



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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADOLESCENTES DE
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN NUEVO CHIMBOTE, ÁNCASH, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

MARCHENA BARRETO, MARTHA MARIA
ORCID:0000-0002-3842-5093

ASESOR

GORRITTI SIAPPO, CARMEN LETICIA
ORCID:0000-0002-2943-1328

CHIMBOTE-PERÚ
2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0166-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:45** horas del día **11** de **Noviembre** 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
GIRON LUCIANO SONIA AVELINA Miembro
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN NUEVO CHIMBOTE, ÁNCASH, 2024**

Presentada Por :
(0112191049) **MARCHENA BARRETO MARTHA MARIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **17**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TÍTULO 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

GIRON LUCIANO SONIA AVELINA
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA
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: ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN NUEVO CHIMBOTE, ÁNCASH, 2024 Del (de la) estudiante MARCHENA BARRETO MARTHA MARIA, asesorado por GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA 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, 17 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios padre, por permitirme culminar satisfactoriamente esta etapa universitaria, por haber guiado mi formación profesional y darme las fuerzas necesarias para superar aquellos obstáculos que se presentaron a lo largo de este camino.

A mi Madre, quien siempre estuvo presente en cada paso durante mi vida universitaria, brindándome su apoyo en cada obstáculo e impulsándome a seguir y no desistir y quien celebra mis logros como los suyos.

A mi hermana Milagros, por su apoyo constante, por su gran ayuda en los momentos más difíciles de esta etapa y sus palabras alentadoras para no rendirme lo cual fue fundamental para alcanzar este logro académico.

También se la dedico a mi abuela, quien siempre me inculco buenos valores y por sus consejos tan sabios, quien ahora desde el cielo guía mi camino y me llena fuerzas para continuar en esta futura etapa profesional.

MARTHA

AGRADECIMIENTO

A mi tutora, la Dra. Carmen Gorriti S. a quien extiendo mi sincero agradecimiento por su orientación académica y apoyo constante durante esta etapa. Sus perspicaces comentarios y su incansable búsqueda de la mejora en el proceso de investigación. Ha sido un honor y un privilegio aprender bajo enseñanzas.

Extiendo mi agradecimiento a todos los profesores del Escuela Profesional de Enfermería de esta casa de estudios quienes contribuyeron en mi aprendizaje académico cuyas enseñanzas han sido la base para poder realizar esta investigación, por inculcar valores y disciplina y con ello poder ser un buen profesional.

Por último, pero no por ello menos importante, a cada uno de mis compañeros con quienes compartí anécdotas y con los cuales afrontamos el paso de la enseñanza impartida en aulas a clases virtuales, a cada uno de ellos por el aprendizaje y apoyo mutuo durante esta etapa.

MARTHA

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento... ..	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas	VIII
Lista de Figuras... ..	IX
Resumen... ..	X
Abstract.....	XI
I. Planteamiento del problema (descripción del problema, formulación del problema, objetivo general y específicos, justificación)	1
II. Marco teórico	8
2.1 Antecedentes... ..	8
2.2 Bases teóricas... ..	11
2.3 Bases conceptuales	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.....	20
3.5 Método de análisis de datos/información.....	21
3.6 Aspectos Éticos... ..	22
IV. Resultados.....	24
V. Discusión.....	30
VI. Conclusiones... ..	44
VII. Recomendaciones.....	45
Referencias bibliográficas.....	46
Anexos.....	54
Anexo 01. Matriz de Consistencia	54
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	55
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos.....	60

Anexo 04. Formato de consentimiento informado, carta de recojo de información y carta de aceptación a la investigación	61
--	----

LISTA DE TABLAS

Tabla 01: Estilo de vida de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash	24
Tabla 02: Factores biosocioculturales de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash... ..	25

LISTA DE FIGURAS

Figura 01	Modelo de Determinantes de la Salud	12
Figura 02	Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender	13
Figura 03	Estilo de vida de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash.....	24
Figura 04	Edad de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash.....	26
Figura 05	Sexo de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash.....	26
Figura 06	Religión de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash	27
Figura 07	Grado de instrucción los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash	27
Figura 08	Estado civil de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash	28
Figura 09	Ocupación de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash	28
Figura 10	Ingreso económico de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash	28

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo general establecer el estilo de vida y los determinantes biosocioculturales de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash. Su metodología fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental con una población muestral de 94 adolescentes y padres o tutores de los adolescentes a quienes se les aplicó la encuesta y la observación, y por instrumentos se usó la Escala sobre el estilo de vida de los adolescentes y el Cuestionario de factores biosocioculturales. Los resultados muestran lo siguiente: el 55,3% de los adolescentes tiene un estilo de vida moderadamente saludable, el 40,4% tiene un estilo de vida mórbido; respecto a los factores biosocioculturales el 76% son adultos maduros, el 55% es de sexo femenino, el 52% es de religión católico, mientras un 31% es de religión evangélica, el 88% tiene un grado de instrucción básica, el 70% es de estado civil casado o conviviente, el 37% es de ocupación ama de casa, mientras el 36% es de ocupación agricultor, y el 57% percibe un ingreso económico menor de 500 soles. Finalmente se concluye que casi todos los adolescentes tienen un estilo de vida entre moderadamente saludable y mórbido; y los factores biosocioculturales encontrados muestran: la mayoría de padres son adultos, con grado de instrucción básica, casados, amas de casa y agricultores, un poco más de la mitad es de sexo femenino, de religión católica, y más de la mitad perciben un ingreso menor de 500 soles.

Palabras claves: adolescente, estilo de vida, factores biosocioculturales

ABSTRACT

The general objective of this study is to establish the lifestyle and biosociocultural determinants of the adolescents of the Educational Institution N°88218 Tangay Medio in Nuevo Chimbote, Ancash. Its methodology was quantitative, descriptive level and non-experimental design with a sample population of 94 adolescents and parents or guardians of the adolescents to whom the survey and observation were applied, and the Lifestyle Scale was used as instruments. Of adolescents and the Biosociocultural Factors Questionnaire. The results show the following: 55.3% of adolescents have a moderately healthy lifestyle, 40.4% have a morbid lifestyle; Regarding the biosociocultural factors, 76% are mature adults, 55% are female, 52% are of the Catholic religion, while 31% are of the evangelical religion, 88% have a degree of basic education, 70 % are married or cohabiting, 37% are housewives, while 36% are farmers, and 57% earn less than 500 soles. Finally, it is concluded that almost all adolescents have a lifestyle between moderately healthy and morbid; and the biosociocultural factors found show: the majority of parents are adults, with a degree of basic education, married, housewives and farmers, a little more than half are female, of the Catholic religion, and more than half receive an income less than 500.

Keywords: adolescent, lifestyle, biosociocultural factors

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1) los adolescentes y los jóvenes juegan un papel importante en la sociedad, aunque actualmente se le considera como una población saludable, se le está dando mayor importancia sanitaria, esto debido a que los adolescentes afrontan una etapa crítica en donde están expuestos a diferentes cambios y factores que influyen en su salud, lo cual es relevante para la adultez. En el mundo existen 1200 millones de adolescentes, que representa la sexta parte de la población y se prevé que este número aumente para el 2050, en los países de ingresos bajos y medianos dónde viven cerca del 90% de los adolescentes entre 10 a 19 años. Respecto a la tasa de mortalidad aproximadamente mueren 1.1 millón de adolescentes al año y las principales causas de muerte son las lesiones por accidentes de tránsito, el suicidio. Las tasas de mortalidad y morbilidad varían según el sexo, la edad y la región geográfica. Los adolescentes de 10 a 14 años los riesgos que afrontan están relacionados con el agua, la higiene y el saneamiento. En los adolescentes de 15 y 19 años los riesgos que se presentan están relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas y las relaciones sexuales sin protección, además de la mala alimentación, la poca actividad física y el abuso sexual que se origina en la infancia. En los adolescentes de 15 y 19 años los problemas que se presentan están relacionados a la violencia de pareja, los abortos peligrosos y las complicaciones en el embarazo. Sin embargo, estas tasas de morbilidad y mortalidad son prevenibles y tratables, pero se dificultan debido a las barreras para acceder información y servicio de salud.

Según la OMS (2) en el 2021 fallecieron más de 1,5 millones de adolescentes y jóvenes de 10 y 24 años, de los cuales los que presentan menor riesgo de muerte son los adolescentes de 10 a 14 años. Las principales causas de defunciones son producidas por lesiones y traumatismos, violencia interpersonal, conductas autolesivas y las dolencias ligadas a la maternidad. Otro problema que se presentan en esta edad son los trastornos mentales que suelen originarse a los 15 años, pero no se detectan hasta la edad adulta. El consumo nocivo de sustancias psicoactivas también es uno de los problemas que se presentan en los adolescentes, así como la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), embarazos adolescentes, sobrepeso, nutrición y actividad física.

Las enfermedades no transmisibles (ENT) causan alrededor de 41 millones de muertes al año en el mundo, estas muertes prematuras ocurren en países de ingresos bajos y medianos, y entre las principales causas estas: Las enfermedades cardiovasculares (17,9 millones), el cáncer (9 millones), las enfermedades respiratorias (3,9 millones) y la diabetes (1,6 millones) las cuales son responsables de más del 80% de las muertes prematuras por ENT que tuvieron su origen en la adolescencia, las cuales pudieron haberse evitado si se hubieran reducido los factores de riesgo como el consumo de tabaco, la inactividad física, el uso nocivo del alcohol y las dietas malsanas (3).

A nivel mundial, el 31% de los adultos y al 80% de los adolescentes no cumple con los niveles actividad física que se recomiendan, lo cual ha llevado a una disminución de la inactividad física y se prevé que en el 2025 la reducción será del 10% y para el 2030 la reducción será del 15% en comparación al año 2010. La falta de actividad física podría aumentar el riesgo de padecer ENT u otros problemas de salud lo que conlleva a una sobrecarga en el sistema de salud. Es así que las personas que no realizan suficiente ejercicio presentan un riesgo de mortalidad de entre 20 a 30% superior a las que sí practican alguna actividad física (4).

Además de los problemas relacionados con el estado emocional y con la alimentación y/o la actividad física, los adolescentes están en riesgo de contraer alguna infección de transmisión sexual (ITS). Las tasas en relación con las ITS son alarmantes, según los estudios diariamente más de un millón de personas de entre 15 a 49 años contrae una infección, esto debido a que en esta etapa los adolescentes están expuestos a los diferentes factores de riesgo como desconocimiento, sexo temprano, consumo de sustancias tóxicas, desigualdad social y de género y mitos. Se estimó que durante el 2020 se produjeron 374 millones de nuevas infecciones por clamidia, gonorrea, sífilis y tricomoniasis. Esta problemática afecta la salud sexual y reproductiva de muchos adolescentes que no reciben información necesaria para poder prevenir este problema (5).

En América latina y el Caribe (ALC), el sobrepeso afecta a casi 50 millones de niños, niñas y adolescentes entre los 5 y 19 años, esto es alarmante para ACL ya que la prevalencia de sobrepeso y obesidad han aumentado por encima del promedio mundial en las últimas dos décadas. Estas tasas han venido aumentando con el pasar de los años es así que en el 2000 la prevalencia era de 35 millones (21,5%), en el 2016 aumentó a 49 millones

(30,6%) que equivale a un promedio mundial de 18,2%. Esta condición se puede mantener en la edad adulta y condicionar en la aparición de enfermedades no transmisibles (6).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) (7) menciona que otro de los problemas que está afectando a los jóvenes y a los adolescentes en América es la salud mental lo cual puede repercutir en sus relaciones interpersonales, en el rendimiento escolar y en la productividad laboral a largo plazo. Este problema se agudizó por la crisis desatada por la COVID-19 ha afectado el bienestar psicológico en los jóvenes para lo cual ha manifestado que es importante que los países inviertan en la promoción y prevención de la salud mental de los adolescentes ya que según la OMS la autolesión es la tercera causa principal de mortalidad.

En Colombia, a raíz de la pandemia originada por la COVID-19 surgieron diversos problemas que ocasionaron una crisis económica y social en el país, y con ello surgió una gran desigualdad afectando principalmente a los niños y adolescentes que representan el 30,8 % de la población nacional, ellos se han visto obligado a afrontar diversas dificultades como: abuso sexual, problemas mentales, embarazo adolescente, desnutrición, reclutamiento forzado y pobreza (8).

En Chile, en una investigación realizada en el 2021 se evidenció un crecimiento exponencial en adolescentes con malnutrición por exceso en donde se observó diversos factores que condicionan esta problemática como: El consumo excesivo de alimentos procesados, ingesta de alcohol y tabaco, sedentarismo y altos índices de problemas de salud mental, lo cual es alarmante y proyecta cambios perjudiciales en la calidad de vida del adolescente, además se observó que en la etapa temprana de los adolescentes son los varones que evidencian un estado nutricional por exceso, sin embargo, en el grupo de más de 16 años son las mujeres que evidencian este problema (9).

Según el Ministerio de Salud (MINSA) (10) de acuerdo a un análisis de la situación de las y los adolescentes en el Perú, se indica que los adolescentes representan más de la tercera parte de la población total (31,7%), lo cual hace que se considere al Perú como un país de adolescentes y jóvenes. Además, indica que el 10, 76% de la población son niños y adolescentes entre 10 a 14 años y que la mayor parte de ellos se encuentra distribuidos en la región Lima. En cuanto al nivel educativo de los adolescentes el 56,3% se encuentra en un área urbana y cumple la secundaria mientras que en el área rural el 57,6% solo culmina

la primaria. El informe también señala que la quinta parte de los adolescentes de todo el país no acceden a la educación y como motivo principal son los problemas económicos, específicamente las mujeres. Este estudio también muestra que otro de los problemas que afecta a los adolescentes es la violencia física que en la mayoría de casos se encuentran en los hogares, registrando un 25% por el padre y el 22% por la madre. Así mismo lo refleja el Instituto de Salud Mental, quien manifiesta que el 55% de los suicidios están relacionados con los problemas con los padres.

En el Perú, la tasa de mortalidad prematura a causa de daños no transmisibles representa el 10,4%, es decir 31 mil personas adultas han llegado a fallecer a causa de enfermedades no transmisibles como: Las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, la obesidad, el cáncer que podían evitarse con la práctica de hábitos saludables. Es por ello la importancia de los servicios de salud especializados y las prácticas de estilo de vida saludable en los jóvenes para reducir las tasas de mortalidad prematura en la población adulta a causa de ENT, además es importante el compromiso de los servicios de salud para identificar a las personas que están expuestas a los factores de riesgo (11).

Por otro lado, según estudios en el 2021, se encontró que el 62,7% de las personas de 15 años a más padece de sobrepeso, y se identificó con mayor prevalencia en mujeres con un 65,6% y en varones 59,5%, y la mayor tasa se encuentra en la zona urbana con 66,2% frente a la zona rural 48,7%. Además, se encontró que en el Perú de cada 10 adultos 8 ya tienen problemas de obesidad y sobrepeso, y en la mayoría de casos esta alteración física se originó en la etapa de la adolescencia o juventud (12).

En el Perú, las enfermedades no transmisibles cada vez están afectando a más adolescentes y jóvenes de 15 y más años de edad, es así que en el 2023 se encontró que el 10,8% ya cuenta con diagnóstico de hipertensión arterial y recibe tratamientos, el 70, 3% de este grupo etario también fueron diagnosticado con diabetes mellitus y recibieron tratamiento. En cuanto al exceso de peso se encontró que el 37,2% de estas personas padece de sobrepeso, y el 24,1% padece de obesidad, sin embargo, el 61,3% de estas personas ya presenta un exceso de peso, que podría estar relacionado con conductas alimentarias inadecuadas, ya que se evidenció un consumo deficiente de verduras y ensaladas. Así también, la obesidad, la diabetes mellitus y la hipertensión equivalen a un 38,7% de comorbilidades en este grupo etario (13).

Otro de los problemas que aquejan a los adolescentes en el Perú, son los problemas relacionados a la salud mental o emocional, se encontró que el 29,3% de los adolescentes entre 12 y 17 años padecen de algún problema mental. Esta problemática tuvo mayor notoriedad a raíz de la pandemia de la COVID-19 en donde los adolescentes afrontan diversos momentos de estrés, problemas familiares como consecuencia del trabajo remoto y los problemas económicos (14).

Ancash no es ajeno a esta problemática, es así que en el 2020 se encontró que el 35,6% de las personas de 15 a más años de edad padecen de sobrepeso predisponiendo en un futuro a padecer de alguna ENT, el área de residencia en donde se presentó el mayor porcentaje fue en el área urbana con un 36,7% a comparación del área rural en un 33,7%, y según el sexo se encontró que los hombres presentan mayor riesgo a comparación de las mujeres, según el grado de instrucción no existe una diferencia notoria entre los niveles educativos. Otra problemática es el consumo de bebidas alcohólicas, se encontró que el 80% de este grupo ha consumido alguna vez bebidas alcohólicas, en donde se demuestra una diferencia en cuanto al área de residencia ya que se presentó un mayor porcentaje en el área urbana con 91,4% y la zona rural con 81,7% y de acuerdo al sexo se encontró un mayor porcentaje en los varones (15)

Esta realidad relacionada al estilo de vida y los factores biosocioculturales no es ajena de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio, ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote, Ancash. Si bien, anteriormente las instalaciones eran de esteras, triplay y techos de calamina, siendo inseguros para los estudiantes de esa época. Actualmente la institución cuenta con la infraestructura y el espacio adecuado, además cuenta con dos canchas deportivas, y acceso vehicular, aunque no cuenta con movilidades de transporte suficientes, haciendo que muchos de los estudiantes del sector y alrededores caminan para llegar a su centro de estudios. La institución cuenta con más de 200 estudiantes entre el nivel primario y secundario.

Aunque mayoría de los adolescentes desconoce la importancia de la actividad física y ejercicio para su desarrollo, dejando de lado su práctica y solo lo hacen cuando les toca educación física y en las olimpiadas. Por otro lado, son pocos los tienen que caminar por más de 30 minutos para poder llegar a la institución, y solo algunos practican vóley o fútbol en el colegio o en su comunidad. Así también, se ha observado que los estudiantes

no tienen una adecuada información sobre una alimentación acorde a sus necesidades, esto también se ve influenciado ya que los padres en muchos de los casos optan por darle dinero a sus hijos en vez de enviarles una lonchera en donde incluya alimentos saludables, esto debido al desconocimiento de los padres sobre los nutrientes esenciales para el correcto desarrollo físico y mental de sus hijos, trayendo como consecuencias adolescentes con problemas alimentarios, nutricionales y de crecimiento. Otro de los problemas que puede estar afectando a los adolescentes de esta institución son relacionados con la salud mental ya que hace unos meses se evidenció un caso de suicidio de un adolescente de sexo femenino, lo cual podría estar relacionado con un mal manejo del estrés, esto debido a que no tienen la capacidad para afrontar situaciones difíciles de su entorno y de las relaciones interpersonales, esto debido a que los jóvenes suelen no confiar sus problemas a sus padres o amigos de confianza, ellos suelen confiar más en los amistades que encuentran en redes sociales, que no siempre les orientan por el buen camino.

De acuerdo a la problemática que afrontan los adolescentes con relación al estilo de vida, los adolescentes en un futuro podrían padecer de enfermedades no transmisibles y las tasas de morbilidad y mortalidad irían en aumento causando que la calidad de vida no sea la adecuada para ellos, además la mala alimentación de los adolescentes podría causar que muchos no lleguen a autorrealizarse como futbolistas o profesionales donde su físico es relevante. Respecto al mal manejo del estrés en un futuro podríamos tener altas tasas de adolescentes y adultos con problemas mentales o emocionales en donde incluso las tasas de suicidio y autolesiones aumenten notoriamente.

Por ello, es importante poder identificar en los adolescentes de la institución el estilo de vida que llevan, si es saludable o no. Además, es importante conocer los factores biosocioculturales que se presentan en los adolescentes, con ello podremos identificar si las condiciones de vida influyen o no en el bienestar del adolescente. Por otro lado, es importante que los programas de promoción y prevención brinde educación a los adolescentes sobre la alimentación saludable, el manejo del estrés entre otros temas que benefician la salud del adolescente, ya que ellos se encuentran en una edad en donde las conductas inadecuadas pueden ser modificadas para lograr un beneficio en la salud y así evitar a futuro problemas que pueden ser prevenibles.

Ante lo expuesto se planteó la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el estilo de vida y los determinantes biosocioculturales del adolescente de la Institución Educativa N°88218 Tangay medio en Nuevo Chimbote, 2024?

Para lograr responder a la pregunta de investigación, se enunció el siguiente objetivo general:

Establecer el estilo de vida y los determinantes biosocioculturales de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote.

Y los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el estilo de vida del adolescente de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote
- Identificar los determinantes biosocioculturales (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación) de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote

La presente investigación pertenece a la línea de investigación establecida por la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y la Escuela Profesional de Enfermería, denominada “Factores de riesgo y determinantes de la salud”. Además, es adecuado porque las variables de estudio estilo de vida y factores biosocioculturales están estrechamente relacionadas con la salud y el bienestar de las personas quienes en la actualidad optan por una alimentación inadecuada y una escasa actividad física y otras decisiones que ponen en riesgo su salud; quienes además son influenciados por factores biosocioculturales que los pone en riesgo de adquirir ENT como: la obesidad, diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares y ciertos tipos de cáncer, afectando su desarrollo físico y mental, además de su calidad de vida. En la adolescencia, pueden influir en la salud a largo plazo, esto debió a que, es en esta etapa en la que se adquieren los hábitos saludables. Sin embargo, las características propias de su edad, los factores externos, la falta de información, la fragilidad de sus emociones, el poco interés, etc. los hace susceptibles a estos peligros.

Finalmente, esta investigación es relevante porque muestra la realidad en la que se encuentran los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote. Además de ser una base para futuros investigadores y estudiantes de la carrera de enfermería quienes se preocupen por esta realidad que afrontan los adolescentes y busquen en coordinación con las autoridades competentes estrategias para cambiar esta situación.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

A nivel internacional

Campos N, et al (16) en el año 2023 investiga los estilos de vida de los adolescentes y su relación con la percepción de sus contextos de desarrollo con el objetivo de identificar los estilos de vida de adolescentes y su relación con la percepción de sus contextos de desarrollo. Su estudio fue de tipo descriptivo con una muestra de 489 adolescentes de 10 a 19 años de establecimientos educacionales públicos del Biobío en Chile. Como resultados obtuvo que casi la mitad de la muestra manifestaron estilos de vida que requiere modificaciones y/o intervenciones y los más jóvenes presentaron estilos más saludables con diferencias por sexo. Se llega a concluir que es necesario mejorar los contextos de desarrollo más próximos como la familia, los establecimientos educacionales y el barrio donde se desenvuelven, los cuales influyen en el estilo de vida del adolescente.

Hernández J, et al (17) en el año 2023 investiga los factores sociodemográficos y el estilo de vida asociados con la obesidad abdominal durante la adolescencia media en Hidalgo, México con el objetivo de analizar la asociación entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida con la presencia de obesidad abdominal. Su estudio fue transversal analítico con una muestra no probabilística de 172 adolescentes de 15 a 18 años y de ambos sexos. Como resultados se obtuvo que el 22,5% de los participantes presentó obesidad abdominal. Además, los adolescentes con estilo de vida global no saludable tuvieron más posibilidades de presentar obesidad abdominal. Se llega a concluir que el sexo, la escolaridad de los padres y el estilo de vida global se asociaron con mayor posibilidad de presentar obesidad abdominal durante la adolescencia media en población mexicana.

Once R, Ortiz J (18) en el año 2023 y 2024 investiga los estilos de vida de los adolescentes de la sección matutina de la Unidad Educativa Francisca Dávila de Muñoz en Cuenca con el objetivo de identificar los estilos de vida de los adolescentes. Su estudio fue cuantitativo descriptivo de corte transversal, con una muestra de 226 adolescentes. Como resultado se obtuvo que el 56% de los adolescentes necesitan mejorar su patrón alimentario, mientras que el 81.4% practican alguna actividad física de forma moderada. Se llega a

concluir que gran parte de la muestra necesita mejorar su patrón alimentario, de la misma manera se identificó un hábito de actividad física ligera.

A nivel nacional

Mamani Y (19) en el año 2022 investiga los estilos de vida en adolescentes de instituciones educativas secundarias del distrito de Lampa, Puno, Perú con el objetivo de determinar los estilos de vida en adolescentes. Su estudio fue de tipo descriptivo y diseño transversal con una muestra de 265 adolescentes de ambos sexos. Como resultado se obtuvo que el 45,2 % de los adolescentes presenta un estilo de vida bajo y el 38,9 % de adolescentes posee estilo de vida adecuado; en el dominio social, el 40,1 % tienen un estilo de vida bajo y el 16,5 % tienen un estilo de vida en zona de peligro. Se llega a concluir que la mayoría de adolescentes de las instituciones educativas del distrito de Lampa tienen un estilo de vida bajo y el dominio más afectado es el social.

Ríos L, Melgar C (20) en el año 2023 investiga la caracterización de los estilos de vida de los adolescentes de primero a quinto grado de nivel secundario de una Institución educativa pública rural 20037 con el objetivo de caracterizar los estilos de vida en los adolescentes. Su estudio fue tipo descriptivo con una muestra de 47 estudiantes pertenecientes del primero al quinto año de secundaria. Como resultado se obtuvo que el 66% de los participantes demostró mantener un estilo de vida moderadamente saludable. Sin embargo, es crucial destacar que las dimensiones de actividad física y sexualidad revelaron comportamientos mórbidos en un 53.2% y 83.0%, respectivamente. Se llega a concluir que existe la necesidad urgente de abordar de manera integral la salud en este grupo, se observa un nivel de estilos de vida moderadamente saludables en adolescentes de 12 a 17 años, pero la presencia significativa de comportamientos no saludables destaca la importancia de implementar programas de salud integral específicamente diseñados para adolescentes que pertenecen a entornos rurales.

Terrones C (21) en el año 2024 investiga los factores socioculturales y económicos en adolescentes con sobrepeso y obesidad en una institución educativa de un centro poblado con el objetivo de identificar los factores socioculturales y económicos: Grado de instrucción de la madre, ingreso económico familiar, antecedentes familiares, prácticas alimenticias de la familia y nivel de actividad física de los adolescentes con sobrepeso y obesidad. Su estudio fue de tipo exploratorio, donde el universo muestral

estuvo conformado por 48 adolescentes que cumplían los criterios de inclusión. Como resultado y conclusiones se encontró que el grado de instrucción de la madre fue mayormente nivel secundario (54.2 %) y el 35.0 % tiene primaria y el 10.4 % sin instrucción, sobre el ingreso económico familiar la mayoría (68.8 %) tiene menos del básico y solo el 31.3% tienen un ingreso básico. El 70.8 %, tienen antecedentes familiares, siendo mayormente la madre con sobrepeso y obesidad. Asimismo, el 64.6 %, de la población en estudio tiene prácticas alimentarias familiares inadecuadas, y el 35.4 % adecuadas. El nivel de actividad física de los adolescentes en estudio es mayormente (75.0 %) una actividad física ligera, el 25.0% moderada se resalta que ningún adolescente presentó nivel de actividad física intensa.

A Nivel Local

Vásquez M (22) en el año 2020 investiga los determinantes sociales y estilo de vida de los adolescentes del centro poblado de Quenuayoc Independencia en Huaraz, 2020 con el objetivo de determinar la relación entre los determinantes sociales y estilo de vida de los adolescentes. Su estudio fue de tipo cuantitativo correlacional con diseño no experimental con una muestra constituida por 100 adolescentes. Como resultado se encontró que el 70% son adolescentes de 15 a 17 años de edad, el 58% son de sexo femenino, el 58% asume un grado de instrucción superior universitario, el 40% posee un ingreso económico menos de 800 soles, el 39% tiene ocupaciones eventuales. Respecto al estilo de vida el 61.0 %, asume un estilo de vida no saludable y el 39.0% asume un estilo de vida saludable. Se llega a concluir que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Rodríguez R (23) en el año 2021 investiga los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adolescente del centro poblado Quenuayoc en Huaraz, 2021 con el objetivo de determinar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adolescente. Su estudio fue de tipo cuantitativo correlacional con una muestra conformada por 100 adolescentes. Como resultado se encontró, respecto a los factores sociodemográficos el 51% son de sexo masculino, el 59% tienen las edades entre 15 y 17 años; el 86% tienen el grado de instrucción secundaria, el 70% es de la religión católica, el 96% su estado civil es soltero, el 95% son

de ocupación estudiantes, el 71% tienen el ingreso económico menor a 400 nuevos soles, el 65% tienen el seguro de salud SIS. Así mismo el 98% de adolescentes tienen acciones adecuadas y el 70% de adolescentes tiene un estilo de vida saludable. Se llega a concluir que no existe relación entre las variables factores sociodemográficos y estilo de vida, en cambio en acción, promoción y prevención de la salud y estilo de vida si existe relación por tener una buena coordinación con las autoridades y moradores de la comunidad.

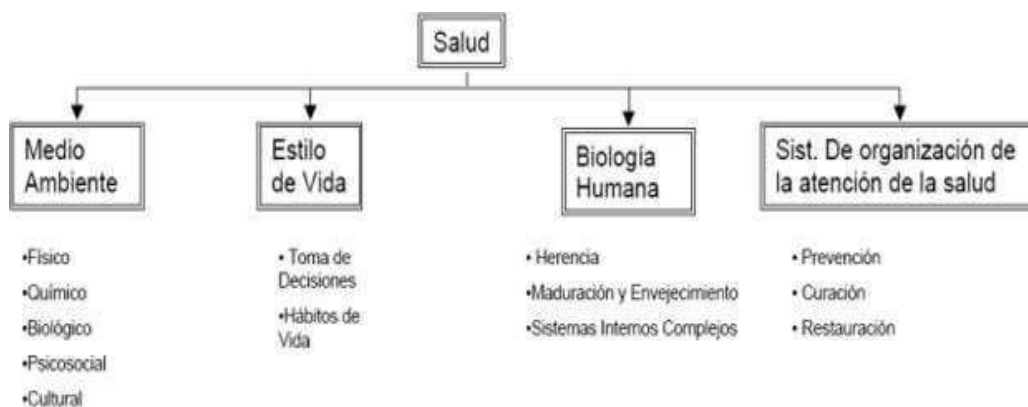
Herrera B (24) en el año 2024 investiga los estilos de vida y factores biosocioculturales en adolescentes de la I.E. José María Arguedas en Ancash, 2024 con el objetivo de determinar el estilo de vida en relación a los factores biosocioculturales en los adolescentes. Su estudio fue descriptivo con un diseño correlacional y no experimental con una muestra de 95 adolescentes. Como resultados se encontró que el 43,2% (41) de los adolescentes tiene un estilo de vida adecuado, el 33,7% (32) tiene un estilo de vida algo bajo que podría mejorar, 21,1% (20) está en el camino correcto y el 2,1% está en zona de peligro. En factores biosocioculturales se encontró que el 57,9% son de sexo masculino, el 46,3% tiene el grado de instrucción secundaria, el 66,3% profesan la religión católica, el 53,7% son de estado civil casado, el 57,3% tienen otras ocupaciones y el 52,6% tiene un ingreso menor a 400 soles. Se llega a concluir que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

2.2 Bases teóricas

La presente investigación se fundamentó en el Modelo de Determinantes de la Salud de Marc Lalonde y el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

El modelo de Marc Lalonde incluye cuatro grupos de determinantes los cuales son: el estilo de vida, en donde se habla de las conductas que la persona manifiesta y que influyen en su salud; la biología humana, el cual abarca la carga genética y las características físicas de la persona; el medio ambiente, en donde se considera las condiciones ambientales, el aspecto psicosocial y lo sociocultural; el sistema sanitario el cual abarca los recursos para la asistencia sanitaria de las personas y la burocracia sanitaria (25,26). Es preciso indicar que en la presente investigación solo se abordará el estilo de vida, el entorno sociocultural y la parte biológica.

Figura 1
Modelo de Determinantes de la Salud según Marc Lalonde



Fuente: Lalonde. Canadá 1974. Organización Panamericana de la Salud OPS.

a) Estilo de vida

Se refiere al conjunto de decisiones propias que toma una persona para satisfacer sus necesidades a lo largo de su vida y que influyen en su propia salud. Estas decisiones personales pueden ser influenciadas por el entorno o grupo social, estas decisiones personales son fundamentales para adquirir riesgos o peligros que con el pasar del tiempo condicionan a la persona al proceso salud- enfermedad. La persona a lo largo de su vida adopta ciertos hábitos que son perjudiciales para su salud, los cuales incluyen: la alimentación inadecuada, poca practica de actividad física, el consumo de sustancias dañinas para el organismo, y la falta de prácticas saludables (27).

b) Entorno Sociocultural

Se refiere a los factores externos de los cuales las personas tienen poco o ningún control y que están relacionados con la salud. El presente estudio aborda este determinante ya que permite identificar el entorno sociocultural de la persona y cómo esta actúa frente a los diferentes escenarios que se presenten. Ante lo mencionado es importante conocer que el Perú es un país pluricultural, en donde las personas obedecen más a sus costumbres y no siempre comparten la misma religión o el mismo grado de instrucción que pueden interferir en su salud (28).

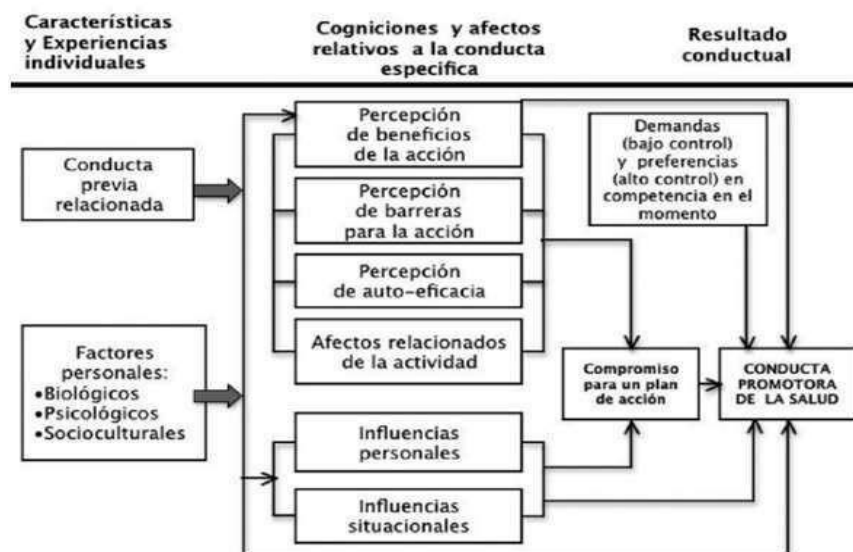
c) Biología humana

Se refiere a la carga genética y los factores hereditarios que no pueden ser modificados como las características tanto físicas como mentales que cada individuo posee desde el nacimiento, a esto también se suma los procesos de maduración y envejecimiento lo cual puede repercutir sobre la salud de cada persona. En el estudio también se incluye la parte genética, específicamente en la edad y en el sexo de la persona. (29).

El Modelo de Promoción de la Salud, Nola Pender manifiesta que las personas tienen características y experiencias individuales, a los cuales los consideró como factores personales, en donde se encuentran: Los factores biológicos, dentro de los cuales está la edad y el sexo y la carga genética, es preciso indicar que en este estudio abordaremos la edad y el sexo, otro de los factores que menciona es el factor psicológico, finalmente habla de los factores socioculturales en donde menciona que las conducta de las personas se ve influenciada por diferentes situaciones externas, es así que en el estudio abordaremos los factores socioculturales como: religión, grado de instrucción, ocupación, estado civil e ingreso económico. El modelo menciona como las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y efectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar en su salud (30,31). Es preciso indicar que el presente modelo fundamenta la investigación porque manifiesta que la conducta de las personas en relación a su salud se ve influenciada por diversos factores como biológicos, sociales y culturales.

Figura 2

Modelo de Promoción de la Salud según Nola Pender



Fuente: Modelo de Promoción de la Salud de Pender 1996. En Cid PH, Merino J, Stiepovich J.

2.3 Bases conceptuales:

Estilo de vida: Según la OMS (32) define al estilo de vida como una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones que se presentan en las diferentes etapas de vida y los patrones individuales de cada persona, los cuales se ven influenciados por factores socioculturales del entorno.

Factores biosocioculturales: Son aquellas circunstancias en las cuales las personas se desarrollan desde su nacimiento hasta su envejecimiento, a ello se suma las fuerzas o sistemas que determinan las condiciones de vida. Las condiciones pueden ser diferentes para cada subgrupo, esto debido a que aún existen desigualdades políticas y en los sistemas económicos (33).

La adolescencia: Es una etapa del ciclo vital donde el individuo experimenta un proceso de maduración que involucra una serie de cambios físicos o biológicos que lo preparan para su procreación, a ello se suma el desarrollo intelectual y emocional, además en esta etapa el adolescente debe lograr regular su comportamiento para poder alcanzar una competencia adecuada ante las exigencias de la sociedad (34).

La etapa de la adolescencia comprende desde los 12 años a 17 años, 11 meses y 29 días, la cual se caracteriza por la madurez biológica, además se enfrenta a una mayor exposición a factores de riesgo, donde es importante el acceso oportuno a los servicios de salud (35).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

Tipo: Cuantitativa de corte transversal, ya que se usaron datos numéricos, recolectados a través de mediciones, con los cuales se puede presentar datos estadísticos, y los datos fueron recolectados en una fecha determinada (36).

Nivel: Descriptivo, porque describe la situación en que se encontró la población en estudio, sin interferir o cambiar el entorno que les rodea (36).

Diseño: No experimental de una sola casilla, porque ningún dato recolectado fue puesto a prueba, además no se construyeron escenas o situaciones, solo se observaron las existentes (36).

3.2 Población

Población muestral inicial: 117 adolescentes y padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88218 del distrito de Nuevo Chimbote, Ancash.

Población muestral final: 94 adolescentes y padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88218 del distrito de Nuevo Chimbote, Ancash luego de aplicar el consentimiento informado y los criterios de inclusión y exclusión.

Unidad de Análisis **Unidad de análisis:** Cada adolescente y padre o tutor del adolescente de la Institución educativa N°88218 Tangay Medio que forma parte de la población muestral.

Criterios de Inclusión.

- Adolescentes que aceptaron y brindaron su consentimiento para participar en la investigación.
- Adolescentes cuyos padres firmaron el consentimiento informado y aceptaron la participación de su menor hijo (a) en la investigación.
- Padres de familia que firmaron el consentimiento informado y aceptaron su participación en la investigación.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes de la Institución Educativa N°88218 que presentaron alguna alteración o enfermedad que les impidió participar en la investigación.
- Padres de familia con problemas para comunicarse o enfermedad que les impidió participar en la investigación.

- Padres o tutores de los adolescentes que no se les encontró en las tres visitas programadas para la encuesta.
- Adolescentes que no se les encontró en las tres visitas programadas para la encuesta.

3.3. Operacionalización de las variables/categorías.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA O VALORACIÓN
Variable 1 Estilo de vida Forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones que se presentan en las diferentes etapas de vida y los patrones individuales de cada persona, los cuales se ven influenciados por factores socioculturales del entorno. (32).	La variable fue medida mediante una escala tipo Likert de 40 ítems a los adolescentes de la Institución Educativa N° 88218 Tangay Medio (previamente validado), esto permitió conocer a través de las seis dimensiones si llevan un estilo de vida saludable, un estilo de vida moderadamente saludable, o un estilo de vida mórbido.	Alimentación Actividad física Estado emocional Relaciones sociales Toxicomanías Salud	Estilo de vida mórbido Estilo de vida moderadamente saludable Estilo de vida saludable	Nominal	Estilo de vida mórbido: 0-80puntos Estilo de vida moderadamente saludable: 80-120 puntos Estilo de vida saludable: 120-160 puntos

Variable 2 Factores biosocioculturales Son aquellas circunstancias en las cuales las apersonas se desarrollan desde su nacimiento hasta su envejecimiento, a ello se suma las fuerzas o sistemas que determinan las condiciones de vida que pueden ser diferentes para cada subgrupo, esto debido a que aún existen desigualdades políticas y en los sistemas económicos (33).	La variable fue medida mediante un cuestionario aplicado a los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88218 Tangay Medio (previamente validado) esto permitió conocer los factores biosocioculturales presentes.	Factores biológicos	Edad	Nominal	- Adulto joven: 18- 29 años - Adulto maduro: 30-59 años - Adulto mayor: 60 a más
		Factores culturales	Sexo	Nominal	-Masculino -Femenino
			Religión	Nominal	-Católico -Evangélico -Testigo de Jehová -Otros
			Grado de instrucción	Ordinal	-Analfabeto -Primaria completa/Primaria incompleta -Secundaria completa/Secundaria incompleta -Superior completa/Superior incompleta

		Factores sociales	Estado civil	Nominal	-Soltero (a) -Casado (a)/conviviente -Separado (a)/divorciado -Viudo (a)
			Ocupación	Nominal	-Obrero -Empleado (a) -Agricultor -Ama de casa -Estudiante -Otros
			Ingreso económico del hogar	Intervalo	-Menor de 500 nuevos soles -De 500 a 1025 nuevos soles -Mayor de 025 nuevos soles

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos/información (según corresponda)

3.4.1 Técnicas: Se utilizó la técnica de la encuesta y la observación.

3.4.2 Instrumentos de recolección de datos:

En la presente investigación se utilizaron dos instrumentos para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento 1

Escala sobre el estilo de vida de los adolescentes

Autor: Bazán G, Osorio M, Torres Rodríguez J, Ocampo J.

El instrumento fue elaborado para medir el estilo de vida a través de sus seis dimensiones como son alimentación, actividad física, estado emocional, relaciones sociales, toxicomanías, salud.

Está constituido por 40 ítems distribuidos de la siguiente manera (Anexo 2):

Alimentación: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10

Actividad física: 11,12,13,14,15

Estado emocional: 16,17,18,19,20,21,22,23

Relaciones sociales: 24,25,26,27,28

Toxicomanías: 29,30,31,32

Salud: 33,34,35,36,37,38,39,40

Criterios de calificación:

Nunca = 0

Casi nunca = 1

Algunas veces = 2

Casi siempre = 3

Siempre = 4

LOS ÍTEMS 2, 3,4,6,9, 10, 13, 16,17, 18, 19, 20, 21, 28, 29,30,31,32,35 36, 40 el valor es 4,3,2,1,0

Valoración:

Estilo de vida mórbido: 0-80 puntos

Estilo de vida moderadamente saludable: 80-120 puntos

Estilo de vida saludable: 120-160 puntos

Instrumento 2

Cuestionario de factores biosocioculturales

Instrumento elaborado por Delgado R; Reyna E y Díaz, R. Adaptado por: Gorriti, C.

Constituido por 7 ítems, los cuales son (Anexo 2):

- La edad
- El sexo
- La religión
- El grado de instrucción
- El estado civil
- La ocupación
- El ingreso económico

3.4.3 Control de calidad de datos.

Los instrumentos que se emplearon en la investigación ya contaban con la validez y la confiabilidad de expertos en la materia (Anexo 3).

Validez: Bazán G, Osorio M, Torres L, Rodríguez J, Ocampo J, comprobaron la validez del instrumento de la escala sobre el estilo de vida de los adolescentes mediante un estudio realizado a adolescentes mexicanos. La estructura interna se estudió mediante análisis factorial con el método de componentes principales con rotación Varimax y normalización de Kaiser, se prefijaron los factores de uno a seis para verificar la mejor solución factorial. El instrumento de Cuestionario de Factores biosocioculturales no se le realizará validez por la naturaleza de sus indicadores que son precisos en sus datos.

Confiabilidad: Bazán G, Osorio M, Torres L, Rodríguez J, Ocampo J, midieron y garantizan la confiabilidad de la Escala sobre el estilo de vida mediante la prueba de Alfa de Cronbach teniendo como resultado total de 0.75 lo cual nos garantiza su confiabilidad, aunque podría realizarse mejoras. El instrumento de Cuestionario de Factores biosocioculturales no se expone a un proceso para determinar el grado de confiabilidad por la naturaleza de sus indicadores que son precisos en sus datos.

3.5 Método de análisis de datos/información.

3.5.1 Procedimiento de recolección de datos.

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

- Se solicitó el permiso del director para realizar la investigación en los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash.
- Se entregó la carta de recolección de datos al director para acceder a información y ejecutar la investigación en los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash.
- Se informó y solicitó el consentimiento a los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash.
- Se coordinó con el director la fecha de la aplicación del instrumento tanto para los adolescentes como para los padres de familia de la Institución Educativa N° 88218 Tangay Medio, Ancash.
- Se aplicó el instrumento en un tiempo no mayor de 30 minutos por aula a los adolescentes de la Institución Educativa N° 88218 Tangay Medio, Ancash.
- Se aplicó el instrumento en un tiempo no mayor de 10 minutos por cada padre o tutor de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88218 Tangay Medio, Ancash.

3.5.2 Procesamiento y análisis de datos:

- Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 18.0 a partir de la base de datos de Microsoft Excel, luego se elaboraron tablas de distribución y gráficos para cada tabla.

3.6 Aspectos éticos

Los principios éticos que guiaron la presente investigación están considerados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación, V001, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (37), siendo los siguientes:

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: La dignidad, privacidad y diversidad cultural de todos los participantes fueron protegidos a través de la codificación de los participantes, protegiendo el anonimato y la aplicación de los instrumentos de recolección de la información en un ambiente cómodo y seguro. Toda la información de los participantes fue almacenada en bases de datos protegidas por contraseñas en computadoras accesibles sólo a investigadores del estudio. Toda la información que se obtuvo del presente estudio fue tratada con estricta confidencialidad, y solamente la investigadora mencionada en el presente estudio, autoridades regulatorias

comités de ética, y aquellos que éstas designen tuvieron acceso a esta información.

Cuidado del medio ambiente: Se respetó el entorno, la protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza del entorno, utilizando material reciclable (papel) y eliminando de manera adecuada los residuos sólidos.

Libre participación por propia voluntad: Los participantes contaron con el derecho de estar informados acerca de los propósitos y la finalidad de la investigación en la cual fueron partícipes a voluntad propia, a través de la firma del Formato de Consentimiento Informado de la Universidad.

Beneficencia, no maleficencia: Todos los hallazgos encontrados en la investigación no causaron daño de ningún modo a los participantes de la investigación, los resultados de la investigación son descriptivos y permitirán implementar estrategias que mejoren su salud y calidad de vida. El participante no tuvo beneficios ni retribuciones por su participación.

Integridad y honestidad: Se aseguró la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación en revistas científicas, ponencias o eventos científicos. Se recogió la información con el registro veraz de los datos brindados.

Justicia: Se brindó un trato equitativo a todos los participantes durante todo el proceso a realizar en esta investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla 01

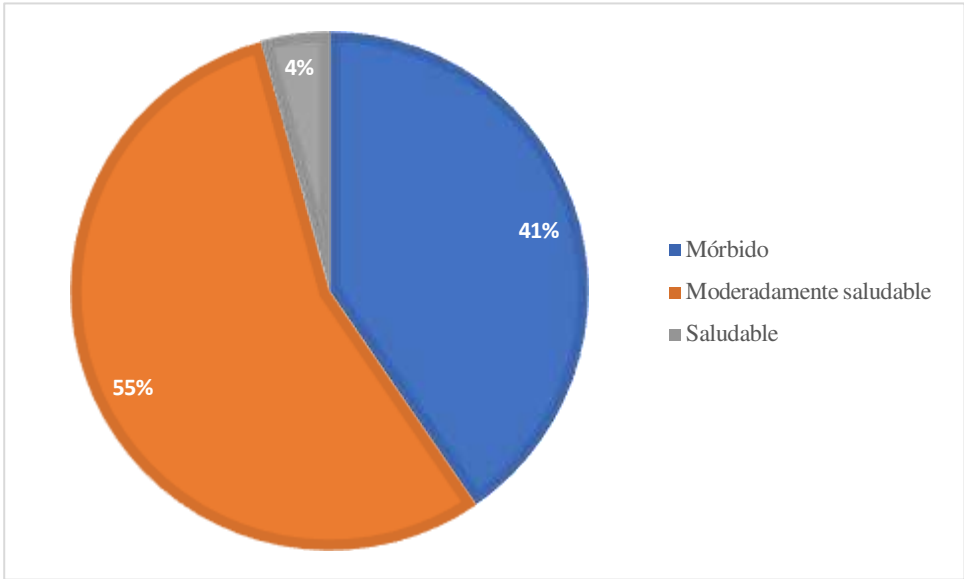
Estilo de vida de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash

Estilo de vida	n	%
Estilo de vida mórbido	38	40,4 %
Estilo de vida moderadamente saludable	52	55,3%
Estilo de vida saludable	4	4,3%
Total	94	100,00%

FUENTE: Escala de estilo de vida adaptado por Bazán G, et al. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash, setiembre, 2024

Figura 3

Estilo de vida de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash



FUENTE: Escala de estilo de vida adaptado por Bazán G, et al. Aplicado a los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash, setiembre, 2024

Tabla 02

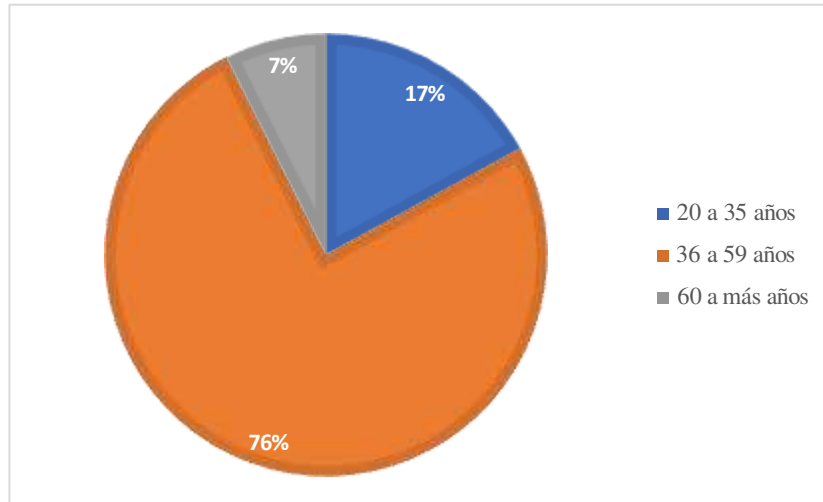
Factores biosocioculturales de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES		
Edad	n	%
Adulto Joven (18 a 29 años)	16	17%
Adulto (30 a 59 años)	71	76%
Adulto Mayor (60 a más)	7	7%
Total	94	100,0%
Sexo	n	%
Masculino	42	45%
Femenino	52	55%
Total	94	100,0%
Religión	n	%
Católico	49	52 %
Evangélico	29	31%
Testigo de Jehová	3	3 %
Otros	13	14%
Total	94	100,0%
Grado de instrucción	n	%
Analfabeto	4	4%
Primaria completa/Primaria incompleta	42	45%
Secundaria completa/Secundaria incompleta	40	43%
Superior completa/Superior incompleta	8	9%
Total	94	100,0%
Estado civil	n	%
Soltero(a)	23	24%
Casado(a)/Conviviente	66	70%
Separado(a)/Divorciado(a)	5	5%
Viudo	0	0%
Total	94	100,0%
Ocupación	n	%
Obrero	2	2%
Empleado	9	10%
Agricultor	34	36%
Ama de casa	35	37%
Estudiante	2	2%
Otros	12	13%
Total	94	100,0%
Ingreso económico	n	%
Menor de 500 nuevos soles	54	57%
De 500 a 1025 nuevos soles	17	18%
Mayor de 1025 nuevos soles	23	24%
Total	94	100,0%

FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales adaptado por Gorriti, C. Aplicado a los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash, setiembre, 2024

Figura 04

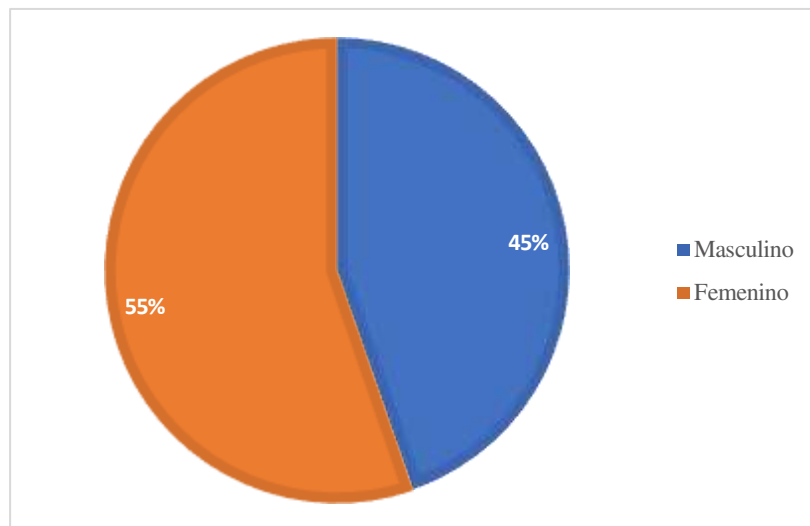
**Edad de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218
Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash**



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales adaptado por Gorriti, C. Aplicado a los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash, setiembre, 2024

Figura 05

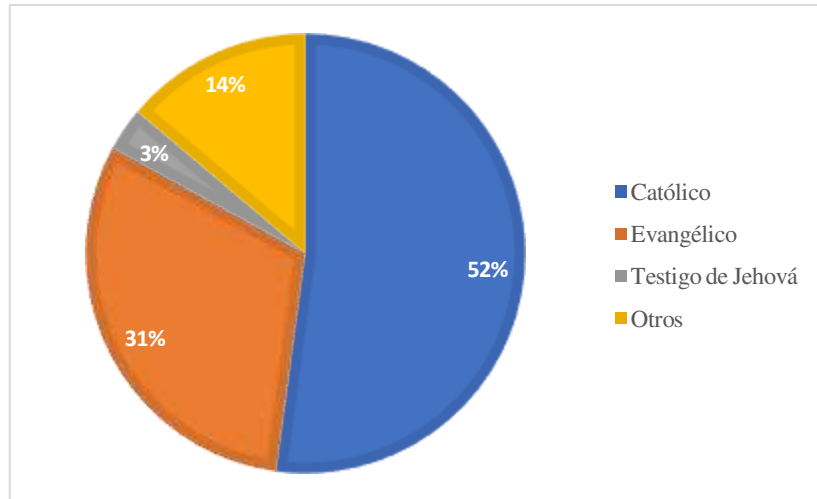
**Sexo de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218
Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash**



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales adaptado por Gorriti, C. Aplicado a los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash, setiembre, 2024

Figura 06

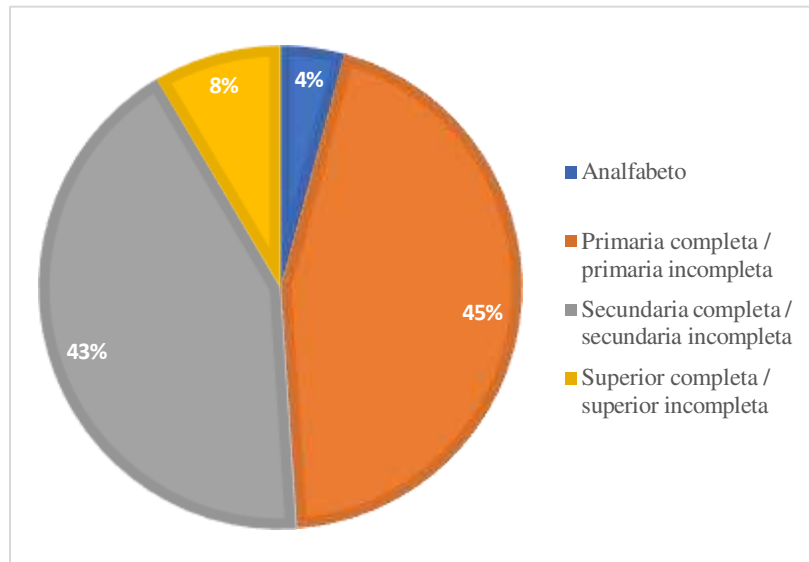
**Religión de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218
Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash**



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales adaptado por Gorriti, C. Aplicado a los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash, setiembre, 2024

Figura 07

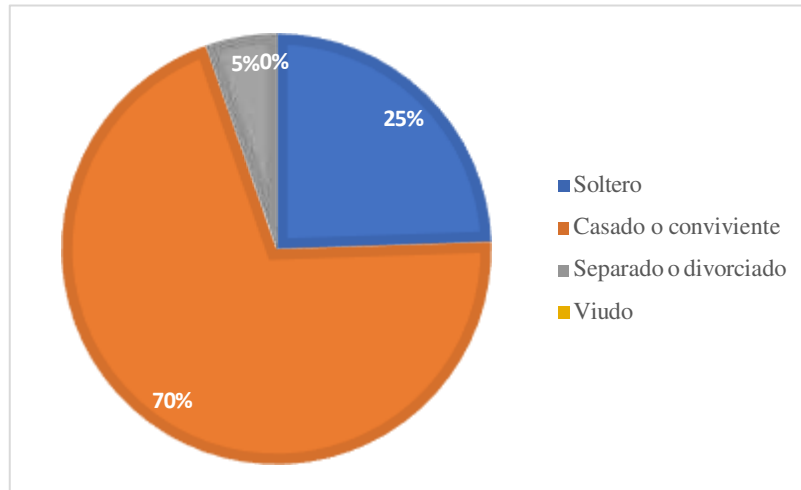
**Grado de instrucción de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución
Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash**



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales adaptado por Gorriti, C. Aplicado a los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash, setiembre, 2024

Figura 08

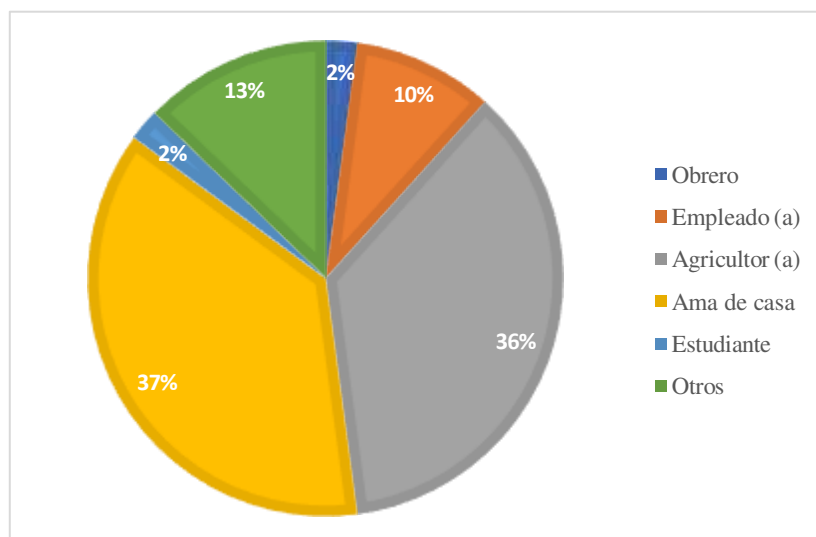
**Estado Civil de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa
N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash**



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales adaptado por Gorriti, C. Aplicado a los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash, setiembre, 2024

Figura 09

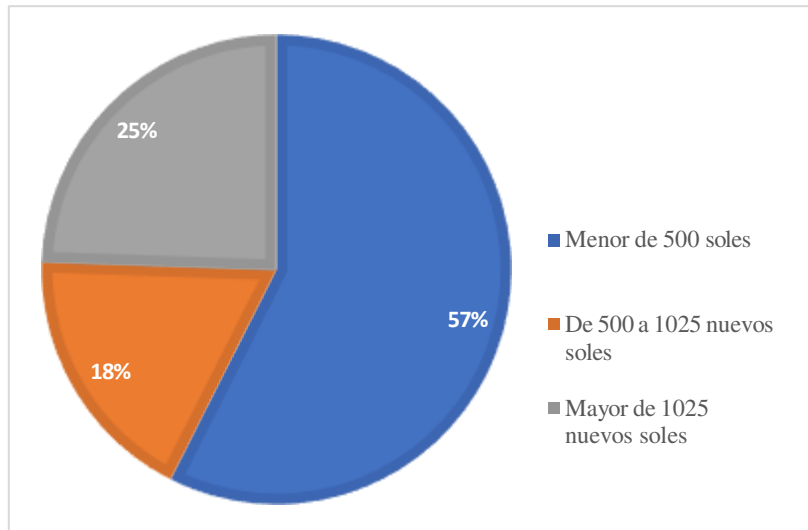
**Ocupación de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa
N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash**



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales adaptado por Gorriti, C. Aplicado a los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash, setiembre, 2024

Figura 10

**Ingreso económico de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa
N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash**



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales adaptado por Gorriti, C. Aplicado a los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash, setiembre, 2024

V. DISCUSIÓN

La **Tabla 01** reporta el porcentaje del estilo de vida de los adolescentes encontrando que el 55,3% (52) de los adolescentes tienen un estilo de vida moderadamente saludable, sin embargo, el 40,4% (38) de los adolescentes presenta un estilo de vida mórbido, lo cual representa un gran riesgo, y en gran parte se debe a la mala alimentación, la poca actividad física que realizan los estudiantes, a un mal manejo de su estado emocional, y en algunos casos a las malas relaciones sociales (familia, amigos, escuela) de su entorno.

Se han encontrado resultados similares con el de Mamani Y (19) quien reporta que el 40,1 % tienen un estilo de vida bajo. Así también lo demuestra Vásquez M (22) quien encontró en su investigación que el 61.0 %, asume un estilo de vida no saludable.

Así también se encontraron resultados que difieren con la presente investigación tales como Ríos L, Melgar C (20) quien reporta que el 66% de los participantes demostró mantener un estilo de vida moderadamente saludable. Así también lo demuestra Rodríguez R (23) quien encontró en su investigación que el 70% de adolescentes tiene un estilo de vida saludable.

Según Marc Lalonde refiere que el estilo de vida son comportamientos y hábitos de vida que las personas manifiestan y que estos pueden condicionar negativamente la salud, esto sucede si no se tiene un adecuado manejo de una buena alimentación, actividad física, consumo de sustancias nocivas para la salud, entre otras dimensiones. Estas conductas se forman durante las primeras etapas de la vida y pueden ser por decisiones personales y por influencias del entorno y grupo social (25).

El estilo de vida se conforma por un conjunto de decisiones propias que toma una persona para satisfacer sus necesidades a lo largo de su vida y que influyen en su propia salud. Estas decisiones personales pueden ser influenciadas por el entorno o grupo social, lo cual resulta clave para adquirir un estilo de vida saludable o no saludable, condicionando a la persona al proceso salud- enfermedad (26).

Por otro lado, un estilo de vida mórbido es causado por acciones individuales de cada persona quienes toman decisiones inadecuadas en cuanto a su alimentación, a su actividad física, el consumo de sustancias dañinas, y la carencia de prácticas saludables. Uno de los principales problemas que se ocasiona con esto es la malnutrición que puede ser por carencias, excesos o desequilibrios en la ingesta de alimentos. Una malnutrición por carencias, puede ocasionar problemas con el peso, retraso del crecimiento corporal, inadecuado aporte de micronutrientes

esenciales para el desarrollo. Sin embargo, una malnutrición por exceso podría ocasionar problemas como el sobrepeso, obesidad e incluso a padecer enfermedades no transmisibles como: Diabetes, hipertensión, problemas cardiovasculares incluso ciertos tipos de cáncer (38).

Tal como se observa en la alimentación de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio, quienes no consumen alimentos saludables y necesarios para su desarrollo, esto debido a la falta de conocimiento de los padres y de ellos mismos sobre una alimentación saludable, para otros le es difícil consumir alimentos nutritivos y saludables todos los días, así como ingerir la cantidad de agua suficiente para el buen funcionamiento de su organismo, además mencionan que hay días en que no consumen frutas o verduras. Por otro lado, los adolescentes mencionan que uno de los principales factores que influyen en su alimentación especialmente a la hora de ingerir su desayuno es el tiempo, olvidándose de la importancia del primer alimento del día, lo cual es necesario para el rendimiento académico adecuado durante las horas de estudio, optando por ir con el estómago vacío o insatisfecho, lo cual al llegar a colegio o en el recreo suele saciar su hambre con alimentos procesados que no le brinda el aporte nutricional adecuado.

El MINSA (39) refiere que el adolescente debe consumir un total de 2300 Kilocalorías al día los cuales se encuentran en los diferentes grupos de alimentos, el aporte calórico debe estar distribuido de la siguiente manera en el desayuno 460 calorías a media mañana no debe consumir calorías en el almuerzo 920 calorías media tarde 230 y en la cena 690 calorías. Así mismo menciona que los nutrientes que necesitan los adolescentes en su alimentación diaria varían en porciones y cantidades según edad, estado nutricional y nivel de actividad física que realicen, además menciona que es importante el consumo de frutas y verduras durante esta etapa ya que contribuyen en la prevención de ENT.

Por otro lado, el MINSA (40) también considera como una alimentación saludable, aquella está conformada por alimentos de todos los grupos, que nutren el organismo y lo mantienen en equilibrio, el tipo o modo de alimentación son características propias de cada individuo en donde influyen diversos factores biológicos, sociales, y también factores del contexto cultural, ya que las personas suelen elegir alimentos de acuerdo con el lugar y costumbres de la comunidad a la que pertenecen. Además, una alimentación saludable consiste en consumir alimentos naturales y no alimentos ultra procesados los cuales contienen cantidades excesivas de azúcares y sal que resultan perjudiciales para la salud de las personas.

En cuanto a la actividad física, se pudo observar que algunos de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio, sí realizan ejercicio, pero no con el propósito de mantener una buena salud, algunos lo realizan por diversión o pasar tiempo con los compañeros o amigos, ya que no conocen de los beneficios que brinda realizar una actividad física durante la etapa de la adolescencia. Entre los deportes que más practican están el fútbol y el vóley, aunque son pocos los que suelen realizar estos deportes durante el recreo o los fines de semana en la comunidad, hay quienes manifiestan que no lo realizan porque prefieren realizar otras actividades, como revisar sus redes sociales, ver la televisión por varias horas, ya que consideran que no necesitan hacer ejercicio, porque físicamente se siente bien, incurriendo así en la vida sedentaria. Otros manifiestan que en sus tiempos libres optan por ayudar a sus padres en las labores de la casa, como el cuidado de sus hermanos o de sus animales y sienten que estas actividades les mantiene activos y no necesitan de una actividad física en particular.

Según la OMS (41) la actividad física es aquel movimiento del cuerpo que es producido por los músculos esqueléticos que requieren del consumo de energía. Durante la etapa de la adolescencia la actividad física es vital ya que promueve la salud de los huesos, estimula el crecimiento y el desarrollo saludable de los músculos, además mejora el desarrollo motor y cognitivo. Es así, que la práctica de una actividad física moderada como intensa mejora la salud; todo lo contrario, sucede cuando no se realiza ninguna actividad física, lo cual se convierte en un factor de riesgo para en el futuro padecer algún tipo de ENT e incluso predispone a un riesgo de mortalidad.

La actividad física brinda múltiples beneficios para quien lo realiza o practica como: mejora la capacidad cardiorrespiratoria muscular, la salud ósea y cardio metabólica, y su efecto positivo sobre el peso. Además, estudios recientes han demostrado que tiene un efecto positivo sobre el desarrollo cognitivo y social. Así bien la actividad física recomendada para los adolescentes entre 11 y 17 años debe ser de una hora a más al día (42).

Por su parte el MINSA (43) menciona, que realizar actividad física es importante en todos los grupos etarios, lo cual va a permitir prevenir enfermedades no transmisibles como: la diabetes, hipertensión, obesidad y sobrepeso e incluso las personas que practiquen alguna actividad física tienen mayor calidad de vida y la esperanza de vida sobrepasa de los 75 años. A pesar de los beneficios presentados se ha reflejado un claro descenso en la práctica de actividad física, lo cual se originó con mayor énfasis desde la Pandemia de la COVID-19. Por ello se

recomienda que los adolescentes realicen 60 minutos al día de actividades físicas.

En cuanto al estado emocional de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio, la mayoría de ellos menciona que existen situaciones en las cuales no pueden controlar su enojo u ocurren episodios en los cuales no encuentran fácilmente la solución, además presentan cambios repentinos de humor. Otras veces se sienten sin energía, sin ganas de realizar sus deberes, sienten que sus habilidades no son reconocidas y valoradas por los demás, tienen temor de que en el futuro sus planes no se lleguen a cumplir y que nada les puede salir bien. Además, hay adolescentes quienes manifestaron que casi siempre se siente tenso, nervioso o estresado, esto refleja que los estudiantes están susceptibles a presentar problemas emocionales más complejos si no logran aprender a manejar las diversas situaciones que se presentan en la vida.

La OMS (44) menciona que la etapa de la adolescencia es crucial en el desarrollo de los hábitos emocionales, y para lograr un bienestar mental es importante que el adolescente cuente con un ambiente adecuado, debido a que existen factores de riesgo a lo que los adolescentes están expuestos y le generan situaciones de estrés, estos factores pueden ser: La exposición a la adversidad, la presión social de sus compañeros e incluso la exploración de su propia identidad, en la cual influye mucho los medios de comunicación ya que generan cierta discrepancia ante la realidad que vive el adolescente, sus percepciones o aspiraciones. Otro factor importante que influye en el estado emocional del adolescente es la calidad de vida doméstica y las relaciones con sus compañeros. Eso debido a que vivir en un ambiente con qué tipo de violencia, problema económico pueden influir en la salud mental en esta etapa. Asimismo, la OMS menciona que los problemas emocionales que más afecta a los adolescentes es el trastorno de ansiedad y la depresión, y los adolescentes de 15 a 19 años son quienes lo padecen más en comparación con los adolescentes de 10 a 14 años.

Por ello, el MINSA (45) considera importante que el adolescente aprenda a gestionar sus emociones, para ello es necesario que su entorno sea favorable, ya que existen diversos factores que pueden afectar su desarrollo en esta etapa. Es necesario considerar que cuantos más factores de riesgo rodean a los adolescentes, mayores serán los efectos y podrían dañar la salud mental del adolescente, entre los factores que más pueden afectar en esta etapa está la exposición a la adversidad, la presión social de los compañeros, la exploración de su propia identidad, la influencia de los medios de comunicación, la violencia doméstica y los problemas

socioeconómicos.

En cuanto a la dimensión sobre las relaciones sociales los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio, manifiestan que sí reciben el apoyo de sus familiares cuando enfrentan situaciones difíciles. Sin embargo, cuando afrontan situaciones difíciles relacionados con el sexo opuesto no recurren primero a su familia, ellos comparten sus problemas a su amigo (a) de mayor confianza, ya que para algunos hablar de ciertas inquietudes o temas amorosos con los padres aún les resulta difícil, ya que el temor de cómo los padres reaccionen ante el problema que afrontan a veces suele ser más grande que el problema que les aqueja. Por otro lado, no se observaron problemas de violencia entre compañeros, evidenciando así que las relaciones entre compañeros se dan de forma pacífica, aunque si suelen tener grupos selectivos de amigos.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (46) menciona que las relaciones sociales en la adolescencia pasan por un período de transformación en donde su entorno social ya no se centra en su familia, ahora en esta etapa ellos afrontan nuevas conexiones con otras personas de su misma edad, que pueden ser del colegio, el barrio o las redes sociales. Al formar estas nuevas relaciones sociales, ellos buscan destacar, ser aceptados y pertenecer a un grupo.

Esta inclinación de los adolescentes por los amigos o compañeros se relaciona con el funcionamiento del cerebro, ya que durante esta etapa se segrega una hormona llamada oxitocina la cual produce bienestar, confianza y reducción de inseguridades. Es así, que los adolescentes prefieren los grupos de amigos, ya que, ellos al sentirse aceptados sienten un bienestar que no experimentaron con la familia. Por otro lado, los adolescentes tienen cierta sensibilidad al rechazo, y cuando esto pasa ciertas zonas de su cerebro se activan y lo perciben como una amenaza real. El distanciamiento entre padres y adolescentes es necesario para que el adolescente logre su independencia y una evaluación (47).

Si bien este distanciamiento entre padres e hijos durante esta etapa es necesario para que los adolescentes desarrollen su máxima capacidad psicosocial, los padres o cuidadores no deben dejar de guiar las acciones de sus hijos, esto debido a que en el camino de la adolescencia se pueden encontrar con amistades que no siempre le llevarán a hacer lo correcto, generando así comportamientos peligrosos, inclinando a los jóvenes en el consumo de drogas, consumo de alcohol, la práctica sexual de riesgo u otros comportamientos que pueden afectar su desarrollo (48).

Por otro lado, las relaciones sociales influyen favorablemente en la salud ya que el crear

lazos sociales fuertes entre amigos, familiares o parejas se puede alargar la vida; todo lo contrario, pasa cuando una persona se encuentra aislada socialmente, la cual puede presentar depresión, mayor riesgo de muerte temprana, esto debido a que las conexiones sociales pueden mejorar la habilidad para combatir los gérmenes y afrontar diferentes situaciones. Así también, el mantener contacto físico le permite el organismo liberar ciertas hormonas y sustancias químicas en el cerebro, generándole bienestar físico y emocional (49).

En cuanto a la dimensión toxicomanías según el cuestionario los adolescentes de la Institución Educativa N°88218, dijeron si haber consumido en algún momento alcohol, cigarrillos u otra sustancia, para lo cual ellos mencionan que lo hicieron con la finalidad de experimentar, otros de ellos lo hicieron por ser aceptados en un grupo social durante alguna fiesta o reunión entre amigos. Si bien los adolescentes que acuden a fiestas lo hacen solo los fines de semana, son pocos los que acuden a las fiestas y consumen bebidas alcohólicas, y quienes lo hacen en muchos de los casos no cuentan con el padre o la madre, quien les prohíba participar, ya que el tutor quien está a cargo muchas veces no les dedica importancia a estas conductas debido a otras obligaciones o responsabilidades.

Se define como toxicomanía al consumo de bebidas alcohólicas o también medicamentos de venta con receta o de venta libre esto con fines diferentes a los que están destinados o para su consumo en grandes cantidades o el uso continuo. Este abuso de sustancias puede generar a quien la consume problemas sociales, físicos, emocionales y laborales (50).

Por otro lado, no todo aquel que consume estas sustancias ilícitas puede llegar a desarrollar una toxicomanía, para que eso suceda depende de la combinación de diferentes factores de riesgo como el biológico, el cuál engloba los genes con lo que una persona nace y equivale a la mitad de los riesgos para una adicción; el ambiental, en este pueden influir los amigos, la familia, el factor económico y otros aspectos del contexto social; y el de desarrollo aquí tantos factores genéticos como ambientales interactúan con las etapas críticas del desarrollo de la persona (51).

En cuanto a la dimensión de salud, según el cuestionario los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 al encontrarse en una zona donde no cuentan con un puesto de salud permanente que les pueda brindar atención a las molestias físicas y emocionales o a las dudas acerca de su desarrollo, suelen manifestar sus molestias a sus padres quienes optan por consultar a la farmacia de la zona, o suelen preparar algún remedio casero, en cuanto a las dudas acerca de su desarrollo los adolescentes en su mayoría optan por hablar con sus compañeros, otros usan

el internet de sus celulares para indagar sobre el tema de su interés, son pocos los que preguntan a los profesores sobre temas como: sexualidad, métodos anticonceptivos, etc. Por otro lado, ellos no cuentan con la práctica de las medidas preventivas de salud, ya que los padres no han forjado ello en casa, acudiendo solo a los servicios de salud cuando presentan una dolencia de moderada a grave lo cual no puede ser aliviada por remedios caseros o recomendaciones de farmacéuticos.

En adolescencia surgen cambios físicos significativos para el adolescente, que implican asumir responsabilidades en las decisiones que se tomen sobre su cuerpo y salud. Para esto, es importante que ellos conozcan como funciona cada parte de su cuerpo, solo así podrán tomar decisiones inteligentes y así poder evitar o prevenir problemas de salud a futuro. Para lograrlo el adolescente debe demostrar una actitud responsable, en donde se demuestre la práctica de hábitos saludables y medidas promotoras de salud como: una alimentación saludable en donde incluyan los nutrientes esenciales para su edad, la práctica de actividad física, entre otros hábitos saludables (52).

Según la OMS (53) otro de los aspectos importantes que se debe considerar en la salud del adolescente es la salud sexual el cual requiere un enfoque positivo y respetuoso, para que esto se pueda dar de forma adecuada tanto en el varón como en la mujer debe de tener en cuenta que es importante el acceso a la información confiable sobre sexo y sexualidad, conocer los riesgos que puede correr y la vulnerabilidad ante las consecuencias adversas de la actividad sexual sin protección esto con la finalidad de no caer en problemas relacionados con la salud sexual como las infecciones de transmisión sexual ITS , los embarazos no deseados y la violencia sexual.

Así también la OMS (54) menciona que uno de los escenarios principales en dónde se debe promocionar hábitos saludables en los adolescentes son las escuelas, debido a que los adolescentes pasan gran parte de su tiempo en la escuela, además es allí donde adquieren conocimientos que favorecen su desarrollo biopsicosocial, para lograrse es necesario que estos escenarios brinden un entorno saludable en donde no existan peligros sociales que representen un riesgo para los adolescentes. Es importante mencionar que la escuela debe de trabajar de la mano con la comunidad, la cual refleja las costumbres y las características del entorno con el que las escuelas deben de trabajar.

Por lo expuesto anteriormente al analizar todas las dimensiones se pudo identificar que casi todos los adolescentes de la institución educativa N°88218 Tangay Medio tienen un estilo

de vida entre moderadamente saludable y mórbido, esto debido al mal manejo de las diferentes dimensiones, específicamente de la dimensión de alimentación, actividad física y estado emocional y salud, esto debido a que los adolescentes no consumen una alimentación saludable ya que carecen de información y no le dan la importancia necesaria, tampoco realizan suficiente actividad física, prefiriendo actividades sedentarias, además no llevan un adecuado manejo de sus emociones y no practican medidas preventivas de salud generando que lleven un estilo de vida no saludable. Si el estilo de vida de los adolescentes con riesgo mórbido no mejora, se espera más adelante adolescentes con problemas alimenticios, convirtiéndolos en un grupo vulnerable para padecer sobrepeso y obesidad además de otras enfermedades no transmisibles como: la diabetes, la hipertensión problemas cardiovasculares, y con el tiempo tasas altas de morbilidad. Si bien esto es prevenible, los padres de los adolescentes de estudio no cuentan con información adecuada y desconocen de la importancia de llevar un estilo de vida saludable.

La **Tabla 02** reporta que los padres o tutores de los adolescentes que formaron parte de la investigación en cuanto a los factores biosocioculturales, el 76% son adultos (30-59 años) y el 16% son adultos jóvenes (18-29 años); sin embargo, un 7% son adultos mayores (60 años a más), el 55% son de sexo femenino, el 52% profesan la religión católica, el 45% tiene grado de instrucción primaria completa/primaria incompleta, el 52% son casados/convivientes, el 37% son ama de casa y el 57% tiene un ingreso menor de 500 nuevos soles.

Se han encontrado resultados similares tal como Terrones C (21) quien encontró que 89,2% de las madres cuenta con educación básica (nivel primario y secundario), y el 68,6% percibe un ingreso económico menor al sueldo básico,

Se han encontrado resultados que difieren al del presente estudio tal como Herrera B (24) quien encontró que el 57,9% son de sexo masculino, el 46,3% tiene el grado de instrucción secundaria, el 57,3% tienen otras ocupaciones y el 52,6% tiene un ingreso menor a 400 soles. Sin embargo, se asemejan en la religión y el estado civil en donde el 66,3% profesan la religión católica, el 53,7% son de estado civil casado.

En cuanto a la edad, se encontró que el 76% (71) de los padres o tutores de los adolescentes encuestados tiene entre 30 a 59 años, quienes tuvieron a sus hijos pasado los 25 años, o tienen otros hijos mayores. También se encontró que el 17% de los padres o tutores de los adolescentes tiene entre 18 a 29 años, quienes refieren haber tenido a sus hijos muy jóvenes debido a un compromiso temprano. Además, se encontró que el 7% (7) de los padres o tutores tiene más de

60 años, lo cual se inclina al hecho de que en algunos hogares el cuidado del adolescente está a cargo de los abuelos u otros familiares.

El adulto en esta etapa se caracteriza por ser seguro, estable, confiado, esto a pesar de que sus capacidades físicas empiezan a deteriorarse sin embargo la experiencia adquirida y el conocimiento sobre su propia identidad les permite controlar y guiar su vida mejor que en otras etapas, además el adulto también se caracteriza por priorizar las relaciones familiares, demostrando mayor importancia a la relación con sus hijos. Por otro lado, en esta etapa se alcanza el nivel de satisfacción por los logros alcanzados, o surge el sentimiento de temor por no haber logrado los objetivos planteados anteriormente (55).

Así también se evidencio en la investigación realizada, en la cual los padres manifestaron que a la edad que ellos cursan es vital en la crianza de sus hijos, la cual les brinda mayor poder y seguridad al momento de corregir o llamar la atención, además esta etapa les da mayores cocimientos, esto debido a que cuentan con la experiencia necesaria para aconsejar adecuadamente al adolescente en los diferentes problemas que surjan.

Al analizar la variable del sexo en la presente investigación se evidenció que el 55% (52) de los padres o tutores de los adolescentes son de sexo femenino, quienes son las encargadas de los quehaceres del hogar y del cuidado de los hijos, recayendo en ellas una gran responsabilidad. También se encontró que el 45% (42) son de sexo masculino, quienes consideran que ellos son los encargados de llevar el sustento de su hogar y proveer lo necesario para su familia.

La OMS (56) considera al sexo como aquellas características biológicas que definen a los seres humanos como hombres o mujeres. También menciona que tanto los hombres como las mujeres son capaces de lograr su bienestar, y ambos tienen derechos a recibir información que les permita lograr su desarrollo de forma satisfactoria, además tienen los mismos derechos para recibir atención integral en salud.

Sin embargo, las obligaciones que cada uno de ellos debe realizar en el cuidado de su hogar muestra una gran desigualdad, esto debido a que en el hogar la mujer desarrolla un papel importante, especialmente al cumplir el rol de madre, encargándose de la formación de su hijo; este vínculo que las madres tienen con sus hijos es único y natural, esto debido a que las madres están desde el primer día de vida, fueron las primeras en establecer contacto. Para fortalecer este vínculo es importante que las madres estén presentes en las primeras etapas de vida de sus hijos, esto debido a qué estructuras y funcionamiento neuronales del cerebro se forman en las primeras

etapas de vida. Para que este vínculo perdure en la adolescencia es necesario que la madre se acople a lo que su hijo adolescente va necesitando, lo cual debe hacerlo demostrando entrega y sabiduría (57).

Así mismo, se pudo conocer en la investigación realizada, que antes los problemas o las diversas situaciones los adolescentes prefieren la intervención o el consejo de las madres, esto debido a que son ellas quienes están frecuentemente con los adolescentes y por ende son quienes conocen más a sus hijos. Además, ellas demuestran ser más comprensivas a diferencia de los padres que muestran tener un carácter más fuerte, generando en el adolescente temor para abrirse con ellos.

Al analizar la variable religión, se evidencia que el 52% (49) de los padres o tutores de los adolescentes profesan la religión católica, ya que es inculcada desde sus ancestros y ha sido transmitida de generación en generación, así como sus costumbres y culturas. Por otro lado, hay adultos que son católicos, o dicen serlo, porque las otras religiones son muy exigentes, y prohíben ciertas actitudes como beber bebidas alcohólicas, ir a fiestas los fines de semana, además tienen como costumbre dar el diezmo, es por ello que han elegido ser católicos y prefieren la adoración a santos locales mediante fiestas. Además, sus creencias no influyen en ellas para aceptar algún tipo de tratamiento médico. Por otro lado, se encontró que el 31% (29) de los padres profesa el evangelio y el 14% (13) de ellos profesa otras religiones.

Se define a la religión con aquel conjunto de creencias y afirmaciones acerca de la divinidad. La persona que predica una religión debe mostrar sentimientos de adoración y respeto hacia ella, además el que la profesa debe aplicar en su vida cotidiana ciertas normas morales que debe usar en su conducta individual y social establecidas por comunidad religiosa, y debe realizar ciertas prácticas rituales en donde se incluyan la oración y el sacrificio (58).

Así bien en la investigación se encontró que el mayor número de los padres profesa el catolicismo, esto debido a que esta religión no implica muchos sacrificios. Por otro lado, los que profesan el evangelio u otra religión mencionan que, sí practican normas morales en sus hogares y lo inculcan en sus hijos, además mencionan que la religión que ellos profesan es fundamental para guiar a sus hijos adolescentes por buen camino, lo cual también le permite que sus hijos sepan diferenciar entre lo correcto y lo incorrecto, así como lo bueno o malo de las cosas.

Al analizar la variable grado de instrucción, se evidencia que el 88 % (82) de los padres o

tutores de los adolescentes tiene el grado de instrucción básica, ellos refirieron que no tuvieron la oportunidad de contar con un nivel de estudio superior, como una carrera técnica o universitaria, debido a que sus padres no contaban con los recursos necesarios para solventarlo, otros decidieron comprometerse cuando aún eran muy jóvenes. También se evidenció que el 9% (8) de los padres tiene un grado de instrucción superior completa/superior incompleta, ellos decidieron estudiar una carrera técnica para poder tener mejores oportunidades, aunque muchos no lograron culminarlo. Por otro lado, 4% (4) es analfabeto, encontrándose aquí a los tutores adultos mayores quienes en su tiempo no tuvieron la oportunidad de recibir educación básica.

El grado de instrucción básico o la educación básica permite alcanzar la primera etapa del sistema educativo peruano. Este nivel de educación que está destinado a favorecer el desarrollo integral de los estudiantes y el despliegue de sus competencias lo cual le va a permitir actuar de manera adecuada y eficazmente en los diferentes contextos sociales al que se presente y además tiene como finalidad satisfacer las necesidades de aprendizaje de niños, adolescentes, jóvenes y adultos. Por otro lado, considera que las características individuales y socioculturales de los estudiantes son fundamentales para obtener este grado el cual se puede obtener por diferentes modalidades como: especial, alternativa o regular (59).

Si bien los padres o tutores cuentan con un grado de instrucción básica, el 45% de ellos solo llegó a culminar el nivel primario, mientras el 43% de ellos logró culminar el nivel secundario, haciendo esto referencia que muchos de ellos no cuentan con conocimientos adecuados y necesarios para la formación y desarrollo de sus hijos, cayendo así en errores e ignorando aspectos importantes que pueden influir en la vida de sus hijos y afectar incluso la salud de estos.

En cuanto al estado civil, el 70% (66) de los padres o tutores de los adolescentes son casados/convivientes, algunos de ellos refieren que formaron una familia antes del matrimonio por cuestiones económicas o porque no consideran que el matrimonio sea un tema importante para una relación y prefirieron unirse como pareja. También se encontró que el 24% (23) de los padres o tutores está soltero, reflejándose más en las mujeres, quienes prefirieron estar solteras a tener que convivir con parejas violentas o irresponsables y son ellas quienes se ocupan de llevar el sustento económico a su hogar.

El INEI (60) define al estado civil como aquella situación en donde dos personas de diferente sexo se unen, con fines de formar una familia y vida en común, lo cual también asume una permanencia en el tiempo. Por otro lado, define al matrimonio o unión conyugal en un

término más amplio. Este vínculo con mayor frecuencia se presenta en las primeras etapas de la adultez, es decir en el adulto joven o maduro en donde la pareja busca procrear a sus hijos para formar una nueva familia. En edades mayores las familias suelen modificarse, dejando de constituirse en el núcleo principal de dicha unión, en donde se incluye a otros parientes externos del núcleo familiar principal, como los abuelos, en otro de los casos estos núcleos suelen romperse a causa de separaciones, divorcios, o la muerte.

Así también se encontró en los padres de los adolescentes, en donde el estado civil de conviviente predomina sobre los demás, lo cual refleja que los adolescentes cuentan con un padre y una madre presentes en el hogar, donde ambos contribuyen con la crianza de los hijos. Aunque en muchos de los hogares solo la madre es quien cumple esta función de educar a los hijos, ya que el padre es quien lleva el sustento del hogar. Sin embargo, al estar ambos unidos como pareja la comunicación en la familia será más amena, brindándole al adolescente mayor estabilidad y apoyo emocional.

Al analizar la ocupación se encontró que el 37% (35) de los padres o tutores de los adolescentes es ama de casa, ante esto se debe considerar que este grupo fue mayoritario debido a que los padres o tutores varones en su mayoría trabaja y no se encontraba en casa al momento de la aplicación del instrumento. Por otro lado, el 36% (34) de los padres se dedica a la agricultura, la mayoría de ellos trabaja para otras personas, y otros de ellos trabajan cultivando sus propias tierras. También se encontró, que el 13% (12) tiene otras ocupaciones.

La ocupación es aquella actividad que realiza una persona en el trabajo, lo cual tiene como recompensa recibir un pago o recompensa. De otro modo si una persona tiene una profesión esta tendrá más oportunidades de trabajar en diferentes ocupaciones que se relacionen con la profesión estudiada y percibir un mejor salario (61).

Todo lo contrario, se encontró en la investigación, esto debido a que la ocupación que predomina en los padres es la de ama de casa, la cual no es remunerada económicamente. Sin embargo, los padres o tutores que se dedican a las labores del hogar, tienen mayores oportunidades para formar de sus hijos personas de bien, aunque en muchos de los casos la madre que se dedica al hogar tiene de dos a tres hijos, dando mayor importancia a sus hijos pequeños, dejando de lado a su hijo adolescente, quien también necesita de su cuidado.

En cuanto al ingreso económico se encontró que el 57% (54) de los padres o tutores de los adolescentes manifestaron que perciben un ingreso económico menor de 500 soles, muchos de

los padres encuestados no cuentan con un trabajo estable o un trabajo de tiempo completo, otros no perciben un ingreso fijo debió a que son ellos quienes se encargan del cultivo de sus chacras. Por otro lado, el 18% (17) de los padres perciben un ingreso económico de 500 a 1025 nuevos soles y el 24% (23) percibe un ingreso mayor de 1025 nuevos soles.

El Gobierno del Perú (62) indica que los ingresos económicos determinan la condición de vida de cada persona, en donde un ingreso económico de 1 025 nuevos soles permite que las familias peruanas accedan a los productos básicos de la canasta familiar que se requiere mensualmente. Por ello, si el ingreso llega a ser bajo, la familia podría estar en una situación económica crítica, afectando no solo la alimentación de la familia, sino también al acceso de recibir una atención sanitaria oportuna y otros problemas que pueden afectar su integridad emocional, especialmente de los hijos.

Los padres al no contar con un ingreso económico familiar adecuado, ponen en riesgo a la familia especialmente en la salud de los hijos, esto porque la economía es un determinante clave para la salud y la situación económica puede afectar a los miembros de la familia de forma directa o indirectamente. Si bien las normativas y políticas de los países brindan facilidades a la población para recibir atención médica, estas no son suficientes para resguardar la integridad de la familia ante la falta o escasa economía familiar, ya que esto no solo afecta el acceso a los servicios de salud, sino dificulta que los padres no puedan brindarle una adecuada alimentación a sus hijos y una calidad de vida acorde a su edad (63).

Así como se refleja en los padres de los adolescentes quienes no perciben un ingreso económico que pueda satisfacer las necesidades del hogar, ocasionando con esto que sus hijos adolescentes no cuenten con una alimentación acorde para su edad y que tampoco puedan acceder a servicios médicos preventivos y de emergencia, poniendo en riesgo la salud de estos.

Por lo expuesto anteriormente al analizar los factores biosocioculturales de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N° 88218; se encontraron factores que pueden influir en los adolescentes al momento de tomar decisiones, generando que los adolescentes no siempre actúen en beneficio de su salud. Así se demuestra en el factor de grado de instrucción, en donde la mayoría de los padres solo cuenta con educación básica, desconociendo diferentes temas como: la alimentación adecuada, la importancia del ejercicio físico y el manejo del estado emocional que pueden afectar el crecimiento y desarrollo del adolescente, del mismo modo sucede respecto a la ocupación de ama de casa, el cual influye al

momento de formar al adolescente, ya que muchas de ellas no le brindan el soporte adecuado a sus hijos, debido a la sobrecarga de actividades en el hogar y las actividades extras, esto también sucede con el ingreso económico, que no les permite solventar una canasta básica y tampoco solventar la enfermedad de sus hijos. De seguir estos factores biosocioculturales presentes en los padres o tutores, seguirán influenciando a gran medida el estilo de vida de sus hijos, llevándolos a afrontar diferentes problemas de salud e incluso a adquirir enfermedades que afecten su estado físico, social y emocional.

VI. CONCLUSIONES

- Casi todos los adolescentes tienen un estilo de vida entre moderadamente saludable y mórbido esto debido a que no hay suficiente conocimiento y practica acerca de una adecuada alimentación, a la escasa actividad física, al mal manejo de las emociones y la falta de prácticas saludables.
- En relación a los factores biosocioculturales la mayoría de los padres o tutores de los adolescentes son adultos maduros, con grado de instrucción básica, de estado civil conviviente/casado, de ocupación ama de casa y agricultor; un poco más de la mitad es de sexo femenino, de religión católica; y más de la mitad perciben un ingreso menor de 500 soles.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las entidades de salud de la jurisdicción analizar los resultados de la presente investigación para así poder implementar estrategias que ayuden a mejorar el estilo de vida de los adolescentes.
- Al director de la institución educativa en donde se ejecutó la investigación se le recomienda gestionar visitas de los centros de salud, y así realizar actividades que le permitan mejorar la situación de los adolescentes.
- A los futuros investigadores que sigan la misma línea de investigación o trabajen con la población estudiada, se recomienda hacer énfasis en aquellas dimensiones que están causando mayor riesgo a los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [en línea], [citado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. Organización Mundial de la Salud. Salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [en línea], [citado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
3. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles [en línea]. Paho.org. [citado el 17 agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
4. Organización Mundial de la Salud. Actividad física [en línea]. Who.int. [citado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
5. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [en línea]. Who.int. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQiA0MG5BhD1ARIsAEcZtwTvcxq5cdNR38PkNBKGtRflch72Vp_mqgZKYRX2EY0Pp40RDeSV15caAhiYEALw_wcB](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQiA0MG5BhD1ARIsAEcZtwTvcxq5cdNR38PkNBKGtRflch72Vp_mqgZKYRX2EY0Pp40RDeSV15caAhiYEALw_wcB)
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. América Latina y el Caribe: Más de 4 millones de niños y niñas menores de 5 tienen sobrepeso [en línea]; [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/america-latina-caribe-mas-4-millones-ninos-ninas-menores-5-sobrepeso#:~:text=%2D%20Un%20nuevo%20reporte%20de%20UNICEF,de%20sobrepeso%20en%20la%20ni%C3%B1ez.>
7. Organización Panamericana de la Salud. OPS busca la voz de adolescentes y jóvenes para abordar la crisis de salud mental en las Américas [en línea] Washington, 2023 [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://mexico.un.org/es/239719-ops-busca-la-voz-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes-para-abordar-la-crisis-de-salud-mental-en-las>
8. Universidad Nacional de Colombia. Infancia y adolescencia en Colombia: Invisibilizados desde la política pública [en línea]. Edu.co.; 2022 [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://periodico.unal.edu.co/articulos/infancia-y-adolescencia-en-colombia-invisibilizados-desde-la-politica-publica/>

9. Carrasco H et al. Relación entre el estado nutricional y la actividad física en adolescentes chilenos [en línea]. Unirioja.es. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9528703>
10. Ministerio de Salud. MINSA presenta: Análisis de la situación de las y los adolescentes [en línea]. Gob.pe. [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/38044-minsa-presenta-analisis-de-la-situacion-de-las-y-los-adolescentes>
11. Ministerio de Salud. MINSA: Disminuye a 3.6 % índice de mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares en población adulta [en línea]. Gob.pe. [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/653666-minsa-disminuye-a-3-6-indice-de-%20mortalidad-prematura-por-enfermedades-cardiovasculares-en-poblacion-adulta>
12. Gobierno del Perú. En el Perú, el 62.7 % de personas de 15 años de edad a más padece de exceso de peso [en línea]. Gob.pe. [citado el 20 de agosto de 2024]. 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>
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Enfermedades no transmisibles 2023 [en línea]. Gob.pe. [citado el 13 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/5601760-peru-enfermedades-no-transmisibles-y-transmisibles-2023>
14. Gobierno del Perú. Minsa: El 29.6% de adolescentes entre los 12 y 17 años presenta riesgo de padecer algún problema de salud mental o emocional [en línea]. [citado el 25 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/536664-minsa-el-29-6-de-adolescentes-entre-%20los-12-y-17-anos-presenta-riesgo-de-padecer-algun-problema-de-salud-mental-o-emocional>
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Ancash: Enfermedades no transmisibles y transmisibles [en línea] Gob.pe. [citado el 25 de agosto de 2024]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales_en/Endes02/pdf/Ancash.pdf
16. Campos N, et al. Estilos de vida de adolescentes y su relación con la percepción de sus contextos de desarrollo [en línea]; [Citado el 25 de agosto]. Vol. 8. N.º 0 Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8912177>

17. Hernández J, et al. Factores sociodemográficos y estilo de vida asociados con la obesidad abdominal durante la adolescencia media en México [en línea]. [citado el 25 de agosto de 2020]. Vol. 10. N° 1. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9343978>
18. Once R, Ortiz J. Estilos de vida de los adolescentes de la sección matutina de la UNIDAD Educativa Francisca Dávila de Muñoz, Cuenca, 2023-2024 [en línea]; [citado el 25 de agosto de 2024]. Vol. 10. N° 1. Disponible en:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/44776>
19. Mamani Y. Estilos de vida en adolescentes de instituciones educativas de nivel secundario en un distrito de Puno [en línea] Investig. innov.; 2022 [citado el 25 de agosto de 2024];2(1):40-8. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1369>
20. Ríos L, Melgar C. Caracterización de los estilos de vida de los adolescentes de primero a quinto grado del nivel secundaria de una I.E. pública rural de Lima provincia, 2023. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024 [en línea]. Universidad Cayetano Heredia [citado el 25 de agosto de 2020]. Disponible en:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/15379>
21. Terrones C. Factores socioculturales y económicos en adolescentes con sobrepeso y obesidad en una institución educativa de un centro poblado [en línea]. Universidad Nacional de Trujillo; 2024 [citado el 27 de agosto de 2020]. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/items/9c03fe3c-03e0-4906-b1dd-8801bd71ad3e>
22. Vásquez M. Determinantes sociales y estilo de vida de los adolescentes del centro poblado de Quenuayoc Independencia – Huaraz, 2020 [en línea]. Oducal.com. [citado el 27 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-20.500.13032-31066?sid=4469>
23. Rodríguez R. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adolescente del centro poblado Quenuayoc _ Huaraz, 2021 [en línea]. Oducal.com. [citado el 27 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-20.500.13032-34387/Description?sid=4469>
24. Herrera B. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adolescentes de la I.E. José María Arguedas - Marcará - Carhuaz - Áncash. [en línea]. Oducal.com. [citado el 27 de agosto de

- 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37917>
25. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Internet].; 2020 [citado el 16 de agosto del 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
26. Salvatierra A, Cruz M, et al. La trascendencia de los determinantes sociales de la salud “Un análisis comparativo entre los modelos [en línea]. México; 2019 [citado el 27 de agosto de 2024]. Proeditio.com. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>
27. Lalonde M. A New perspective on the Health of Canadians [Internet]. Canada; 1974. 1–77 p. Available from: <http://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/pdf/perspect-eng.pdf>
28. Sobreviela C, et al. Estilo de vida como determinante de salud [en línea]. RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2023 [citado el 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estilo-de-vida-como-determinante-de-salud/>
29. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [en línea]. 2011 [citado el 2 de setiembre del 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
30. Aristizábal G, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [en línea]. Redalyc.org. [citado el 2 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741840003.pdf>
31. Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo [en línea]. Enf. Neurol. 2010 [citado el 2 de setiembre de 2024]. Vol. 9, No. 1:39-44. Disponible en: <https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/94/94>
32. Organización Mundial de Salud. Estilo de vida y su influencia en la salud. [en línea]; [citado el 2 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.29035/rcaf.23.Especial_IHMN.2
33. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud [en línea]; [citado el 8 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
34. Hernández Romero Y. y Chimal Hernández S.A. Psicología del desarrollo: una perspectiva clínica [en línea]. Ciudad de México: Editorial El Manual Moderno, 2021 [citado el 8 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://elibro.net/es/lc/uladech/login_usuario/?next=/es/lc/uladech/titulos/242499/

35. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida Para la Persona, Familia y Comunidad (MCI). [Internet].; 2020 [citado el 15 de setiembre del 2024]. Disponible en:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1050369/mci.pdf>
36. Sampieri H. Metodología de la investigación. 6ta edición. México: Mc Graw Hill Education [en línea].; 2014 [citado el 15 de setiembre de 2024]. Disponible en:
https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
37. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 [en línea]. ULADECH Católica; 2024 [citado el 15 de setiembre de 2024]. Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/la-universidad/transparencia/>
38. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición [en línea], [citado el 28 de setiembre]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
39. Ministerio de Salud. Alimentación saludable: Adolescentes de 15 a 17 años [en línea]. Gob.pe. [citado el 28 de setiembre de 2024]. Disponible en:
<https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/adolescentes/porciones-recomendadas/adolescentes-de-15-17-anos-0>
40. Ministerio de Salud. Guías Alimentarias para la Población Peruana [en línea]. Gob. pe. [Citado el 3 de octubre del 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14196/1566>
41. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo estudio dirigido por la OMS indica que la mayoría de los adolescentes del mundo no realizan suficiente actividad física, y que eso pone en peligro su salud actual y futura [en línea]. 2019; [citado el 03 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news/item/22-11-2019-new-who-led-study-says-majority-of-adolescents-worldwide-are-not-sufficiently-physically-active-putting-their-current-and-future-health-at-risk>
42. Mary L. Gavin, M. La actividad física y su hijo de 13 a 18 años [en línea]. Kidshealth.org. [citado el 03 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://kidshealth.org/es/parents/fitness-13-18.html>
43. Ministerio de Salud. Minsa recomienda realizar actividad física para prevenir enfermedades no transmisibles [en línea]. Gob.pe. [citado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/656259-minsa-recomienda-realizar-actividad-%20fisica-para-prevenir-enfermedades-no-transmisibles>

44. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente [en línea]. Who.int. [citado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
45. Ministerio de Salud. Minsa: especialista considera prioritario aprender a gestionar nuestras emociones para no afectar nuestra salud mental [en línea]. Gob.pe. 2022 [citado el 03 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/628731-minsa-especialista-considera-prioritario-%20aprender-a-gestionar-nuestras-emociones-para-no-afectar-nuestra-salud-mental>
46. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desarrollo y participación de la adolescencia [en línea]; [citado el 06 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/es/desarrollo-y-participacion-de-la-adolescencia>
47. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La importancia de la amistad en la adolescencia [en línea]; [citado el 06 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/la-importancia-de-la-amistad-en-la-adolescencia>
48. Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Tender puentes entre padres y adolescentes por un Perú más saludable [en línea]. 2018 [citado el 06 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www3.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/country-focus-peru.html>
49. Institutos Nacionales de la Salud. ¿Las relaciones sociales afectan nuestra salud? [en línea]; [citado el 06 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://salud.nih.gov/recursos-de-salud/nih-noticias-de-salud/las-relaciones-sociales-afectan-nuestra-salud>
50. Instituto Nacional del Cáncer. Toxicomanía [en línea]; [citado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/toxicomania>
51. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. Entendiendo el uso de drogas y la adicción – DrugFacts [en línea]. 2019 [citado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://nida.nih.gov/es/publicaciones/drugfacts/entendiendo-el-uso-de-drogas-y-la-adiccion>
52. Institutos Nacionales de la Salud. Los adolescentes se hacen cargo de su salud [en línea]. 2020

- [citado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://salud.nih.gov/recursos-de-salud/nih-noticias-de-salud/los-adolescentes-se-hacen-cargo-de-su-salud>
53. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual [Internet]. Who.int. [citado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
54. Organización Mundial de la Salud. Informe temático: Nutrición [en línea]. [citado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/375897/9789240077546-%20spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
55. Cruz S, et al. Adultez [en línea]. 2022 [citado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.cienciascognitivascorporizadas.com/temas-selectos/ciclo-de-vida/aduldez>
56. Organización Mundial de la Salud. salud sexual [en línea]; [citado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
57. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. El rol de las madres en la vida de los niños, niñas y adolescentes [en línea]; [citado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/chile/historias/el-rol-de-las-madres-en-la-vida-de-los-ninos-ninas-y-adolescentes>
58. Real Academia Española. Religión [en línea]; [citado el 6 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n>
59. Ministerio de Educación. ¿Qué es la Educación Básica? [en línea]; [citado 6 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://sites.minedu.gob.pe/curriculonacional/2020/11/10/que-es-la-educacion-basica-2/>
60. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado civil [en línea], [Citado el 22 de octubre del 2024]. Disponible en URL: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1711/cap03.pdf
61. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Mi Vocación [en línea]; [citado el 28 de setiembre]. Disponible en: <http://proyectatufuturo.trabajo.gob.pe/descubrete/paso-1--ocupacion>
62. Gobierno del Perú. Ejecutivo aprobó incremento de remuneración mínima vital en base a criterios técnicos y pensando en el bienestar de los trabajadores [en línea]. Gob.pe [Citado el 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/presidencia/noticias/597341-ejecutivo-aprobo-incremento->

[de-%20remuneracion-minima-vital-en-base-a-criterios-tecnicos-y-pensando-en-el-bienestar-de-los-%20trabajadores](#)

63. Organización Mundial de la Salud. Economía y salud para todos 2024 [en línea]; [citado el 22 de octubre de 2024]. Disponible en:

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB154/B154_26-sp.pdf

ANEXOS: Anexo 01. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es el estilo de vida y los determinantes biosocioculturales del adolescente de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, 2024?	Objetivo genera: Establecer el estilo de vida y los determinantes Objetivos específicos: • Identificar el estilo de vida del adolescente de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote • Identificar los determinantes biosocioculturales (edad, sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación, ingreso económico) de los padres o tutores de los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote.	Variable 1 Estilo de vida • Estilo de vida mórbido: 0-80 puntos • Estilo de vida moderadamente saludable: 80-120 puntos • Estilo de vida saludable: 120-160 puntos Variable 2 Factores biosocioculturales • Edad • Sexo • Religión • Grado de instrucción • Estado civil • Ocupación • Ingreso económico	Tipo de investigación: Cuantitativa de corte transversal Nivel de investigación: Descriptivo Diseño de investigación: No experimental de una sola casilla Población muestral: 117 adolescentes y padres o tutores de los adolescentes Población muestral final: 94 adolescentes y padres o tutores de los adolescentes Instrumentos: • Escala sobre el estilo de vida de los adolescentes • Cuestionario de Factores Biosocioculturales

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ESCALA SOBRE EL ESTILO DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES

AUTOR: Bazán G, et al.

INSTRUCCIONES: Se te presentarán diferentes afirmaciones sobre tu estilo de vida, contesta sinceramente, no existen respuestas correctas o incorrectas. Marca con una X lo que consideres que mejor describe tu comportamiento cotidiano. Si has entendido las instrucciones puedes comenzar, si no, pide al aplicador aclarar tus dudas.

N. º	Ítem	Frecuencia				
		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	Consumo 5 frutas y/o verduras al día.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
2	A pesar de sentirme satisfecho, pido que me sirvan más comida.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
3	Agrego más AZÚCAR de la que ya tienen mis alimentos o bebidas.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
4	Como alimentos <i>chatarra</i> durante el día (frituras, galletas o pan dulce).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
5	Por lo menos me alimento 3 veces al día (desayuno comida y cena al día).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
6	Consumo más de 3 porciones de carbohidratos al día (pan, tortilla, cereales, galletas, etc.).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
7	Consumo al menos 3 porciones de proteínas al día (huevo, res, cerdo, pescado, pollo, etc.).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
8	Bebo al menos 5 vasos de agua simple al día (además del té, agua de frutas, refresco, café, jugo, etc.).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

N º	Ítem	Frecuencia				
		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
9	Consumo más de 1 bebida con alto contenido de azúcar al día (chocolate, refrescos, jugos, etc.).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
10	Consumo alguna sustancia estimulante (café, refrescos de cola, bebidas energéticas o medicamentos con cafeína) para tener más energía.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
11	Cuando estoy en la escuela, hago activación física, más de 3 veces a la semana.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
12	Practico algún deporte en mi tiempo libre (natación, fútbol, danza, etc.).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
13	En mi tiempo libre, suelo revisar mis redes sociales, ver televisión o jugar videojuegos más de 3 horas diarias.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
14	En mi tiempo libre, suelo leer o realizar alguna actividad artística (pintar, dibujar, tocar algún instrumento, etc.).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
15	Realizo algún deporte de alto riesgo (patineta, <i>parkour</i> -Tregar y saltar por muros haciendo acrobacias-, otro).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
16	Me enojo con facilidad.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
17	Tengo cambios repentinos de humor (de triste a feliz, de feliz a enojado, etc.).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
18	Me he sentido enfermo y/o sin energía en las últimas semanas.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
19	Siento que mis habilidades no son reconocidas o valoradas como quisiera.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

N o	Ítem	Frecuencia				
		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
20	Suelo pensar que en el futuro nada me saldrá bien ni de la forma que yo quiero.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
21	Me he sentido tenso, nervioso o estresado en las últimas semanas.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
22	Soy atractivo para los demás.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
23	Expreso mis sentimientos con facilidad.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
24	Cuando tengo algún problema, recurro a mi familia.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
25	Mi familia se interesa por mi bienestar físico.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
26	Siento que mi familia me apoya en las decisiones que tomé.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
27	Estoy satisfecho con mis relaciones sociales con amigos, compañeros y profesores.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
28	Sufro algún tipo de violencia en mi casa o en la escuela (gritos, insultos, burlas, golpes).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
Si has fumado, tomado alcohol o probado alguna droga pasa a la pregunta 29						
Si NUNCA has fumado, tomado alcohol o probado alguna droga pasa a la pregunta 33						
29	En fiestas tomé más de 2 bebidas con alcohol (vasos de cerveza, cubas, bebidas preparadas).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
30	Fumo.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
31	Consumo bebidas alcohólicas más de 1 vez a la semana.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

N º	Ítem	Frecuencia				
		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
32	Consumo drogas (marihuana, cocaína, inhalantes, cristal, heroína, etc.).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
33	Estando sano, asisto a realizarse chequeos médicos preventivos (con médico familiar o pediatra, dentista, optometrista, etc.).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
34	En mi familia tomamos medidas generales de salud (desparasitación, vacunación, etc.).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
35	Suelo dormir menos de 7 horas diariamente.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
36	Consumo proteínas en polvo, anfetaminas o medicamentos para controlar mi peso.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
37	Consulto con mis maestros y/o padres información acerca de métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual (ETS).	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
Si YA HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES, pasa a la pregunta 38, si no es así, entrega el cuestionario al aplicador.						
38	Utilizo algún método anticonceptivo al tener relaciones sexuales.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
39	Utilizo CONDÓN en mis relaciones sexuales.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
40	Tengo más de una pareja sexual.	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

Criterios de calificación:

Nunca = 0 Casi nunca = 1 Algunas veces = 2 Casi siempre = 3 Siempre = 4

LOS ITEMS 2, 3,4,6,9, 10, 13, 16,17, 18, 19, 20, 21, 28, 29,30,31,32,35 36, 40 el valor es 4,3,2,1,0

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE



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



CUESTIONARIO DE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES

AUTORAS: Delgado R, Reyna E y Díaz R. ADAPTADO POR: Gorriti, C.

1. ¿Cuál es su edad?

- a) 18-29 años (Adulto joven) () b) 30-59 años (Adulto maduro) ()
c) 60 a más (Adulto Mayor) ()

Marque su sexo

Masculino () Femenino ()

2. ¿Cuál es su religión?

- a) Católico () b) Evangélico () c) Testigo de Jehová ()
d) Otros ()

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Analfabeto ()
b) Primaria completa/Primaria incompleta ()
c) Secundaria completa/Secundaria incompleta ()
d) Superior completa/Superior incompleta ()

4. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero (a) () b) Casado (a)/Conviviente ()
c) Separado (a)/divorciado () d) Viudo (a) ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Obrero (a) () b) Empleado (a) () c) Agricultor ()
d) Ama de casa () e) Estudiante () f) Otros ()

6. ¿Cuál es su ingreso económico?

- a) Menor de 500 nuevos soles () b) De 500 a 1025 nuevos soles ()

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos (descripción de propiedades métricas: validez, confiabilidad, u otros).

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO: ESCALA SOBRE EL ESTILO DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES

Evaluación de la validez y confiabilidad en cada dimensión del instrumento, mediante alfa-Cronbach.

Dimensiones	No. de ítem	Promedio (DT) N = 523	Alfa Cronbach
1. Alimentación	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	2.1 (0.48)	0.85
2. Actividad física	11, 12, 13, 14, 15	1.9 (0.62)	0.85
3. Estado emocional	16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23	1.8 (0.61)	0.85
4. Relaciones sociales (familia, amigos, escuela)	24, 25, 26, 27, 28	2.5 (0.58)	0.85
5. Toxicomanías	29, 30, 31, 32	3.5 (0.6)	0.69
6. Salud (prevención de enfermedades y sexualidad)	33, 34, 35, 36, 37, 36, 39, 40	4 (0.6)	0.68
Total, Estilo de Vida		3.2 (0.3)	0.75

Anexo 04. Formato de consentimiento

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: **Estilo de vida y factores biosocioculturales en los adolescentes de la Institución Educativa N°88218 Tangay Medio en Nuevo Chimbote, Ancash, 2024** y es dirigido por **Marchena Barreto Martha María**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Identificar el estilo de vida y los factores biosocioculturales presentes en los adolescentes.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del informe que se hará llegar al director de la institución. Si desea, también podrá escribir al correo <https://www.uladech.edu.pe/> para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

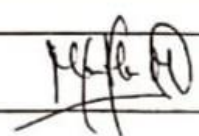
Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información) _____



Carta de recojo de información



Chimbote, 22 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001282- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

DIRECTOR: ESPINOZA CORREA ALEJANDRO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88218 TANGAY MEDIO

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88218 TANGAY MEDIO EN NUEVO CHIMBOTE, ANCASH, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ANCASH, a cargo de MARTHA MARIA MARCHENA BARRETO, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 70391864, durante el período de 26-08-2024 al 21-09-2024.

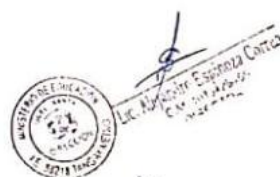
La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación



Recibido
Hora: 11:29 a.m.
Fecha: Viernes 06/09/2024



www.uladech.edu.pe/

email: cooperacion@uladech.edu.pe

Telf.: (043) 343444 Cel: 948560463

Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Perú

Carta de aceptación de la información



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°88218 TANGAY MEDIO

Chimbote, 08 de setiembre del 2024

CARTA DE ACEPTACIÓN

Director de la Institución

Dr: Espinoza Correa Alejandro

Presente. –

A través del presente reciba el cordial saludo, que en atención a la carta de recojo de información Nro. CARTA N°0000001282-2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA se autoriza a la bachiller MARTHA MARIA MARCHENA BARRETO, perteneciente a la Escuela Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 70391864, a realizar la investigación, ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88218 TANGAY MEDIO la cual está planificada realizar en los meses de septiembre a noviembre del presente año.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente.



Lic. Alejandro Espinoza Correa
C.M. 1019425456
DIRECTOR