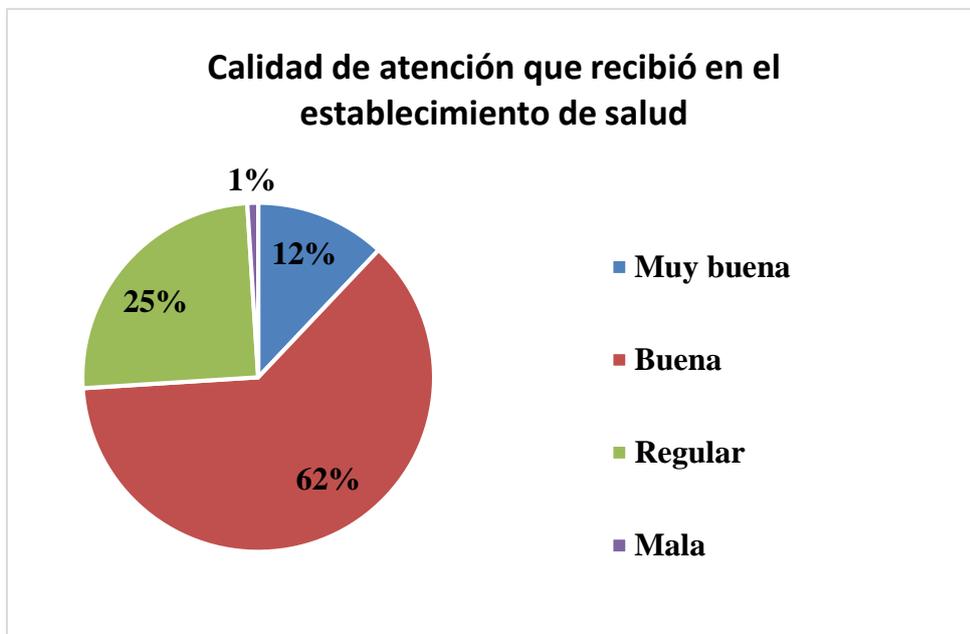
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes

GRAFICO N°36



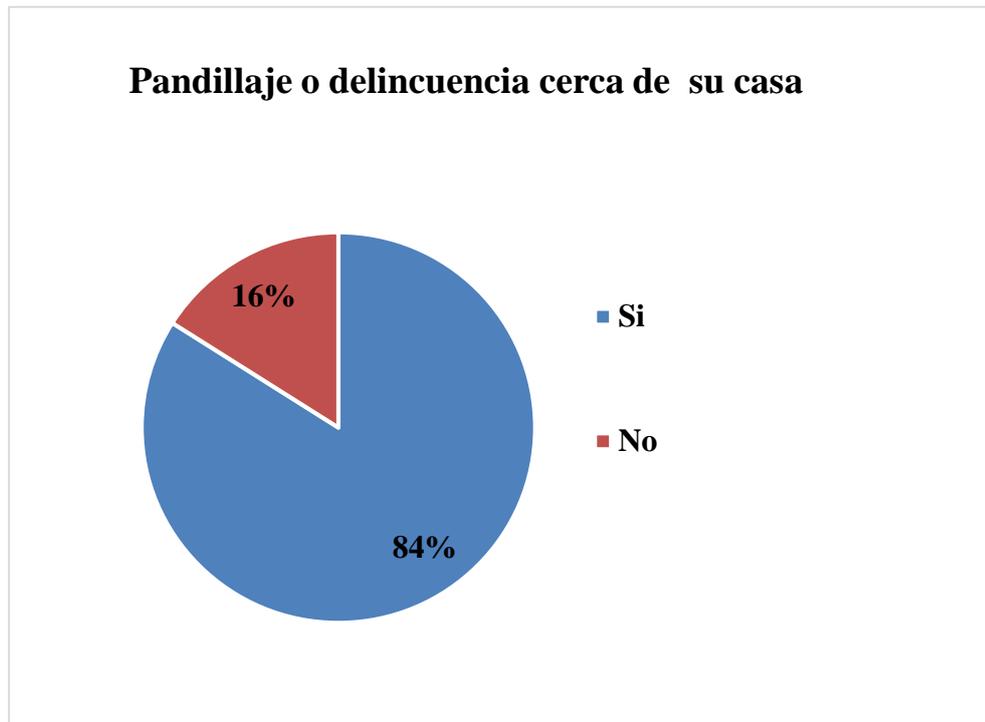
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°37



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

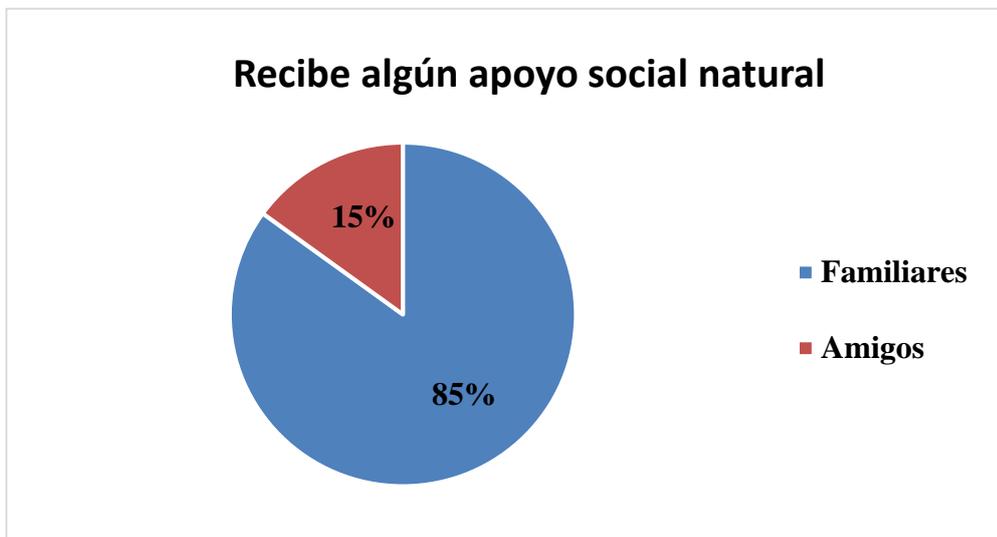
GRAFICO N°38



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA DE GRAFICO N°5

GRAFICO N°39



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

GRAFICO N°40



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.

TABLA DE GRAFICO N°6

GRAFICO N°41



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en Adolescentes. Pueblo Joven Villa Maria-Sector-10-Nuevo Chimbote,2017, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes.