



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
DE CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y
ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E
N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA -
PIURA, 2020**

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

AUTORA

ANICETO CUNYARACHE, LIZBETH

ORCID: 0000-0003-1196-596X

ASESORA

REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

PIURA – PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Aniceto Cunyarache, Lizbeth

ORCID: 0000-0003-1196-596X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Piura, Perú

ASESORA

Reyna Márquez, Elena Esther

ORCID: 0000-0002-4722-1025

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

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo. Presidente

ORCID:0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana. Miembro

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocio. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dr. ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO

PRESIDENTE

Mgtr. CERDÁN VARGAS ANA

MIEMBRO

Mgtr. ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO

MIEMBRO

Mgtr. REYNA MÁRQUEZ ELENA ESTHER

ASESORA

AGRADECIMIENTO

Ante todo, expresar mi gratitud a Dios, por estar siempre conmigo, guiándome y demostrándome su amor día a día, ayudándome así a lograr todas mis metas trazadas.

Agradezco al director y adolescentes de la I.E Micaela Bastidas por brindarme el apoyo y la información necesaria para así poder realizar la investigación.

A la universidad Católica los Ángeles de Chimbote Sede- Piura, Escuela Profesional de Enfermería, por brindarme la información académica y así garantizar mis conocimientos con una buena formación en base al perfil de un enfermero.

Lizbeth

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, mi familia y por guiarme por un buen camino y ayudarme a superar cada obstáculo que se me presento en el transcurso de mi carrera.

A mis padres: Rosa y Segundo, hermano quienes fueron mi inspiración y motivación para poder seguir adelante y cumplir mis metas sin importar nuestras diferencias de opiniones.

Lizbeth

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
1. Carátula	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	iv
5. Índice de contenido.....	v
6. Índice de gráficos y tablas	vi
7. Resumen y abstract.....	vii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	10
2.1. Antecedentes	10
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	16
III. Hipótesis.....	26
IV. Metodología.....	27
4.1 Diseño de la investigación.....	27
4.2 Población y muestra.....	27
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	28
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
4.5 Plan de análisis.....	34
4.6 Matriz de consistencia.....	36
4.7 Principios éticos.....	37
V. Resultados.....	39
5.1 Resultados.....	39
5.2 Análisis de resultados.....	46
VI. Conclusiones.....	61
VII. Recomendaciones	62
Referencias bibliográficas.....	63
Anexos.....	79

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS- MÁNCORA- PIURA, 2020.....**39**

TABLA 2: ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS- MÁNCORA- PIURA, 2020.....**42**

TABLA 3: RELACIÓN ENTRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS- MÁNCORA- PIURA, 2020.....**43**

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1: SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020.....	40
GRÁFICO 2: EDAD EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020.....	40
GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020.....	41
GRÁFICO 4: OCUPACIÓN DE LOS PADRES EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020.....	41
GRÁFICO 5: ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020.....	42
GRÁFICO 6: ESTILO DE VIDA/ SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020.....	44
GRÁFICO 7: ESTILO DE VIDA/ EDAD EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020.....	44
GRÁFICO 8: ESTILO DE VIDA/ GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA MADRE DE ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020.....	45
GRÁFICO 9: ESTILO DE VIDA/ OCUPACIÓN EN LA MADRE DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020.....	45

RESUMEN

La presente investigación titulada “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora- Piura, 2020” fue de tipo cuantitativo descriptivo correlacional transversal no experimental de doble casilla. Tuvo como objetivo general determinar la relación existente entre determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora- Piura, 2020, tuvo una muestra de 150 adolescentes a quienes se les aplicó un cuestionario sobre los determinantes biosocioeconómicos y un cuestionario sobre los estilos de vida. Los datos fueron procesados en Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos Software SPSS Statistics versión 18.0. Llegando a los siguientes resultados: el 51% son de sexo femenino, el 79% tienen entre 15 a 17 años 11 meses 29 días, el 77% tienen un estilo de vida no saludable. Se concluye que más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría tienen entre 15 a 17 años 11 meses 29 días, el grado de instrucción de la madre de los adolescentes es de nivel superior y menos de la mitad tienen un trabajo estable, referente al estilo de vida se encontró que la mayoría presenta un estilo de vida no saludable. Se llegó a las siguientes conclusiones que al realizar la prueba de Chi cuadrado se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos (sexo, edad, grado de instrucción de la madre) y el estilo de vida, a diferencia de la variable de ocupación donde si existe relación estadísticamente significativa.

Palabras clave: Adolescente, Determinantes, Estilo de vida.

ABSTRACT

The present investigation entitled "Biosocioeconomic determinants and lifestyles in adolescents of the I.E No. 14917 Micaela Bastidas - Máncora- Piura, 2020" was of a quantitative descriptive correlational cross-sectional non-experimental type of double box. Its general objective was to determine the relationship between biosocioeconomic determinants and lifestyles in adolescents from IE No. 14917 Micaela Bastidas - Máncora- Piura, 2020, had a sample of 150 adolescents who were given a questionnaire on biosocioeconomic determinants. and a questionnaire on lifestyles. The data was processed in Microsoft Excel and then exported to a SPSS Statistics Software version 18.0 database. Reaching the following results: 51% are female, 79% are between 15 and 17 years 11 months 29 days, 77% have an unhealthy lifestyle. It is concluded that more than half are female, the majority are between 15 and 17 years 11 months 29 days, the educational level of the mother of the adolescents is higher level and less than half have a stable job, referring to to lifestyle, it was found that most present an unhealthy lifestyle. The following conclusions were reached: when performing the Chi-square test, it was found that there is no statistically significant relationship between the biosocioeconomic determinants (sex, age, mother's level of education) and lifestyle, unlike the variable of occupation where there is a statistically significant relationship.

Keywords: Adolescent, Determinants, Lifestyle

I. INTRODUCCIÓN

Siendo la adolescencia una etapa decisiva para la intervención educativa, con el fin de proporcionar información y herramientas para ayudarlas a tomar decisiones saludables, en la cual la salud constituye un instrumento imprescindible en las tareas de prevención y promoción, para así modificar conocimientos, actitudes y estilos de vida en temas priorizados, de acuerdo a los principales problemas identificados con las necesidades educativas sentidas de los grupos vulnerables. Por lo tanto, las intervenciones educativas en adolescentes favorecen los cambios deseados para alcanzar y preservar una salud integral y sostenible (1).

El presente estudio de investigación fue de tipo cuantitativo de nivel descriptivo y diseño no experimental de doble casilla con una muestra de 150 adolescentes y se realizó con el propósito de determinar la relación existente entre determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020. Encontraremos que tiene como tema de línea central la línea de la investigación de la escuela profesional de enfermería: Cuidado de la salud de las personas presentando, así como título de la investigación a desarrollar determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020.

La investigación se realizó en función a los sistemas de salud, la cual requieren ser bien dirigidas y de una adecuada calidad para lograr obtener resultados positivos, siendo necesario para las autoridades y municipios; en tal sentido tomen conciencia y aprendan a identificar los Determinantes de la Salud,

logrando cambiar los hábitos de vida orientándolos al cuidado de la salud y su comunidad, para que en un futuro se logre disminuir los riesgos de padecer enfermedades.

A nivel mundial las circunstancias de adolescentes en todo el mundo son completamente diferentes. En las niñas de 10 a 14 años, la principal causa de muerte son las infecciones respiratorias, como la neumonía, a menudo debidas a la contaminación del aire interior por los combustibles domésticos. Sin embargo, entre las adolescentes de 15 a 19 años, las complicaciones del embarazo como sangrado, sepsis, parto difícil, complicaciones por aborto inseguro son las principales causas de muerte (2).

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) (3), en el año 2021, menciona que cada año dan a luz 43 de cada 1 000 adolescentes entre los 15 y 19 años, por otro lado menciona que en el año 2019 murieron más de 1,5 millones de adolescentes siendo una de las principales causas de defunción las lesiones y los traumatismos causados por el tránsito debido a que consumen bebidas alcohólicas e inclusive consumen drogas perjudicando tanto su salud como la de las demás personas a su alrededor y los ahogamientos , así mismo, tenemos los trastornos de salud mental los cuales inician a los 14 años quienes repercutan en la edad adulta debido a que la mayoría de estos casos no son detectados ni tratados a tiempo, cabe resaltar que uno de los principales de salud mental es la depresión, ya que conlleva al suicidio siendo la tercera causa de muerte entre los adolescentes de 15 a 19 años, estos problemas de salud mental ocupan el 16% de la tasa de morbilidad.

Asimismo, según la OMS (4) en el año 2020, menciona que la situación de

salud del adolescente a nivel mundial con respecto a la enfermedad de VIH/SIDA, continúa siendo un grave problema, se estima que esta enfermedad ha cobrado 130. 000 millones de vida de niñas (os) y adolescentes y 430. 000 casi por 50 hora contrajeron dicha infección, dichos adolescentes que viven con la infección no cuentan con un acceso correcto ante el tratamiento antirretroviral es por ello que existen bajos índices de cumplimiento del tratamiento, cabe resaltar que uno de los factores consecuentes de dicha enfermedad son las relaciones sexuales precoces, la pobreza y la falta de servicios confidenciales de asesoramiento y pruebas de detección a destiempo.

López Gatell (5), aborda la mortalidad y morbilidad adolescente para 2021, en la que se menciona que el suicidio, el homicidio y los accidentes de tránsito son las principales causas de muerte entre los adolescentes de edad, con la mayoría de los países dominados por el número de muertes en tránsito, seguidos por el género, el homicidio y el suicidio. Ambas razones están aumentando mientras que el número de muertes por accidentes de tránsito está disminuyendo y debe enfatizarse que, según el estudio, esto indica una mayor tasa de suicidio entre los adolescentes varones.

Cabe resaltar que La División de Población de Naciones Unidas, en el año 2020, mostró que a nivel mundial la tasa de natalidad entre las adolescentes aumentó a 43 nacimientos por 1000 habitantes entre las edades de 15 a 19 años, es por ello, que uno de los objetivos del Desarrollo Sostenible es garantizar que desde el año 2020 hasta el 2030, el acceso a los servicios de sexual y reproductiva, incluyendo así mismo a los servicios de planificación familiar e información sobre la educación e integración de la salud sean de acceso

universal, ya que los adolescentes requieren de esta educación sexual completa para que así tengan conocimiento sobre los servicios de anticoncepción disminuyendo así el número de adolescentes que queden embarazadas y den a luz a una edad temprana (6).

Neila B, (7). En el informe de la Academia de Dermatología y Venereología mostró que, en adolescentes el 78% de la población presentará acné a lo largo de su vida, y la edad máxima de aparición es entre los 14 y 16 años. Explica que el problema es que el 40% de los adolescentes con acné se sienten incómodos ya que no tienen un adecuado estilo de vida ya que el modo de alimentación es muy influyente en el estado de salud de los adolescentes pues tienen un papel muy importante ya que ayudan en el crecimiento y desarrollo físico de ellos mismos, mientras que el 49% les impide tener una relación fluida con el sexo opuesto. Además de discutir el tema, también se enfoca en las principales afecciones de la piel de los adolescentes y sus remedios. Es por ello que los adolescentes son más propensos a tener problemas en la piel debido al arte corporal (pendientes o piercings y tatuajes, etc.). Las complicaciones más comunes de los tatuajes permanentes son: sensibilidad a la luz, reacciones a cuerpos extraños, reacciones de hipersensibilidad e infecciones. Por otro lado, hasta un 43% de los pendientes presentan complicaciones (más que los tatuajes), la mayoría de las cuales se deben a una infección.

En México, en el 2021, con respecto a la salud mental de los adolescentes se menciona que durante la pandemia este problema ha aumentado de una forma radical, debido al confinamiento por la pandemia, así mismo, los casos que se han reportado no son tratados a tiempo lo que conlleva a que los adolescentes

lleguen a tener consecuencias en su vida adulta. En una encuesta de adolescentes de nueve países del Caribe, se demostró que el 12% de los encuestados intentaban suicidarse, y que el 50% de ellos tenían depresión. En casi todos los países, las tasas de suicidio masculinas son el doble de altas que las mujeres (8).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (9), la depresión se ha manifestado como uno de los trastornos mentales más comunes en diversas condiciones en todo el mundo, lo que sugiere que para el año 2020, la depresión será la segunda causa principal de discapacidad en todo el mundo. Especialmente en el mundo desarrollado, ocupará el tercer lugar; En países en desarrollo como Perú, la enfermedad será el número uno. De igual forma, la Organización Mundial de la Salud dice que más de 350 millones de personas padecen este trastorno, y si bien la depresión es una enfermedad mental tratable, la mayoría de las personas con depresión no reclaman ni reciben el tratamiento que necesitan.

En el Perú en el año 2020, se han triplicado las cifras en base a los embarazos en adolescentes, debido al confinamiento donde existe el aumento de la violencia tanto sexual como doméstica, siendo las víctimas menores de 10 años, por otro lado la Defensoría del Pueblo manifestó que hubo un incremento del 12% de embarazos no planificados principalmente en los adolescentes que requerían información sobre salud tanto sexual como reproductiva, sin embargo, en el año 2021, ya se han registrado cerca de 300 nacimientos de niñas menores de 10 años, 98 de adolescentes entre los 11 y 14 años; y 5,437 entre las edades de 15 y 19 años (10).

En el Perú, la obesidad infantil y adolescente ha aumentado a lo largo de

los años y se ha exacerbado con el confinamiento en la pandemia. El Seguro Social de Salud (EsSalud) advirtió que la obesidad entre niños de 7 a 12 años se duplicó durante la pandemia. En este sentido, es importante saber cómo vamos en cuanto a la incidencia de estos dos indicadores. Según cifras del Instituto Nacional de Salud (INS), 23.9% de adolescentes (de 12 a 17) en el país padece de exceso de peso (sobrepeso u obesidad) es por ello que fomentar tener un adecuado estilo de vida en base a una alimentación saludable debe de ser uno de los temas prioritarios (10).

Por otro lado, en Piura en el año 2021, tenemos un aumento de embarazos no deseados obteniendo así un 34% en el primer trimestre del año, lo que equivale a un aproximado de 760 adolescentes piuranas iniciando su control prenatal estando en el rango de edad entre los 12 y 17 años, las cuales en su mayoría tienen un embarazo no deseado debido a que no cuentan con la orientación y educación suficiente en base a la salud tanto sexual como reproductiva, frente a esto se plantearon medidas para brindar tanto orientación como proveer métodos anticonceptivos a los adolescentes evitando así un embarazo no deseado y reduciendo el porcentaje de madres adolescentes gestantes (11).

Esta realidad no es ajena a la I.E Micaela Bastidas – Máncora, se encuentra ubicada en el departamento de Piura en la provincia de Talara, la institución educativa cuenta con un director, subdirector de planta y un subdirector intermedio, infraestructura completa, incluyendo dos expositores, polideportivo, servicios básicos (electricidad, agua, alcantarillado, uso de emergencia e Internet). El 18 de mayo de cada año se realizan diversas actividades en las

instalaciones antes mencionadas, como competencias polideportivas para escuelas primarias y secundarias, bailes carnavalescos y desfiles de ciudadanía para docentes y alumnos (12).

Los adolescentes cuentan con el seguro integral de salud (SIS), reciben atención en el Centro Médico de Máncora, el cual cuenta con buena infraestructura (recepción, instalaciones médicas, dentales, obstétricas, farmacia, CRED), atención médica básica, personal (médicos, licenciados en enfermería, obstetras, técnicos de enfermería y personal de servicio) (13).

Frente a lo expuesto se consideró pertinente la realización de la presente investigación, el siguiente problema: ¿Cuál es la relación existente entre determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020?

Se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación existente entre determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020; con la finalidad de responder dicho objetivo se plantearon los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020. Y Determinar el estilo de vida de los adolescentes I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020.

La presente investigación permitió que se demuestre la problemática de lo que se quiere dar a conocer en la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020 con los problemas de salud que pueden presentarse en la población de dicha Institución Educativa.

La presente investigación se justifica porque es muy importante para los profesionales de salud ya que determinar si existe o no una relación entre las variables estudiadas ayudará a que el profesional pueda actuar ante un problema relacionado pudiendo así actuar de una forma oportuna, continua y dinámica evitando algún riesgo contribuyendo así a mejorar el estilo de vida de los adolescentes. De igual manera, es de gran apoyo para las autoridades regionales y municipales, ya que con dichos resultados ellos podrán ejecutar acciones que ayuden a los adolescentes a tener un adecuado estilo de vida evitando así alguna complicación a lo largo de su vida.

El presente estudio permite instar a los estudiantes de la salud, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, a indagar más sobre estos temas y su aplicación en políticas para mejorar estos determinantes, siendo un único camino para poder salir del círculo de la enfermedad y la pobreza, y así llevarlos a construir un Perú cada vez más saludable.

Así mismo ayuda a entender el enfoque de determinantes de los estilos de vida y su utilidad para una salud pública que persigue la equidad en salud y mejorar la salud en adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, implicando así el reforzamiento de la acción comunitaria para abordar los determinantes biosocioeconómicos de la salud.

Estudio con enfoque cuantitativo, con diseño correlacional transversal no experimental de doble casilla en donde se trabajó con una muestra de 150 adolescentes y para la recolección de datos se utilizó como instrumentos determinantes biosocioeconómicos y un cuestionario sobre los estilos de vida, cuestionarios debidamente validados, para el procesamiento de los datos se

utilizó el programa SPSS y para la estadística inferencial, la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado. Los resultados obtenidos fueron el 51% son de sexo femenino, el 79% tienen entre 15 a 17 años 11 meses 29 días, el 77% tienen un estilo de vida no saludable. Se concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos (sexo, edad, grado de instrucción de la madre) y el estilo de vida, a diferencia de la variable de ocupación donde si existe relación estadísticamente significativa.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación:

Investigación actual en el ámbito internacional:

Checa A, (14) en su investigación titulada: “Determinantes Sociales de la Salud Predictoras de la Condición Física Saludable en Adolescentes entre 12 a 18 años en la Ciudad de Popayán Cauca- Colombia, 2019”. Con una muestra de 306 adolescentes haciendo uno de un cuestionario. La metodología fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo – correlacional, no experimental. Cuyos resultados fueron: el 85,3% viven en una casa, el 92,5% no ha consumido licor, el 79,7% consume siempre las tres comidas del día, el 95,4% no ha consumido cigarrillos, el 69% realizó deportes. Concluyendo que en el ámbito socioeconómico se presencié la asociación estadísticamente significativa con la condición física general, que los estudiantes presentaron una condición física saludable.

Guerrero H, Contreras A (15) en el estudio denominado: “Estilos de Vida y Características Sociodemográficas de Adolescentes de Cinco Instituciones Educativas, Colombia, 2018”. El objetivo fue determinar la relación entre estilos de vida y características sociodemográficas de adolescentes escolarizados en dos subregiones del departamento de Sucre. La metodología fue de nivel descriptivo – correlacional, diseño transversal, la muestra fue de 427 estudiantes de 5 instituciones, aplicado a un cuestionario. Cuyos resultados fueron: el 64,9% tienen edad entre 13 a 15 años, el 65,7% mantiene comunicación constante familiar, el 75% realiza actividad física, el 60,1% sufren de estrés, el 60,8% mantiene un control de sexualidad.

Concluyendo que es imperativo realizar estudios de intervención en estilos de vida, para minimizar factores de riesgo en los adolescentes y prevenir enfermedades

Lima M. et al (16) en su investigación titulada “Estilos de vida y factores asociados a la alimentación y la actividad física en adolescentes provincia de Sevilla, España, 2018. Con una metodología de diseño transversal correlacional con 204 estudiantes de educación secundaria. Se realizó análisis descriptivo, bivariante y multivariante usando modelos de regresión ($\alpha=0,05$). Concluyo que conocer las desigualdades en las áreas de alimentación y actividad física en los adolescentes, así como sus factores de riesgo o determinantes sociales puede ayudar en el diseño de estrategias y políticas de salud pública específicas, teniendo en cuenta estos determinantes sociales, a nivel normativo y mediante intervenciones de promoción de la salud nutricional y la actividad física.

Velásquez E, et al. (17) en su investigación realizado: “Determinantes Sociales de la Salud Predictores de la Condición Física Saludable en el Adolescente entre 12 y 18 años en el Municipio de Villamaría- Colombia, 2019”. El objetivo fue identificar los determinantes sociales de la salud como predictores de la condición física saludable. La metodología fue de tipo descriptivo y diseño no experimental transversal, con una muestra de 308 adolescentes, mediante un cuestionario. Cuyos resultados fueron: el 87,7 vive en una casa propia, el 86% siempre consume las tres comidas del día, el 87,7% no consumió cigarrillos, el 62,3% no consumió licor, el 73,4% si realiza ejercicios físicos y el 50% son de género masculino. Concluyendo que los determinantes sociales de la salud que predicen la condición física saludable

fueron sexo, edad, consumo de licor y tipo de colegio.

Vásquez Y, et al. (18) en su estudio: “Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador, 2019”. Su objetivo es identificar cuáles son los determinantes de la salud en adolescentes de dicha comunidad. Metodología: estudio descriptivo de corte transversal. Se diseñó y aplicó una encuesta y observación in situ. Resultados: predominio del sexo masculino, adolescencia temprana, condiciones regulares de la vivienda, necesidades básicas regularmente satisfechas, condiciones higiénicas sanitarias regulares, gran cantidad de adolescentes con familiares diabéticos e hipertensos, adolescentes con preferencia por alimentos insalubres y la mayoría sedentarios. Conclusiones: Es pertinente, desarrollar en conjunto gobiernos-comunidad, diferentes acciones encaminadas a garantizar la salud de este grupo poblacional.

A nivel nacional

Loayza S, Muñoz T (19) en su investigación titulada “Estilos de vida y estado nutricional en los estudiantes de la institución educativa América Huancavelica – 2018. Con una metodología estudio tipo básica retrospectivo de nivel correlacional; diseño no experimental, correlacional, la población fue de 90 estudiantes de la institución educativa; los resultados fueron del total de 90(100%) estudiantes, 53(58,89%) estudiantes presenta un estilo de vida no saludable de los cuales 25(27,78%) resultaron con estado nutricional de sobrepeso y riesgo a sobrepeso, solo un 3 (3,33%) arrojaron un estado nutricional normal. Mientras que un 37(41,11%) mostraron un estilo de vida saludable de los cuales un 1(1,11 %) se encuentra con estado nutricional de

sobrepeso y riesgo a sobrepeso y un 35(38,89%) normal, la conclusión indica que se encontró relación entre estilos de vida y estado nutricional de los estudiantes del 1 y 2 grado, resultando un coeficiente de correlación Chi cuadrado de Pearson de un 70, 643, p valor de $0.000 < 0.05$ un nivel de significancia.

Ocaña A, Pajilla R (20) en su investigación “Factores Sociales relacionados con el estilo de vida del adolescente del Centro Preuniversitario UNS. Nuevo Chimbote – Perú, 2018”. Utilizando una metodología de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal, con una muestra de 191 adolescentes, los resultados fueron que la mayoría presentan estilo de vida no saludable (74.9%) y con menor proporción estilo de vida saludable (25.1%). La mayoría de adolescentes tienen adolescencia tardía (86.4%), con edad promedio 17.8, el 54.5% son de sexo masculino. Se llegó a la conclusión de que existe relación significativa entre residencia y estilo de vida del adolescente la edad, sexo, condición laboral y tipo de familia no se relaciona con el estilo de vida, la adolescencia tardía, adolescentes masculinos que no trabajen de familia extensa de residencia rural y urbana marginal se constituyen en riesgo para el estilo de vida no saludable.

Cabrera L, (21) en su estudio: “Factores Sociodemográficos y Familiares relacionados con el Consumo de Alcohol en Adolescentes de la I.E. Dos de mayo - Cajamarca, 2019”. El objetivo fue determinar la relación entre los factores sociodemográficos y familiares y el consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa. La metodología fue de tipo descriptivo con diseño no experimental y transversal, aplicado a una muestra de 235

adolescentes, mediante el cuestionario como instrumento y la técnica de encuesta. Cuyos resultados fueron: el 73,2% tiene edad entre 14-16 años; el 25,5% de ellos cursa el primer grado de secundaria y el 41,3% pertenece al nivel socioeconómico bajo superior; el 57,4% de adolescentes pertenece a una familia moderadamente funcional, el 7,7% presenta riesgo de alcoholismo. Concluyendo que existe relación significativa entre el consumo de alcohol y el factor sociodemográfico.

Arana E, (22) en su estudio denominada: “Determinantes Asociados a los Estilos de Vida en los Estudiantes de 3° Y 4° años de Secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes - Huánuco, 2018”. El objetivo fue determinar la relación de los determinantes asociados a los estilos de vida en estudiantes. La metodología fue de nivel descriptivo y diseño no experimental y transversal, con población de 320 y muestra de 174 estudiantes, aplicado con la técnica de encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Cuyos resultados fueron: 15 el 53,4% tuvieron edad de 15 a más años, el 59,8% son de género femenino, el 75,9% tiene hábitos alimentarios saludables, el 70,7% no consume alcohol ni drogas. Concluyendo que, si existe relación entre los determinantes generales y los estilos de vida, siendo significativo estadísticamente.

Huanca G, (23) en la investigación titulada “Estilos de vida relacionados con el índice de masa corporal de los estudiantes adolescentes de las Instituciones Educativas de la ciudad de Juliaca, 2018”, utilizo una muestra de 83 estudiantes, con una metodología de tipo descriptivo, correlacional, no experimental. Los resultados fueron que el 49,5% de los estudiantes del Colegio

José Antonio Encinas llevan un estilo de vida saludable, el 23% poco saludables y no saludable 10%, en comparación con el Colegio San Ignacio de Recalde, donde el 17% de los estudiantes presentaron estilo de vida poco saludable, 18% saludables y no saludables 5%. Respecto al estado nutricional los estudiantes del José Antonio Encinas presentaron sobrepeso el 16%, 4% obesidad y el 25% normales. Los estudiantes del colegio San Ignacio de Recalde, el 21% se encontraban normales, 16% con sobrepeso y el 3% con obesidad. Se llegó a la conclusión de que los estilos de vida tienen relación con el ÍMC de los estudiantes adolescentes, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Amanca S, (24) en su investigación titulada “Relación entre el estilo de vida y el sobrepeso en estudiantes del nivel secundario de la I.E. Sebastián Barranca, 2018. Con el objetivo de determinar la relación entre el estilo de vida y el sobrepeso de los estudiantes, fue un estudio de tipo no experimental de nivel descriptiva y de diseño correlacional, consideró una muestra de 135 estudiantes, teniendo como resultados que existe relación no significativa ya que solo un porcentaje de estudiantes tienen estilos de vida inadecuados y presentan sobrepeso el 32% ya que el IMC y sus medidas antropométricas se ubican en un parámetro de sobrepeso, que los estudiantes no realizan actividades físicas y llevan una vida sedentaria, entre sus conclusiones están: Existe relación no significativa ya que solo un porcentaje de estudiantes tienen estilos de vida inadecuados y presentan sobrepeso.

Enríquez Y, Linares R, (25) en su investigación: “Determinantes Sociales y Nivel de Consumo de Alcohol en Adolescentes, Trujillo- 2019”. Con

una muestra de 69 adolescentes, a quienes le aplicaron el cuestionario tipo Likert, la metodología fue tipo cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional, no experimental, cuyos resultados fueron: el 52,2% tienen edad de 15 años, el 58% es de sexo masculino, el 53,6% no consume alcohol. Concluyendo que existe relación significativa entre los factores socio demográficos y nivel de consumo de alcohol en adolescentes con el nivel de consumo de alcohol.

A nivel Local

Custodio Y, (26) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018.” La investigación es de tipo cuantitativo-descriptivo, tiene como objetivo general fue: Identificar, determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018. La muestra está constituida por 168 adolescentes. Se concluye que la gran mayoría de adolescentes no cuentan con conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, menos de la mitad presentaron un nivel regular y solo pocos de ellos tuvieron un nivel bueno.

2.2 Bases teóricas de la investigación

El presente trabajo de investigación se fundamentó en las bases teóricas de Marc Lalonde Dahlgren, Whitehead y la teoría de Nola Pender, es por ello, que Marc Lalonde cree que el centro son las personas y sus características inmodificables, como edad, género, siendo elementos que pueden reflejar el estilo de vida personal, determinando o influenciado por las redes sociales y

comunitarias en el individuo y su familia, estos a su vez fueron, otros factores predictivos como la educación, el entorno laboral, condiciones de vida y de trabajo, empleo, acceso a servicios básicos, la calidad de la vivienda y los servicios médicos, todos estos pueden influir en la adopción de un estilo de vida saludable, las personas con mala situación financiera muchas veces sufren de malos comportamientos de salud, como tabaquismo y mala alimentación (27).

Al mismo tiempo en el tramo Lalonde, determinan los determinantes de la salud al estilo de vida, medio ambiente, biología humana y servicios de salud, señala que los esfuerzos para mejorar la salud de las personas no deben centrarse solo en los servicios de salud, pero la intervención es necesaria en el estilo de vida, sacar conclusiones sobre la salud personal. El colectivo se ve mínimamente afectado por la intervención biomédica (servicios médicos, desarrollo de fármacos, hospitales). Fundamentalmente el estilo de vida incluye el desarrollo de malos hábitos y decisión humana, señala que la decisión equivocada es la causa social y psicológica, afectando la salud y vida de las personas, aunque la longevidad está extinta (27).

En la investigación epidemiológica realizada por Marc Lalonde Muerte y enfermedad se observaron cuatro determinantes principales de la salud: Medio ambiente: relacionado con factores ambientales físicos, biológicos, como la contaminación del aire (contaminación química), y los factores sociales, culturales y psicosociales que se producirán respecto a la vida diaria, otro determinante, como el estilo de vida: Hablan de trabajo diario y dieta, adicción. Puede haber alguien, ejercicio físico, relaciones sexuales, servicios de salud, etc. (27).

Por otro lado, según el modelo de Dahlgren, hay tres determinantes sociales de la salud. El primero es estructural y puede conducir a desigualdades en salud, incluyendo vivienda, condiciones laborales, acceso a servicios e instalaciones. Importante, este último es el llamado determinante intermedio, que está determinado por la influencia social y comunitaria puede promover los miembros de la comunidad están en desventaja, pero puede que no sea el caso brindar apoyo o tener un impacto negativo, el tercero es un comportamiento cercano puede promover o dañar a una persona y un estilo de vida saludables. Los individuos están influenciados por sus pautas y patrones de amistad (28).

Los determinantes estructurales de la salud se entienden como las condiciones sociales en las que viven y trabajan las personas, especialmente aquellas que afectan en salud, los determinantes sociales de la salud se entienden como contexto de condiciones sociales y sociales teniendo consecuencias para la salud. Por otro lado, de la misma forma los determinantes de la salud también se ven afectados por el contexto sociopolítico entre ellos la educación, economía social, cultura y ocupación (28).

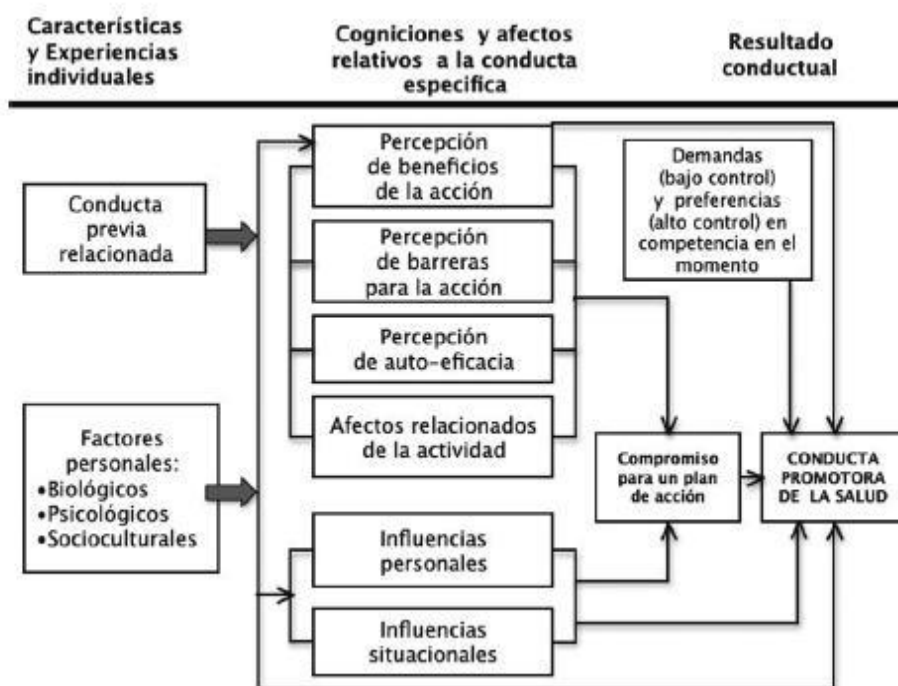
Así mismo, tenemos los determinantes intermediarios en los cuales se entiende como ambiente de trabajo y las condiciones de vivienda, y la comida, educación, agua y la salud básica, especialmente los servicios sanitarios y también el estado psicosocial (falta de apoyo social). Por último, tenemos los determinantes proximales en el cual es posible comprender el comportamiento individual y cómo experimentarlo. Las personas expresan sus creencias, valores, actitudes frente al riesgo y controla el entorno de tu vida. Para ilustrar este concepto los determinantes sociales de la salud son una guía para estudiar

los efectos en la salud más relevante para la población, determinar los determinantes sociales más importantes y sus relaciones, evaluar las intervenciones existentes y hacer recomendaciones (29).

Por último, tenemos el modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender, Orientada a la enfermería y aplicada al comportamiento del desarrollo a través de la comprensión, tiene como objetivo mantener y promover la salud. Cómo se implantaron estos comportamientos desde la infancia, el comportamiento anterior tiene un efecto indirecto sobre el comportamiento que promueve el comportamiento. Lograr la salud a través de la percepción de autoeficacia, beneficios, obstáculos e influencias. Relacionado con actividades, este modelo contiene un estilo de vida saludable: responsable de la salud, el ejercicio físico, nutrición, relaciones interpersonales, crecimiento espiritual y sanación. Estresado por resolver problemas para enfermeras o necesidades del paciente con respecto al cuidado y la apariencia del paciente (30).

Nola Pender expresó que las conductas están motivadas para alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en crear un modelo enfermero que diera respuestas las personas para que adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. El modelo de la promoción de la salud pretende explicar la naturaleza multifacética de los individuos en su relación con el ambiente, lo cual pretende llegar al estado deseado de la salud; expresa el vínculo entre características individuales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden conseguir (30).

Figura N° 1: MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (N.J. PENDER, 1996)



Fuente: Marriner A. y Raile, M (1999) Modelos y teoría en enfermería. (4ª ed.).

Como se observa en la primera columna se encuentran las características y experiencias de cada individuo, en la cual se encuentran dos componentes: la conducta relacionada a las experiencias que anteriormente pudieron tener algunos efectos ya sea directos o indirectos que en el pasado que probablemente las personas puedan estar relacionadas que incluye comportamientos promotores de salud y factores personales, describe circunstancias personales clasificadas en tipos psicológicos, biológicos y socioculturales, este enfoque es un descubrimiento conductual y está indicado por la naturaleza del comportamiento (30).

Asimismo, en la segunda columna, se refieren a los conocimientos y emociones de la conducta, la cual contiene 6 conceptos: el primero es la percepción de los beneficios de la actividad, estos son los efectos positivos

anteriores que se crean como expresiones de la conducta y comportamiento en la salud pública; el segundo es la identificación de barreras a la acción, estas son valoraciones negativas o dañinas de la misma persona, que pueden complicar la acción, el comportamiento y la acción real; el tercero, la percepción de autoeficacia, los conceptos más importantes se forman en un modelo que presenta la percepción de la propia capacidad para realizar determinadas conductas (30).

El cuarto afecto se refiere a la conducta, que son reacciones o sentimientos directamente relacionados con aquellos pensamientos negativos o positivos, positivos adversos sobre la conducta, culpa o comportamiento promotor de la salud, el quinto se refiere a afecto personal, se considera posible. que los usuarios se involucren en la adopción de conductas promotoras de salud, y finalmente, el sexto es la influencia de la situación en el ambiente, pueden disminuir o aumentar la participación o compromiso en conductas promotoras de salud (30).

El modelo de Nola Pender permite hacer una valoración de los estilos de vida, pero en función del promotor de salud del estilo de vida, el tamaño del estilo de vida incluye: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad en salud, apoyo interpersonal y autorrealización (31).

En la dimensión de alimentación, la alimentación es la acción y efecto de alimentarse, así mismo, es un proceso con el que se deben obtener los diferentes tipos de alimentos que se obtienen de estos nutrientes necesarios para sobrevivir y realizar todas las actividades. Por otro lado, la nutrición ocurre en las células y depende de documentos fisiológicos involuntarios, como la

ingestión y la absorben, de modo que los alimentos ingeridos nos permitan cubrir las necesidades energéticas, para regular los procesos metabólicos, para mantener Las estructuras del cuerpo y la creación de nuevas formas de depreciar enfermedades (32).

En la dimensión de actividad y ejercicio, Es la serie ordenada de actividad pública planificada, estructurada, repetitiva, con un objetivo que apunta a mantener y mejorar la salud, aumentar el rendimiento físico y mejorar la calidad de la vida, depende de la formación de ejercicios físicos que manejen su cuerpo para obtener más fuerza, elasticidad, resistencia y velocidad. Por otro lado, la actividad física es cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que eximen los gastos de energía, es que se llevan a cabo como parte de los momentos de juego, bandeja, formas de transporte activo, de tareas de casa y recreativas (33).

En la dimensión manejo del estrés, implica el control y la reducción de la latencia que ocurre en situaciones estresantes que generalmente son causadas por diversos factores, tanto como el medio ambiente, el trabajo, la familia, etc. Realizando cambios tanto en el estilo de vida, emociones y físicos, podría ayudar a que la situación que está pasando en ese momento pueda llegar a mejorar, Por último, tenemos la **Dimensión responsabilidad en salud,** alude a las modalidades de la estructuración sociopolítica y económica de los sistemas de salud, así como el conocimiento, los valores y las actitudes que individuos en las interacciones dadas en su vida diaria (34).

Nola Pender menciona características individuales y experiencias de personas que adoptan el concepto de comportamiento. Anteriormente

relacionado a las experiencias, esto podría tener directa e indirectamente en la probabilidad de estar comprometido con comportamientos que promueven la salud. Los factores personales, categorizados como biológicos, psicológicos y socioculturales, que predicen un determinado comportamiento de acuerdo con este enfoque y se caracterizan por tipo de consideración del objetivo de comportamientos (35).

De hecho, la adolescencia se define como crecimiento físico y psicosocial marca la etapa entre el niño y la edad adulta y es un desde la primera aparición de características sexuales secundario hasta que la madurez sexual se entienda además como vida biológica, psicológica y del proceso vital Individuos, y eventualmente están completamente incluidos La sociedad es un período decisivo que determina el nivel de salud y calidad de vida puede llegar a la edad adulta. Por eso es necesario realizar acciones Para los jóvenes, estas son características indispensables, métodos en profundidad que se desarrollarán en varios campos adolescentes (36).

Finalmente, con el fin de brindar una atención de alta calidad las enfermeras brindan atención integral a los jóvenes y deben utilizar teorías o modelos básicos de enfermería siendo una base sólida, desde el punto de vista del usuario, atrae la atención de los usuarios mediante diferentes niveles de atención, el modelo se puede utilizar como guía para diferentes cuidados. También ofrece a los usuarios una perspectiva global, Betty Neumann, en su modelo de sistema, la definición es diferente los conceptos en el modelo refuerzan el trabajo realizado por el modelo 1, a adolescencia una comprensión integral de los factores psicosociales biológicos lo cual eso afectará la salud de

los jóvenes y cómo proceder, realizando así as intervenciones necesarias basadas en los hallazgos (36).

2.2.1 Bases conceptuales:

Determinantes: Es el entorno en el que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, incluidas las fuerzas y los sistemas más amplios que afectan las condiciones de la vida diaria. Estas fuerzas y sistemas incluyen políticas y sistemas económicos, planes de desarrollo, normas y políticas sociales y sistemas políticos. Las condiciones anteriores pueden ser muy diferentes para diferentes subgrupos de la población y pueden dar lugar a diferencias en los resultados de salud (37).

Estilo de vida: El estilo de vida se refiere a la forma en que las personas se integran al mundo que las rodea y las expresiones específicas de las condiciones de vida, incluidos los hábitos alimenticios, la higiene personal, el ocio, los patrones de relación social, el comportamiento sexual, la vida de relación y la familia, y los mecanismos de afrontamiento social. Es una forma de vida, estrechamente relacionada con el campo del comportamiento y la motivación humana, y por tanto se refiere a la forma personal del ser humano como sociedad en condiciones específicas y específicas (38).

Adolescente: "Adolescencia" es un término indefinido con conceptos como "pubertad" La diferencia entre prepuberal / pubertad no se superpone con la distinción niñez / adolescencia en todas las épocas o culturas, aunque sí existe la distinción entre preadolescencia e infancia.

En algunas sociedades, La pubertad no acaba con la pubertad, y en otros periodos, ciertos rituales relacionados con la pubertad, especialmente en el caso de la pubertad en las chicas (39).

III. HIPÓTESIS

- Hi: Existe asociación entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de los adolescentes de la I.E Micaela Bastidas – Máncora- Piura, 2020.
- Ho: No existe asociación entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de los adolescentes de la I.E Micaela Bastidas – Máncora- Piura, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

La investigación fue de tipo cuantitativo ya que es caracterizado por ser medido numéricamente y el análisis estadístico para la prueba de hipótesis, también a la medición de los fenómenos ya que estos no fueron afectados por la investigadora (40).

De acuerdo al nivel de investigación, fue de nivel correlacional, estos estudios correlacionales asocian variables de acuerdo a un patrón para un grupo o población, así mismo, es de corte transversal debido a que la recolección de datos fue en un momento único (40).

De acuerdo al diseño de investigación, el presente estudio presenta un diseño no experimental, al respecto Hernández, Fernández y Baptista (40), donde señalan que los estudios con diseño no experimentales no manipulan las variables ni modifican el contexto.

4.2 Población y muestra

Población:

La población fue de 350 adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora- Piura, 2020.

Muestra:

La muestra no probabilística por conveniencia por pandemia estuvo constituida por 150 adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora- Piura, 2020.

Unidad de análisis

Adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora- Piura,

2020, que formaran parte de la muestra y respondan a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

- Adolescentes que estuvieron matriculados en la Institución Educativa N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora.
- Adolescentes de la Institución Educativa N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescente de la Institución Educativa N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición biosocioeconómicos y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

- Adolescente de la Institución Educativa N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora, que tuvo algún trastorno mental.
- Adolescente de la Institución Educativa N°14917 Micaela Bastidas – Máncora, que tuvo problemas de comunicación.

4.3 Definición y operacionalización de variables

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (41).

Sexo

Definición conceptual

Se define como un conjunto entre las características físicas y biológicas entre una mujer y un hombre (42).

Definición operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Edad

Definición conceptual

La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad (43).

Definición operacional

Escala de razón:

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

Grado de instrucción

Definición conceptual

El Nivel de instrucción refiere a los niveles educativos que responden a las necesidades e intereses de aprendizaje de la persona (44).

Grado de instrucción de la madre

- Sin Instrucción
- Inicial / Primaria
- Secundaria: Completa /Incompleta
- Superior: Completa/ Incompleta

Ocupación

Definición conceptual

Hace referencia al efecto y acción de emplear, aquí se puede englobar a este concepto como un trabajo y también para llevar a cabo la acción de realizar algo, como la forma de mencionar un oficio o una ocupación determinada (45)

Definición operacional

Escala nominal

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

II. ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual

Se define como la forma de vivir de cada persona, esto incluye la forma de relaciones personales, las formas de hábitos saludables o forma de vida son comportamientos que se desarrollan las personas durante el proceso de vida, donde van a adquirir y desarrollar actitudes saludables y otras nocivas para la salud (46).

Definición operacional

Categorías de estilos de vida operacionales

Estilo de vida no saludable

Se les clasifico con estilos de vida no saludable, menos 48 - 109 puntos.

Estilo de vida medianamente saludable

A quienes presentaron un puntaje entre 110 – 149 puntos, se les considero

con estilos de vida medianamente saludable.

Estilo de vida saludable

Quienes presentaron un puntaje desde 150 – 192 puntos, se les catalogo con estilos de vida saludable.

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el presente informe de investigación se utilizó la entrevista para la aplicación del instrumento.

Instrumento N° 01

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes. Elaborado por la investigadora de línea de la escuela profesional de enfermería ULADECH católica Dra. Vilchez Reyes Adriana para fines de la presente investigación (ANEXO 1)

Control de Calidad de los datos:

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. Según Baechle y Earle 2004, puntualiza la validez de contenido como el grado en que un ítem de la prueba mide lo

que procura medir; es la cualidad más fundamental de prueba.

Confiabilidad

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

Instrumento N° 2

CUESTIONARIO DE ESTILO DE VIDA

En el presente trabajo de investigación se utilizó el instrumento el cual fue elaborado en base a el cuestionario de perfil de estilo de vida de Nola Pender creado en 1996 para medir las variables de estilo de vida promotores de salud, el cual consta de 6 dimensiones y 48 ítems tipo Likert, cada ítem con 4 opciones de respuesta con el siguiente puntaje para cada opción: Nunca (1 punto), a veces (2 puntos), frecuentemente (3 puntos), rutinariamente (4 puntos). El mayor puntaje se interpretará como un mejor estilo de vida, el valor mínimo es de 48 y el máximo de 192 puntos, V la mayor puntuación refiere mejor estilo de vida; las dimensiones que se analizan en el estudio son (ANEXO N° 2)

Nutrición: ítems 1, 5, 14, 19, 26, 35

Actividad física: 4, 13, 22, 30, 38

Responsabilidad en salud: ítems 2, 7, 15, 20, 28, 32, 33, 42, 43, 46

Manejo de estrés: ítems 6, 11, 27, 36, 40, 41, 45

Soporte interpersonal: ítems 10, 18, 24, 25, 31, 39, 47 Autorrealización: ítems 3, 8, 9, 12, 16, 17, 21, 23, 29, 34, 37, 44, 48.

Los rangos de la calificación general de la escala de calificación de los estilos de vida fueron:

- No saludable 48 - 109 puntos
- Medianamente saludable 110 - 149
- Saludable 150 - 192

Control de Calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez

El cuestionario de perfil de estilo de vida (PEPS-I) de Nola Pender HPLP (Health Promoting Life Profile) es un instrumento publicado en español cuya varianza fue de 45,9% y fiabilidad entre 0,7 y 0,9. La escala validada en el contexto latinoamericano con un alfa de Cronbach es de 0,93 y su validez reportada por análisis factorial de componentes principales, ha sido utilizada en mujeres caleñas en el estudio de Triviño.

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Para evaluar la confiabilidad del cuestionario del Perfil del Estilo de Vida, se realizó a través de la Prueba de Alfa de Cronbach, con los datos de una muestra piloto de 20 registros. Esta prueba de alfa de Cronbach sirve para medir la confiabilidad de una escala de medida. Este coeficiente puede tener valores de 0 a 1, cuando el valor esté más cercano a 1, mayor es la consistencia interna de los ítems analizados.

- Coeficiente de alfa de Cronbach > 0.9 excelente
- Coeficiente de alfa de Cronbach > 0.8 bueno
- Coeficiente de alfa de Cronbach > 0.7 aceptable
- Coeficiente de alfa de Cronbach > 0.6 cuestionable
- Coeficiente de alfa de Cronbach > 0.5 pobre
- Coeficiente de alfa de Cronbach inaceptable

Por cada columna se calcula las varianzas, es decir para las 48 preguntas y también para el total de puntajes de las unidades muestrales. Se suman las 48 varianzas de las 48 preguntas.

4.5. Plan de análisis.

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

- Se gestionó la autorización respectiva al director de la Institución educativa N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora, 2020, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó por vía telefónica y por redes sociales (WhatsApp, Facebook) con los adolescentes de la Institución educativa N° Micaela Bastidas – Máncora, 2020, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se les informó a los adolescentes de la Institución educativa N° Micaela Bastidas – Máncora, 2020, el propósito de la aplicación del instrumento y se enfatizó.
- Se solicitó el consentimiento informado a los padres de los adolescentes

de la Institución educativa N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora, 2020, para la participación en la aplicación del instrumento.

- Se aplicó el instrumento a los adolescentes de la Institución educativa N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora, 2020, habiéndoles explicado el contenido e instrucciones del mismo.
- La aplicación del instrumento tuvo una duración de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adolescentes de la Institución educativa N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora, 2020.

Análisis y procesamiento de los datos:

Terminada la recolección de datos se procedió al llenado en la base de datos utilizando el software estadístico SPSS v.23. Así mismo se procedió al control de calidad consistencia de los datos), donde se realizó la depuración de acuerdo a la operacionalización de las variables y objetivos del estudio.

Análisis descriptivo: se realizó determinando las frecuencias absolutas (conteo) y frecuencias relativas (porcentaje), para el caso de las variables cualitativas.

Análisis inferencial: para determinar si existe asociación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida, se utilizó la prueba de Chi- cuadrado con un nivel de confianza del 95%, considerando un $p < 0.05$ como significativo.

Presentación de resultados: se elaboraron tablas de frecuencia para el análisis descriptivo y tablas de contingencia para el análisis inferencial.

4.6 Matriz de consistencia

TITULO: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS- MÁNCORA-PIURA, 2022				
Enunciado	Objetivos de la investigación	Hipótesis de la investigación	Variables	Metodología de la investigación
<p>Cuál es la relación existente entre determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación existente entre determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020.</p> <p>Objetivo específico Identificar los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020.</p> <p>Determinar el estilo de vida de los adolescentes I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020.</p>	<p>Hi: Existe asociación entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de los adolescentes de la I.E Micaela Bastidas - Máncora- Piura, 2020.</p> <p>Ho: No existe asociación entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de los adolescentes de la I.E Micaela Bastidas - Máncora- Piura, 2020.</p>	<p>Determinantes biosocioeconómicos Sexo Edad Grado de instrucción de la madre Ocupación de la madre</p> <p>Estilo de vida - Estilo de vida no saludable -Estilo de vida medianamente saludable - Estilo de vida saludable</p>	<p>Tipo de investigación cuantitativo. Nivel de investigación: Descriptivo, Correlacional, Corte transversal</p> <p>Población y muestra La población fue de 350 y la muestra no probabilística por conveniencia por pandemia estuvo constituida por 150 adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora- Piura, 2020.</p> <p>Técnica: Entrevista Instrumentos: Cuestionarios de determinantes de la salud y cuestionario sobre el estilo de vida.</p>

4.7.Principios éticos

El presente trabajo de investigación será aplicado respetando los principios éticos que rigen la actividad investigativa de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Protección a las personas. - La persona en toda investigación fue el fin y no el medio, por ello necesitó cierto grado de protección, el cual se determinó de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio. Durante la realización de la investigación se llevó a cabo el respeto de la dignidad humana, identidad, la confidencialidad y privacidad de los adolescentes de la I.E N°14917 Micaela Bastidas-Máncora-Piura, 2020.

Beneficencia no maleficencia. - Se aseguró el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debió responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios. Dicho estudio delimitó beneficios directamente a los adolescentes de la I.E N°14917 Micaela Bastidas-Máncora-Piura, 2020.

Justicia. - El investigador ejerció un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se

reconoció que la equidad y la justicia otorgando a todos los adolescentes de la I.E N°14917 Micaela Bastidas-Máncora-Piura, 2020 que participaron en la investigación teniendo derecho a acceder a sus resultados.

Integridad científica. - La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resultó especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación.

Consentimiento informado y expreso: La investigación contó con la participación voluntaria, así mismo a los participantes se les proveyó, un consentimiento de informado, donde los adolescentes en estudio dieron su consentimiento de uso de la información brindada, para fines de estudio (47).

V. RESULTADOS

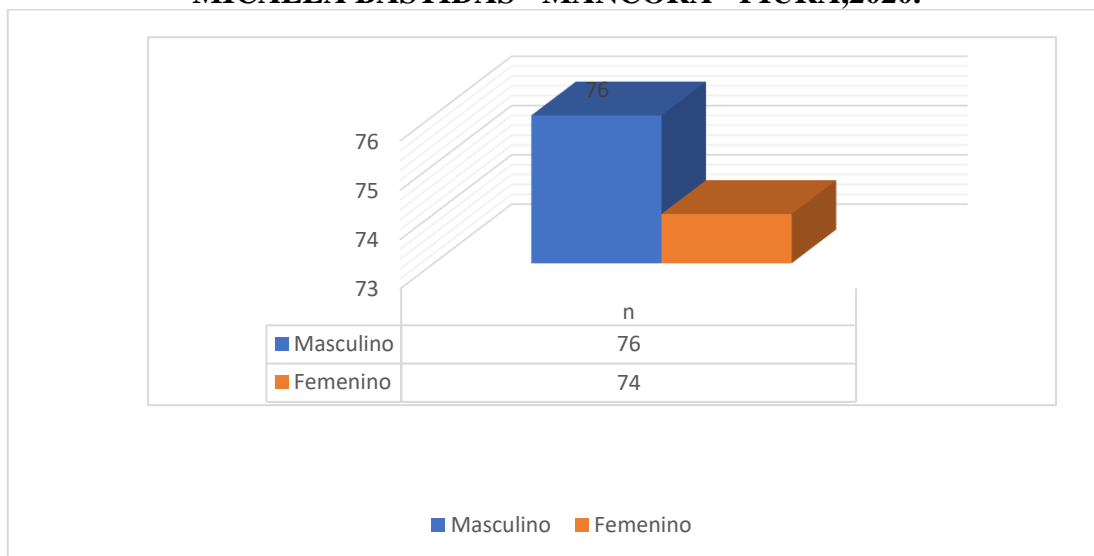
5.1. Resultados

TABLA 1.
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DE
LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020

Sexo	n	%
Femenino	76	51,0
Masculino	74	49,0
Total	150	100,0
Edad	n	%
Adolescencia temprana (12años a 14 años 11 meses 29 días)	32	21,0
Adolescencia tardía (15años a 17 años 11 meses 29 días)	118	79,0
Total	150	100,0
Grado de instrucción de la madre	n	%
Sin nivel de instrucción	3	2,0
Inicial/Primaria	12	8,0
Secundaria: completa/incompleta	27	18,0
Superior: Completa/Incompleta	108	72,0
Total	150	100,0
Ocupación de la madre	n	%
Trabajo estable	61	41,0
Eventual	46	31,0
Sin ocupación	34	23,0
Jubilado	6	4,0
Estudiante	3	2,0
Total	150	100,0

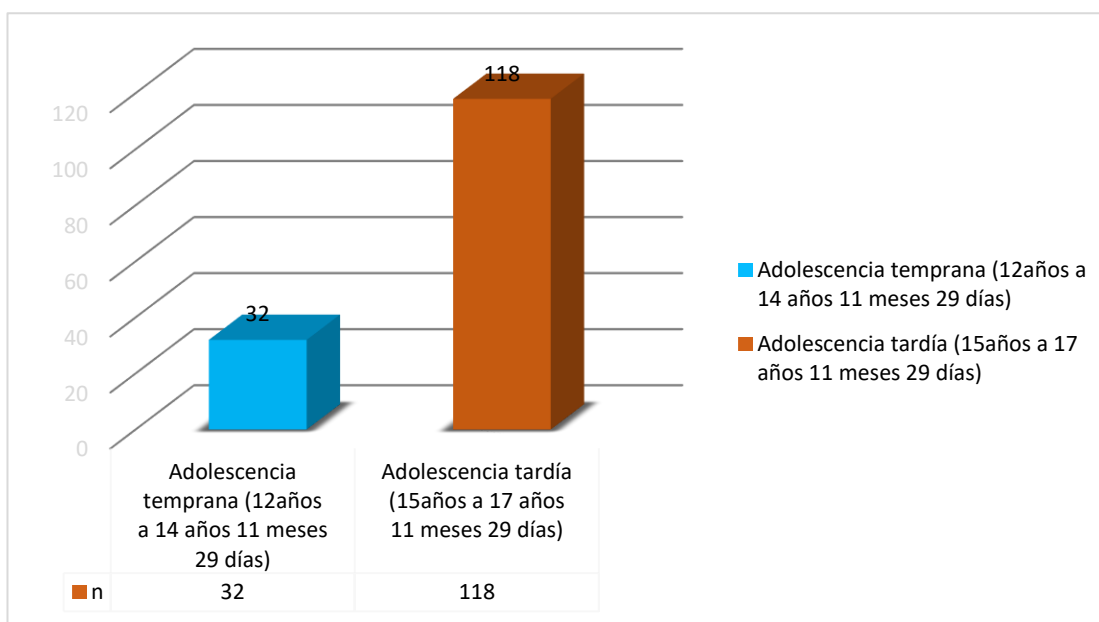
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. aplicado a los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020.

GRÁFICO 1. SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020.



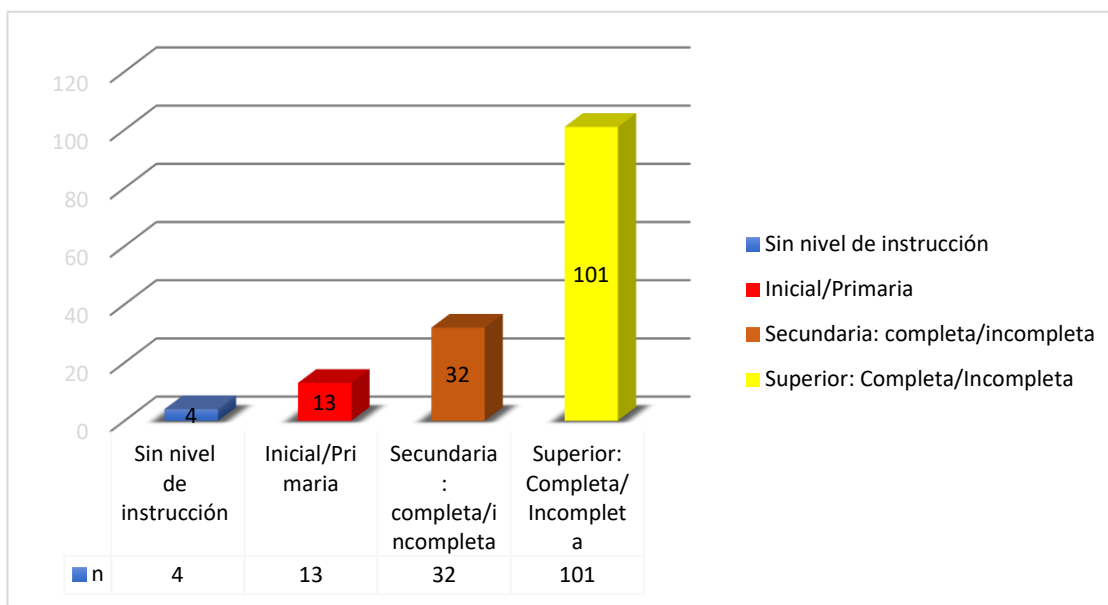
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. aplicado a los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020.

GRÁFICO 2. EDAD EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020.



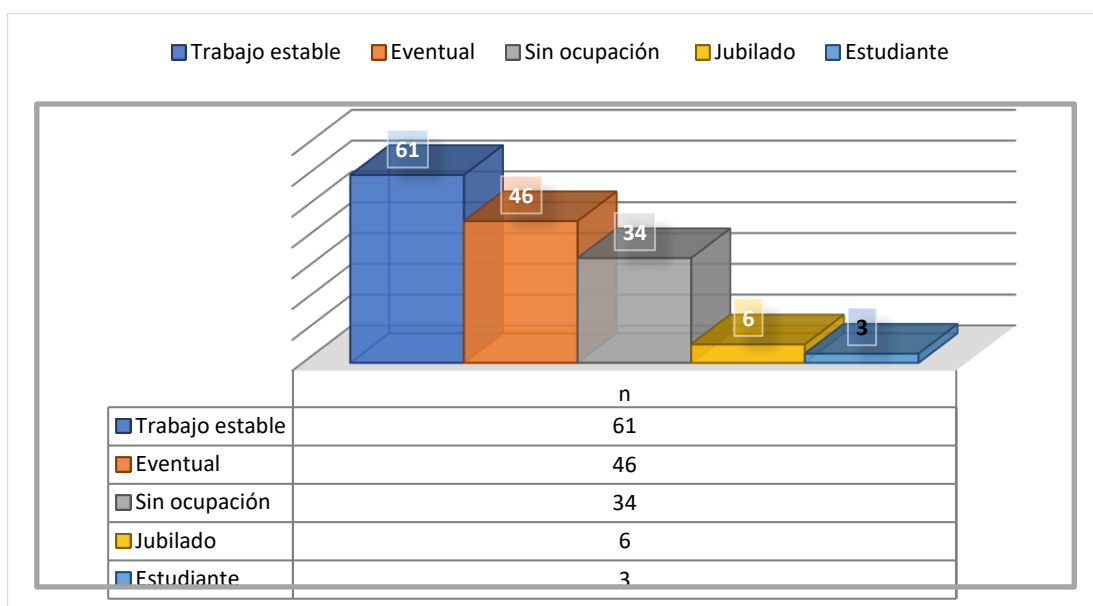
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. aplicado a los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020.

GRÁFICO 3. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. aplicado a los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020.

GRÁFICO 4. OCUPACIÓN DE LOS PADRES EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020



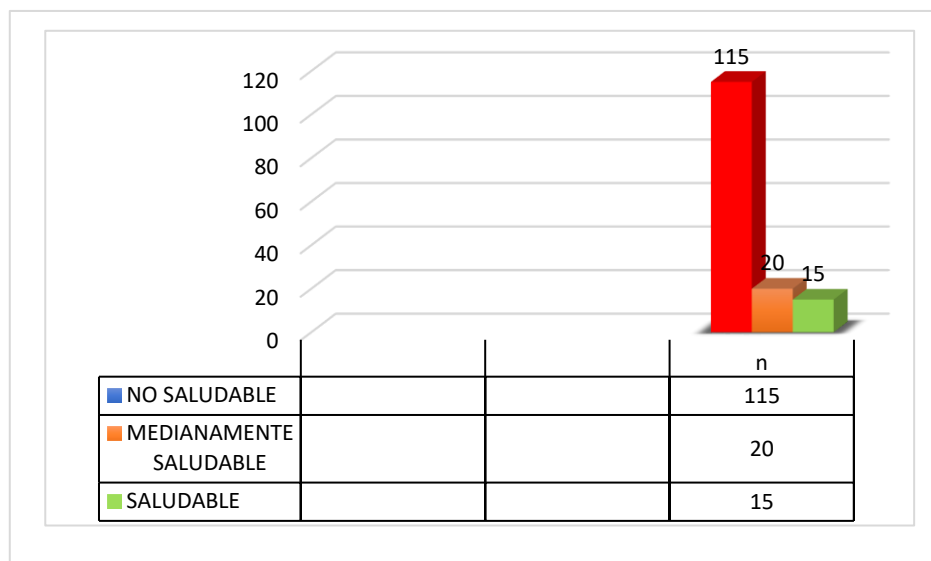
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. aplicado a los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020.

TABLA 2.
ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS- MÁNCORA-PIURA, 2020

ESTILO DE VIDA	n	%
No saludable	115	77
Medianamente saludable	20	13
Saludable	15	10
TOTAL	150	100

Fuente: Cuestionario de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender aplicado a los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020

GRÁFICO 5. ESTILOS DE VIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020



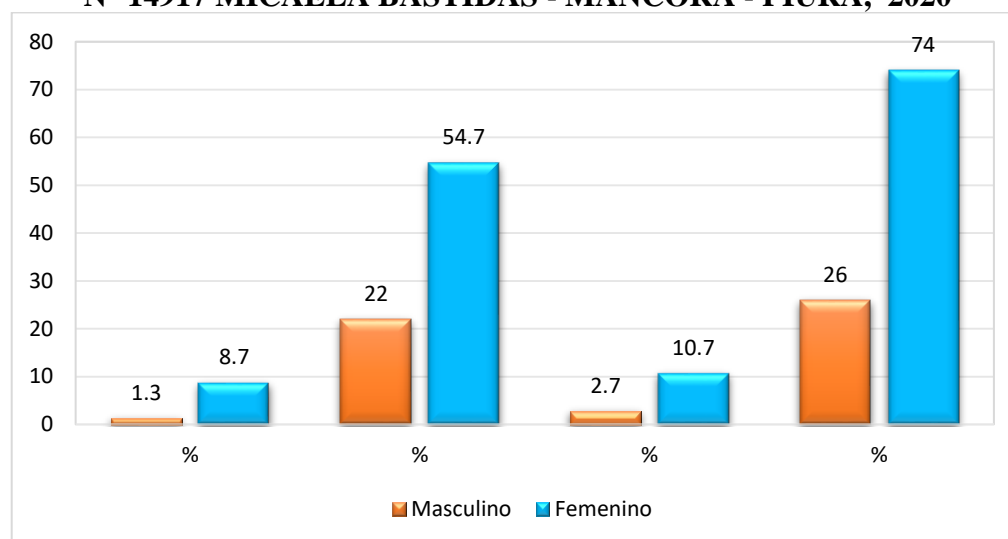
Fuente: Cuestionario de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender aplicado a los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020

TABLA 3.
RELACIÓN ENTRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y
ESTILO DE VIDA EN ADOLESCENTES DE LA I.E N°14917 MICAELA
BASTIDAS- MÁNCORA- PIURA, 2020.

Variables	Estilos de vida						Total		chi / sig
	Saludable		No saludable		Medianamente saludable		n	%	
	n	%	n	%	n	%			
Sexo									
Masculino	2	1.3	33	22.0	4	2.7	39	26.00	1.625/ 5.991 Se rechaza hipótesis alternativa
Femenino	13	8.7	82	54.7	16	10.7	111	74.00	
Total	15	10.0	115	76.7	20	13.3	150	100.00	
Edad									
Adolescencia temprana	1	0.7	38	25.3	9	6.0	48	32.00	5.977/ 5.991 Se rechaza hipótesis alternativa
Adolescencia tardía	14	9.3	77	51.3	11	7.3	102	68.00	
Total	15	10.0	115	76.7	20	13.3	150	100.0	
Grado de instrucción									
Sin nivel de I	0	0	3	2.0	1	0.7	4	2.7	4.935/12.592 Se rechaza hipótesis alternativa
Inicial/Primaria	2	1.33	10	6.7	1	0.7	13	8.7	
Secundaria: C/I	6	4.00	22	14.7	4	2.7	32	21.3	
Superior: C/I	7	4.67	80	53.3	14	9.3	101	67.3	
Total	15	10.00	115	77	20	13	150	100.0	
Ocupación									
Trabajo estable	2	1.3	51	34	10	6.7	63.0	42.0	28.148 / 15.507 Se rechaza hipótesis nula
Eventual	3	2.0	38	25.3	5	3.3	46.0	30.7	
Sin ocupación	4	2.7	24	16.0	3	2.0	31.0	20.7	
Jubilado	4	2.7	1	0.7	2	1.3	7.0	4.7	
Estudiante	2	1.3	1	0.7	0	0.0	3.0	2.0	
Total	15	10	115	77	20	13	150.0	100.0	

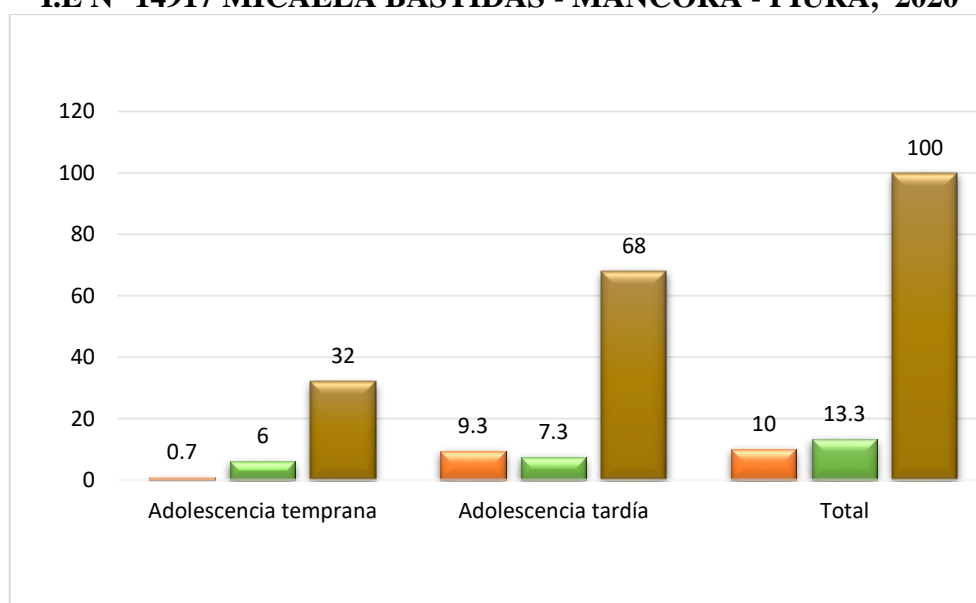
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. y cuestionario de perfil de estilo de vida, elaborado por Walker, Sechrist y Pender aplicado a los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020

GRÁFICO 6. ESTILO DE VIDA/ SEXO EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020



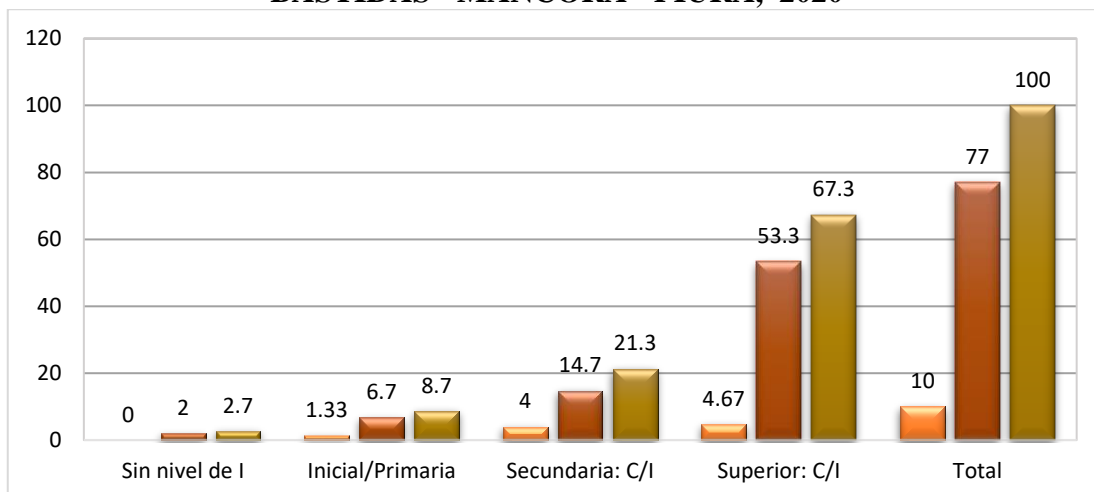
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. y cuestionario de perfil de estilo de vida, elaborado por Walker, Sechrist y Pender aplicado a los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020

GRÁFICO 7. ESTILO DE VIDA/ EDAD EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020



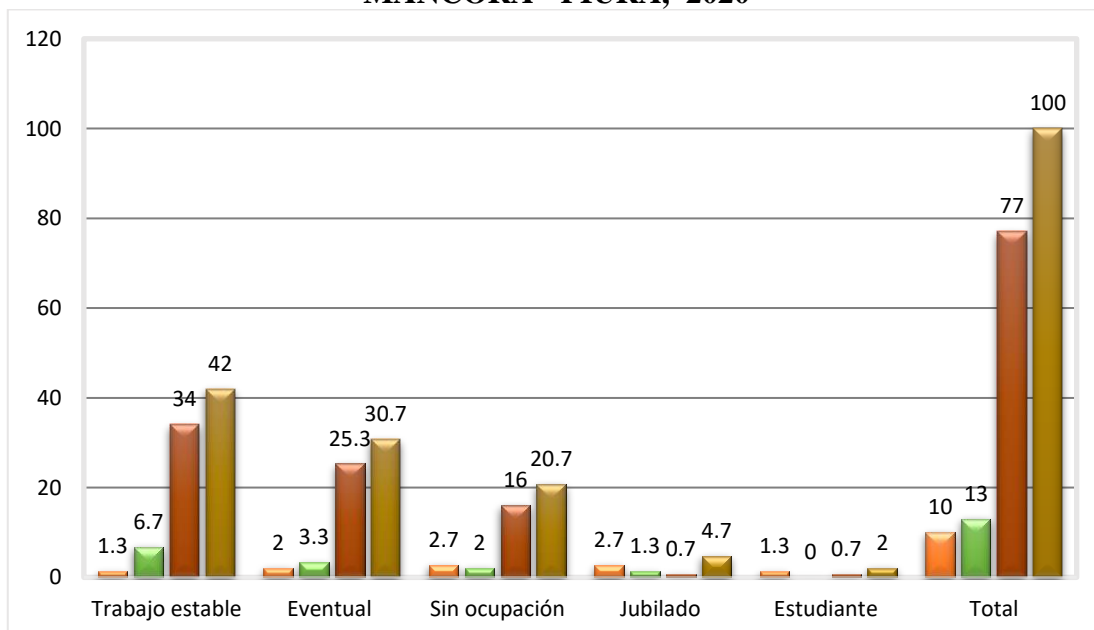
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. y cuestionario de perfil de estilo de vida, elaborado por Walker, Sechrist y Pender aplicado a los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020

GRÁFICO 8. ESTILO DE VIDA/ GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA MADRE DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. y cuestionario de perfil de estilo de vida, elaborado por Walker, Sechrist y Pender aplicado a los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020

GRÁFICO 9. ESTILO DE VIDA/ OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DE LA I.E N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. y cuestionario de perfil de estilo de vida, elaborado por Walker, Sechrist y Pender aplicado a los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020

5.2 Análisis de resultados:

Tabla 01: del 100% de adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas-Máncora- Piura, 2020, el 51% (76) son de sexo femenino, con respecto a la edad de los adolescentes que se encuestaron se encontró que el 79% (118) son adolescentes tardíos (15 años a 17 años 11 meses 29 días), con respecto al grado de instrucción de la madre se observa que el 72% (108) tienen un grado de superior completa/incompleta, así mismo en la ocupación del jefe de familia se pudo observar que el 41% (61) tienen un trabajo estable.

Los resultados hallados en la investigación se asemejan a los resultados obtenidos por Jaramillo M (48), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Pedro Pablo Atusparia” – Huaraz, 2016”, el 55,8% (115) de sexo femenino; 61,7% (127) son adolescentes de 15 a 17 años de edad, asemejándose también a los resultados encontrados en la presente investigación de Carhuapoma S (49), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado Villa La Legua – Catacaos – Piura, 2019”, el 64,4% de los adolescentes encuestados son de género femenino, el 63,2% presentan una edad entre 12 a 14 años 11 meses 29 días. Así mismo la investigación difiere al estudio desarrollado por Enríquez Y, Linares R, (50) que concluye el 58% de los adolescentes pertenecen al sexo masculino y el 52,2% tienen edad de 15 años.

Por consiguiente, en la presente investigación efectuada, más de la mitad son de sexo femenino, es decir que existe una mayor población femenina en la Institución lo que indica que en la actualidad las mujeres están logrando el empoderamiento, es decir, las mujeres buscan superarse para así lograr obtener una carrera profesional obteniendo así una mejor calidad de vida.

Por lo cual se dice que el género es un conjunto de características biológicas, fisiológicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los humanos como hombres y mujeres; y a los animales como machos y hembras. El género es una variable genética y biológica. Según la INEI, para el año del bicentenario (2021), el Perú llegaría a tener 50,7% hombres y 49,3% mujeres según el documento de Estimaciones y Proyecciones de Población de 1950 – 2050 (51).

En la investigación la mayoría son adolescentes tardíos (15 años a 17 años 11 meses 29 días), esto es debido a que los adolescentes se encuentran cursando los últimos años de estudios de la secundaria. Así mismo la Organización Mundial de la Salud, hace mención que la adolescencia es un periodo entre 10 y 19 años, siendo una etapa compleja ya que la transición de su infancia hacía el estado adulto, en ella se producen los cambios físicos, psicológicos, biológicos y sociales. Esta etapa es una época de varios cambios, un periodo vulnerable por la aparición de varias conductas de riesgo, las cuales pueden pasar por si solas y traer consecuencias para la salud (52).

Por otro lado, tenemos que la edad es un concepto lineal, que implica el cambio constante de personas, pero al mismo tiempo también asume la forma de adquirir o perder derechos sobre los recursos, y la aparición de enfermedad o discapacidad. Pero uno de los cambios más relevantes es la llegada de la edad de jubilación, y el proceso de adaptación a la nueva etapa es un tema destacado en la investigación y aplicación de nuevos programas de formación para este colectivo (53).

En razón a los factores culturales de las madres de los adolescentes encuestados de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas, el 67,3% (101) de las madres de

los adolescentes tienen un grado de instrucción de superior completa/incompleta.

Los resultados hallados son similares a Infante K (54), en su investigación titulada determinantes de la salud en el adolescente de la Institución Educativa particular Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020, donde menciona que el 43.3% (39) de las madres de los adolescentes tienen estudios superior universitaria completa/ incompleta, por otro lado estos resultados difieren con los resultados obtenidos por Ramos K. (55), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa La Libertad-Chimbote, 2016”, de la cual se observa que del 100% de adolescentes el 49,7% de las madres de los adolescentes tienen grado de instrucción secundario completa /incompleta.

Por consiguiente, al grado de instrucción de la madre del adolescente se encontró que la mayoría tiene un grado de superior completa/ incompleta esto posiblemente sea ya que algunas de ellas si lograron terminar todos sus estudios de nivel superior y otras de ellas no lo lograron debido a que seguramente no contaban con el suficiente dinero, es por ello que se obtuvo que como resultado que menos de la mitad tienen un trabajo estable.

Es por ello que se dice que el grado de instrucción de una persona es el nivel más alto de aprendizaje o en curso, independientemente de si ha completado o no. La educación de la madre es un arma poderosa, porque los conocimientos adquiridos pueden romper el ciclo continuo de pobreza, enfermedad, sufrimiento y bajo nivel socioeconómico. La educación de la madre tiene un impacto positivo en la salud de los niños. Es por eso que la educación y la salud están estrechamente relacionadas. Las niñas con niveles de educación más altos tienen menos hijos y

dan a luz más tarde. También son mejores madres, y las mujeres alfabetizadas tienen más probabilidades salir embarazadas a una temprana edad (56).

Dichos resultados son similares Giraldo R (57), en su investigación titulada determinantes de la salud en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa de Lima_Covipol de Pachacutec_Ventanilla, 2020, donde concluye que el 65% (78) de los jefes de familia son trabajadores estables, así mismo, tenemos los resultados de Méndez Y, (58), quién concluye al referirse a los determinantes que más de la mitad son jefes de familia con trabajos estables.

Por consiguiente, se obtuvo que menos de la mitad tienen un trabajo estable, esto se da posiblemente a que los padres de los adolescentes no terminaron sus estudios, por lo tal no tienen una carrera ya sea técnica o profesional, por lo cual les es imposible obtener un trabajo estable, con los beneficios necesarios para tener una mejor calidad de vida. Es por ello que se dice que el empleo u ocupación es la principal actividad remunerativa del jefe de familia la cual puede satisfacer sus necesidades básicas, mantener a la familia y progresar para que los hijos tengan mejores condiciones de vida que antes y ahora, pero a los trabajadores se les paga por dedicarse a una cierta ocupación por un sueldo mínimo, por lo que es imposible cubrir todas las necesidades, porque una canasta familiar de cuatro personas puede llegar a un promedio de 1,132 nuevos soles (59).

Según los determinantes biosocioeconómicos en los adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas, dichas variables antes mencionadas son indispensables para los adolescentes debido a que la adolescencia es una etapa donde los adolescentes están en busca de su identidad, lo que los lleva a tomar decisiones las cuales no pueden ser muy adecuadas debido a que en ocasiones las deciden sin

consultar con sus apoderados lo que conlleva a que podría afectar su salud, así mismo, el grado de instrucción de las madres de los adolescentes cumplen un gran papel ya que es el punto de inicio en la generación tanto de valores y normas de convivencia.

Se sugiere presentar estos resultados para que así tanto el personal de la institución como el personal de salud puedan intervenir para así poder tener un resultado positivo, con la única intención de que dichos adolescentes tengan un estilo de vida saludable y asimismo mejorar la calidad de vida de los adolescentes.

Finalmente se puede concluir que existe un mayor índice del sexo femenino en las instituciones educativas, esto resalta la influencia que tiene la educación en las mujeres y sus ganas de superarse para así obtener una mayor calidad de vida, aunque se observa que la mitad de las madres de los encuestados tienen sus estudios superiores completos/incompletos, da como resultado las madres que tienen estudios completos, son mejores educadoras y forjadoras de valores, con un trabajo estable brindando una excelente calidad de vida a sus hijos, a diferencia de una madre con estudios incompletos la cual tiene una mayor probabilidad de quedar embarazada a temprana edad, existiendo dificultades para brindar una calidad y educación adecuada para sus hijos, estas variables influyen considerablemente en la vida y personalidad de los hijos, los cuales buscan una base como guía para superarse y tomar las decisiones correctas.

Tabla 02: con respecto al estilo de vida, podemos observar que el adolescente de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas- Máncora- Piura, 2020, el 10% de los adolescentes tienen un estilo de vida saludable, el 77% de los adolescentes tienen un estilo de vida no saludable y el 13% tienen un estilo de vida medianamente

saludable.

Existen estudios similares por Fernández G (60), en su investigación titulada “Estilo de vida y factores socioculturales en la adolescente gestante usuaria del centro de salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo, 2019, quien tuvo como resultados que del 100% de los adolescentes el 89,8% (53) tiene un estilo de vida no saludable y el 10,2% (6) presentaron un estilo de vida saludable, por otro lado difiere con el estudio de Carrión D (61), quien señala en su investigación que el 15,9 (48) tienen un estilo de vida saludable mientras que el 84,1 (254) tienen un estilo de vida no saludable.

Por consiguiente en la presente investigación efectuada, se observa que la mayoría de los adolescentes tienen un estilo de vida no saludable esto posiblemente se dé debido a que los adolescentes no tienen conocimiento sobre como tener una alimentación adecuada y balanceada y no realizan actividad física debido a que llevan una vida sedentaria esto se da a que hoy en día no tienen clases presenciales ni pueden salir de casas muy seguido por lo que aún no están vacunados contra la COVID-19 y tienen un riesgo de un posible contagio.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, todos los seres humanos tienen una forma de vida, eligiendo sus hábitos diarios en su círculo familiar, pero este organismo enfatiza que para vivir un estilo de vida adecuado debemos evitar el consumo de sustancias ilícitas, el sedentarismo, alimentación no adecuada ni balanceada, el estrés, etc.; los cuales pueden dañar la salud del individuo, los hábitos de vida están relacionados con cada de actitud personal, en la vida diaria existen dos tipos de vida ya sea saludable y no saludable, los cuales cada uno tomara una decisión a través de los diversos factores que descubrimos ya sea biológicos,

sociales y culturales, esto es particularmente útil para lograr una mejor calidad de vida (62).

Un estilo de vida saludable es muy importante en nuestras vidas porque ayuda a contribuir a la salud física y mental de las personas, uno de los principales factores de riesgo de la enfermedad son principalmente cardiovasculares y Cáncer, es por ello que se recomienda mantener la actividad física y mantener la actividad mental, asimismo una dieta sana y equilibrada por lo cual se debe consumir muchas verduras y frutas todos los días, beber leche o yogur, comer menos alimentos grasos, preferir el pescado, pollo o carnes rojas sin grasa, comer frijoles y granos integrales esto nos hace más saludables y mejora nuestra calidad de vida.

En el presente trabajo, el estilo de vida ha sido dividido en 6 dimensiones: nutrición o alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad en salud, apoyo interpersonal y autorrealización, lo que nos será más fácil su entendimiento.

Con respecto a la alimentación/ nutrición, influye de una manera positiva hacia los adolescentes ya que esta influye tanto físico, emocional y mental, la gran mayoría de los adolescentes tienen un estilo de vida no saludable, esto se debe que no tienen una alimentación adecuada esto posiblemente se da debido a que a menudo comen comidas inapropiadas ricas en grasas y pobres en nutrientes, no saben cómo llevar una alimentación adecuada, algunos adolescentes no beben 8 vasos de agua al día y no realizan ejercicio frecuentemente, por otro lado, tenemos un porcentaje menor el cual lleva un estilo de vida saludable, lo que implica que ciertos adolescentes si cuidan su alimentación ya que ellos se cuidan debido a que les importa cómo se ven, algunas optan por realizar actividad física obteniendo así

un peso adecuado.

Con respecto a la dimensión actividad y ejercicio, se observó que un buen porcentaje de los adolescentes no realizan actividades recreativas, ya sea desplazamientos que involucra todo el cuerpo como por ejemplo (salir a correr, ir al gimnasio), en esta etapa llegan a influir mucho las amistades, los cuales los incentivan a asistir a algún gimnasio lo cual les permite realizar algún deporte o hacer algún ejercicio. El realizar ejercicio físico ayudará a tener tanto un aparato respiratorio sano como el sistema cardiovascular, así mismo habrá una adecuada digestión, de la misma manera ayudará a disminuir un posible riesgo de obesidad en los adolescentes.

En relación a la dimensión manejo de estrés, saben que el estrés es un problema que afecta a la mayoría de ellos, nos referimos al estrés agudo el cual tiende a desaparecer de una manera rápida y se da debido a los diferentes problemas ya sea familiares o amorosos, algunos adolescentes refieren tener problemas de estrés debido a que no saben que pasara más adelante con respecto a sus estudios si serán o no presenciales, por otro lado tenemos las perdidas familiares que tienen o tuvieron debido a la pandemia de COVID-19, esto hace que los adolescentes se sientan mal emocionalmente y se preocupen mucho más.

En la dimensión de responsabilidad en salud, la mayoría de los adolescentes cuentan con el seguro integral de salud (SIS), el cual su uso es muy pobre, ya que no todos los adolescentes llegan hacerse algún chequeo médico cuando se sienten mal y solo optan por auto medicarse, es por ello que el SIS solo es usado en caso de emergencia. Para poder estar seguro de las consecuencias que tiene el no saber cuidarnos es necesario hacer un esfuerzo reflexivo sobre nuestras vidas y luego

tener en claro lo que podemos cambiar y/o modificar de nuestros hábitos negativos.

En la dimensión de apoyo interpersonal , la mayoría de los adolescentes manifiesta sus sentimientos y/o problemas a sus padres y amigos cuando necesitan de ellos, es ahí donde expresan sus problemas, dudas y opiniones, por otro lado tenemos que no todos son de contar sus problemas a sus padres debido a que piensan que los pueden juzgar ya que saben que no tienen la suficiente confianza es por ello que se guardan sus problemas ocasionando así que el adolescente este bajo estrés y no pueda concentrarse en sus estudios académicos.

De esa manera se puede evidenciar en los resultados que la mayoría de los adolescentes tienen un estilo de vida no saludable, tienen una alimentación inadecuada ya que no consumen frutas y vegetales a diario, asimismo no ingieren los 8 vasos de agua diarios, su alimentación es a base de carbohidratos por ejemplo: el arroz, harinas, frituras, gaseosas, entre otros, por otro lado, no realizan actividad física diaria, esto influye mucho en la vida de los adolescentes ya que un estilo de vida no saludable conlleva a enfermedades degenerativas como la diabetes mellitus, enfermedades cardiovasculares.

Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud, menciona que en la persona existen los factores cognitivos – perceptuales los cuales son dichas características ya sea personales e interpersonales como situacionales, las cuales pueden ser favorecedoras de su salud ya que son modificables dando como resultado óptimo cuando existe una pauta para la acción, en este caso, los adolescentes no tienen un adecuado estilo de vida, es ahí donde influye dicho modelo, ya que se basa en la educación de las personas en como saber cuidarse y/o llevar un estilo de vida saludable, es por ello, que se debe de promover una vida

saludable puesto que es primordial para así evitar que los adolescentes se enfermen.

Como propuesta se recomienda que tengan una alimentación balanceada y realicen actividad física de acuerdo a su respectiva edad, así mismo, el personal de salud debe de aplicar sesiones educativas para que los adolescentes se informen sobre cómo mantener un estilo de vida saludable lo cual ayuda a prevenir algún tipo de enfermedad.

Se puede concluir con respecto a los resultados obtenidos, los adolescentes no poseen un conocimiento adecuado sobre los estilos de vida saludable, la alimentación y la prevención sobre enfermedades prevalentes, esto es una consecuencia sobre la desinformación que se tiene en nuestra población y también sobre el poco interés que presentan los jóvenes para su autocuidado, como consecuencia de todo esto existe el aumento de enfermedades físicas y psicológicas en los jóvenes, actualmente con la educación correcta y la promoción de la salud adecuada, se puede mejorar los estilos de vida de los adolescentes, así evitando la aparición de enfermedades motoras y mentales que acechan al adolescente diariamente, ya que al presentar cambios durante su etapa de adolescencia, queda expuesto a una vida sedentaria y con deficiente autocuidado debido a la pobre educación que tiene sobre los correctos hábitos y estilos de vida saludable.

Tabla 03: reporta la relación entre el sexo y el estilo de vida, el 74% pertenecen al sexo femenino, de ellas el 8,7% presentan estilo de vida saludable, el 54,7% presentan un estilo de vida no saludable y el 10,7% tienen un estilo de vida medianamente saludable.

Al realizar la prueba estadística de Chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró un Chi cal= 1.625 y Chi tabla= 5.991, con un nivel de

significancia de 0,05, por lo que se rechaza hipótesis alternativa, ya que no existe relación de la variable sexo y estilo de vida utilizando el estadístico.

Al realizar un análisis entre la variable edad y los estilos de vida de los adolescentes de la I.E Micaela Bastidas, se identificó que no existe relación estadísticamente significativa entre ambos datos obtenidos, dicha variable forma una parte primordial para determinar si una persona lleva estilos de vida saludable o no saludable, ya que a menor sea la edad del adolescente, este tendrá más energía lo que lo conllevaría a realizar más actividades y así pueda tener un mejor estilo de vida, por lo que se observó en la investigación el mayor porcentaje de los adolescentes que tienen entre 15 y 17 años presentan un estilo de vida no saludable esto se da debido a la falta de ejercicio, al consumo de alimentos no adecuados para mantener su peso y el llevar una vida sedentaria también influyen en su estilo de vida.

Dichos resultados se asemejan a los obtenidos por Estelita J (63), donde encontró que no existe relación significativa entre la edad y los estilos de vida con un ($X_c=3,467$ $GL=2$ y $p<0,063$), asemejándose también con la investigación de Ordiano C, (64). Quien no encontró relación estadísticamente significativa entre los factores biológicos como edad con los estilos de vida con un ($X_c=5,963$ $GL=2$ y $p<0,051$).

Por otro lado, dichos resultados difieren con los resultados obtenidos por Echabautis A y Gómez Y (65), quienes señalan la existencia de una relación estadísticamente significativa entre los factores biológicos como edad con el estilo de vida con un ($X_c=3,488$ $GL=1$ y $p>0,029$), así mismo difieren con Vernaza P, et al (66) quien señala que la mayoría de la población en alto riesgo de llevar una vida

no saludable se encuentra relacionado con los factores biológicos como la edad, por lo que se establece que si existe una relación significativa entre dichas variables.

De Torres K (67), donde se evidencia que no existe relación estadísticamente significativa entre el sexo y estilo de vida, haciendo uso del Chi cuadrado ($\chi^2=0,654$ $gl=1$; $p=0,419>0,05$). De igual manera se asemeja con los resultados de Castro Y (68), teniendo en su estudio que no existe relación estadísticamente significativa entre dichas variables y haciendo uso del Chi cuadrado ($\chi^2=1,387$; $gl=1$; $p=0,239>0,05$).

Por otro lado, estos resultados difieren con la investigación de Atoche J, (69) donde menciona que, si existe relación estadísticamente significativa entre el sexo y el estilo de vida, haciendo uso del Chi cuadrado ($\chi^2=8,043$; $gl=1$; $p=0,005<0,05$). De igual manera se asemeja con Gutiérrez C, (70) teniendo en su estudio que si existe relación estadísticamente significativa entre dichas variables y haciendo uso del Chi cuadrado ($\chi^2=4,785$; $gl=1$; $p=0,029<0,05$).

Otro factor importante es el sexo donde se encontró que tampoco existe una relación estadísticamente significativa debido a que en la institución educativa hay más mujeres que hombres, de las cuales más del 50% presentan un estilo de vida no saludable, esto se debe a que el sexo no infliere en que sea hombre o mujer pues el tener un estilo de vida saludable no interfiere en ser hombre o mujer, sino, depende de cada persona de como quiera sentirse y estar consigo mismo.

Con respecto a los factores culturales y estilo de vida se encontró que del 100% de las madres de los adolescentes, el 67.3% tienen un grado de instrucción de superior completa/ incompleta, de ellos el 4,67% tienen un estilo de vida saludable, el 53,3% presenta un estilo de vida no saludable y el 9,3% tienen un

estilo de vida medianamente saludable.

Al realizar la prueba estadística de Chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró resultó ($X_c = 4,953$ y $p = 12,592$), se encontró que no existe relación estadística entre el grado de instrucción y los estilos de vida.

En relación a la ocupación encontramos los siguientes resultados el 42,0% tienen un trabajo estable, de ellas, el 1,3% tienen un estilo de vida saludable, el 34,0% tienen un estilo de vida no saludable y el 6,7% tienen un estilo de vida medianamente saludable.

Al realizar la prueba estadística de Chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró un Chi cal= 28.148 y Chi tabla= 15.507, con un nivel de significancia de 0,05, por lo que se rechaza hipótesis nula, ya que si existe relación de la variable ocupación de la madre y estilo de vida utilizando el estadístico.

Dichos resultados son similares a los de Aznaran S (71), es su estudio Estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta de la Urb. El Carmen – Chimbote, encontró que existe relación estadísticamente entre el grado de instrucción y el estilo de vida. Así también difiere con el estudio de Arteaga L (72), Estilo de vida y factores biosocioculturales en madres de niños Cuna Jardín Santa Edith 56 La Victoria, Chimbote, encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y el estilo de vida.

Sin embargo, estos resultados difieren con los de Hurtado E (73), en su estudio Estilo de vida y factores biosocioculturales de madres de niños. I.E. Paraíso, Chimbote, encontró que no existe relación estadísticamente entre los factores culturales, grado de instrucción con el estilo de vida. Asimismo, es similar al estudio de Bazalar J (74), Estilo de vida y factores biosocioculturales

del adulto joven del P. J Bolívar Alto – Chimbote, encontrando que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores culturales grado de instrucción y religión con el estilo de vida.

De lo mencionado y la realidad expuesta en la que se encuentran los adolescentes, una propuesta sería ampliar la información sobre los buenos hábitos alimenticios asimismo el cómo llevar una vida saludable la cual se podría brindar mediante folletos, charlas focalizadas por grupos pequeños debido a la pandemia que llevamos atravesando la cual no permite hacer reuniones con una mayor población, asimismo para los padres que tienen trabajo eventual, se podría pedir ayuda al alcalde del Distrito de Máncora, para que así pueda brindar empleos para quienes no tienen trabajo cooperando así para que ellos puedan tener un mejor estado económico lo que vendría a mejorar también el estilo de vida que sus hijos adolescentes llevan previniendo algún tipo de enfermedades degenerativas.

Al realizar la prueba de Chi cuadrado se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos (sexo, edad, grado de instrucción de la madre) y el estilo de vida, a diferencia de la variable de ocupación donde si existe relación estadísticamente significativa, esto se entiende que dichas variables no interfieren en que los adolescentes tengan un estilo de vida saludable, esto puede deberse a la falta de responsabilidad o el poco conocimiento sobre como tener una vida saludable. Según el Modelo de Promoción de la Salud de la Teorista Nola Pender, en los componentes de la segunda columna, menciona a las barreras percibidas para la acción, lo que quiere decir es que los adolescentes pueden obstaculizar el proceso a tener un estilo de vida saludable por medio de sus acciones y conductas.

Por otro lado, tenemos el afecto relacionado con el comportamiento, la mayoría de los adolescentes hoy en día ya sea por distintas emociones tienden a dejar de cuidarse adecuadamente ya que entran en depresión lo que los conlleva a dejar de comer o ingerir comidas altas en grasas ocasionando así que con el tiempo ellos mismos tiendan a tener alguna complicación en su salud, por último tenemos las influencias personales, es aquí donde los adolescentes tienden a seguir a alguien importante de su entorno lo que los conlleva a aumentar el compromiso o la participación en la conducta promotora de salud.

Se puede concluir, que el llevar un estilo de vida saludable no se relaciona con el sexo de cada persona, su cultura, grado de instrucción o religión, ya sea hombre o mujer, el llevar un estilo de vida saludable correcto es decisión propia, así mismo se debe resaltar la importancia que debe de tener una madre con educación superior, esto podría ser de mucha ayuda al educar a sus hijos ya que se le demostraría los beneficios de llevar un estilo de vida saludable, donde no interfiera los prejuicios de la sociedad, una buena educación y concientización a la persona, familia y comunidad en las diferentes etapas de vida, es importante para poder evitar enfermedades prevalentes que trae por consecuencia de un estilo de vida no saludable.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que en los determinantes biosocioeconomicos: la mayoría son de sexo femenino, con edades entre 15 a 17 años 11 meses 29 días, así mismo, el grado de instrucción de la madre es de superior: completa/ incompleta y más de la mitad tienen un trabajo estable.
- Se determinó que el estilo de vida de los adolescentes de la I.E Micaela Bastidas, la mayoría presenta un estilo de vida no saludable, por otro lado, menos de la mitad presenta un estilo de vida saludable.
- Se determinó que no se encontró relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida (Sexo, edad, grado de instrucción de la madre) a excepción de la ocupación, en la prueba de dependencia de Chi cuadrado, por lo que se afirma que los determinantes biosocioeconómicos no se relaciona significativamente con el estilo de vida.

VII. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer los resultados de la investigación ante los directivos de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora, así mismo al personal de salud y a las autoridades regionales y a los adolescentes para así poder explicarles sobre la importancia de aprender a mejorar su estado de salud previniendo así enfermedades y orientarlos a que adopten un estilo de vida saludable.
- Informar a los directivos de la “I.E N°14917 Micaela Bastidas” sobre los resultados de la presente investigación para que sirvan de aporte en base a los factores de peligro en relación al estilo de vida de los adolescentes, para que con ello se realice programas de salud, desde una perspectiva preventiva promocional ayudando así a que los adolescentes presenten un estilo de vida saludable.
- Se recomienda a los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote a la realización de nuevas investigaciones sobre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida con sus diversas variables las cuales puedan tener algún tipo de relación en el estilo de vida de los demás individuos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Estévez M, et al. Educación Física y Salud en el Currículo de la Comunidad Valenciana en Educación Secundaria Obligatoria. Revista Heducasport. Vol.1. [87-88]. 2015 [citado 26 de setiembre 2020]. Disponible desde el URL: https://www.researchgate.net/publication/290123238_EDUCACION_FISICA_Y_SALUD_EN_EL_CURRICULUM_DE_LACOMUNIDAD_VALENCIANA_EN_EDUCACION_SECUNDARIA_OBLIGATORIA
2. Organización Mundial de la Salud. (OMS) [Serie Internet]. 2018. Temas de salud. [citado 26 de setiembre 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2sdwHyr>
3. Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad en la Niñez de las Naciones Unidas Levels and trends in child malnutrición: Report 2020. [citado 14 de setiembre 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/reports/levels-and-trends-child-mortality-report-2020>
4. Organización Panamericana de la salud. (OPS) [Serie Internet]. Temas sobre el uso de los antirretrovirales en el tratamiento y la prevención de la infección por VIH: recomendaciones para un enfoque de salud pública, 2ª edición: Organización Mundial de la Salud; 2016. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49784?locale-attribute=es>
5. López G. Mueren más niñas, niños y adolescentes por estas causas que por COVID [Internet]. El financiero. 2021 [citado 10 octubre 2021]. Disponible en: <https://www.elfinanciero.com.mx/salud/2021/08/31/mueren-mas-ninas-ninos-y-adolescentes-por-estas-causas-que-por-covid/>
6. División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas. World population prospects: fertility data 2020-2025.

2020. [citado 14 de setiembre 2021]. Disponible en:
<https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Fertility/>
7. Neila B. Uno de cada cuatro jóvenes sufrirá una enfermedad de transmisión sexual antes de los 18 años [Internet]. El mundo. 2021 [citado 16 octubre 2021]. Disponible en:
<https://www.elmundo.es/salud/2016/08/09/57a8818e46163f21348b464e.html>
8. Palacios O, et al. Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19. Rev. Colombiana de psiquiatría [Internet]. 2020 [Citado 24 de diciembre del 2022] 49.4: 279-288. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745020300743>
9. Gómez A, et al. Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica [Internet]. 2020;1(54):147-163. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459664448014>
10. Villena E. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el Perú. Rev. Perú. gineco. obste. [Internet]. 2019 oct [citado 2023 Ene 01]; 63(4): 593-598. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400012&lng=es.
11. Zacarías P. En el último trimestre del 2021 aumentó en 34% el embarazo adolescente en Piura [Internet]. Walac Noticias. 2021 [citado 15 octubre 2021]. Disponible en: <https://walac.pe/en-el-ultimo-trimestre-del-2021-aumento-en-34-el-embarazo-adolescente-en-piura/>
12. Colegio 14917 Micaela Bastidas Máncora – Máncora [Internet].

- institucioneducativa. 2021 [citado 15 octubre 2021]. Disponible en:
<https://www.institucioneducativa.info/dre/dre-tumbes/colegio-14917-micaela-bastidas-77263/>
13. Gobernador dio inicio a la construcción del establecimiento de salud de Máncora [Internet]. Gobierno Regional de Piura. 2021 [citado 15 octubre 2021]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/regionpiura/noticias/350805-gobernador-dio-inicio-a-la-construccion-del-establecimiento-de-salud-de-mancora>
14. Checa A. Determinantes Sociales de la Salud Predictoras de la Condición Física Saludable en Adolescentes entre 12 a 18 años en la Ciudad de Popayan Cauca - 96 Colombia, 2019. [Internet]. Universidad Autónoma de Manizales; 2019 [citado 2021 abril 05]. Disponible en:
http://repositorio.autonoma.edu.co/bitstream/11182/149/1/Determinantes_sociales_salud_predictores_condici%C3%B3n_f%C3%ADsica_saludable_escolares_12_18_a%C3%B1os_ciudad_Popay%C3%A1n_Cauca.pdf
15. Guerrero H, Contreras A. Estilos de Vida y Características Sociodemográficas de Adolescentes de cinco Instituciones Educativas, Colombia, 2018. Rev Cienc y Cuid [Internet]. 2020 [citado 12 de octubre de 2021];17(1). Disponible en URL:
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1630/1895>
16. Lima M, et al. Estilos de vida y factores asociados a la alimentación y la actividad física en adolescentes. Nutr. Hosp. [Internet]. 2015 dic [citado 2020 Oct 24]; 32(6): 2838-2847. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015001200064&lng=es. <http://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.32.6.9831>.

17. Velásquez E, et al. Determinantes Sociales de la Salud 109 Predictores de la Condición Física Saludable en el Adolescente entre 12 Y 18 Años en el Municipio de Villamaría, 2019 [Internet]. Universidad autónoma de Manizales; 2018 [citad 2020 Feb 26]. Disponible en URL: http://repositorio.autonoma.edu.co/jspui/bitstream/11182/182/1/Deter_socia_s_alud_predic_condi_fís_salud_escola_12_18_años_Villamaria.pdf
18. Vásquez Y, et al. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 16 Oct 2021]; 45(2): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1451>
19. Loayza S, Muñoz T. Estilos de vida y estado nutricional en los estudiantes de la institución educativa América Huancavelica - 2018. [Tesis. Universidad Nacional de Huancavelica. Huancavelica]. [citado 2020 Oct 23]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1376>
20. Ocaña A, Pajilla R. Factores Sociales relacionados con el estilo de vida del adolescente del Centro Preuniversitario UNS. Nuevo Chimbote. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Perú. Universidad Nacional del Santa. 2018. [Citado el 2021 abril 05]. [Alrededor de 75 pantallas]. Disponible desde el URL: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3123/47246.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Cabrera, L. Factores Sociodemográficos y Familiares relacionados con el

- Consumo de alcohol en Adolescentes de la Institución Educativa Dos de Mayo, Cajamarca 2019. [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [cited 2020 Jan 22]. Disponible en URL: http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3696/T016_46555520_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Arana E. Determinantes Asociados a los Estilos de Vida en los Estudiantes de 3° y 4° años de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes - Huánuco, 2018 [Internet]. Universidad de Huánuco; 2019 [citado el 12 de octubre de 2021]. Disponible en URL: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/722/T047_4706083_5_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Huanca S. Estilos de vida relacionados con el índice de masa corporal de los estudiantes adolescentes de las Instituciones Educativas de la Ciudad de Juliaca. 2017. Tesis [Internet]. Puno, Perú; 2018 [citado el 05 de abril del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/3610>
24. Amanca S. Relación entre el estilo de vida y el sobrepeso en estudiantes en nivel secundario de la I.E Sebastián Barranca [En línea]. 2018[Citado 04 de abril 2021]; disponible en: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6304/1/T059_48158568_T.pdf
25. Enríquez, Y. Determinantes Sociales y Nivel de Consumo de Alcohol en Adolescentes, 2019 [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2019 [citado 2021 abril 05]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13132/1885.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Custodio Y. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2018. [citado el 10 Agosto 2020]. Disponible en el URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUD_ADOLESCENTES_CUSTODIO_GARCIA_YENNY_PAOLA.pdf?sequen ce=1&isAllowed=y
27. Marc L. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud. OPS: Washington; 2015.
28. Rosas E. Crisis en salud impactos de Determinantes estructurales. Página [internet] 2019. Disponible en: <http://www.easp.es/crisissalud/impactoen/determinantes-estructurales>.
29. Luna L. Los Determinantes Intermedios o Factores Intermediarios [Página internet] 2019. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/334805478/LosDeterminantes-Intermedios-o-Factores-Intermediarios>
30. Carranza R, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2019 [citado 30 Oct 2020];35(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859>
31. Sakraida T. Nola Pender Modelo de promoción de la salud [Internet]. España,

- Modelos y teorías en enfermería. 6ta ed. Disponible en:
<https://enfermeriavulare16.files.wordpress.com/2016/05/teorc3ada-nola-j-pender-modelo-de-la-promocic3b3n-de-la-salud.pdf> 36.
32. Palomino A. Rol de la emoción en la conducta alimentaria. Rev. chil. nutr. [Internet]. 2020 Abr [citado 2023 Ene 04] ; 47(2): 286-291. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000200286&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-7518202000020028>
33. Mahecha S. Recomendaciones de actividad física: un mensaje para el profesional de la salud. rncm [Internet]. 1 de octubre de 2019 [citado 4 de enero de 2023];2(2). Disponible en:
<https://revistanutricionclinicametabolismo.org/index.php/nutricionclinicametabolismo/article/view/rncm.v2n2.006>
34. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. El estrés y su salud [Internet]. Estados Unidos, 2018, Instituto Nacional de Medicina. Disponible en:
<https://www.ecri.edu.co/documentos/bienestar/tips/manejo-deestres.pdf>
35. Aristizábal G, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2021 Oct 16] ; 8(4): 16-23. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
36. Bustamante C. Jofre V. Atención del o la adolescente basado en el modelo de sistemas de Betty Neuman. 1.ª ed. Cuidados de Enfermería y Educación en

- Salud. Chile; 2015. pp. Vol.1 (1) 78-91. Disponible desde el URL:
<https://revistas.userena.cl/index.php/cuidenf/article/view/417/v1n1.417>
37. Determinantes sociales de la salud [Internet]. <https://www.paho.org/>. 2021 [citado 17 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
38. Lorenzo J, Díaz H. Estilos y calidad de vida, su vínculo con la depresión en el siglo 21. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 Abr [citado 2021 Nov 17]; 23(2): 170-171. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170&lng=es.
39. Lozano A. TEORÍA DE TEORÍAS SOBRE LA ADOLESCENCIA. Última Década [Internet]. 2014; (40): 11-36. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=19531682002>
40. Hernández S, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. Sexta. México D.F: McGrawHill; 2014 [citado el 14 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investi_gacion.pdf
41. Baena G. Metodología de la investigación. Serie integral por competencias. Grupo Editorial Patria. México; 2017. [Citado e 06 de abril de 2021]. Disponible desde el URL: <https://fliphtml5.com/hpoya/ycfw/basic>
42. Fife Lentgh. Qué es la edad biológica, por qué es importante conocerla y cómo la podemos saber. [Internet].Madrid .España, 2019.[citado el 06 de abril del 2021];Disponible En. <https://lifelength.com/es/edad-cronologica-y-edad-biologica/>

43. De Conceptos. Privacidad grupo Copyright. 2019. Disponible desde el [URL:https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad](https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad)
44. Eustat,P. Base de datos online. Nivel de instrucción. [Portal de internet]. 2017 [alrededor de 1 pantalla]. Disponible en URL: http://www.eustat.es/documentos/idioma_c/opt_0/tema_303/elem_2376/definicion.htm
45. Luna P. Definición de profesión y ocupación. [serie en internet] Actualizado 2018 [Citado el 07 de febrero del 2021]. 4(2). Disponible en: <https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesionyocupacion/>
46. García C. Estilos de Vida. [Internet]. 2021 [citado: 2023, enero] 50 PTE Objeto relacionado. Disponible en URL: <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/4396>
47. Espinoza N, Domínguez J. código de ética uladech para la investigación Versión 002, Publicado: 16 de agosto 2019. [Internet]. [Citado el 31 de octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
48. Jaramillo, M. Determinantes de la salud en adolescentes de la institución educativa “Pedro Pablo Atusparia” - Huaraz, 2016. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Huaraz. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019[citado el 23 de octubre de 2021]. Disponible en el URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11117>

49. Carhuapoma, S. Determinantes de la salud en adolescentes del Centro Poblado Villa La Legua - Catacaos - Piura, 2019. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Piura. Universidad los Ángeles de Chimbote, 2019[citado el 23 de octubre de 2021]. Disponible en el URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16423/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CARHUAPOMA_SALVADOR_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Enríquez Y, Linares R. Determinantes sociales y nivel de consumo de alcohol en adolescentes, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Enfermería. Perú. 2019. [Actualizado el 23 de noviembre de 2021] URL Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13132>.
51. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Población peruana alcanzó los 33 millones de habitantes en el año del bicentenario [Internet]. INEI. 2021 [citado 30 octubre 2021]. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-de-habitantes-en-el-ano-del-bicentenario-12969/>
52. Organización mundial de la salud. La adolescencia [Internet]. 2021 [citado 30 octubre 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20y%2019%20a%C3%B1os>.
53. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2018 Abr [citado 2021 Oct 30]; 17(2): 87-88. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es.

54. Infante K. determinantes de la salud en el adolescente de la Institución Educativa particular Federico Villarreal en el Distrito de Sullana_ Piura, 2020 [Internet]. Alicia.concytec.gob.pe. 2020 [citado 17 noviembre del 2021]. Disponible:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22949/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_SALUD_INFANTE_VALLADRES_KIAR_A_SARAI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

55. Ramos K. Descripción: Determinantes de la salud en adolescentes de segundo año de secundaria. Institución educativa San Pedro- Chimbote, 2015 [Internet]. Alicia.concytec.gob.pe. 2015 [citado 17 noviembre del 2021]. Disponible:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_4c77ba163fe9d22168d1fea21fd17167

56. Alves L. "Transparencia y proceso editorial: ¿cómo es el trabajo de las Editoras en jefe?" *Cadernos de Saúde Pública* 38 (2022): e00089822. Disponible:

<https://www.scielosp.org/article/csp/2022.v38n6/e00089822/es/>

57. Giraldo R, determinantes de la salud en adolescentes del asentamiento humano Santa Rosa de Lima_Covipol de Pachacutec_Ventanilla, 2020. Tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud. 2020. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17389>

58. Méndez Y. Determinantes de la salud en adolescentes del 3 ° y 4° año de secundaria. Institución educativa “José Carlos Mariátegui N° 88046” Cambio puente_ Chimbote, 2016. [Tesis] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud. 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10718>
59. Espejel M. Nivel educativo y ocupación de los padres: Su influencia en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ [revista en la Internet]. 2019 Dic [citado 2023 Ene 04]; 10(19): e026. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200774672019000200026&lng=es. E pub 15-Mayo-2020. <https://doi.org/10.23913/ride.v10i19.540>.
60. Fernández G. Estilo de vida y factores socioculturales en la adolescente gestante usuaria del centro de salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo, 2019. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Pimentel. Universidad Señor de Sipán, 2019[citado el 28 de octubre de 2021]. Disponible en el URL: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6361/Diana%20Gaby%20Fern%c3%a1ndez%20Portilla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
61. Carrión D. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto Joven. Asentamiento Humano Santa Rosa Del Sur_Nuevo Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [citado el 28 de octubre de 2021]. Disponible en el URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16927/ADULT>

[OS JOVENES ESTILOS CARRION TORRES DENISS FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

62. Organización Mundial de la Salud. La segunda década: Mejorando la salud y el desarrollo de los adolescentes. Organización Mundial de la Salud, Ginebra 2018. Consultado: Julio 8/2020. Disponible: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/adolescent/es/
63. Estelita J. “Santiago Antúnez De Mayolo” "Factores Biosocioculturales Que Influyen [Internet]. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2019 [citado 23 de noviembre del 2021]. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4055/T033_42644727_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Ordiano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adolescentes del caserío de Queshcap - Huaraz, 2018 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/ESTILO_DE_VIDA_ADOLESCENTES_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Chabautis A, Gómez Y. Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019 [Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/206/47-2019%20%28>

66. Vernaza P, Villaquiran A, Paz C, Ledezma B. Riesgo y nivel de actividad física en adultos, en un programa de estilos de vida saludables en Popayán. Rev Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 2020 Mar 27];19: 624–30. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n5/0124-0064-rsap-19-05-00624.pdf>
67. Torres K. Estilos de vida y factores biosocioculturales del Adulto joven Ampliación Ramiro Priale. Urb el Trapecio – Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [citado el 30 de octubre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18736/ESTILOS_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_DEL_ADULTO_JOVEN.pdf?sequence=1
68. Castro Y. Estilos de vida y factores biosocioculturales de las personas adultas que acuden a la estrategia de salud del adulto, Puesto de Salud Santa Ana - Chimbote, 2013. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [citado el 30 de octubre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/1779/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES.pdf?sequence=1
69. Atoche J. Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta en la Caleta el Ñuro-Los Órganos –Talara,2017 RevistadeEstadodesalud delAdultodel Perú, Set 2010, Volumen 30 N.º 4 Páginas 284 – 304 Citado (12-10-18) Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102251292010000400004&lang=pt

70. Gutiérrez, C. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de las manzanas del 56-60 de la Urbanización José Santos Chocano Collique III Zona – Lima, 2014. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014. [Citado el 04 de Agosto de 2018]. URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035335>
71. Aznaran S. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de la mujer adulta de la Urb. El Carmen. [Trabajo para optar el título licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/219>
72. Arteaga L. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales en madres de niños Cuna Jardín Santa Edith La Victoria. [Trabajo para optar el título licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3245415>
73. Hurtado E. Estilo de vida y Factores Biosocioculturales de Madres de Niños. I.E. Paraíso, Chimbote [Trabajo para optar el título licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/2312>

74. Bazalar J. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del adulto joven del P. J Bolívar Alto. [Trabajo para optar el título licenciada en enfermería] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16932>



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



**CUESTIONARIO DE DETERMINANTES DE LA
SALUD ELABORADO POR DRA. VÍLCHEZ A,
APLICADO EN EL ADOLESCENTES DE LA I.E N°
14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA,
2020**

Elaborado por **Dra.** Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo:

Masculino () Femenino ()

2. Edad:

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

3. Grado de instrucción:

- Sin nivel instrucción ()

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

3. Ocupación del jefe de familia:

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

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO: EVALUACION CUANTITATIVA

La evaluación cuantitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en las Regiones del Perú** desarrollada por Ms. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACION CUANTITATIVA

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

EVALUACION DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad Inter evaluador

Se evalúa aplicando el cuestionario a la misma persona por dos

entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas.

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

Anexo 2: Instrumento



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA ELABORADO POR
NOLA PENDER APLICADA EN EL ADOLESCENTE DE LA I.E
N° 14917 MICAELA BASTIDAS - MÁNCORA - PIURA, 2020**

Elaborado por Nola Pender HPLP (Health Promoting Life Profile)

**1= NUNCA, 2= ALGUNAS VECES, 3= FRECUENTEMENTE, O 4=
RUTINARIAMENTE**

N°	PREGUNTA	1	2	3	4
1	Tomas algún alimento al levantarte por las mañanas	1	2	3	4
2	Relatas al médico cualquier síntoma extraño relacionado con tu salud	1	2	3	4
3	Te quieres a ti misma (o)	1	2	3	4
4	Realizas ejercicios para relajar tus músculos al menos 3 veces al día o por semana	1	2	3	4
5	Seleccionas comidas que no contienen ingredientes artificiales o químicos para conservarlos (sustancias que te eleven tu presión arterial)	1	2	3	4
6	Tomas tiempos cada día para el relajamiento	1	2	3	4
7	Conoces el nivel de colesterol en tu sangre (miligramos en sangre)	1	2	3	4
8	Eres entusiasta y optimista con referencia a tu vida	1	2	3	4
9	Crees que estas creciendo y cambiando personalmente en direcciones positivas	1	2	3	4
10	Discutes con personas cercanas tus preocupaciones y problemas personales	1	2	3	4
11	Eres consciente de las fuentes que producen tensión (comúnmente nervios) en tu vida	1	2	3	4
12	Te sientes feliz y contento (a)	1	2	3	4
13	Realizas ejercicio vigoroso por 20 o 30 minutos al menos tres veces a la semana	1	2	3	4
14	Comes tres comidas al día	1	2	3	4
15	Lees revistas o folletos sobre cómo cuidar tu	1	2	3	4

	salud				
16	Eres consciente de tus capacidades y debilidades personales	1	2	3	4
17	Trabajas en apoyo de metas a largo plazo en tu vida	1	2	3	4
18	Elogias fácilmente a otras personas por sus éxitos	1	2	3	4
19	Lees las etiquetas de las comidas empaquetadas para identificar nutrientes (artificiales y/o naturales, colesterol, sodio o sal conservadores ⁹)	1	2	3	4
20	Le preguntas a otro médico o buscas otra opción cuando no estás de acuerdo con lo que el tuyo te recomienda para cuidar tu salud	1	2	3	4
21	Miras hacia el futuro	1	2	3	4
22	Participas en programas o actividades de ejercicio físico bajo supervisión	1	2	3	4
23	Eres consciente de lo que te importa en la vida	1	2	3	4
24	Te gusta expresar y que te expresen cariño personas cercanas a ti	1	2	3	4
25	Mantienes relaciones interpersonales que te dan satisfacción	1	2	3	4
26	Incluyes en tu dieta alimentos que contienen fibra (ejemplos: granos enteros, frutas crudas, verduras crudas)	1	2	3	4
27	Pasas de 15 a 20 minutos diariamente en relajamiento o meditación	1	2	3	4
28	Discutes con profesionales calificados tus inquietudes respecto al cuidado de tu salud	1	2	3	4
29	Respetas tus propios éxitos	1	2	3	4
30	Checas tu pulso durante el ejercicio físico	1	2	3	4
31	Pasas tu tiempo con amigos cercanos	1	2	3	4
32	Haces medir tu presión arterial y sabes el resultado	1	2	3	4
33	Asistes a programas educativos sobre el mejoramiento del medio ambiente en que vives	1	2	3	4
34	Ves cada día como interesante y desafiante	1	2	3	4
35	Planeas o escoges comidas que incluyan los cuatro grupos básicos de nutrientes cada día (proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas)	1	2	3	4
36	Relajas conscientemente tus músculos antes de dormir	1	2	3	4
37	Encuentras agradable y satisfecho el ambiente de tu vida	1	2	3	4
38	Realizas actividades físicas de recreo como caminar, nadar, jugar fútbol, ciclismo	1	2	3	4
39	Expresas fácilmente interés, amor y calor	1	2	3	4

	humano hacia otros				
40	Te concentras en pensamientos agradables a la hora de dormir	1	2	3	4
41	Pides información a los profesionales para cuidar tu salud	1	2	3	4
42	Encuentras maneras positivas para expresar tus sentimientos	1	2	3	4
43	Observas al menos cada mes tu cuerpo para ver cambios físicos o señas de peligro	1	2	3	4
44	Eres realista en las metas que te propones	1	2	3	4
45	Usas métodos específicos para controlar la tensión (nervios)	1	2	3	4
46	Asistes a programas educativos sobre el cuidado de la salud personal	1	2	3	4
47	Te gusta mostrar y que te muestren afecto con palmadas, abrazos y caricias, por personas que te importan (papás, familiares, profesores y amigos)	1	2	3	4
48	Crees que tu vida tiene un propósito	1	2	3	4

Gracias por su comprensión.

Validez

El cuestionario de perfil de estilo de vida (PEPS-I) de Nola Pender HPLP (Health Promoting Life Profile) es un instrumento publicado en español cuya varianza fue de 45,9% y fiabilidad entre 0,7 y 0,9. La Escala validada en el contexto latinoamericano con un alfa de Cronbach es de 0,93 y su validez reportada por análisis factorial de componentes principales, ha sido utilizada en mujeres caleñas en el estudio de Triviño en el año 2007.

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Para evaluar la confiabilidad del cuestionario del Perfil del Estilo de Vida, se realizó a través de la Prueba de Alfa de Cronbach, con los datos de una muestra piloto de 20 registros. Esta prueba de alfa de Cronbach sirve para medir la confiabilidad de una escala de medida. Este coeficiente puede tener valores de 0 a 1, cuando el valor esté más cercano a 1, mayor es la consistencia interna de los ítems analizados.

- Coeficiente de alfa de Cronbach > 0.9 excelente
- Coeficiente de alfa de Cronbach > 0.8 bueno
- Coeficiente de alfa de Cronbach > 0.7 aceptable
- Coeficiente de alfa de Cronbach > 0.6 cuestionable
- Coeficiente de alfa de Cronbach > 0.5 pobre
- Coeficiente de alfa de Cronbach inaceptable

Anexo 2: Carta de autorización

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Mancora, 18 de marzo del 2021

CARTA N°001 CPM/2021

Señorita: LIZBETH ANICETO CUNYARACHE
Estudiante de la Carrera de Enfermería
ULADECH CATOLICA
REF.: Carta s/n° - 2020-ULADECH CATÓLICA

Mediante la presente informarle que su Carta en la cual requiere autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "Determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida en adolescentes de la IE N° 14917 Micaela Bastidas – Máncora- Piura, 2020", durante los meses de marzo y abril del año en curso; queda aceptada su solicitud y puede realizar el Proyecto en mención.

Sin otro en particular,

Atentamente




Prof. William Martin Carlos Tasayco
DIRECTOR



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR
EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN - PADRES**

Título del estudio: **Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas- Mancora- Piura, 2020.**

Investigador (a): **Lizbeth Aniceto Cunyarache**

Propósito del estudio

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado:

Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas- Máncora- Piura, 2020.

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

El cual tiene como objetivo: **Determinar la relación existente entre determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas- Máncora- Piura, 2020.**

Procedimientos

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

1. Se informará sobre los procesos a seguir, el tema de la investigación y por qué se va a realizar.
2. Se firmará tanto el asentimiento de encuestas como el consentimiento informado donde se autoriza la participación del menor.

3. Se procederá a desarrollar las preguntas relacionadas a los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en el adolescente.

Riesgos (Si aplica)

No existirán riesgos debido a que se está trabajando de manera online por lo cual no habrá contacto físico respetando así la medida des de bioseguridad por motivos de la pandemia.

Beneficios

Conocer cómo influyen los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adolescentes, así mismo se llegará a la conclusión si el estilo de vida es saludable o no.

Costos y/ o compensación (si el investigador crea conveniente)

Confidencialidad

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

Derechos del participante

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico **961568122**.

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

Declaración y/o Consentimiento

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

Nombres y Apellidos
Participante

Fecha y Hora

Lizbeth Aniceto Cunyarache
Investigador

Fecha y Hora

ANICETO CUNYARACHE LIZBETH

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

45%

★ repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo