



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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN  
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA \_ CHIMBOTE,  
2022**

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

**AUTOR**

**MATOS DOMINGUEZ, BALVINA BIOLETA**

**ORCID:0000-0003-4522-1539**

**ASESOR**

**CANTUARIAS NORIEGA, NELIDA**

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

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0132-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:15** horas del día **24** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA \_ CHIMBOTE, 2022**

**Presentada Por :**  
(0112171223) **MATOS DOMINGUEZ BALVINA BIOLETA**

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

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

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA**  
Presidente

**GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA**  
Miembro

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Miembro

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



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA \_ CHIMBOTE, 2022 Del (de la) estudiante MATOS DOMINGUEZ BALVINA BIOLETA, asesorado por CANTUARIAS NORIEGA NELIDA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 16 de Setiembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

A Dios todopoderoso por darme la vida, mi familia, por guiarme por el buen camino, inculcarme buenos valores, ayúdame a superar cada obstáculo que se me presente y las fuerzas para seguir adelante aun cuando quería rendirme

A mis padres Martin y Idulvina que son los pilares fundamentales en mi vida, por su apoyo incondicional, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, gracias papitos por cumplir el rol más grande y valioso que son mis padres a quien quiero mucho y es por ustedes que saldré adelante

## **Agradecimiento**

Quiero empezar agradeciendo principalmente a Dios por estar siempre conmigo guiándome, demostrándome su amor, por darme la vida, los conocimientos, la sabiduría y por ayudarme a nunca rendirme hasta lograr mi meta

A mi Asesora, Cantuarias Noriega, Nélide, por brindarme su apoyo, compartir sus conocimientos y ser una guía para la realización de esta investigación

Martin y Idulvina, mis padres queridos les doy las gracias por haber confiado en mí, por su amor, esfuerzo y sacrificio, porque siempre me enseñaron a luchar por mis sueños y metas, a nunca rendirme a un en los momentos difíciles

## Índice General

Caratula.....	I
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen (español).....	IX
Abstract (ingles).....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Antecedentes.....	7
2.2 Bases teóricas.....	9
2.3 Hipótesis.....	14
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación.....	15
3.2 población.....	15
3.3 Operacionalización de las variables/categorías.....	17
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos/información.....	21
3.5 Método de análisis de datos/información.....	23
3.6 Principios éticos.....	24
IV. RESULTADOS.....	26
V. DISCUSIÓN.....	36
VI. CONCLUSIONES.....	47
VII. RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49
ANEXOS.....	59
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	59
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	61
Anexo 03 Ficha técnica de los instrumentos.....	67
Anexo 04 Formato de Consentimiento informado.....	73

## Lista de Tablas

pág.

**TABLA 1.** DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022.....26

**TABLA 2.** ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_ CHIMBOTE, 2022.....30

**TABLA 3.** RELACIÓN ENTRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO Y ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_ CHIMBOTE, 2022.....31

## Lista de figuras

pág.

**FIGURA DE LA TABLA 1.** DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022.....27

**FIGURA DE LA TABLA 2.** ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_ CHIMBOTE, 2022.....30

**FIGURA DE LA TABLA 3.** RELACIÓN ENTRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO Y ESTILOS DE VIDA EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_ CHIMBOTE, 2022.....33

## Resumen

En el presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022, en la metodología fue de tipo cuantitativo-retrospectivo, nivel descriptivo de diseño correlacional. La población estuvo constituida por 100 adolescentes, a quienes se les aplicó el cuestionario de los determinantes biosocioeconómicos y escala de estilos de vida, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: según los determinantes biosocioeconómicos, el 64,0% son de sexo femeninos, el 73,0% tiene una edad entre los 15 a 17 años, el 74,0% tienen un grado de instrucción secundaria completa/, el 35,0% el ingreso familiar es de 1001 a 1400, el 46,0% ocupación del jefe de familia son trabajadores estables. Respecto a los estilos de vida, se encontró que el 91,0% tienen un estilo de vida no saludable y un 9,0% tienen un estilo de vida saludable. Al realizar la prueba de Chi cuadrado se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos (sexo, edad, grado de instrucción del adolescente y de la madre, ingreso económico, ocupación) y el estilo de vida.

**Palabras clave:** Adolescente, determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida

## Abstracts

The general objective of this research work was: Determine the relationship between biosocioeconomic determinants and lifestyles in adolescents from the Villa España\_ Chimbote Human Settlement, 2022, the methodology was quantitative-retrospective, descriptive level of correlational design. The population consisted of 100 adolescents, to whom the biosocioeconomic determinants questionnaire and lifestyle scale were applied, using the interview and observation technique. Reaching the following results and conclusions: according to the biosocioeconomic determinants, 64.0% are female, 73.0% are between 15 and 17 years old, 74.0% have completed secondary education. /, 35.0% family income is 1001 to 1400, 46.0% occupation of the head of the family are stable workers. Regarding lifestyles, it was found that 91.0% have an unhealthy lifestyle and 9.0% have a healthy lifestyle. When performing the Chi square test, it was found that there is no statistically significant relationship between the biosocioeconomic determinants (sex, age, educational level of the adolescent and mother, economic income, occupation) and lifestyle.

**Keywords:** Adolescent, biosocioeconomic determinants, lifestyle

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Según, la organización mundial de la salud define a la adolescencia como un periodo de la vida que se inicia con los cambios biofisiológicos que experimentan las personas luego de finalizar con su niñez y termina con la madurez sexual y reproductiva. También, nos dice que la adolescencia comprende entre los 10 a 19 años de edad, es así que en este periodo de vida se consideran dos etapas muy importantes como, la adolescencia temprana entre los 10 y 14 años, y la adolescencia tardía entre los 15 y 19 años de edad (1).

En el año 2021, a nivel mundial, la tasa de nacimientos en la adolescencia ha disminuido de 64,5 nacimientos por cada 1000 adolescentes, a 42,5 nacidos. Sin embargo, las tasas de cambio han sido desiguales en diferentes regiones del mundo, con la mayor disminución en Asia y disminuciones más lentas en las regiones de América Latina, el Caribe y África. Aunque se han producido disminuciones en todas las regiones, África, América Latina y el Caribe siguen teniendo las tasas más altas a nivel mundial, con un 53,2 nacimiento por cada 1000 adolescentes (2).

Además, durante el 2021, el Estado Mundial de la Infancia. A partir de la pandemia del COVID-19 se ha generado una crisis sin precedentes que se expresa el aumento de las afectaciones en la salud mental de la población adolescente. Causando estragos en la felicidad y el bienestar de esta población; poniendo en peligro las bases que sustentan la salud mental. Esta situación se refleja en casos de violencia intrafamiliar, depresión y ansiedad causada por el encierro, falta de clases presenciales y la imposibilidad del relacionamiento entre la social (3).

Asimismo, un reciente sondeo realizado por UNICEF muestra que la crisis del COVID-19 ha tenido un importante impacto en la salud mental de los adolescentes de Latinoamérica y el Caribe. Siendo un aproximado de 8.444 adolescentes, en nueve países y territorios de la región. Donde se identificó que el 27% de los adolescentes sufrían de ansiedad, y el 15% sufrían de depresión, el 46% reporta tener menos motivación para realizar actividades como normalmente la hacían, y el 30% indicaron que la principal causa de estas es la situación económica, que hoy en día está afectando de manera muy perjudicial a la salud del adolescente a nivel mundial (4).

Por otro lado, entre julio del 2020 y marzo del 2021, UNICEF realizó dos encuestas en ocho países de la región usando la plataforma U-Report, a un aproximado de 9 mil adolescentes, a través de la cual se identificaron las percepciones sobre consumo de alimentos, nutritivos y actividad física. En lo cual los resultados apuntan a un deterioro en las prácticas de alimentación y actividad física de los adolescentes, como consecuencia de la crisis de la pandemia por la COVID-19 (5).

En el caso de Panamá, según la Encuesta Nacional de Salud 2021, 2 de cada 10 adolescentes manifiestan que se habían sentido estresados en la última semana, principalmente mujeres, (57% de las respuestas). El 15% reconoció que no pide ayuda cuando tiene problemas de salud mental, y al mismo tiempo casi 60% no conocía líneas de ayuda de apoyo emocional (6).

Según la Encuesta. Análisis Rápido de Género elaborado en julio de 2021. Se identificó aquel problema que afrontan las adolescentes ecuatorianas. Como la violencia sexual, ya que el 12% de las adolescentes de entre 10 y 19 años, resultaron embarazadas, de las cuales el 80% de los embarazos en adolescentes son consecuencia de abusos sexuales, así mismo más de la mitad de los adolescentes indicaron que su primera relación sexual se dio entre los 14 y los 16 años, algunas incluso entre los 10 y 12 años de edad (7).

En México, en el año 2021, el reporte de la ENSANUT, encontró que la obesidad y el sobrepeso afectan de manera perjudicial a los adolescentes de 12 a 19 años. Donde, se pudo observar que el sobrepeso afecta al 24,7% en los adolescentes siendo mayor en las mujeres con un 26,4% y el 23% en hombres, mientras que en el caso de la obesidad se reportó que afecta al 18,2% de la población adolescente donde el 15% se dio en las mujeres y el 21,5% en los hombres. También, se reportó que en los adolescentes el consumo de carnes no procesadas es de 53,2%, así mismo, se da el consumo de lácteos con un 46,6%. Al mismo tiempo, reportó la prevalencia de consumo de tabaco de 4,6%, de las cuales 1,3% indicó consumo diario, el 4,4% fueron exfumadores y 91,1% indicaron nunca haber fumado (8).

Mientras que el Perú, durante el año 2021. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar muestra que 8,9% de las adolescentes entre 15 a 19 años estuvieron alguna vez embarazadas; de estas, 6,6% ya eran madres y el 2,3% estaban gestando por primera vez. Aparte, dicha encuesta da a conocer que los departamentos con mayor índice de embarazo en

adolescente de 15 a 19 años fueron Ucayali 25 %, es decir 1 de cada 4, Loreto 18 %, La Libertad 17 %, Amazonas 16 % y Madre de Dios 14 %; como se observa, la región de la Amazonía es la más afectada con esta problemática (9).

Así mismo, en el año 2021. Se encontró también que el 62,7 % de adolescentes de 15 años de edad a más padece de exceso de peso a nivel nacional, siendo las mujeres quienes presentaron mayor prevalencia con un 65,6 %, frente a los hombres con un 59,5 %. En relación con el área de residencia, la zona urbana presenta un mayor porcentaje de personas con exceso de peso con un 66,2 % frente a la zona rural con un 48.7 % (10).

Mientras. Que el 22 de setiembre del 2022 en el Perú, se han registrado 989 partos en menores de 15 años. Lima, Loreto y Ucayali tienen el mayor número de partos en menores de 15 años. Dadas las causas que se suscitan más en los hogares o ámbitos de protección, así mismo. Es posible afirmar que durante los 2 primeros años de la pandemia por la COVID-19, las niñas se encontraron en una situación de mayor riesgo y vulnerabilidad frente a las agresiones sexuales, a un embarazo y a una maternidad forzada (11).

Por otro lado, en el Perú en el año 2022, durante el mes de enero, febrero y marzo se encontró que 88,9% menores de 18 años de edad tienen cobertura de seguro de salud. De ellos, el 65,0% tienen únicamente el Seguro Integral de Salud (SIS) y el 20,3% el Seguro Social de Salud (EsSalud). En el área rural el 93,2% están asegurados, siendo el de mayor cobertura el SIS, con el 88,1%. En el área urbana, del 87,6% de la población que tiene seguro de salud, de los cuales el 58,0% manifestó estar afiliado únicamente a SIS y el 24,9% a EsSalud (12).

En la región de Piura, durante el año 2022 se han presentado 1 840 nuevos casos de gestantes adolescentes con primer control prenatal. Si comparamos estos datos con lo alcanzado durante el año 2021 se llegó a 1 972 casos, encontrándose 132 casos menos con referencia al año anterior. Cabe indicar que, la región Piura, cuenta con 29 servicios diferenciados para adolescentes en diversos establecimientos de salud, en los cuales no solo se brinda orientación en salud sexual y reproductiva y acceso a métodos anticonceptivos, sino también en nutrición, salud mental, entre otros (13).

En la región de Ancash durante el año 2020, se reportó, que el 7,7% de adolescentes ha estado alguna vez embarazadas, que comprende a las embarazadas por primera vez (1,5%) y a

las adolescentes que ya son madres (6,3%). Solo el 79.3% de adolescentes de 12 y 16 años de edad asistieron a la educación secundaria. La educación permite la mejora de los ingresos laborales, da un mayor impulso al crecimiento económico, a la salida de la exclusión social y económica, y contribuye a la igualdad de oportunidades (14).

Por último, en Chimbote, se ha venido realizando campañas educativas en diversas instituciones laborales y educativas, la red asistencial de EsSalud, realiza promoción y prevención de la salud, así mismo se brinda atención de consejería a los adolescentes sobre las consecuencias de un embarazo adolescente, como también, las consecuencias por el consumo de tabaco y alcohol. Con la finalidad de que el adolescente comprenda que el único dueño de su cuerpo son ellos mismo y deben ser responsables cuando se trata de temas de sexualidad, ya que una adolescente no se encuentra preparada ni física ni emocionalmente para procrear a un bebe (15).

Esta problemática de salud no es ajena a los adolescentes del Asentamiento Humano Villa España, el cual se encuentra ubicado en el distrito de Chimbote, perteneciendo a la provincia del Santa, departamento de Ancash, cuenta con un aproximado de 34 manzanas en su distribución. Las principales vías de acceso y/o comunicación son a través de vías Av. Camino Real, Av. Los pescadores. Los medios de transportes más representativos dentro de la zona de estudio y área de influencia son los automóviles, camionetas, motos de transporte público, entre otros; en donde un determinado porcentaje de los pobladores hacen uso de ellos, mientras el resto de la población hace uso de las empresas de colectivos que pasan por las principales vías de acceso. Con un campo deportivo, 5 iglesias entre ellas católica, evangélica, adventista, servicios básicos, un parque y un colegio educativo de nivel inicial.

Los pobladores del lugar de estudio, no cuentan con un establecimiento de salud, pero se atienden en la posta de San Juan, ante la presencia de enfermedad, solo en casos de emergencia se trasladan a hospitales.

Por lo antes expuesto se dio inicio a la formulación de la siguiente pregunta:

- ¿Qué relación existe entre determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022?

Para responder al enunciado, se plantea el siguiente Objetivo General:

- Determinar la relación entre determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022.

Con la finalidad de responder dicho objetivo se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022\_ Chimbote, 2022.
- Identificar los estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022.

El presente estudio lo desarrollé en el año 2022, cuando me encontraba, cursando la carrera profesional de enfermería, en la que elaboré el proyecto de investigación. Así mismo, se realizó la recolección de datos en el mismo año. Por motivos de salud, familiares y económicos no se continuó con la investigación durante el año 2023, pero, se continúa con la investigación en el año 2024.

Esta investigación se justifica porque permite generar conocimientos estrategias que ayuden a mejorar los problemas que afectan hoy en día a la salud de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, basándose principalmente en estrategias y soluciones que ayuden a mejorar los problemas que atraviesan los adolescentes, ya que son más vulnerables a cualquier tipo de problemas. Además, que en este sentido la investigación que se realizó tuvo como propósito de brindar información recomendaciones y estrategias para contribuir a un mejor estilo de vida, sobre todo aquellos factores que conducen a los malos hábitos, como el mal estilo de vida, entre otros factores, en la que se han convertido hoy en día un problema a nivel mundial.

Esta investigación es necesaria para los adolescentes del Asentamiento Humano Villa España \_ Chimbote, ya que durante la investigación permitió conocer a fondo los estilos de vida que los adolescentes están acostumbrados a llevar, como también la realización de acciones de prevención y promoción contando con el apoyo de sus padres, ya que es importante para que estos tengan un factor influyente en su salud.

Así mismo, los resultados encontrados en la investigación son necesaria e importantes para los adolescentes del Asentamiento Humano Villa España ya que gracias las conclusiones y recomendaciones contribuyen a que los adolescentes puedan identificar aquellos estilos de vida, que favorecen a su salud, para que así se pueda disminuir, el riesgo de sufrir enfermedades, y así favorecer a la salud del adolescente y de la familia.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Antecedente Internacionales**

Campos N, (16). En su trabajo de investigación titulado “Estilos de vida de adolescentes de establecimientos educacionales públicos de la región del Bio-Bio y factores relacionados, Chile, 2021”, tuvo como objetivo identificar en los adolescentes sus estilos de vida y la relación con factores personales y el microsistema. La metodología fue un estudio de tipo cuantitativo, el material utilizado fue el cuestionario. Los resultados fueron que un 10 % presentó un muy buen estilo de vida, se obtuvo puntajes más altos de estilos de vida saludable en relaciones afectivas y acciones de seguridad y en consumo de alcohol y drogas; sin embargo, se obtuvo mayores puntajes bajos en alimentación, bienestar mental y actividad física. Finalmente, los investigadores concluyeron que, se presentaron bajos estilos de vida, los adolescentes hombres y menores en edad presentan mejor estilo de vida.

Guevara M, Ruíz K, Pacheco L, Santos J, (17). Planteó como finalidad asociación de hábitos alimenticios y estado nutricional en adolescentes de preparatoria pública en México 2020”; metodología cuantitativa, descriptivo-correlacional; una muestra de 245 adolescentes; aplicando dos cuestionarios; los resultados y conclusiones fueron; con respecto a las costumbre alimentarias regular el 67.1%, bueno 20.4% y malo 12.5%; asimismo, el estado nutricional normal 62.6%, sobrepeso 26.9% y 5 obesidad 10.5%; el 30% de adolescentes refieren ingerir un refrigerio a base de empanada y refresco al media mañana.

Guerrero C (18). En su investigación titulada “Estilos de vida y rendimiento académico de adolescentes Eruditos del Departamento de Sucre. Colombia 2020”. Con el objetivo de determinar la relación entre estilos de vida y rendimiento académico, realizado en una muestra de 336 estudiantes de 10 a 15 años, Estudio de tipo descriptivo, cuantitativo y correlativo, los resultados son 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, la investigación concluye que se encontraron diferencias significativas entre cinco dominios de estilo de vida y el rendimiento académico

### **2.1.2. Antecedente Internacionales**

Castillo R, (19). En su trabajo de investigación titulado “Determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del Centro Poblado De Cantú– Huaraz, 2020” tuvo como Objetivo. Describir los determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del centro poblado de Cantú- Huaraz, 2020. La metodología fue de tipo cuantitativo, diseño descriptivo, de una sola casilla, con una muestra constituida por 61 adolescentes. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos, el 57,4% son mujeres, el 85,2% son adolescentes de 15 a 17 años 11 meses y 29 días, el 95,1% el grado de instrucción del adolescente es secundaria completa/incompleta, el 49,2% grado de instrucción de la madre es inicial/primaria, el 45,9% ingreso mejor 750 soles, el 49,2% trabajo eventual.

Cruz Y, (20). En su estudio titulado: “Caracterización de los estilos de vida de los adolescentes del Centro Poblado De Seccha - Mariscal Luzuriaga, 2020”. Tiene como objetivo. Determinar los estilos de vida de los adolescentes del centro poblado de Seccha- Mariscal Luzuriaga, 2020 con metodología; con enfoque cuantitativo, descriptiva, diseño de una sola casilla; se obtuvieron los resultados y conclusiones. El 64,91% de adolescentes tienen un estilo de vida no saludable y el 35,09% de los adolescentes tienen un estilo de vida saludable.

Chinchay M, (21). En su estudio titulado: “Determinantes sociales y estilo de vida del adolescente, del Centro Poblado de Trigopampa- Yungar-Carhuaz -Ancash, 2021”. Tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes sociales y estilo de vida del adolescente del Centro Poblado de Trigopampa-Yúnger-Carhuaz, 2021. De tipo cuantitativo de nivel descriptivo, correlacional con diseño no experimental de doble casilla, la muestra estuvo conformada por 100 adolescentes, a quienes se les aplicó dos instrumentos: cuestionario de los determinantes sociales y escala de estilos de vida utilizando la técnica de la entrevista, los datos fueron procesados en el paquete estadístico SSP 25.0. Para sus análisis se elaboraron cuadros de frecuencias simples y porcentuales. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: con respecto a los estilos de vida, menos de la mitad tienen estilo de vida saludable y más de la mitad tienen un estilo de vida no saludable

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

Flores Y, (22). En su estudio denominado. “Determinantes de la salud en adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote, 2020”. Tiene el objetivo. Describir los determinantes de la salud en los adolescentes que asisten al Centro de Salud Progreso\_Chimbote, 2020. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, con una muestra 90 adolescentes. Se llegaron a los siguientes resultados y conclusiones. Donde se encontró que la mitad de los adolescentes, son de sexo femenino, la mayoría tiene 15 a 17 años, 11 meses y 29 días, ingreso económico familiar es de 1001,00 y 1400 nuevos soles, menos de la mitad cuenta con trabajo es estables.

Maiselo M, (23). En su investigación titulada “Determinantes de salud en adolescentes del distrito de Huacclán \_ Aíja \_ Áncash, 2020.” Tiene como objetivo. Describir los determinantes de la salud en adolescentes del Distrito de Huacclán –Aíja –Áncash, 2020, con una metodología de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, conformada por 106 adolescentes, a quienes se aplicó un cuestionario, utilizando la técnica de la entrevista y observación, tuvo como resultados y conclusiones, en los determinantes biosocioeconómicos: Se observa que la mitad son de sexo femenino, entre de 12 a 14 años con secundaria completa/incompleta. En los determinantes de los estilos de vida tenemos, la mitad se baña diariamente; más de la mitad no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual.

Núñez F, (24). En su investigación titulada: “Determinantes de la salud en los adolescentes del Asentamiento Humano Teresa de Calcuta \_ Nuevo Chimbote, 2020”. Su Objetivo fue. Describir los determinantes de salud en adolescentes del Asentamiento Humano Teresa De Calcuta - Nuevo Chimbote, 2020. La investigación fue tipo cuantitativa, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra fue de 50 adolescentes. Resultados y conclusiones: en cuanto a los determinantes biosocioeconómicos, menos de la mitad cuentan con un ingreso económico de menor de 750.00 soles mensuales, menos de la mitad de los jefes de familia sin ocupación.

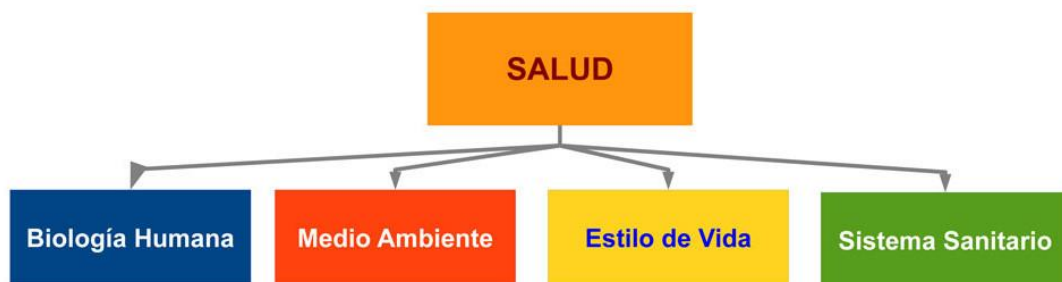
## **2.2. Bases teóricas**

Esta investigación se basa principalmente en el modelo de los determinantes de Marc Lalonde y Dahlgren y Whitehea

Marc Lalonde era un abogado, político y ministro de gabinete canadiense jubilado que se desempeñó como ministro de salud y bienestar. Lalonde también, recibió reconocimiento internacional por sus políticas y defensa de la promoción de la salud al desarrollar un plan para un sistema médico nacional orientado a la prevención. Este marco innovador dio impulso a las iniciativas nacionales e internacionales en el desarrollo de conocimientos, en la promoción de la salud, la protección de la salud y la atención de la salud que no solo han contribuido a la salud de los canadienses, sino también a las iniciativas de salud mundial (25).

En el año, 1974 empezó hablar de los determinantes de la Salud, a partir de un estudio realizado en Canadá sobre las grandes causas de enfermedad y muerte. Al mismo tiempo publicó un informe denominado “New perspectives on the health of Canadians”, un documento que se conoció como "El Informe Lalonde". El informe tuvo un efecto transformador en la forma en que el mundo piensa sobre la salud, lo más importante es que sigue siendo uno de los documentos fundamentales de la promoción de la salud, marcando uno de los hitos importantes dentro de la Salud Pública. Al mismo tiempo, también denominó a los determinantes de la salud como el conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de la población (26).

## Determinantes para la salud



También, estableció la importancia de cada uno de los determinantes que tiene sobre los niveles de salud pública y definió un marco conceptual integral para el análisis de la situación de salud y la gestión sanitaria. Además, propuso un modelo de cuatro grandes dimensiones denominado como el campo de la salud que son la biología humana, el ambiente, los estilos de vida y la organización de los sistemas de salud (27).

**El Medio Ambiente:** Son aquellos factores que son relacionados a la salud de la persona, ya que son externos al cuerpo y sobre el cual el individuo tiene poco control. Es también donde las personas no pueden garantizar por si solo la pureza de los alimentos o el suministro de agua. Que están vinculados a factores ambientales tanto como físicos, biológicos atmosféricos, químicos, así como al suelo, agua, etc (28).

**Estilo de Vida:** es uno de los determinantes que más influye en la salud de la persona ya que son mecanismos importante que forma parte del estilo de vida del ser humano, representando a una serie de medidas que se toman con relación a su salud. Tomando así en cuenta las malas decisiones y los hábitos que perjudica el bienestar de la persona, estos hábitos personales son la mala alimentación, poca actividad física, adicciones, conductas peligrosas, actividad sexual en adicciones (27).

**Biología Humana:** Se basa en la relación a la salud mental como también lo físico que se muestran en el organismo, describe la herencia genética del individuo, las etapas de maduración que se irán dando con el paso del tiempo junto con el envejecimiento de los órganos y sistemas internos del organismo, se considera importante porque esto afecta sobre la salud del individuo en diferentes maneras, ya sea con aquellas enfermedades crónicas, a los trastornos hereditarios y las anomalías congénitas (28) .

**El Servicio de Atención.** Aquí incluyen las prácticas de la medicina y del personal de salud que se tiene que ver con la calidad, accesibilidad y también el financiamiento de los servicios de salud que se atienden a la persona y a los pobladores, como centros de salud, postas, hospitales, etc (28).

Así mismo quien sostienen la investigación es el modelo de Dahlgren y Whitehead donde explica que las inequidades en la salud son resultado de las interacciones entre distintos niveles de condiciones causales, desde aquel que corresponde al individuo y a las comunidades hasta el nivel correspondiente a las condiciones generales como, socioeconómicas, culturales y medio ambientales (29).



FUENTE: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Équida y “Determinantes Sociales de la Salud.

En este modelo, se explica la producción de las inequidades en la salud dentro de la población, por interacciones de los determinantes se encuentra un núcleo y cuatro diferentes niveles en. El núcleo se describe los factores biológicos como la edad, el sexo y las características constitucionales que influyen en la salud. El primer nivel representa los factores de los estilos de vida; donde hace referencia a un conjunto de actuaciones diarias que es realizado por la persona como, hábito de fumar, consumo de alcohol, alimentación deficiente entre otros. En el segundo nivel se detalla cómo las redes sociales y comunitarias, siendo un espacio en la que la comunidad puede comunicarse y organizarse donde proporciona indicadores para valorar la intersectorialidad, la participación ciudadana, el desarrollo comunitario y la equidad de las actuaciones de promoción de la salud. El tercer nivel representa los factores relacionados con las condiciones de vida y de trabajo: como las inadecuadas condiciones de vivienda, agua y desagüe, desempleo, etc. Por último, tenemos el cuarto nivel donde, se describe las condiciones generales, socioeconómicas, culturales y ambientales que influyen en las condiciones sociales y producen inequidades sociales (30).

Aquel modelo establecido por Dahlgren y Whitehead muestra tres tipos de determinantes sociales de la salud.

### **Determinantes estructurales de la salud**

Son aquellas que genera las inequidades en la salud, comprendiendo las condiciones del contexto social, económico y político, condiciones de trabajo, acceso en el servicio, así como también, las políticas sociales, las políticas públicas, la cultura, los valores sociales, y las condiciones que generan la gradiente de la posición socioeconómica, como la clase social, el sexo, la etnicidad, la educación, la ocupación, el ingreso entre otro, los cuales son las que determinan y condicionan la inequidad social en salud según la posición socioeconómica del individuo, su familia y su entorno social (31).

### **Determinantes intermedios de la salud**

Los determinantes estructurales operan mediante los determinantes intermedios de la salud para producir resultados de salud. Los determinantes intermedios se distribuyen según la estratificación social y determinan las diferencias en cuanto a la exposición y la vulnerabilidad en las condiciones que son perjudiciales para la salud. Las principales categorías de determinantes intermedios de la salud son las circunstancias materiales, las circunstancias psicosociales, las condiciones de vida, las condiciones de trabajo, la disponibilidad de alimentos, comportamiento de la población y barreras para adoptar estilos de vida saludables y los servicios de salud (32).

### **Determinante proximal**

Dentro de este grupo se encuentra los componentes personales, es decir los estilos de vida, la edad, el sexo, componentes genéticos y los aspectos demográficos, llegando a entenderse que los factores sociales tienen gran influencia sobre un individuo respecto al cuidado de la salud. Conductas individuales y formas de vida que de una u otra manera se pueda promover la salud, relacionado también con lo genético, es decir cada persona es autor de como conlleva su forma de vida (33).

## **2. 2. 2 Bases conceptuales**

### **Adolescente**

Es una de las etapas más complejas e intensas en la vida de todos, una etapa de construcción de la identidad. En las cuales, en la adolescencia, las personas experimentan importantes cambios físicos, morales, cognitivos, sociales y emocionales, basándose de acuerdo al ciclo de vida de las personas, la adolescencia es un momento de transformación, vulnerabilidad y oportunidades, que se da entre los 10 y 19 años (34).

### **Biosocioeconómicos**

Son aquellos factores que son fundamental al momento de adoptar o llevar un estilo de vida saludable, asimismo se menciona que es el más alto de los determinantes es la conducta de una persona. Además, incluye variables como la raza, la etnia, la aculturación, la formación, estado socioeconómico, la educación, la ocupación, el ingreso entre otro, los cuales determinan y condicionan la inequidad social en salud del individuo (35).

### **Estilos de vida**

El estilo de vida es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades y alcanzar su desarrollo personal. Por lo tanto, se puede decir que el estilo de vida hace referencia a la manera de vivir, a una serie de actividades, rutinas cotidianas o hábitos, como el número de comidas diarias, características de alimentación, horas de sueño, consumo de alcohol, cigarrillo, estimulantes y actividad física entre otra (36).

## **2.3. Hipótesis**

**HI.** Existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022.

**HO.** No existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022.

### **III. METODOLOGIA**

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

##### **Tipo de investigación**

El tipo de investigación fue cuantitativa- retrospectivo. Cuantitativa. Busca medir y cuantificar los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en el adolescente. (37). Asimismo, fue retrospectivo por que los datos obtenidos de la investigación fueron recolectados anteriormente.

##### **Nivel de investigación**

El nivel investigativo corresponde a un nivel descriptivo. Ya que se preocupa a describir y explicar lo que se investiga las situaciones y eventos sociales en una circunstancia temporal y geográfica. Es decir, cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno. Como el objetivo de caracterizar a la población estudiada con el propósito de estimar parámetros a partir de una muestra (38).

##### **Diseño de la investigación.**

Correlacional: Es un método de investigación no experimental donde el investigador va medir sus dos variables mediante una relación estadística entre ellas, con la finalidad de buscar relación entre las 2 variables. (39).

#### **3.2. Población:**

Estuvo constituida por 100 adolescentes del Asentamiento Humano Villa España. El cual se obtuvo por un muestreo no probabilística por conveniencia, debido a la pandemia covid 19. Quienes dieron su consentimiento informado para ser partícipe de la investigación.

##### **Unidad de análisis**

Cada adolescente del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022, que formaron parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

##### **Criterios de Inclusión**

- Adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022, que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022., que otorgaron el consentimiento a participar en el estudio.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022, que tuvieron la disposición de colaborar en la participación del cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización

### **Criterios de Exclusión**

- Adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022, que presentaron algún problema de trastorno mental.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022, que presentaron problemas de comunicación.
- Adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022., que negaron el consentimiento a participar en el estudio.

### 3.3. Operacionalización de las variables/categorías

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE DEFINICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
<p><b>Determinantes Biosocioeconómicos</b></p> <p>Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (40).</p>	<p>Fue mediada a través del cuestionario sobre los determinantes de la salud en los adolescentes. Realizada por la Dra. Vílchez Reyes Adriana María.</p>	<p>Determinantes sociales</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>Sexo</p> <p>Edad</p> <p>Grado de instrucción</p>	<p>Escala Nominal</p> <p>Escala Razón</p> <p>Escala Ordinal</p>	<p>Femenino</p> <p>Masculina</p> <p>Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días</p> <p>Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días</p> <p>Sin instrucción Inicial/Primaria Secundaria: Incompleta / Completa</p>

		-	Ingreso económico	<p>Superior Universitaria</p> <p>Superior no Universitaria</p> <p>Menor de 750</p> <p>De 751 a 1000</p> <p>De 1001 a 1400</p> <p>De 1401 a 1800</p> <p>De 1801 a más</p>
			Ocupación	<p>Trabajador estable</p> <p>Eventual</p> <p>Sin ocupación</p> <p>Jubilado</p> <p>Estudiante</p>



		Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales			
--	--	--	--	--	--

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

#### **Técnica:**

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

#### **Instrumento:**

En el presente trabajo de investigación se utilizó dos instrumentos para la recolección de datos que se detallan a continuación

#### **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 CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en los adolescentes del Perú, desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana María, Directora de la presente línea de Investigación.

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

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido:** Se formalizo mediante la evaluación por medio de criterio de

expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo calificado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, (2004)

Dónde:

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

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$K$  : el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recoger información respecto a los determinantes de la salud de los adolescentes; desarrollado por la investigadora de la presente línea de investigación. (Anexo N°02).

### **Confiabilidad:**

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

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (anexo 3).

### **Instrumento N: 02**

#### **ESTILOS DE VIDA**

El instrumento tiene 6 sub escalas, y cuenta con 52 ítems, distribuidos en los siguientes:

- En la sub escala Responsabilidad hacia la salud: 9 ítems
- En la sub escala Actividad física: 8 ítems
- La sub escala nutrición: 9 ítems
- En la sub escala manejo de stress: 8 ítems
- En la sub escala relaciones interpersonales: 9 ítems
- En la sub escala Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: 9 ítems

El instrumento de estilo de vida proviene del cuestionario Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II) en la versión original, el cual está compuesto por 52 ítems en una escala

de Likert de 1 a 4 puntos ( es de nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones : Actividad física(8 ítem) , Crecimiento espiritual (9 ítem) , Manejo de estrés (8 ítem) , Nutrición (9 ítem) , Relaciones interpersonales (9 ítem ) y Responsabilidad hacia la salud (9 ítem).

El instrumento validado en la versión español por Serrano, M. ( 2016) reportó que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin , estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el Analisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 52 ítem se depuraron 4 ítem que reportaron tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones : Responsabilidad hacia la salud, Actividad física, Nutrición, Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales. Asimismo se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento HPLP – II mediante la correlación con otro Instrumentos ( MBI-GS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement).

La confiabilidad del instrumento estuvo dado en 4 dimensiones fue reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones: Responsabilidad hacia la salud ( $\alpha=0.81$ ), Actividad física ( $\alpha=0.86$ ) , Nutrición(  $\alpha=0.7$ ), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales (  $\alpha=0.88$ ). (Anexo N° 04).

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

En cuanto a la recolección de datos de la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes aspectos.

- se solicitó la autorización al secretario del Asentamiento Humano Villa España, para la ejecución de la investigación.
- Se informó y se solicitó el consentimiento a los padres de los adolescentes, indicando el propósito de la investigación y que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los padres, el día y hora para la fecha de la aplicación del instrumento en al adolescente
- Se procedió a la aplicación del instrumento bajo las consideraciones éticas especificadas en el proyecto.
- El instrumento se aplicó en una duración de 20 minutos aproximadamente por cada unidad de estudio, la misma que fue de manera personal y directa.

## **Análisis y Procesamiento de los Datos**

Los datos recopilados fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel. Para el procesamiento y análisis de datos, para ello se utilizó el software estadístico SPSS v.23, para su respectivo procesamiento. Se presentó los datos en tablas simples y de doble entrada luego se elaboró sus respectivas figuras. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ .

### **3.6. Principios éticos**

En esta investigación se tuvo en cuenta a los principios éticos que son basados en el reglamento de la integridad científica en la investigación- Versión 001.- Resolución N° 0277 – 2024- CU-ULADECH Católica, aprobado por el consejo Universitario el 14 de marzo del 2024 (42).

**a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Durante la ejecución de la investigación, se respetó la dignidad, diversidad cultural, la confidencialidad y la privacidad de cada participante, protegiendo así sus derechos.

**b. Cuidado del medio ambiente:** durante la investigación se buscó reducir la contaminación del medio ambiente, para ello se usó hojas recicladas para la impresión de los cuestionarios y el papel posteriormente fue reciclado nuevamente. Se respetó el entorno, la protección de especies y preservación de la biodiversidad y de la naturaleza del entorno, utilizando material reciclable. Como también, se eliminó de manera adecuada los residuos sólidos

**c. Libre participación por propia voluntad:** las adolescentes que participaron en esta investigación se les brindó la información sobre los propósitos y finalidades de la investigación, para ello se aplicó el consentimiento informado a los padres de cada adolescente, teniendo su libre participación, por propia voluntad.

**d. Beneficencia, no maleficencia:** Toda investigación debe tener un balance riesgo beneficio, para mantener el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participaron en la investigación. Es por ello, durante la ejecución se aseguró el bienestar de los adolescentes, con el propósito de disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

**e. Integridad y honestidad:** Durante la investigación, se evitó el engaño en todos los aspectos de la investigación que permitió la objetividad imparcialidad. Además, se garantizó la

veracidad en todo el proceso de la investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados.

**f. Justicia:** Durante la ejecución se ejerció un juicio razonable, ponderable y se tomó las precauciones necesarias para asegurar las limitaciones de sus capacidades y conocimiento. De igual manera se trató equitativamente a todos los participantes en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.

#### IV. RESULTADOS

### DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1

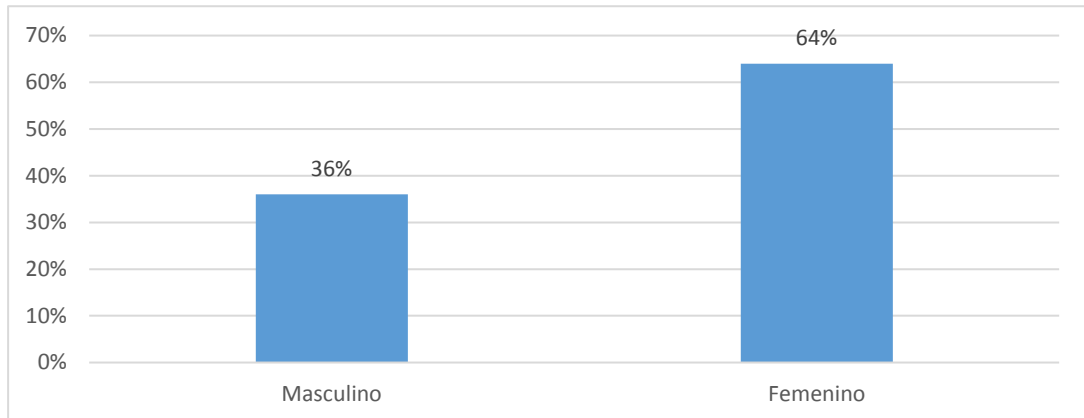
**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022**

<b>Sexo</b>	N°	%
Masculino	36	36,0
Femenino	64	64,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad</b>	N°	%
Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días	27	27,0
Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días	73	73,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción del adolescente</b>	N°	%
in instrucción	9	9,0
Inicial/Primaria	15	15,0
Secundaria completa/Secundaria incompleta	74	74,0
Superior completa/Superior incompleta	2	2,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción de la madre</b>	N°	%
in nivel instrucción	29	29,0
Inicial/Primaria	14	14,0
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	22	22,0
Superior completa / Superior incompleta	32	32,0
Superior no universitaria completa e incompleta	3	3,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico familiar en nuevos soles</b>	N°	%
Menor de 750 soles	3	3,0
De 751 a 1000	26	26,0
De 1001 a 1400	35	35,0
De 1401 a 1800	25	25,0
De 1801 a más	11	11,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	N°	%
Trabajador estable	46	46,0
Eventual	43	43,0
Sin ocupación	10	10,0
Estudiante	1	1,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

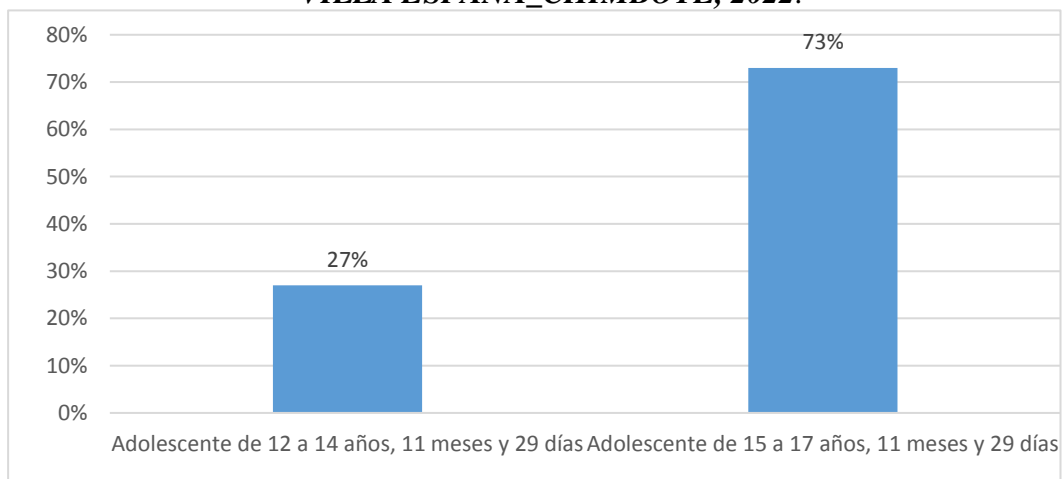
**FIGURAS DE LA TABLA 1**  
**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADOLESCENTES DEL**  
**ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022.**

**FIGURA 1:**  
**SEGÚN SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA**  
**ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

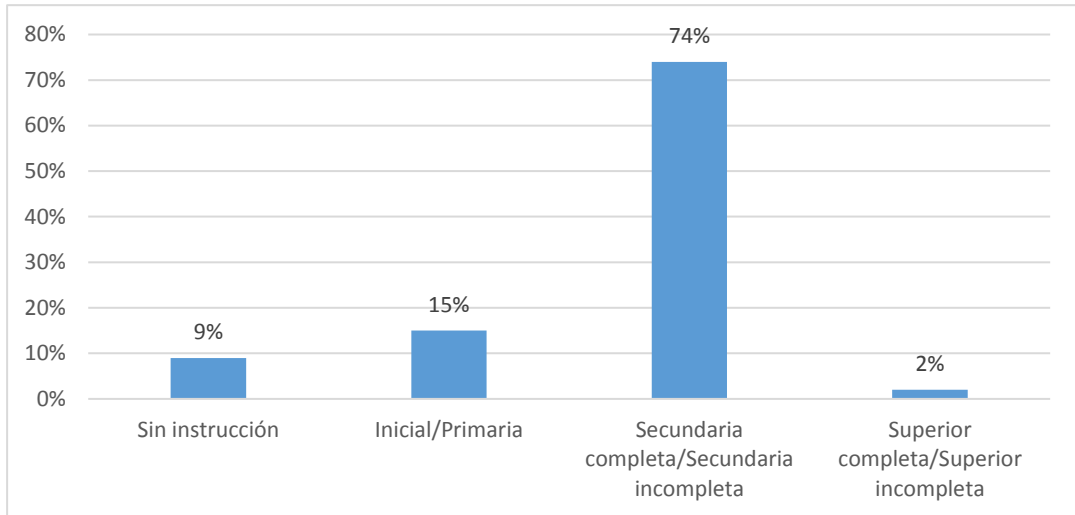
**FIGURA 2:**  
**SEGÚN EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO**  
**VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

**FIGURA 3:**

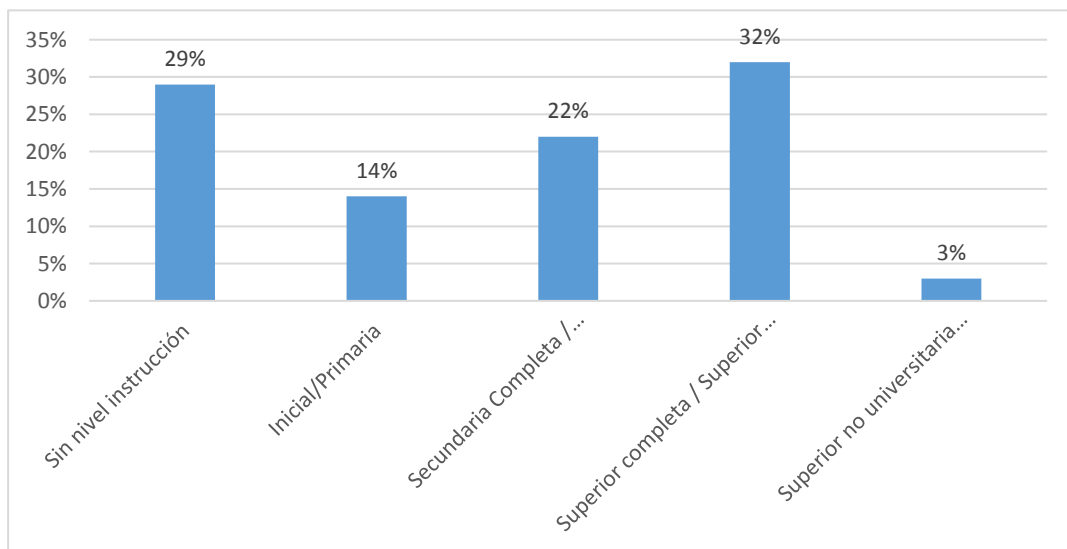
**SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

**FIGURA 4:**

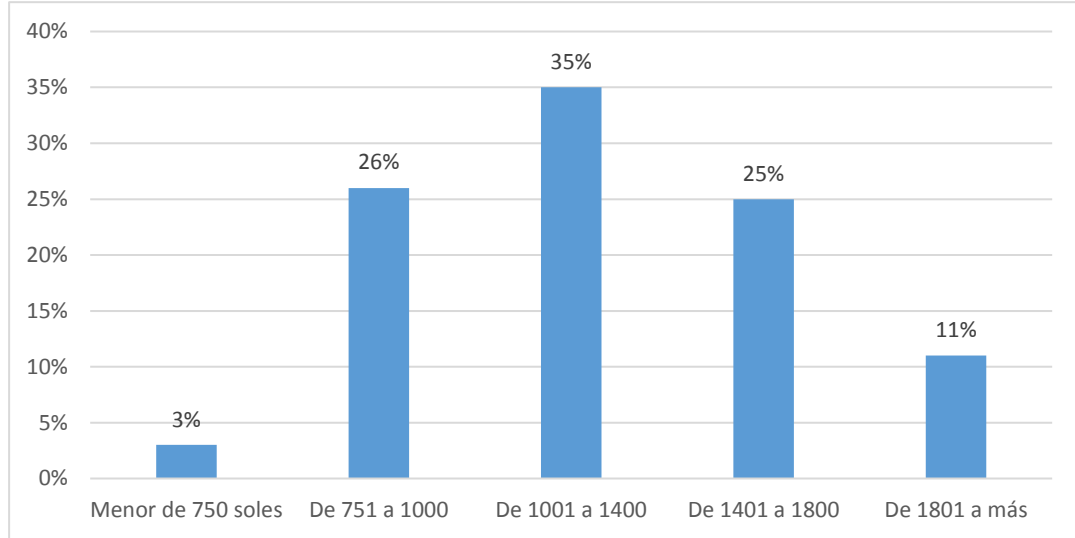
**SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE LOS ADOLESCENTES  
DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

**FIGURA 5:**

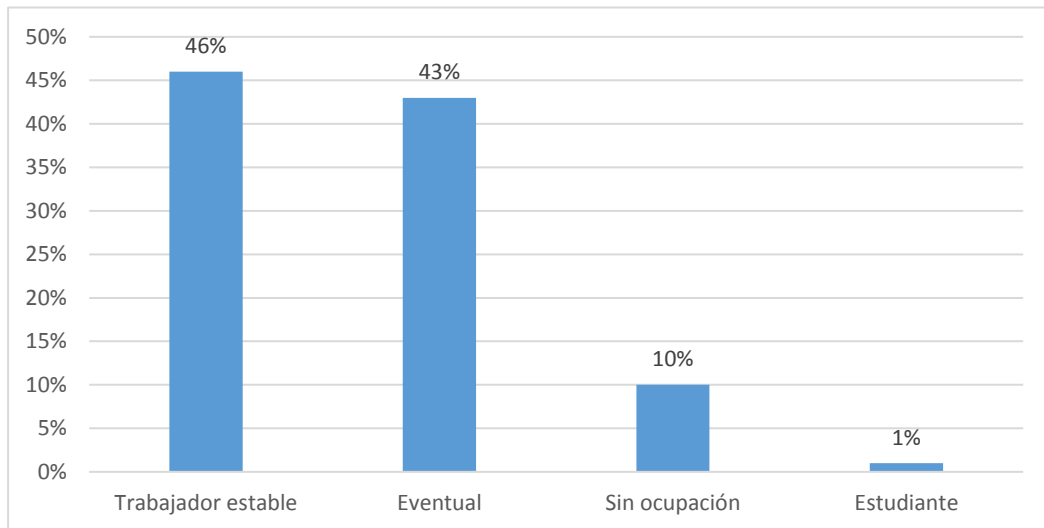
**SEGÚN INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN SOLES DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

**FIGURA 6:**

**SEGÚN OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022.**



**Fuente:** Cuestionario de los determinantes de la salud en Adolescentes, elaborado por la directora en línea Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

## ESTILOS DE VIDA

TABLA 2

**ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022.**

Estilo de vida	N	%
No saludable	91	91,0
Saludable	9	9,0
Total	100	100,0

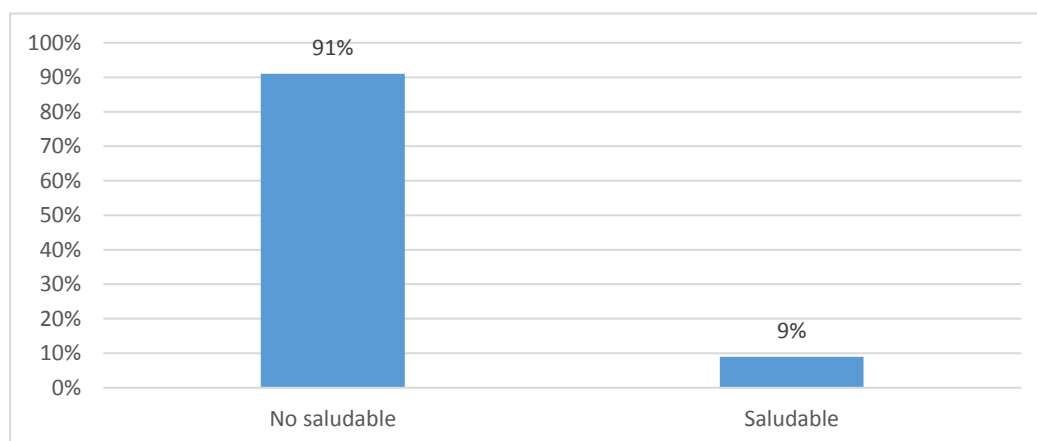
**Fuente:** Cuestionario de Estilo de Vida Elaborado por Serrano- Fernández, M. Boada-Grau, J. Vigil Colet, A. y Gil-Ripoll, C. Aplicado a los adolescentes Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

FIGURA DE LA TABLA 2

**ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO  
VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022**

FIGURA 7:

**SEGÚN ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTE DEL ASENTAMIENTO  
HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022.**



**Fuente:** Cuestionario de Estilo de Vida Elaborado por Serrano- Fernández, M. Boada-Grau, J. Vigil Colet, A. y Gil-Ripoll, C. Aplicado a los adolescentes Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

**RELACION DE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y  
ESTILOS DE VIDA**

**TABLA 3.**

**RELACIÓN ENTRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO EN  
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE,  
2022.**

Variables	Estilo de vida				Total		Chi <sup>2</sup>
	No saludable		Saludable		N	%	
N	%		N	%	N	%	
<b>Sexo</b>							
Masculino	33	33,0%	3	3,0%	36	36,0%	<b>X<sup>2</sup>=0,031; 1 gl P=0,861 &gt;0,05. No existe relación estadística mente significativ a</b>
Femenino	58	58,0%	6	6,9%	64	64,0%	
Total	91	91,0%	9	9,0%	100	100,0%	
<b>Edad</b>							
Adolescente de 12 a 14 años, 11 meses y 29 días	25	25,0%	2	2,0%	27	27,0%	<b>X<sup>2</sup>=0,115; 1 gl P=0,735 &gt;0,05. No existe relación estadística mente significativ a</b>
Adolescente de 15 a 17 años, 11 meses y 29 días	66	66,0%	7	7,0%	73	73,0%	
Total	91	91,0%	9	9,0%	100	100,0%	
<b>Grado de instrucción del adolescente</b>							
Sin instrucción	6	6,0%	3	3,0%	9	9,0%	<b>X<sup>2</sup>=7,259; 1 gl P=0,064 &gt;0,05. No existe relación estadística mente significativ a</b>
Inicial/Primaria	14	14,0%	1	1,0%	15	15,0%	
Secundaria C/I	69	69,0%	5	5,0%	74	74,0%	
Superior C/I	2	2,0%	0	0,0%	2	2,0%	
Total	91	91,0%	9	9,0%	100	100,0%	
<b>Grado de instrucción de la madre</b>							
Sin instrucción	26	26,0%	3	3,0%	29	29,0%	

Inicial/Primaria	12	12,0%	2	2,0%	14	14,0%	<b>X<sup>2</sup>=1,377; 1 gl P=0,848 &gt;0,05. No existe relación estadística mente significativ a</b>
Secundaria C/I	21	21,0%	1	1,0%	22	22,0%	
Superior C/I	29	29,0%	3	3,0%	32	32,0%	
Superior no U.C I	3	3,0%	0	0,0%	3	3,0%	
Total	91	91,0%	9	9,0%	100	100,0%	

<b>Ingreso económico familiar en nuevos soles</b>							
Menor de 750 soles	3	3,0%	0	0,0%	3	3,0%	<b>X<sup>2</sup>=3,976; 4 gl P=0,409 &gt;0,05. No existe relación estadística mente significativ a</b>
De 751 a 1000	25	25,0%	1	1,0%	26	26,0%	
De 1001 a 1400	31	31,0%	4	4,0%	35	35,0%	
De 1401 a 1800	21	21,0%	4	4,0%	25	25,0%	
De 1801 a más	11	11,0%	0	0,0%	11	11,0%	
Total	91	91,0%	9	9,0%	100	100,0%	

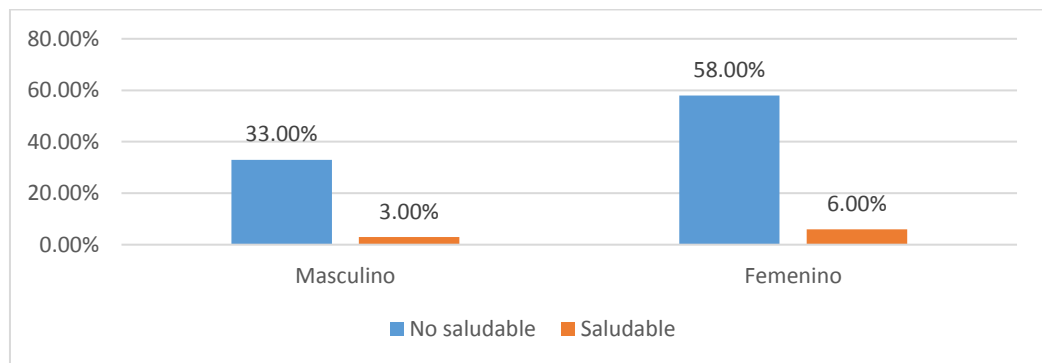
<b>Ocupación del jefe de familia</b>							
Trabajador estable	42	42,0%	4	4,0%	46	46,0%	<b>X<sup>2</sup>=0,121; 3 gl P=0,989 &gt;0,05. No existe relación estadística mente significativ a</b>
Eventual	39	39,0%	4	4,0%	43	43,0%	
Sin ocupación	9	9,0%	1	1,0%	10	10,0%	
Estudiante	1	1,0%	0	0,0%	1	1,0%	
Total	91	91,0%	9	9,0%	100	100,0%	

**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. y Cuestionario de Estilo de Vida Elaborado por Serrano- Fernández, M. Boada-Grau, J. Vigil Colet, A. y Gil-Ripoll, C. Aplicado a los adolescentes Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

**FIGURAS DE LA TABLA 3.**  
**RELACIÓN ENTRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO EN**  
**ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE,**  
**2022.**

**FIGURA 8:**

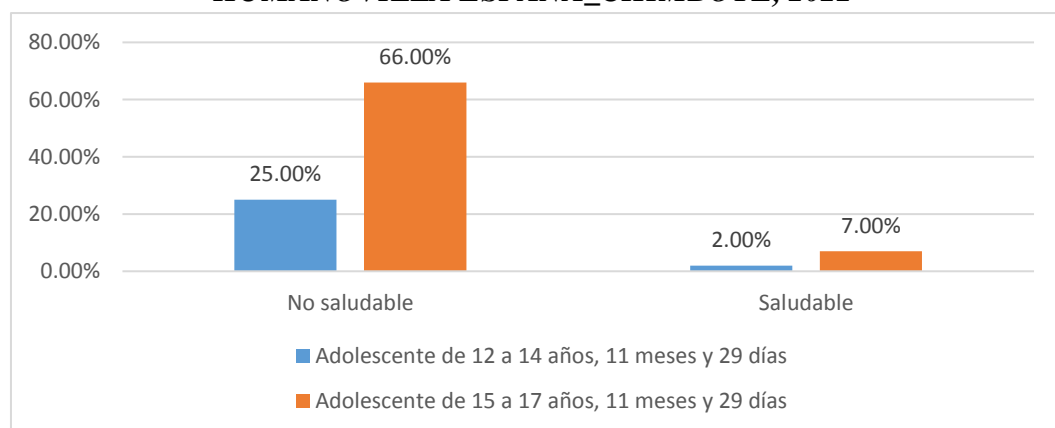
**ESTILO DE VIDA/ SEXO DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO**  
**HUMANOVILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. y Cuestionario de Estilo de Vida Elaborado por Serrano- Fernández, M. Boada-Grau, J. Vigil Colet, A. y Gil-Ripoll, C. Aplicado a los adolescentes Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

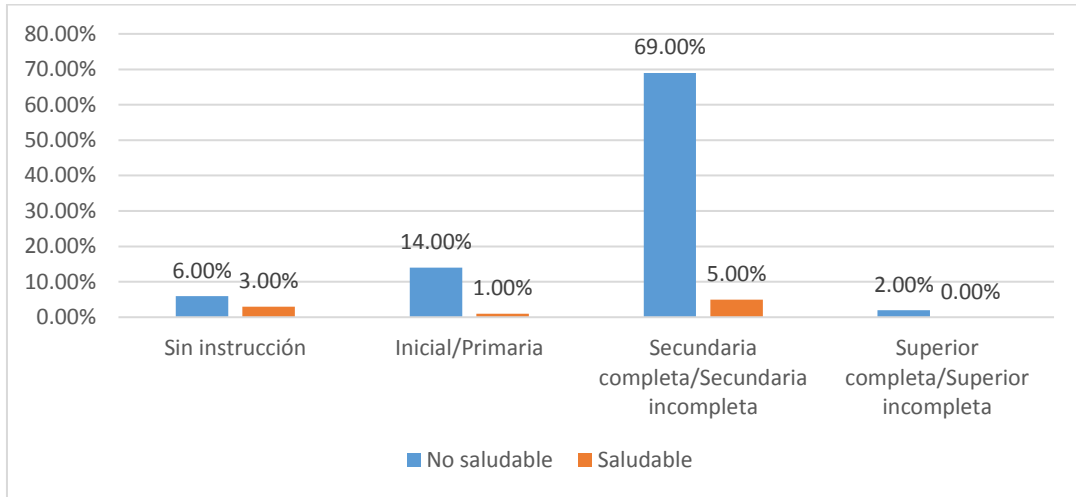
**FIGURA 9:**

**ESTILO DE VIDA/ EDAD DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO**  
**HUMANOVILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022**



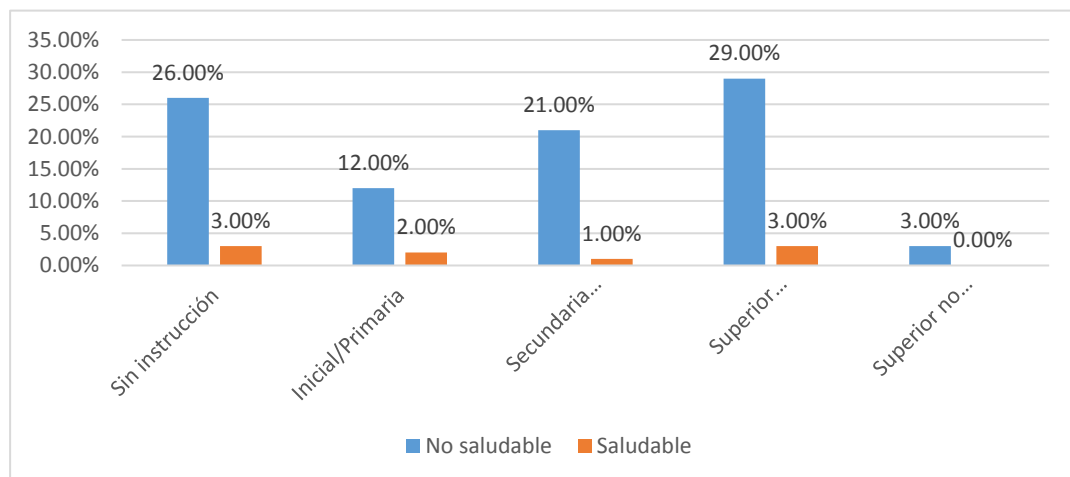
**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. y Cuestionario de Estilo de Vida Elaborado por Serrano- Fernández, M. Boada-Grau, J. Vigil Colet, A. y Gil-Ripoll, C. Aplicado a los adolescentes Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

**FIGURA 10:**  
**ESTILO DE VIDA/ GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADOLESCENTES DEL**  
**ASENTAMIENTO HUMANOVILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. y Cuestionario de Estilo de Vida Elaborado por Serrano- Fernández, M. Boada-Grau, J. Vigil Colet, A. y Gil-Ripoll, C. Aplicado a los adolescentes Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

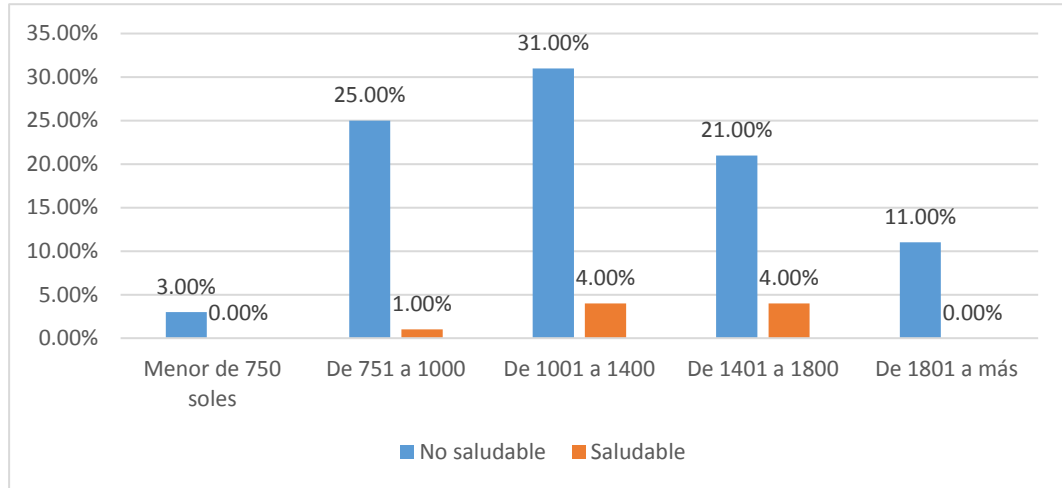
**FIGURA 11:**  
**ESTILO DE VIDA/ GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA MADRE DE LOS**  
**ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANOVILLA**  
**ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. y Cuestionario de Estilo de Vida Elaborado por Serrano- Fernández, M. Boada-Grau, J. Vigil Colet, A. y Gil-Ripoll, C. Aplicado a los adolescentes Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

**FIGURA 12:**

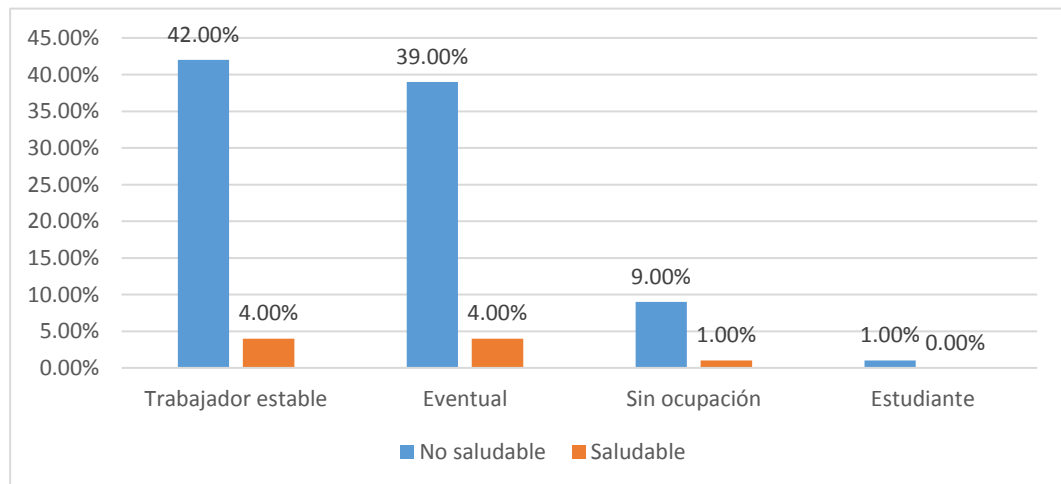
**ESTILO DE VIDA/ INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN SOLES DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022.**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. y Cuestionario de Estilo de Vida Elaborado por Serrano- Fernández, M. Boada-Grau, J. Vigil Colet, A. y Gil-Ripoll, C. Aplicado a los adolescentes Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

**FIGURA 13:**

**ESTILO DE VIDA/ OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANOVILLA ESPAÑA\_CHIMBOTE, 2022**



**Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Vilchez A. y Cuestionario de Estilo de Vida Elaborado por Serrano- Fernández, M. Boada-Grau, J. Vigil Colet, A. y Gil-Ripoll, C. Aplicado a los adolescentes Asentamiento Humano Villa España\_Chimbote, 2022.

## V. DISCUSIÓN

**TABLA 1.** En la presente tabla sobre los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa España. Se encontró que el 64,0% de los adolescentes son de sexo femenino, el 73,0% tienen 15 a 17 años, 74% tiene grado de instrucción secundaria completa/ incompleta, el 32,0% de las madres de los adolescentes tienen grado de instrucción superior completa/ incompleta, 35,0% de los ingresos económicos de su familia es de 1001 a 1400 nuevos soles, y el 46,0% con respecto a la ocupación del jefe de la familia es trabajo estable.

Los resultados se asemejan a la investigación de Manrique T. (43). Determinantes de la salud de los adolescentes de la zona Urbana del Distrito de Anta\_Provincia Carhuaz, 2020. En la que concluyó que el 65% son de sexo femenino; el 69, 1% cuentan con una edad de 15 - 17,11m, 29d. Sin embargo, difieren con los resultados obtenidos en la investigación, como lo señala Montero Y, (44). Quien realizó un estudio de investigación en Ancash en el año 2020. En la que encontró, que el 52,4% (55) son de género femenino; el 54,3% (57) tienen edad de 12 a 14 años, 11 meses y 29 día.

El sexo es denominadas características que se encuentran asociados a la biológicas y fisiológica que se clasifican como femenino y masculino (45). Según resultados obtenidos, la mayoría de los adolescentes son sexo femenino, el cual se debe a que el día de la encuesta muchas mujeres adolescentes se encontraron en casa ayudando a realizar las tareas domésticas, mientras que muchos de los varones se encontraban con fuera de casa ya sea con los amigos, o en su centro de trabajo, es por ello, que se evidencio su ausencia en la investigación prevaleciendo el sexo femenino. Considerando también que hoy en día predomina más el sexo femenino en la sociedad y está respaldada por diversas organizaciones.

La edad es un concepto lineal y que implica cambios continuos en las personas, pero a la vez supone formas de acceder o perdida de derecho a recursos, así como la aparición de enfermedades o discapacidades. Pero uno de los cambios más relevantes es la llegada a la edad de jubilación y el proceso de adaptación a la nueva etapa (46).

En el presente trabajo, se encontró que la mayoría de los adolescentes tiene una edad entre los 15 a 17 años 11 meses y 29 días, esto se debió que en muchos casos a quienes encontramos

fueron a los adolescentes que no trabajan y los que no tenían clases a la hora de la encuesta, Además, sabemos que en esta etapa la adolescencia es más vulnerable ya que presentan diferentes cambios tanto físicos como también fisiológicos, es por ello que los padres deben de estar más en comunicación con sus hijos ya que en esta etapa presentan mayor riesgo por los problemas sociales, el alcoholismo, la drogadicción y el embarazo no deseado. Así mismo, Organización Mundial de la Salud, hace mención que la adolescencia, es un periodo de crecimiento que se da después de la niñez y antes de la edad adulta siendo entre los 10 a 19 años es acá donde los adolescentes experimentan diversos cambios tanto físicos y psicológicos (47).

Así también, estos resultados se asemejan a los de Ortiz Y, (48). En su investigación titulada: Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes del Barrio De Picup Bajo – Huaraz, 2020. Donde se evidencia que el 67,7% de los adolescentes tienen un grado de instrucción de Secundaria Completa/ Incompleta; el 6,4% de las madres de los adolescentes tienen un grado de instrucción de Superior Completa/, sin embargo, difiere con la de Maiselo M, (23). En su estudio titulado. “Determinantes de salud en adolescentes del distrito de Huacllán \_ Aíja \_Áncash, 2020”. Se observa que el 55% (58) tiene un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, 40% (43) grado instrucción de las madres es inicial/primaria.

Entendemos por educación, es un derecho básico de todos los adolescentes, ya que les proporciona habilidades y conocimientos necesarios para desarrollarse como adultos y además les da herramientas para conocer y ejercer sus otros derechos. (49).

Según resultados obtenidos, se encontró que la mayoría tienen grado de instrucción secundaria completa. Esto se da a que no han perdido ningún año o que no tienen retrasos en sus estudios, poniendo en orden sus grados académicos o también porque sus padres no esperaron mucho tiempo para poder matricularlos. Pero en algunos casos los adolescentes tienen un retraso en sus estudios debido a que no cuentan con suficiente dinero para seguir estudiando, o no les importa el estudio y optan por trabajar, según ellos es más fácil que estudia, ya que al dejar sus estudios y ponerse a trabajar tendrán más dinero para ellos mismos, es importante entendemos que el grado de instrucción se refiere al grado de estudio más elevado ya sea completo o incompleto.

Mientras que el nivel de estudios de los padres influye en la manera de estructurar el entorno familiar, de este modo la interacción de los padres con altos niveles de escolaridad proporciona un mayor acompañamiento y expectativas académicas a sus hijos (50).

Así mismo, se encontró que menos de la mitad, el grado de educación en las madres es superior completa / Superior incompleta, debido a que ellos lograron culminar sus estudios gracias al apoyo de sus familiares. En otros casos no lograron culminar sus estudios debido a la situación económica, siendo uno de sus principales motivos para dejar el estudio, otras causas para abandonar sus estudios fueron por salud y embarazo, como también algunos optaron por quedarse en casa para atender a su familia. Siendo esto preocupante ya que ellas no tendrán el conocimiento suficiente para ayudar en la educación de los adolescentes. También es importante el perfil de estudio de los progenitores en especial la madre siendo ella el factor importante en el éxito del estudio de su hijo.

Estos resultados se asemejan a la investigación de Silva J, (51). En su estudio titulado. “Determinantes biosocioculturales-estilo de vida y apoyo social del adolescente del AA. HH el Balcon de Chimbote, 2020”, concluyo que el 25 % de los ingresos económicos de su familia es de 1001 a 1400 nuevos soles, y el 42 % con respecto a la ocupación del jefe de la familia es trabajo estable. Sin embargo, difiere con los de Castillo R, (52). En su estudio titulado. “Determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del Centro Poblado De Cantú– Huaraz, 2020”. Se observa que el 45,9 % de los ingresos económicos de su familia menor de 750 nuevos soles, y el 49, 2% con respecto a la ocupación del jefe de la familia es trabajo eventual.

El ingreso económico hace referente a todas las entradas económicas o los ingresos total del salario de una persona ya sea de un trabajo independiente, alquiler rentas de propiedades, jubilaciones, pensiones, entre otros (53).

Durante la investigación se encontró que menos de la mitad de ingreso económico familiar de los adolescentes es de 1001 a 1400 esto se debe a que, algunos padres, tiene un trabajo estable, teniendo un sueldo fijo, que les ayuda a la canasta familiar, pero en otros casos muchos padres cuentan con trabajos de contrato eventual, ambulatorio, o que tiene su negocio y no les rinde lo suficiente o como también teniendo un ingreso económico del sueldo básico. Siendo esto un

factor que perjudica no solo a la familia sino también al adolescente ya que al no tener un ingreso económico suficiente no podrán tener un estilo de vida saludable y una buena educación.

Por otro lado, la falta de dinero también te crea tensión y piensas en ello a todas horas. La incertidumbre de no encontrar solución comienza a generar también ansiedad, apareciendo, así, sus síntomas. Además, de estar confuso y no logras encontrar soluciones al problema económico.

En cuanto a la ocupación se conceptualiza como el trabajo que desenvuelve un trabajador con la finalidad de obtener un sustento económico para la familia (54). Por consiguiente, en la investigación se encontró que, menos de la mitad el jefe de la familia tiene trabajo estable, siendo esto beneficioso para la familia y para el adolescente, ya que al tener un ingreso mensual pueden tener una mejor calidad de vida. Por otro lado, durante la investigación se encontraron casos de algunos padres que refirieron tener trabajos eventuales y que el dinero que ellos recibían al mes no era suficiente para cubrir sus gastos, por ello tienden a tener dos trabajos y así tener otro ingreso económico.

Como propuesta de conclusión se plantea que es importante que el personal de salud intervenga en la formación por medio de sesiones educativas enriqueciendo la información tanto a los padres y adolescentes sobre los cambios que están presentando ya sea físicamente como psicológicamente, ya que para muchos de ellos estos cambios son nuevos. También es necesario proponer estrategias a los docentes que brinden más información al adolescente sobre los cambios que ellos están presentando ya que es importante que conozcan sobre estos cambios que se están dando en su cuerpo.

**TABLA 2.** Con respecto a los estilos de vida de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa España. El 91,0% no tienen un estilo de vida saludable y el 9,0 % tienen un estilo de vida saludable.

Existen estudios de investigación que se asemejan a estos resultados obtenidos en la investigación como lo señala Rodríguez E, (55). Quien realizó un estudio de investigación. Caracterización del estilo de vida de la salud de los adolescentes del Centro Poblado De Marian - Independencia, 2020. En la que encontró que el 82.7 % tienen un estilo de vida no saludable, el 17.0% tienen un estilo de vida saludable. Así también, los resultados hallados en la

investigación se difieren a los de Cruz Y, (20). Que realizó un estudio de investigación sobre. Caracterización de los estilos de vida de los adolescentes del Centro Poblado De Seccha - Mariscal Luzuriaga, 2020. En la que encontró que el 64,91%, tiene un estilo de vida no saludable y el 35.9% tiene estilos de vida saludable.

El estilo de vida se refiere a las formas particulares de manifestarse el modo y las condiciones de vida en que las personas integran el mundo que les rodea y que incluye hábitos de alimentación, higiene personal, ocio, modos de relaciones sociales, sexualidad, vida relacional y de familia y mecanismos de afrontamiento social. Es una forma de vivir, se relaciona estrechamente con la esfera conductual y motivacional del ser humano y por tanto, alude a la forma personal en que el hombre se realiza como ser social en condiciones concretas y particulares (56).

Mientras que un estilo de vida no saludable, son aquellos hábitos inapropiados de la persona o de la población. Como por ejemplo él no desayunar, fumar, consumir bebidas alcohólicas al no tener una alimentación saludable etc. todo eso está relacionado a aun estilo de vida no saludable, por lo cual pueden ser más propenso a contraer algún tipo de enfermedades (57).

Según resultados obtenidos la mayoría no tienen un estilo de vida saludable, esto es debido a que durante la investigación manifestaron que no comen sus tres comidas diarias, ya sea porque les gana la hora para ir al colegio, en otros casos prefieren no comer una de sus comidas a miedo de engordar, o porque sus padres salen a trabajar y no les dejan hecho el desayuno y simplemente ya se acostumbraron a esa rutina. Además, que no consumen suficientes frutas, muchas veces es por la falta de economía y los padres optan por comprar lo necesario para su hogar sin saber que la fruta es muy importante para la salud ya que aporta vitaminas, sales minerales, antioxidantes y fibra; y son bajas en calorías y favorece la eliminación de toxinas del organismo. Además, aportan especialmente la vitamina A y C y son fundamentales para la prevención de enfermedades.

Siendo esto muy preocupante, para la salud del adolescente ya que quiere decir que no toman importancia sobre la alimentación durante esta etapa. Además, también nos dan de entender que tanto como padres y adolescentes desconocen o no toman interés, sobre la importancia de la alimentación y el riesgo que puede causar más adelante a su salud, debido a la mala

alimentación, y los malos hábitos que suelen tener los adolescentes, y esto pueden provocar serios daños a su salud tales como, deterioro en la función cognitiva, menor rendimiento escolar, además, de contraer alguna enfermedad crónica.

El estilo de vida saludable hace referencia a un conjunto de comportamientos o actitudes cotidianas que realizan las personas, para mantener su cuerpo y mente de una manera adecuada (58).

De esa manera, también se puede evidenciar en los resultados que un porcentaje mínimo cuenta con un estilo de vida saludable, debido a que los padres de los adolescentes conocen la importancia de un estilo de vida saludable, y los ponen en práctica junto a sus hijos, ya que ellos debe de ser un ejemplo a seguir, es por ello que mediante las encuestas que se realizó a los adolescentes refirieron que algunos de ellos hacían ejercicios frecuentemente como salir a correr, andar en bicicleta, ya sea con sus padres o amigos. así mismo, mencionaron que comen sus tres comidas diarias como, su desayuno, almuerzo y su cena, llevando así una alimentación saludable, además, también mencionaron que no consumen sustancias nocivas como el cigarro, alcohol y drogas, ya que ellos conocen cuales son las consecuencias que puede traer a su salud al momento de consumirlas.

La adolescencia es la segunda etapa de crecimiento de más rápida, es así que el crecimiento en un adolescente durante este período genera un incremento en la necesidad de muchos nutrientes. Ya sea una dieta adecuada donde garantiza que los adolescentes recibirán las cantidades necesarias de nutrientes. Como el calcio, hierro, y vitaminas A, C y D, etc (59).

Por ello es importante que el adolescente tenga una buena alimentación, por el mismo que en esta etapa se producen grandes cambios, tanto físicos y psicológicos. Por ende, es importante que los padres se involucren, siendo el ejemplo a seguir, estableciendo reglas y tienden a controlar la conducta de sus hijos. Asimismo, les brindan apoyo y manifiestan actitudes afectuosas con ellos, estimulando una mejor comunicación, entre padres e hijos.

Para finalizar con esta problemática acerca de los estilos de vida, se propone que haya una intervención rápida por parte de la municipalidad en coordinación con el personal de salud, donde ellos acuden, a brinden estrategias de prevención para que puedan mejorar sus estilos de vida y así también fortalecer sus conocimientos sobre cómo un adolescente deben llevar una

buena alimentación. Ya que durante la entrevista se encontró que la mayoría no tiene un estilo de vida saludable, siendo esto preocupante para la salud del adolescente ya que ellos se encuentran en una etapa de desarrollo.

**En la tabla 3:** De acuerdo con la evaluación estadísticas del Chi<sup>2</sup>, al relacionar los determinantes biosocioeconómicos con los estilos de vida, se evidenció que ninguna de las variables se relaciona, tales como sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico familiar y ocupación del jefe de familia, debido a que todas presentaron un valor de  $p > 0,05$ , rechazando de esta manera la hipótesis alternativa.

Los resultados obtenidos en la presente investigación se asemejan a los resultados encontrados en la tesis realizada en Piura en el año 2020, cuyo autor fue Aniceto L, (60). quien estudió acerca de “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes Piura, 2020” donde al realizar la prueba del Chi<sup>2</sup> obtuvo que no hay relación estadísticamente significativa debido a que en la mayoría de variables se obtuvo un valor de  $p > 0,05$  rechazando la hipótesis alternativa.

Así mismo, se encontraron resultados que se asemejan con los de la presente investigación, esta tesis fue ejecutada en la ciudad de Piura en el año 2020, por Farfán M, (61). Donde concluyó que al realizar la prueba Chi<sup>2</sup> no se evidenció relación entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida en ninguna de las variables, ya que mantienen valores de  $p > 0,05$ .

En cuanto a la variable sexo relacionada a los estilos de vida mediante la prueba de Chi<sup>2</sup>, reporto que no existe relación estadísticamente significativa con un valor de  $p = 0,861$ , de esta manera de rechaza la hipótesis alternativa, esto quiere decir que el sexo, ya sea hombre o mujer, no tiene injerencia el estilo de vida de la persona, así que los estilos de vida pueden ser saludables o no saludables independientemente del sexo de la persona, ya que tener un buen hábito como la alimentación o hacer ejercicios regularmente son acciones que la persona aprende durante su etapa de vida y crecimiento, de la mano de la costumbre que se inculcan en los hogares.

Así mismo este resultado en el cálculo de relación de variables es algo positivo, debido a que las personas no definen su estilo de vida con su sexo, y pueden desarrollar así, un estilo de vida saludable sin importar el sexo con el que nacieron, por lo que se tendrían niveles de estilos de

vida saludable en ambos sexo en dicha comunidad, si estos saben manejar su salud de manera en que les beneficie. Anteriormente en nuestro País se decía que las mujeres cuidaban más de salud debido a la presión que ejercía la sociedad sobre las mujeres acerca del físico, por eso eran en mayoría las mujeres que consumían alimentos saludables, realizaban ejercicios con regularidad, y no consumían alimentos procesados, sin embargo, en la actualidad el empoderamiento femenino, a causado que tanto hombres como mujeres pueden o no cuidar de su salud y su físico, evidenciando una igualdad de género.

Por otro lado, al relacionar la variable edad con los estilos de vida realizando la prueba estadística del Chi<sup>2</sup>, no se reportó una relación estadísticamente significativa con un resultado del valor de  $p = 0,735$ , rechazando así a la hipótesis alternativa, la edad en la etapa de la adolescencia, normalmente influye en el estilo de vida saludable, ya que por lo general cuando son más jóvenes gozan de mucha energía, por lo que estarán en condiciones de realizar actividad física y ejercicio físico, como deporte, además, a esa edad los adolescentes empiezan a cuidar su aspecto físico, y muchos optan por asistir al gimnasio para desarrollar la masa muscular del cuerpo y verse estéticamente mejores.

Sin embargo, en la presente investigación, se concluyó que en los adolescentes que participaron en la presente investigación no se relaciona su edad con su estilo de vida, lo cual es algo positivo, porque tanto adolescentes de 12 años o 17 años pueden tener estilos de vida saludables como también pueden tener estilos de vida no saludables, y se dice que es resultado positivo, porque la edad de estos no hará distinciones en cuanto a los hábitos para mantener un estilo de vida saludable.

Siguiendo con el análisis, al evaluar la relación de la variable grado de instrucción con los estilos de vida mediante la prueba del Chi<sup>2</sup>, se evidenció que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, debido a que reporto un valor de  $p = 0,064$ , de esta manera se puede decir que se rechaza la hipótesis alternativa, quedando así en evidencia que tanto adolescentes de primer año de secundaria como los de quinto año de secundaria, pueden mantener un estilo de vida saludable como no saludable, sin importar el grado de instrucción, muchas veces esto se debe a la educación que reciben en casa en cuanto al cuidado de salud

enfocado en la prevención, viéndose reflejado en los adolescentes que participaron en la presente investigación.

De igual manera, al no haber relación entre las variables, es un factor positivo para la salud, y que no solo viene inculcado desde casa, sino también en las escuelas, donde actualmente el enfoque de promoción de la salud en cuanto a los estilos de vida saludables se enseñan en todos los grados de estudios, y esto es algo positivo porque enseñan desde muy pequeños a los estudiantes a poder manejar mejores acciones en su vida diaria, y las cuales van a determinar el estilo de vida que van a tener, esta promoción de un buen estilo de vida en los colegios se ven reflejados en actividades como los campeonatos deportivos, donde incentivan a los adolescentes a participar de actividades deportivas, y lo mismo sucede en el Asentamiento Humano Villa España, donde cada cierto tiempo organizan campeonatos deportivos donde participan personas de toda edad, incluido a los adolescentes.

En cuanto a la variable grado de instrucción de la madre, relacionada a los estilos de vida con el cálculo del  $\chi^2$ , se pudo evidenciar que no hay relación estadísticamente significativa ya que se obtuvo un resultado del valor de  $p = 0,848$ , por lo que podemos evidenciar que el nivel de instrucción de las madres de los adolescentes no tiene injerencia sobre los estilos de vida de estos, lo cual es algo beneficioso para ellos, debido a que no va a importar hasta qué grado de instrucción estudiaron las madres para poder determinar los estilos de vida de sus hijos, sin embargo, de ha dicho siempre que los estudios de una persona mientras más alto sea el grado académico, más educación tienen para cuidar su salud.

De esta forma, las personas que tienen un nivel académico alto, por lo general son personas con más educación y personas que leen seguido y se informan sobre noticias beneficiosas para la persona, sin embargo en la presente investigación se evidenció que todas las madres sin importar su nivel académico, pueden inculcar a los hijos un estilo de vida saludable, esto es un indicador muy positivo en las personas ya que a pesar que no hayan podido estudiar debido a muchos factores, tienen la predisposición para educarse en beneficio de su propia salud y la de sus familiares.

Respecto a la relación de la variable ingreso económico familiar con los estilos de vida, no se evidenció relación estadísticamente significativa mediante el cálculo del  $\chi^2$ , obteniendo un

valor de  $p = 0,409$ , rechazando de esta manera la hipótesis alternativa, esto quiere decir que la economía de la familia no tiene dominio sobre los estilos de vida, lo cual se puede verificar que es un factor de mucho beneficio e importancia para los adolescente debido a que pueden llegar a tener un estilo de vida saludable como no saludable sin importar la economía que aportan sus padre al hogar, sin embargo lo que siempre se espera dentro de las personas es que manejen un estilo de vida saludable porque de esta manera ellos van a prevenir muchas enfermedades, más aún en la adolescencia donde están en una etapa de crecimiento y desarrollo aún, deben mantener una vida saludable para un envejecimiento sano y vigoroso.

Según muchas literaturas que se han podido revisar en la presente investigación, se dice que el ingreso económico si tiene mucho influencia en los estilos de vida de las personas porque esta variable va a indicar en qué nivel económico se encuentra la familia en la sociedad, además del poder adquisitivo que va a tener esta también, como bien se sabe las personas con un ingreso más alto por el promedio o al suelo mínimo, tienen mejores posibilidades de poder tener acceso a un servicio de salud más personalizo o de mejor calidad a diferencia de las personas de baja economía, lo mismo pasa con la alimentación, ya que las personas con mejor suelo, suelen adquirir alimentos de mejor calidad y más saludables, que por lo general tienen un costo más al elevado al promedio, mientras que las personas con baja economía suelen consumir alimentos procesados y de consumo rápido, y de esta manera es que se ve la diferencia en la satisfacción de las necesidades de las personas

Sin embargo, en la presente investigación se da lo contrario, se pudo concluir que no hay relación entre las variables, y el hecho de que cada una de ellas se manejen de manera individual en la vida de las personas, es algo que va a favorecer grandemente a la salud de las personas, más aún de las que saben manejar cada una de estas variables, ya que las desigualdades en la sociedad es mucha tanto en la atención de salud, como en empleos, educación de calidad, en la sociedad, alimentación de calidad y diversas oportunidades.

Por último, en la relación de la variable ocupación del jefe de familia con los estilos de vida, con la prueba estadística del  $\text{Chi}^2$ , se concluyó que no hay relación estadísticamente significativa debido a que se obtuvo un valor de  $p = 0,989$ , rechazando de esta manera la hipótesis alternativa, lo cual es un resultado positivo para los adolescentes debido a que ambas variables se van a

manejar de manera independiente, esto quiere decir que no importa la ocupación que tengas sus padres, ya que esto no va a tener influencia sobre los estilos de vida de estos, sin embargo se dice en la literatura que la ocupación de las personas si influye en el tipo de estilo de vida que puedan tener, debido a que las personas que tienen una ocupación poco remunerada y sin respetar los derechos del empleado, suelen tener un bajo ingreso económico, y por consiguiente un estilo de vida no saludable.

Sin embargo, en la presente investigación se da lo contrario, y es así que los adolescentes pueden llegar a tener un estilo de vida tanto saludable como no saludable, sin importar la ocupación de sus padres. En el Perú el empleo es un tema muy poco y trata por la sociedad, en este ámbito se ven muchas irregularidades, como por ejemplo empresas que no brindan los beneficios a los empleados que por derecho les corresponde, ofrecen puestos de trabajo más de 8 horas al día, con un sueldo por debajo del mínimo el cual actualmente es 1,025 nuevos soles, sin embargo las autoridades correspondientes en velar por los empleados, como lo es SUNAFIL, no desarrolla un papel importante para la sociedad debido a que esta situación se sigue viendo en nuestro País.

Finalmente como propuesta de conclusión, se les sugiere a las autoridades de dicho Asentamiento Humano, como por ejemplo el puesto de salud, a los que ellos acuden, que sigan trabajando la promoción de buenos hábitos saludables para mejorar el estilo de vida de los adolescentes sin importar el grado de instrucción, sexo, o edad de estos, así también al dirigente del Asentamiento para que pueda coordinar en conjunto con la municipalidad para que puedan ejecutar campañas donde se promueva una correcta alimentación, el ejercicio, actividad física y deporte en los adolescentes para puedan tener una salud plena y estable, para un envejecimiento vigoroso.

## VI. CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022. La mayoría son de sexo femeninos, tiene una edad entre los 15 a 17 años, con grado de instrucción secundaria completa/ Incompleta, menos de la mitad tienen un ingreso económico de 1001 a1400, y sus padres son trabajadores estables.
- En los estilos de vida de los adolescentes del Asentamiento Humano Villa España\_ Chimbote, 2022, La mayoría cuenta con estilos de vida no saludable, mientras que un porcentaje mínimo cuenta con un estilo de vida saludable.
- En relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida se concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos (sexo, edad, grado de instrucción del adolescente y de la madre, ingreso económico, ocupación) y estilos de vida, por lo que se afirma que los determinantes biosocioeconómicos no se relaciona significativamente con el estilo de vida.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Informar a las autoridades locales del Asentamiento Humano Villa España, los resultados que se obtuvieron, y solicitar que implementen más áreas recreativas donde los adolescentes puedan, seguir realizando deportes, así mismo que sigan ejecutando actividades de promoción y prevención, charlas de alimentación saludables, etc.
- Coordinar con líderes comunitarios a ponerse en contacto con las instituciones educativas de los adolescentes a realizar, actividades que promuevan los estilos de vida para evitar las enfermedades las cuales hoy en día afectan al adolecente al no tener un buen estilo de vida.
- se recomienda a la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, a realizar investigaciones de carácter biosocioeconómicos y estilos de vida que pueda ayudar a la población y brindar información de fácil acceso.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Unicef. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Unicef.org. [citado el 17 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
2. OMS. Embarazo en la adolescencia [Internet]. 2022.[citado el 26 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. Unicef. Análisis de Situación de los Derechos de los y las Adolescentes en Panamá [Internet]. 2022.[citado el 26 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/panama/media/7481/file/Sitan%20Adolescentes%202022.pdf>
4. Unicef. El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes [Internet]. América Latina y el Caribe. 2020. [citado el 26 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>
5. Unicef. El sobrepeso en la niñez Un llamado para la prevención en América Latina y el Caribe [Internet]. Panamá, 2021. [citado el 26 de mayo de 2023]. Disponible <https://www.unicef.org/lac/media/29006/file/Sobrepeso-en-la-ninez-reporte-2021.pdf>
6. Unicef. Análisis de Situación de los Derechos de los y las Adolescentes en Panamá [Internet]. 2022.[citado el 26 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/panama/media/7481/file/Sitan%20Adolescentes%202022.pdf>
7. Primicias. El 66% de niñas y adolescentes en Ecuador vive en condiciones de hacinamiento [Internet]. 2021. [citado el 15 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/hacinamiento-ninas-ecuador-pobreza-violencia-clases/#:~:text=Los%20resultados%20del%20informe%20se%3%B1alan,malnutrici%C3%B3n%20y%20la%20deserci%C3%B3n%20escolar>
8. Institución Nacional de la Salud Pública. Encuesta nacional de salud y nutrición 2021 sobre covid-19. México. [Internet].2022. [citado 20 de agosto 2022]. Disponible en

[https://www.insp.mx/resources/images/stories/2022/docs/220801\\_Ensa21\\_digital\\_29julio.pdf](https://www.insp.mx/resources/images/stories/2022/docs/220801_Ensa21_digital_29julio.pdf)

9. Defensoría del pueblo. Defensoría del pueblo: situación actual de embarazo en adolescentes exige un mayor acceso a salud sexual y reproductiva y educación sexual integral [Internet]. 2022. [citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/09/NP-622-2022-Embarazo-adolescente.pdf>
10. Ministerio de Salud. En el Perú, el 62.7 % de personas de 15 años de edad a más padece de exceso de peso. [En Línea]. Perú: [citado el 2 de mayo de 2023]; 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/619520-en-el-peru-el-62-7-de-personas-de-15-anos-de-edad-a-mas-padece-de-exceso-de-peso>
11. MCLCP. Mortalidad Materna y Embarazo en Adolescentes en el Contexto de COVID-19. Un problema de derechos humanos, de inequidad y desarrollo”. Junio 2022. [En Línea] Lima-Perú: 2022. [citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-07-25/mclcp-reporte-sobre-situacion-de-la-mortalidad-materna-junio-2022v14.pdf>
12. Rivas A. estado de la niñez y adolescencia. [En Línea]. INEI; 2022. [citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3236727/Estado%20de%20la%20Ni%C3%B1ez%20y%20Adolescencia%3A%20Enero%20-%20Febrero%20-%20Marzo%202022.pdf?v=1654706723>
13. Dirección Regional de Salud Piura. Diresa Piura lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente [Internet]. Gob.pe; 2022. [citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
14. Bonett D. ÁNCASH: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - 2020. [En Línea]. INEI; Perú 2021. [citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://encuestas.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales/Endes02/pdf/Ancash.pdf>
15. Diario de Chimbote. Charlas de consejería sobre el embarazo adolescente hubo [Internet]. Diario de Chimbote. 2019 [citado el 11 de agosto de 2023]. Disponible en:

- <https://diariodechimbote.com/2019/09/28/charlas-de-consejeria-sobre-el-embarazo-adolescente-hubo/>
16. Campos N. Estilos de vida de adolescentes de establecimientos educacionales públicos de la región del Bio-Bio y factores relacionados. [tesis para optar el al grado académico de Magister en Enfermería]. Universidad de Concepción Facultad de Enfermería. Chile 2021. Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/6049/1/TESIS%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20DE%20ADOLESCENTES%20DE%20ESTABLECIMIENTOS%20.Image.Marked.pdf>
  17. Guevara M, Ruíz K, Pacheco L, Santos J. Hábitos alimenticios y estado nutricional en adolescentes de una preparatoria pública en México. Distrito Federal: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2020. <https://revistas.um.es/eglobal/article/download/370021/279971>
  18. Guerrero C. Estilos de vida y rendimiento académico de adolescentes eruditos del departamento de Sucre. Colombia 2020. Disponible en: [https://www.mendeley.com/catalogue/8cbefcfe-d913-33fa-9035-2eaaa751a22f/?utm\\_source=desktop&utm\\_medium=1.19.4&utm\\_campaign=open\\_catalog&userDocumentId=%7Be4809272-a9d4-413e-b066-8b09336557e0%7D](https://www.mendeley.com/catalogue/8cbefcfe-d913-33fa-9035-2eaaa751a22f/?utm_source=desktop&utm_medium=1.19.4&utm_campaign=open_catalog&userDocumentId=%7Be4809272-a9d4-413e-b066-8b09336557e0%7D)
  19. Castillo R. Determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del Centro Poblado De Cantú– Huaraz, 2020. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2021. [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30569/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_BIOSOCIOECONOMICOS\\_CASTILLO\\_REYES\\_RUTH\\_KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30569/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_CASTILLO_REYES_RUTH_KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  20. Cruz Y. caracterización de los estilos de vida de los adolescentes del Centro Poblado De Seccha - Mariscal Luzuriaga, 2020. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30439/ADOLESCENTE>

[NTES ESTILOS DE VIDA CRUZ COLLASOS YESIN YARELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

21. Chinchay M. Determinantes Sociales Y Estilo De Vida Del Adolescente, Del Centro Poblado De Trigopampa- Yungar-Carhuaz -Ancash, 2021. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2023.  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32398/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_SOCIALES\\_CHINCHAY\\_CHINCHAY\\_MILAGROS\\_ALONDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32398/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_SOCIALES_CHINCHAY_CHINCHAY_MILAGROS_ALONDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Flores Y. Determinantes de la salud en adolescentes que asisten al Centro De Salud Progreso\_Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2020.  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19646/ADOLESCENTES\\_CUIDADOS\\_DETERMINANTES\\_ENFERMERIA\\_FLORES\\_BELTRAN\\_Y\\_ESSICA\\_PATRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19646/ADOLESCENTES_CUIDADOS_DETERMINANTES_ENFERMERIA_FLORES_BELTRAN_Y_ESSICA_PATRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Maiselo M. Determinantes de salud en adolescentes del distrito de Huacclán \_ Aíja \_Áncash, 2020.[tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería].Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2021.Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20029/DETERMINANTES\\_SALUD\\_MAICELO\\_MINAYA\\_JESSENIA\\_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20029/DETERMINANTES_SALUD_MAICELO_MINAYA_JESSENIA_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Nuñez F. Determinantes de la salud en los adolescentes del Asentamiento Humano Teresa de Calcuta \_ Nuevo Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2020.  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20016/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_NUNEZ\\_MONTES\\_FIORELLA\\_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20016/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_NUNEZ_MONTES_FIORELLA_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Organización panamericana de la salud. El Honorable Marc Lalonde

- [Internet]. OPS.org. [citado el 5 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>
26. Lalonde M. Salud y determinantes de la Salud. [Base de datos en Línea]. [citado el 5 de julio de 2023]; URL. Disponible en: <https://saludypoesia.wordpress.com/2014/01/24/informe-lalonde/>
  27. Alfaro N. Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social. *Sal Jal.* 2014;1(1):36-46. <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>
  28. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta méd. peruana* [Internet]. 2011 Oct [citado el 4 de julio de 2023] ; 28( 4 ): 237-241. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es).
  29. Caballero E, Moreno M, Sosa M. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. *Infodir.* 2012;8(15): <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
  30. Cardenal M. ¿Enfermamos todos igual? Los determinantes de salud [Internet]. *Revistafua.com.* [citado el 2 de julio de 2023]. Disponible en: <http://www.revistafua.com/article/determinantes-de-salud/>
  31. Cárdenas E, Moscoso R, Juárez c, Vivas J. Determinantes sociales en salud. ESAN Ediciones, Primera Edición, Lima, 2017 [citado el 3 de julio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.esan.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12640/1215/SGD\\_61.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.esan.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12640/1215/SGD_61.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  32. Velasco B. El modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre del grupo de investigación Gastrohup de la universidad del valle de Cali, Colombia revista Gastrohup año 2015 volumen 17 número 3 (octubre): 204-207. Disponible en: [file:///C:/Users/milu1/Downloads/1353-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2380-1-10-20170201%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/milu1/Downloads/1353-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2380-1-10-20170201%20(1).pdf)
  33. Hernández L, Ocampo J, Ríos D, Calderón C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. *Rev. salud pública* [Internet]. junio de 2017 [citado el 5 de junio de 2023]; 19(3): 393-395. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-)

- 00642017000300393&lng=en. <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n3.68470>
34. UNICEF. Desarrollo positivo adolescente en América Latina y el Caribe [Internet]. Uruguay. [citado el 6 de julio 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/informes/desarrollo-positivo-adolescente-enamerica-latina-y-el-caribe>
  35. Tiwi B, Yabar J. Determinantes sociales de la salud en pacientes diabéticos. Centro de Salud Santa Lucía de Moche. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería]. Trujillo: [Universidad Nacional de Trujillo]; 2020 <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15901/1910.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  36. Guerrero L, León A. Estilo de vida y salud. Educere [Internet]. 2020; 14(48):13-19. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35616720002>
  37. Castañeda Mota MM. La científicidad de metodologías cuantitativa, cualitativa y emergentes. Rev Digit Investig Docencia Univ [Internet]. 2022 [citado el 26 de mayo de 2024];16(1):e1555. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-25162022000100006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162022000100006)
  38. Másters T. ¿Qué es una investigación descriptiva? Ejemplos [Internet]. Tesis y Maestría Argentina. 2021 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://tesisymasters.com.ar/investigacion-descriptiva-ejemplos/>
  39. Sousa V, Driessnack M, Amélia I, Mendes C. revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería parte 1: diseños de investigación cuantitativa [Internet]. Scielo.br. [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/?format=pdf&lang=es#:~:text=Dise%C3%B1os%20de%20investigaci%C3%B3n%20cuantitativos%2C%20generalmente,o%20influyen%20en%20los%20resultados>
  40. Álvarez, L. Los estilos de vida en salud: del individuo al contexto. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, 2020, 30(1), 95-101. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/120/12023071011.pdf>

41. Macedo de la Concha L. Estilo de vida y salud: Seminario de tutoría en la UNAM; México: facultad de medicina; 2021. Disponible en <https://tutoria.unam.mx/sites/default/files/2021-08/PIT-%20Estilo%20de%20vida%20Agosto%202021.pdf>
42. Universidad católica los ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. Versión 001.- Resolución N° 0277 – 2024- CU-ULADECH Católica, aprobado por el consejo Universitario el 14 de marzo del 2024.
43. Manrique T. Determinantes De La Salud De Los Adolescentes De La Zona Urbana Del Distrito De Anta\_Provincia Carhuaz, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2020. disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16800/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_MANRIQUE\\_HARO\\_THALIA\\_NATHALY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16800/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_MANRIQUE_HARO_THALIA_NATHALY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
44. Montero Y. Determinantes de salud en adolescentes del caserío de Huamas \_Yanama \_Ancash, 2020. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: universidad católica los ángeles de Chimbote; 2020. [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16804/ADOLESCENTES\\_CASERIO\\_MONTERO\\_OLIVO\\_YOLINA\\_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16804/ADOLESCENTES_CASERIO_MONTERO_OLIVO_YOLINA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
45. Beatriz D.Cuál es la diferencia entre sexo y género (¿y son términos que están quedando obsoletos?). el 31 de agosto de 2020 [citado el 5 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-5315589>
46. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2019 Abr [citado 2023 Jul 29] ; 17( 2 ): 87-88. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es)
47. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Quién.int. [citado el 5 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)

48. Ortiz Y. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes del Barrio De Picup Bajo – Huaraz, 2020. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2021. disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30626/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_BIOSOCIOECONOMICOS\\_ORTIZ\\_TRUJILLO\\_YAL\\_Y\\_DALYLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30626/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ORTIZ_TRUJILLO_YAL_Y_DALYLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
49. Instituto Vasco de Estadística. Definición Nivel de instrucción [Internet]. Eustat.eus. [citado el 5 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_395/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html)
50. Espejel M, Jiménez 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]. 2020 Dic [citado 2023 Jul 29]; 10(19): e026. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74672019000200026&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672019000200026&lng=es)
51. Silva J. Determinantes biosocioculturales-estilo de vida y apoyo social del adolescente del AA. HH el Balcon De Chimbote, 2020. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller]. Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2023. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-catolica-los-angeles-de-chimbote/cuidados-de-enfermeria-en-el-adulto/determinantes-biosocioculturales-estilo-de-vida-y-apoyo-social-del-adolescente-del-aa-hh-el-balcon-de-chimbote-2020/59948963>
52. Castillo R. Determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del Centro Poblado De Cantú– Huaraz, 2020. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30569/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_BIOSOCIOECONOMICOS\\_CASTILLO\\_REYES\\_RUTH\\_KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30569/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_CASTILLO_REYES_RUTH_KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
53. Vásquez H. El proyecto Haku Wiñay y los ingresos económicos de los beneficiarios del Distrito de Ahuaycha-Tayacaja-Huancavelica: 2018-2020. [Para optar el grado

- académico de maestra en planificación y proyectos de inversión]. Huancayo: Universidad Nacional Del Centro Del Perú Escuela De Posgrado; 2022. Disponible en: [https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/8682/T010\\_20075169\\_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/8682/T010_20075169_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
54. Esparza RM, Cuzquen SR. Calidad de vida en el trabajo de los colaboradores municipales de Túcume – Perú. RSAN [Internet]. 29 de septiembre de 2022 [citado 26 de mayo de 2024];(51):78-95. Disponible en: <https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/2091>
55. Rodríguez E. Caracterización del estilo de vida de la salud de los adolescentes del Centro Poblado De Marian - Independencia, 2020. [Trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller].Chimbote: Universidad Católica de Chimbote; 2021. Disponible en:[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33210/ESTILO\\_VIDA\\_RODRIGUEZ\\_ANGELES\\_ERICK\\_LUIS.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33210/ESTILO_VIDA_RODRIGUEZ_ANGELES_ERICK_LUIS.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
56. Guerrero M, Luis R, León S, Aníbal R, Estilo de vida y salud. Educere [Internet].14(48):13-19. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35616720002>
57. Suarez ME, Navarro MJ, Caraballo DR. Estilos de vida relacionados con factores de riesgo cardiovascular en estudiantes Ciencias de la Salud. Ene. [Internet]. 2020 [citado 2024 Mayo 26] ; 14( 3 ): e14307. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2020000300007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000300007&lng=es). Epub 05-Abr-2021.
58. Del Águila R. Promoción de estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas en el adulto mayor. Organización Panamericana de la Salud. [Tesis en Línea] Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2143/2243>
59. Rubio A. Comer bien y sano en la adolescencia [Internet]. Aeped.es. [citado el 27 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/comer-sano-adolescencia>
60. Aniceto L. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de la I.E. N° 14917 Micaela Bastidas – Mancora – Piura, 2020 [Tesis para optar el grado

profesional de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 20 junio 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32304/DETERMINANTES\\_BIOSOCIOECONOMICOS\\_ANICETO\\_CUNYARACHE\\_LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32304/DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ANICETO_CUNYARACHE_LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

61. Farfán M. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los escolares de la I.E. CAP FAP José Abelardo Quiñones – Castilla – Piura, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. [citado 20 junio 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28759/DETERMINANTES\\_BIOSOCIOECONOMICOS\\_ESCOLARES\\_FARFAN\\_VALDEZ\\_MARIA\\_FABIOLA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28759/DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ESCOLARES_FARFAN_VALDEZ_MARIA_FABIOLA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

## ANEXOS

### Anexo 01 Matriz de consistencia

Enunciado del Problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Metodología
<p><b>Problema general</b> determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España_ Chimbote, 2022</p> <p><b>Problemas específicos</b> determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España_ Chimbote, 2022</p> <p>estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España_ Chimbote, 2022</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España_ Chimbote, 2022</p> <p><b>Objetivo específicos</b> Identificar los determinantes biosocioeconómicos en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España_ Chimbote, 2022_ Chimbote, 2022. Identificar los estilos de vida en adolescentes del Asentamiento</p>	<p><b>HI.</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España_ Chimbote, 2022_ Chimbote, 2022</p> <p><b>HO.</b> No existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España_ Chimbote, 2022_ Chimbote, 2022</p>	<p><b>Variable 1:</b> determinantes biosocioeconómicos</p> <p><b>variable 2:</b> estilos de vida</p> <p><b>Dimensiones:</b> Responsabilidad hacia la salud Actividad física Nutrición Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales</p>	<p><b>Tipo de Inv:</b> Cuantitativo-retrospectivo.</p> <p><b>Nivel de Inv:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de Inv:</b> Correlacional</p> <p><b>Población:</b> 100 Adolescente</p> <p><b>Técnica:</b> La entrevista y la observación</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario sobre determinantes de la salud. cuestionario sobre los estilos de vida</p>

	Humano Villa España_ Chimbote, 2022			
--	--	--	--	--

## ANEXO 02

### Instrumento de recolección de información



### CUESTIONARIO DE DETERMINANTES DE LA SALUD ELABORADO POR DRA. VÍLCHEZ A, APLICADO EN EL ADOLESCENTES

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

**Dirección.....**

#### a. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO:

##### 1. Sexo:

Masculino (            )            Femenino (            )

##### 2. Edad:

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

##### 3. a. Grado de instrucción de adolescente

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

##### b. Grado de instrucción de la madre

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

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

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

**5. Ocupación del jefe de familia:**

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

## CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Autores Serrano-Fernández, M. J.,Boada-Grau, J., Vigil-Colet,A.,& Gil-Ripoll, C.(2016).  
Adaptación española de la escala HPLP-II con una muestra de empleados. Universitas  
Psychologica, 15 (4). <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-4.aeem>

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatrofactores</b>				
F1. Responsabilidad hacia la salud,				
F2. Actividad física,				
F3. Nutrición,				
F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales				
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.				
2.-Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la saludcualquier señal inusual o sintoma extraño.				
3.-Sigo un programa de ejercicios planificados				
4.-Siento que estoy creciendoy cambiando en una forma positiva.				
5.-Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos.				
6.- Limito el uso de azucares y alimentos que contienen azúcar(dulces)				
7.-Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.				
8.-Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la maquina				

escaladora)				
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.</b>				
9.-Tomo algún tiempo para relajarme todos los días				
10.-Creo que mi vida tiene un propósito				
11.-Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras				
12.-Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones.				
13.-Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar.				
14.-Miro adelante hacia el futuro.				
15.-Paso tiempo con amigos íntimos.				
16.-Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días.				
17.-Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud.				
18.-Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).				
19.-Me siento satisfecho y en paz conmigo (a)				
20.-Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.				
21.-Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.				

22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mi				
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.</b>				
23.-Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados				
24.-Asisto a programas educativos sobre el cuidado de salud personal.				
25.-Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios.				
26.- Mantengo un balance para prevenir el cansancio.				
27.- Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo.				
28.-Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo				
29.-Tomo desayuno				
30.-Busco orientación o consejo cuando es necesario.				
31.-Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos.				
32.- Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas				
33. Duermo lo suficiente				
34. Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas (fideos) todos los días				
35. Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.				

El Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II; [Walker & Hill-Polerecky, 1996](#)), en versión en español con una muestra de estudiantes ([Hulme et al., 2003](#)), está compuesto por 52 ítems y 6 subescalas y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos (de 1 = nunca a 4 = rutinariamente). Los factores que componen la escala de este estudio son: F1: Actividad física: de 8 ítems ( $\alpha = 0.81$ ; e. g., “4.- Sigo un programa de ejercicios planificados”); F2: Crecimiento espiritual de 9 ítems ( $\alpha = 0.77$ ; e. g., “12.- Creo que mi vida tiene propósito”); F3: Manejo del estrés de 8 ítems ( $\alpha = 0.59$ ; e. g. “17.- Acepto aquellas cosas en mi vida que yo no puedo cambiar”); F4: Nutrición de 9 ítems ( $\alpha = 0.64$ ; e. g., “20.- Como de 2 a 4 porciones de frutas todos los días”); F5: Relaciones interpersonales de 9 ítems ( $\alpha = 0.77$ ; e. g., “25.- Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros” y F6: Responsabilidad hacia la salud, compuesto por 9 ítems ( $\alpha = 0.74$ ; e. g., “21.- Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud”).

En la presente escala, el AFE se obtuvo empleando el método de extracción Promin ([Lorenzo-Seva, 1999](#)). Se usó el programa FACTOR 7.2 ([Ferrando, 2005](#) y [Lorenzo-Seva & Ferrando, 2006](#)), dado que permite realizar el análisis utilizando matrices de correlación policóricas, que son más apropiadas cuando los ítems presentan un formato de respuesta tipo Likert ([Muthen & Kaplan, 1992](#)). Además, proporciona la posibilidad de decidir el número de factores que se deben retener a partir del análisis paralelo ([Timmerman & Lorenzo-Seva, 2011](#)). Los análisis relativos a la fiabilidad de las subescalas y a las correlaciones de los indicios de validez de la escala HPLP-II, a partir de las correlaciones de Pearson, se realizaron con el programa SPSS 20.0. La validez de consistencia interna mediante el Análisis Factorial Exploratorio con método promin, el cual reportó 4 dimensiones y 48 ítems (ya que excluyo los otros 8 ítems por cargas factoriales de los ítems menores a 0.30). Concluyen, que el instrumento con 48 ítems es validado como versión en español

## ANEXO 03

### Ficha técnica de los instrumentos

#### VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

#### EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adolescentes desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes María 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, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los Determinantes Sociales en niños menores de 3 años con desnutrición.

#### EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

Donde

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

$\bar{x}$ : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.  $l$ : Es la calificación más baja posible.

: Es el rango de los valores posibles.

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

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

**TABLA 1**

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre Determinantes de la salud en adolescentes

<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>18</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>20</b>	0,950
<b>4</b>	1,000	<b>21</b>	0,950
<b>5</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>9</b>	1,000		
<b>10</b>	1,000		
<b>11</b>	1,000		
<b>12</b>	1,000		
<b>13</b>	1,000		
<b>14</b>	1,000		
<b>15</b>	1,000		
<b>16</b>	1,000		
<b>17</b>	1,000		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

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

## **Confiabilidad del instrumento**

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

#### **Confiabilidad interevaluador**

Para la evaluación de confiabilidad se aplicará el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores distintos en un mismo día, evidenciando que el fenómeno no cambia. Se realizará a un mínimo de 15 personas.

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

**TABLA 2**

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

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	N (n° de jueces)	N° de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

<b>15</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>16</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>17</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>18</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>19</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>20</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	29	2,9	10	3	0,950
<b>21</b>	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	29	2,9	10	3	0,950
<b>22</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>23</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>24</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>25</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>26</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>27</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>28</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>29</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>30</b>	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>																0,998

**ANEXO 04**

**Formato de consentimiento informado u otros**



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

**(PADRES)**

**(Ciencias Médicas y de la Salud)**

**TITULO**

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN  
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA \_  
CHIMBOTE, 2022**

Yo, .....accedo que mi menor hijo participe de manera voluntaria en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Su participación consiste en responder con claridad y de forma oral a los ítems propuestos. “El investigador se compromete a guardar secreto y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo su participación firmando el presente documento

**FIRMA**

.....

## Documento de aprobación para la recolección de la información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Carta s/nº - 2020-ULADECH CATÓLICA

Sr(a). *Jorge Luis Avales Gomez*  
Secretario Del A.H Villa España  
Presente.-

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Matos Dominguez Balvina Bioleta, con código de matrícula N° 0112171223, de la Carrera Profesional de Enfermería, ciclo VIII, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España \_ Chimbote, 2022" durante los meses de Junio- Octubre del presente año.

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

Atentamente,

Matos Dominguez Balvina Bioleta

DNI. N° 73307913

**A.H. VILLA ESPAÑA**

*Jorge Luis Avales Gomez*  
Lic. Jorge Luis Avales Gomez  
SECRETARIO GENERAL

## Documento de aprobación para la recolección de la información



### "AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Chimbote, 20 de agosto del 2022

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE- ULADECH

**ASUNTO:** Autorización para ejecutar la investigación "Determinantes Biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España \_ Chimbote, 2022".

Mediante la presente queremos dejar constancia que el Asentamiento Humano Villa España, está debidamente representado por el secretario general, Jorge Luis Avalos Gámez, Identificado con DNI N° 32913380, lo cual acepta la autorización para ejecutar la investigación ala alumna Matos Domínguez Balbina Bioleta, con código de matrícula N° 0112171223 aspirante al título de enfermería.

Espero que sea de provecho para realizar satisfactoriamente su investigación titulado "Determinantes Biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España \_ Chimbote, 2022".

Atentamente.

A.L.H. VILLA ESPAÑA  
Lic. Jorge Luis Avalos Gámez  
SECRETARIO GENERAL

### **Declaración jurada, base de datos**

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor (a) del presente trabajo de investigación titulado: Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes del Asentamiento Humano Villa España \_ Chimbote, 2022, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del registro nacional de trabajos de investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales-RENATI, que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación respeto a los derechos del autor y la propiedad intelectual. Así mismo, cumplo con precisar que este trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asigno un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. tomadas de cualquier fuente sea en versión físicas o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme oriente las normas Vancouver, previsto en la universidad. En conformidad del presente con tenido y como su legítimo autor se forma el presente documento.



---

**Matos Dominguez Balvina Bioleta**

