



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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y EL ESTILO DE VIDA DE LAS
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CARLOS MANUEL COX
ROSSE". LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO Y DETERMINANTES DE LA SALUD

AUTOR

**TUMBAJULCA RIOS, LILIANA
ORCID: 0000-0003-3135-7910**

ASESOR

**ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO
ORCID:0000-0003-1940-0365**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0156-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:30** horas del día **09** 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:

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Presidente
VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Miembro
CANTUARIAS NORIEGA NELIDA Miembro
Dr. ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y EL ESTILO DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CARLOS MANUEL COX ROSSE". LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024**

Presentada Por :
(1612182021) **TUMBAJULCA RIOS LILIANA**

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:

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Presidente

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Miembro

CANTUARIAS NORIEGA NELIDA
Miembro

Dr. ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y EL ESTILO DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CARLOS MANUEL COX ROSSE". LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024 Del (de la) estudiante TUMBAJULCA RIOS LILIANA , asesorado por ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO 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, 25 de Febrero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida y ser una guía en mi camino, ser mi ayuda, en la necesidad mi refugio en la tormenta, mi consuelo en la tristeza, mi fortaleza en la debilidad, por los triunfos y los momentos que aprendí a valorar cada día.

A mi madre por ser el motivo de vivir y por su condicional apoyo, a mi familia por confiar en mí, respaldar mis decisiones, por brindarme sus consejos y cariño, a mis hermanos, a mi amor Rober por su apoyo y alegrar mis días, a mi cuñada Mónica, que estuvieron siempre ahí para apoyarme.

AGRADECIMIENTO

A cada Adolescente de la Institución Educativa Carlos Manuel Cox Rosse, quienes me brindaron información, para realizar el presente proyecto de investigación.

Al Dr. Romero Acevedo Juan Hugo por su apoyo, en la elaboración del presente informe de investigación que permitirá el Título de licenciada de Enfermería

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Sede – Trujillo, Escuela profesional de Enfermería, por brindarme la formación académica y afianzar mis conocimientos con una sólida formación en base al perfil del profesional de enfermería

Índice General	pag
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen (español).....	IX
Abstract (ingles).....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Hipótesis	19
III. METODOLOGIA.....	20
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	20
3.2. Población	20
3.3. Operacionalización de Variables	21
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.5. Método de análisis de datos.....	25
3.5 Aspectos éticos.....	27
IV.RESULTADOS.....	28
V. DISCUSIÓN.....	35
VI.CONCLUSIONES.....	52
VII. RECOMENDACIONES.....	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
ANEXOS.....	63
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	63
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	64
Anexo 03 Ficha técnica de los instrumentos	77
Anexo 04 Formato de consentimiento informado u otros	82

Lista de Tablas

	Pág.
TABLA 1 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024	30
TABLA 2 ESTILOS DE VIDA DE LA SALUD DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024.....	32
TABLA 3 RELACIÓN ENTRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN LAS ADOLESCENTES DE LA “INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024.....	33

LISTA DE FIGURAS

	PÁG.
FIGURA 1: DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD	16
FIGURA 2: EL MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER.....	18
FIGURA 3, 4: SEXO, EDAD DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024.....	28
FIGURA 5, 6: GRADO DE INSTRUCCIONES, INGRESO ECONÓMICO DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024.....	37
FIGURA 7: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024.....	38
FIGURA 8: ESTILOS DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA “CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024	39

RESUMEN

Los determinantes biosocioeconomicos representa una gran circunstancia en que las personas viven y que estos influyen sobre las condiciones en la vida cotidiana que impactan en la salud de las adolescentes, determinando el estilo de vida que llevan en la sociedad. Ante ello se ha realizado la presente investigación que tuvo como objetivo: Determinar la relación de los Determinantes Biosocioeconomicos y el Estilo de vida de las adolescentes de la Institución Educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024. **Metodología:** cuantitativo, de nivel correlacional, con diseño no experimental de doble casilla, muestra de 120 adolescentes, se consideró la técnica de la encuesta y observación y se aplicó 2 instrumentos: Cuestionario sobre los Determinantes Biosocioeconomicos y Cuestionario de Estilo de vida. La cual los datos obtenidos fueron procesados y se presentaron en tablas y Figuras de Excel software. Llegando a los siguientes resultados: El 100% de las adolescentes son de sexo femenino como también tienen entre 15 a 17 años, el 52.5% de las madres tienen grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, menos de la mitad 39.2% tiene un ingreso económico familiar menor de 930 nuevos soles y el 56.7% tienen un trabajo estable. Con respecto a los estilos de vida el 82,5 % tienen un estilo de vida moderadamente saludable. Conclusión: Al aplicar el estadístico chi cuadrado se encontró que no hay relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconomicos (sexo, edad, grado de instrucción de la madre, ingreso económico, ocupación del jefe familiar) y el estilo de vida.

Palabra clave adolescente, determinantes, estilo de vida

ABSTRACT

The biosocioeconomic determinants represent a great circumstance in which people live and that these influence the conditions in daily life that impact the health of adolescents, determining the lifestyle they lead in society. In view of this, the present research has been carried out with the objective of: Determine the relationship of the Biosocioeconomic Determinants and the Lifestyle of adolescents of the Carlos Manuel Cox Rosse educational institution. La Esperanza, 2024. Methodology: quantitative, correlational level, with a non-experimental double-box design, a sample of 120 adolescents, 2 instruments were applied: Questionnaire on the Biosocioeconomic Determinants and a Lifestyle Questionnaire. The data obtained were processed and presented in Excel Software tables and graphs. The following results were obtained: 100% of the adolescents are female and are between 15 and 17 years old, 52.5% of the mothers have completed secondary education/incomplete secondary education, less than half (39.2%) have a family income of less than 930 new soles and 56.7% have a stable job. Regarding lifestyles, 82.5% have a moderately healthy lifestyle. Conclusion: When applying the Chi square statistic, it was found that there is no statistically significant relationship between the biosocioeconomic determinants (sex, age, mother's educational level, economic income, occupation of the head of the family) and lifestyle.

Keyword adolescent, determinants, lifestyle

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial según resultados estadísticos existe un problema de salud preocupante que afecta los estilos de vida de las adolescentes, ya que tenemos que más de 1,5 millones de adolescentes y jóvenes entre 10 a 19, es decir casi 4500 al día, en las causas de mortalidad por trastorno alimenticio, violencia, enfermedades infecciosas y las de complicaciones ligadas a la maternidad. Así mismo tenemos datos que estiman el alto porcentaje de consumo de alcohol y drogas, dado que en muchos países el consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia suscita gran preocupación, ya que se da en más de la cuarta parte entre 15 y 19 años. Unos 155 millones de adolescentes consumen alcohol, drogas y entre el consumo de drogas psicoactivas es el Cannabis en la cual es a temprana edad. Estas sustancias nocivas les causan alteraciones neurocognitivas que a etapas siguientes de su vida pueden generar problemas conductuales, emocionales, sociales y académicos (1).

Por otro lado, según cálculos a mediados desde el 2021 hasta la actualidad existe que 1,7 millones de adolescentes de 10 a 19 años viven con el VIH de los que alrededor del 90% se encuentran en la Región de África, en la cual va en decreciente por lo que los adolescentes no toman en cuenta estas malas conductas y no se concientiza sobre la protección y el cuidado en el conocimiento sobre esta enfermedad y en la prevención que deben realizar. Es por ello que se debe tomar medidas drásticas por parte de las autoridades que protegen el bienestar de la salud de los adolescentes y así bajar este índice de afectación, y de esta manera mejorar sus conductas para el bienestar de su salud (1).

Así mismo tenemos el incremento de la tasa mundial de natalidad entre las adolescentes fue de 42 partos por cada 100 mujeres y en función de los países, oscila entre uno y más de 200 por 1,000 mujeres, a si también se evidencia la alta tasa de mortalidad materna de las adolescentes de 15 a 19 años Dado a ello una de las metas específicas del objetivo de desarrollo sostenible relacionado con la salud consiste en garantizar, de aquí a 2030 el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de información, educación y planificación familiar, así como la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales (1).

Así mismo según información de la Organización Mundial (OMS), afirma que existe violencia contra las adolescentes ocurre en todas partes, los autores señalan diferencias considerables en la prevalencia. Según datos, las regiones más afectadas son Oceanía el (47%) y África subsahariana central (40%), por ejemplo, mientras que las tasas más bajas se encuentran en Europa central (10%) y Asia central (11), estos continentes se viven altas de violencia en las adolescentes (2).

A nivel de América latina hasta la actualidad, según resultados de estudio la población de adolescentes es un grupo que se ha convertido en la más vulnerable a nivel social y cultural siendo afectada, con problemas de salud, altos niveles de fecundidad y tendencia creciente de embarazos en menores de 15 años la mayoría de adolescentes presentan una actividad sexual temprana, violencia familiar, sexual y de género, presentan una deficiencia de oportunidad para la educación, en algunos países de América existen más población con baja tasa de alfabetización y menos oportunidades laborales, se dedican al trabajar en los campos, crianza de animales, la tasa de porcentaje de asistencia a nivel secundaria de la institución educativa es de 12 de 16 años de edad de (86,1%) disminuyo en 0,8 porcentual hay una deficiencia de servicio de atención de salud, Toda ello implica a la falta de oportunidad de superación y que nuestros adolescentes tengan un buen estilo de vida saludable (2).

Dado a ello es de preocupación y responsabilidad el de velar por la salud de nuestros adolescentes, debido a los malos manejos en la gestión salud, es precisó mencionar que la tasa de mortalidad materna en la adolescencia se ubica entre las tres primeras causas de muerte en el adolescente menores de 15 y 19 años. Siendo así que las adolescentes tienen malos estilos de vida ya que no solo repercute personalmente el desarrollo, crecimiento físico en el entorno psicosocial dado que pierden oportunidades de educación y superación, siendo un factor de pobreza, más de la mitad de adolescentes no cuentan con acceso a una buen servicio de atención por ende es preciso que se gestione estrategias a nivel mundial para poder enfrentar estos problemas sobre la salud de los adolescentes en el que son el futuro de la sociedad (2).

Por otro lado, España viene atravesando una problemática de salud en cuanto a los diversos comportamientos que comprometen a la salud mental, conductas suicidas en los adolescentes a ello los especialistas expresan la saturación de las consultas en el sistema

público para su atención y de la alta tasa de suicidios y autolesiones siguen aumentando, debido a muchos factores estresantes sin control y de los familiares, es preciso dar a entender que las causas son los desequilibrios emocionales o crisis que están enfrentando en el mayor porcentaje se da en las mujeres (3).

Así mismo también tenemos en México según a resultados de la UNICEF evidencio un problema de salud en cuanto a diferentes desequilibrios Nutricionales en los adolescentes presentando 12,7 millones de adolescentes de 10 a 19 años están en situación de sobrepeso, obesidad y desnutrición, la cual tiene un impacto importante en el desarrollo insuficiente del sistema inmunológico, si bien es cierto a medida que crecen los niños y adolescentes es necesario la supervisión para que se logre una correcta alimentación saludable proporcionando los nutrientes necesarios para lograr un desarrollo óptimo ya que promover una buena alimentación y hábitos saludables desde una temprana edad es de gran relevancia (4).

Considerando las altas cifras de sobre peso y obesidad son alarmantes en los adolescentes afectando su calidad de vida y favorecer la aparición de diversas enfermedades a esta problemática se da por el inmenso consumo de alimentos basados en alto porcentaje 85% de bebidas endulzadas y más del 50% de los adolescentes comen cada día botanas y postres, productos ultra procesados, ingredientes dañinos como el azúcar, sal, grasas saturadas y las grasas trans. Dado a estos resultados de la problemática en la alimentación de México. UNICEF y México presentaron la campaña “Come como campeón” enfocada en la visibilidad de la importancia de elegir un estilo de vida saludable respecto a la alimentación y actividad física a través de las voces de campeones en distintas disciplinas, tales como el deporte, la ciencia y el arte. Promoviendo y haciendo la invitación a los niños y adolescentes, así como a los cuidadores a comer saludable y hacer ejercicio, como parte de la UNICEF por reducir los índices de sobre peso y obesidad (4).

En el Perú, Instituto Nacional de Estadístico e Informática (INEI), brindo información sobre la situación de la educación de los niños y adolescentes en los peruanos de la provincia rural en el ámbito nacional, con la finalidad del cumplir sus derechos de las niñas y adolescentes, la cual los adolescentes no desarrollan sus habilidades como educación, atención de salud, actividad laboral que realiza, es por ello que se ve cada vez deteriorada,

ya que los adolescentes truncan sus estudios debido a problemas económicos que se presentan y por la cual delimita su educación (5)

Se cree conveniente dar a conocer sobre las afectaciones que se afrontó a nivel nacional sobre las enfermedad metaxénicas el Dengue, en la cual a los datos hallados por el centro nacional de epidemiología, prevención y Control de enfermedades a nivel nacional, se han registrado más de 37 mil casos entre niños y adolescentes (entre más de 120,000 casos en general), en la cual entre niños y adolescentes representan más de 30% de todos los casos del último brote en el país, siendo los más afectados los de la regiones de Piura y Lambayeque, en donde se demuestra la alta tasa de vulnerabilidad de los niños y de los adolescentes a esta enfermedad es por ello enfatizar acciones de prevención y control para el cuidado de todas las familias. Siendo así de preocupante en la salud pública sobre cómo afecta esta enfermedad en la salud de los adolescentes, es preciso realizar actividades para prevenir esta afectación mediante el control y la prevención (6).

Así también se considera sobre identificar el riesgo en la salud mental en los adolescentes estudiantes en la cual existe un alto índice de malas conductas como por ejemplo la ansiedad y la depresión, trastornos alimentarios: pensamiento desordenado del peso corporal, complicaciones físicas que van en aumento en un 25%. A todo esto, la salud mental es muy importante para el desarrollo integral de los adolescentes en edad escolar pues les permite contar con estrategias para el desarrollo de sus aprendizajes y desenvolverse mejor en situaciones de riesgo o dificultades que puedan presentarse (7).

En cuanto a la región libertad afronta un índice más alto en el embarazo en adolescentes de 17% a 24% en la ciudad de Trujillo, estimando que la mayoría de casos se da en escolares de tercero, cuarto y quinto año de secundaria, revela la Defensoría del Pueblo del Perú, las Decanas Obstetras piden implementar cursos de orientación sexual en las instituciones educativas, para contrarrestar la tasa de embarazos entre escolares, es preciso mencionar que existe varios factores predisponentes por lo que se da este problema y es que se debe a tener una funcionalidad familiar, exposición a la violencia, falta de orientación por los padres, y el grado de instrucción de los padres en la cual contribuye a la transmisión intergeneracional de la pobreza y vulnerabilidad (8).

Así tenemos en la región libertad a la ciudad de Trujillo denominada ciudad de la eterna primavera tiene un gran porcentaje de niños y adolescentes con escasos recursos económicos para costear una dieta nutritiva es por ello UNICEF apoya la formación de un equipo de monitoreo brindando asistencia técnica e implantar el Plan de Nutrición. Así mismo se facilita la coordinación entre la gerencia regional de salud y la Municipalidad provincial de Trujillo, donde el alcalde de Trujillo presento un plan de trabajo conjuntamente con la UNICEF para la implementación de acciones de protección de niños y adolescentes con el objetivo de asegurar la protección de la niñez y adolescencia frente a violencia física, psicológica, sexual y todas las formas de explotación (9).

Así mismo en la actualidad se ha visto en la necesidad de crear nuevas estrategias de parte del sector salud con la finalidad de poder realizar programas donde se trata con los adolescentes de educar y orientar promocionando sus derechos y deberes para así de esta manera sientan que lo mejor es llevar una vida donde exista el amor a su vida e interés a sus ideas, recreaciones, talleres en cuanto a desarrollo de creatividad etc. Con la finalidad de apoyar a los adolescentes que adopten buenas conductas saludables para beneficio de su salud y de su entorno (10).

Los Determinantes de la salud en los adolescente influye en los estilos de vida que se puede encontrar en cuanto al comportamiento que adoptan, ya que para mucho no es fácil sobre llevar esta etapa de la vida, si bien es cierto toda persona tiene su propia personalidad, su forma de vivir, últimamente hemos visto muchos acontecimientos que han sido participes algunos adolescentes, la cual vienen de hogares donde el factores pre disponible ha sido el factor socioeconómico donde no hay control en cuanto a la crianza y educación por lo tanto se ven expuestos su integridad (11).

Por ello es conveniente que se ha visto en la necesidad de crear nuevas estrategias de parte del sector salud con la finalidad de poder realizar programas donde se trata con los adolescentes de educar y orientar promocionando sus derechos y deberes para así llevar una vida saludable, donde exista el amor a su vida interés a sus ideas, reacciones, talleres en cuanto a desarrollo de creatividad, etc. Con la finalidad de apoyar a los adolescentes a llevar un estilo de vida saludable para el bienestar de su salud y de su entorno (11).

Ante esta álgida realidad no son ajenos las adolescentes de la Institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La esperanza, Trujillo, 2024. En la cual fue fundada el 08 de agosto de 1986, geográficamente está ubicado en la región de la libertad, provincia Trujillo, Distrito la Esperanza, Jirón 6 de enero, Zona urbana, localidad Jerusalén. Siendo una institución educativa prestigioso escolarizada perteneciente a la DRE la libertad con código 130015 y que está supervisada por la UGEL 02- La Esperanza. y con características muy precedentes en la calidad de la enseñanza.

Cuenta con un director y sub director (a) con un plantel de docentes capacitados de en la enseñanza, un alumnado de 2550, a nivel primaria y secundario consta de buena infraestructura, aulas de taller para cursos de trabajo de artesanía y tecnología, cancha de vóley y otras actividades, un Kiosco, servicios básicos, requeridos es de fácil acceso de llegar colinda a una cuadra del el Hospital Jerusalén.

La mayoría de las adolescentes cuentan con el seguro integral de salud (SIS) reciben atención en el Hospital Distrital Jerusalén, en donde reciben atención para control de salud tiene una buena infraestructura (tiene varias especialidades tanto como para la atención de recién nacido, crecimiento y desarrollo de niño sano, gestante, adulto mayor, tenemos áreas de hospitalización, emergencia, tóxico, triaje, laboratorio, pediatría, oftalmología, Ginecología Centro obstétrico, sala de parto, sala de hospitalización, departamento de TBC, Farmacia, Gestión SIS, RENIEC, Área de servicio de adolescente, Preescolar, Escolar etc.

De acuerdo con lo expuesto se formuló el siguiente problema:

¿Cuál es la relación que existe entre los determinantes biosocioeconomicos y el estilo de vida de los adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse La Esperanza, Trujillo, 2024?

Para responder al este enunciado se consideró el siguiente objetivo General:

- Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de las adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024.

A sí mismo, para lograr cumplir con el objetivo general se consideró los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes biosocioeconomicos del adolescente de la institución educativa “Carlos Manuel Cox Rosse”. La Esperanza Trujillo, 2024.

- Identificar los estilos de vida en la salud del adolescente de la institución educativa “Carlos Manuel Cox Rosse”. La Esperanza, Trujillo, 2024.

Justificación de la investigación

La presente investigación se justifica porque es de suma importancia para el profesional de salud el de conocer y comprender de una manera directa los posibles problemas preocupantes que afectan la salud en las adolescentes de esta Institución Educativa Carlos Manuel Cox, la Esperanza Trujillo 2024. En cuanto a la alimentación, conducta, falta de oportunidades al acceso de la educación que pueden desestabilizar el bienestar de la salud de los adolescentes. A si mismo tomar en cuenta sobre las estrategias de prevención adoptadas por la institución, con el apoyo de los docentes, los padres de familia y los adolescentes.

El presente estudio sirve para ayudar a las autoridades Regionales Gubernamentales, Municipales, competentes en el deber de velar por la salud de los adolescentes de la ciudad de Trujillo, como también el profesional de salud de dicha población de adolescentes y evidenciar la situación sobre su salud relacionados al estilo de vida a encontrar y plantear alternativas de solución y nuevas estrategias, las cuales nos ayudaran para la salud y el bienestar de las adolescentes.

Además, este estudio puede servir como antecedente de investigación para otros trabajos con la misma problemática, pero que busquen aplicar estudios experimentales que abarquen la participación activa de los docentes, padres de familia y los mismos adolescentes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A Nivel Internacional

Campos N (12), en su investigación Estilos de vida de las adolescentes en las Instituciones Educativas Publicas Región del Bio-Bio y Factores relacionados Chile, 2022”. Tuvo como objetivo: Identificar los estilos de vida de adolescentes de las instituciones educativas públicas de la región del Bio-Bio y su relación con factores. **Metodología**, cuantitativo, transversal con muestra de 489 adolescentes y necesita mejorar, el 52,4% de los adolescentes son mujeres, a los siguientes resultados y conclusiones: Casi la mitad 50.3% tienen estilos de vida entre regular promedio de edades de 10 a 19 años, presentaron estilos más saludables con diferencias. Los comportamientos saludables tuvieron relación estadísticamente positiva con bienestar mental y con la percepción de sus contextos de desarrollo como las relaciones afectivas familiares y el entorno escolar.

Méndez J (13), en su investigación titulada Determinantes sociales de la salud como predictores de los estilos de vida en los adolescentes entre 15 y 18 años de la ciudad de Valledupar Cesar, Colombia 2020. Tuvo como objetivo identificar los Determinantes sociales de la salud como predictores en los estilos saludable de los adolescentes entre 15 y 18 años de la ciudad de Valledupar. **Metodología** descriptivo transversal con una fase correlacional de muestra de 308 de estudiantes de instituciones oficiales y privadas; para evaluar se utilizó 2 cuestionario. Cuyos resultados fueron que el 87,7% vive en una casa propia, el 86% siempre consume las tres comidas del día, el 87,7% no consumió cigarrillos, el 62,3% no consumió licor, el 73,4% si realiza ejercicios físicos y el 50% son de género masculino. **Concluyendo** que los determinantes sociales de la salud es una variante influyente para que los adolescentes realicen practicas saludable.

Vásquez G, et al (14), en la investigación titulada Determinantes de la salud en adolescentes de la institución de Cerro Guayabal, Ecuador 2019. Tuvo como objetivo identificar cuáles son los determinantes de la salud en los adolescentes de una **Metodología** descriptivo de corte transversal. Muestra de 151 adolescentes en ambos sexos, se aplicó una encuesta diseñada para recoger la información y procesar los datos. a los resultados tenemos

que se precisó la prevalencia del sexo masculino, condiciones regulares de vivienda, necesidades básicas regularmente satisfechas, condiciones sanitarias regulares, mayores antecedentes familiares diabéticos e hipertensos, existe la mayoría, 92% de los adolescentes tienen una alimentación no saludable, y sedentarismo. **Concluyendo** que se evidencia los resultados que queda demostrado que los determinantes de salud influyen en los estilos de vida de los adolescentes del estudio.

A Nivel Nacional

Chinchay M (15), en la investigación titulada Determinantes sociales y Estilo de Vida en Adolescentes de la Institución educativa Trigopampa- Yungar-Carhuaz -Ancash, 2021. Tuvo como objetivo: Determinar la relación entre los Determinantes sociales y Estilo de vida. **Metodología** de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional, de muestra por 100 adolescentes, se aplicó 2 instrumentos, los datos fueron procesados en el paquete estadísticos SSP 25.0 llegando a los siguientes **resultados y conclusiones**: la mayoría son de sexo femenino con 15 a 17 años, de ingreso económico menor a 800 soles mensuales, más de la mitad tienen instrucción de superior universitaria, los jefes de familia cuentan con un trabajo eventual ,respecto a los estilos de vida , menos de la mitad es saludable y más de la mitad es no saludable al realizar la prueba de Chi cuadrado se encontró relación estadísticamente significativa entre los determinantes sociales y el estilo de vida de los adolescentes.

Pablo M (16), en su estudio titulado, Características de los Determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida para la salud de los adolescentes del colegio Mariano Melgar de San Martín de Paras –Mirgas-Antonio Raimondi, 2020. Tuvo como objetivo: Identificar las Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud de los adolescentes del colegio Mariano Melgar de San Martín de Paras –Mirgas-Antonio Raimondi. **Metodología** tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla. Muestra estuvo conformada por 100 adolescentes. **Concluyendo**: Los determinantes de salud relacionados al entorno físico: La mayoría tienen vivienda unifamiliar, más de la mitad tiene casa propia. En cuanto a los Determinantes de los estilos de vida: adoptan buenos hábitos saludables debido a que la mayor parte de los adolescentes,

nunca fumaron ni fuman de manera habitual, más de la mitad ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente.

Sandoval O (17), en su investigación titulado, “Caracterización Determinantes Biosocioeconomicos, Estilo de vida y Apoyo social en adolescentes de la institución, Virgen del Carmen, Coischo, 2020”. Tuvo como objetivo Determinar los Determinantes Biosocioeconomicos, Estilo de vida y Apoyo Social en Adolescentes. Metodología descriptiva. La muestra fue de 82 adolescentes a quienes se aplicó el instrumento de cuestionario de determinantes biosocioeconómicos y cuestionario de estilo de vida. Cuyos resultados y conclusiones son: La mayoría tiene la edad de 15 a 17 años (64,7%), más de la mitad son de sexo masculino (56,0%), casi la mayoría tiene vivienda unifamiliar (76,9%). En el estilo de vida casi la mayoría no consume bebidas alcohólicas (78,0%), más de la mitad duermen 6 a 8 horas (69,6%), la mitad no fuma (53,7), en los alimentos la mayoría consume diariamente pan (70,8%).

Valverde M (18), en su investigación Determinantes Biosocioeconomicos, Estilos de Vida y Apoyo Social en Adolescentes estudiantil del Pueblo Joven Bolívar Alto, Chimbote, 2020. En la cual se obtuvo como objetivo como objetivo: Determinar los determinantes biosocioeconómicos, Estilo de vida y apoyo social en adolescentes. **Metodología** tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, constituida por 110 adolescentes, a quienes se aplicó un cuestionario, utilizando la técnica de la entrevista y observación. Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel y fueron exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, para procesarlos. tuvo como **resultados y conclusiones** que: En los determinantes del entorno biosocioeconómicos, la mayoría de los adolescentes son del sexo femenino (61,8%), la mayoría tienen secundaria completa (78,2%); en los determinantes de estilos de vida más de la mitad consumen a diario frutas, carne, fideos, pan y cereales; se observa la delincuencia y consumo de sustancia tóxicas.

A Nivel Regional o local:

Rodríguez D (19), en su informe de investigación titulada: Determinantes de la salud y estilo de vida de las estudiantes del 5° año de secundaria de la Institución Educativa Nacional “María Negrón Ugarte” Trujillo, 2019. Tuvo como objetivo: Describir los

determinantes de la salud de las estudiantes del 5° año. Metodología tipo descriptivo cuantitativo de corte trasversal, la muestra fue de 150 estudiantes aplicando un cuestionario llegando a los siguientes resultados y conclusiones: Los determinantes biosocioeconomicos en las estudiantes el jefe de hogar cuenta con un trabajo estable con un ingreso económico de s/750-1000, no fuman, presentan horas de sueño de 6-8 h/d, realizan actividad física de deporte, consumen fruta, hortalizas y carne; pescado menos de una vez por semana; embutidos enlatados 1 o 2 veces por semana; refrescos con azúcar diariamente y frituras tres o más veces por semana.

Enríquez Y et al (20), en su investigación titulada Determinantes Sociales y el nivel de estilos de vida en consumo de alcohol de la I.E. Santa María -Miramar de Alto Moche Trujillo-2019". Tuvo como objetivo establecer la relación entre los Determinantes Sociales y el Nivel de Estilo de Vida de los Adolescentes. **Metodología** descriptiva con universo muestral fue de 69 adolescentes, se le aplicaron 2 cuestionarios. cuyo **resultado** fue que el 52,2% tienen edad de 15 años, el 58% es de sexo femenino que el 74% consume alcohol, llegando a la conclusión que a mayor edad es más la probabilidad del nivel de consumo de alcohol, un 26% aumenta con énfasis en el sexo femenino, y un consumo de riesgo con 4,3%. en la cual se determinó que existe una relación significativa entre los factores sociodemográficos y nivel de consumo de alcohol en adolescentes $p=0,002$ y $p=0,022$.

2.2. Bases teóricas

De la necesidad de sustentar la presente investigación se empleó dos teorías, de Mack Lalonde, con su teoría determinantes de salud y la teoría de Nola Pender con su modelo de promoción de la salud, en las cuales nos van a servir como apoyo para realizar una buena investigación y aprender a apreciar diferentes dimensiones de la persona y comprender y estimar una solución a la problemática que emblema la salud de las adolescentes.

El ministro de la salud canadiense, Marc Lalonde era un abogado político que disponía del cargo de ministro de Salud Pública de Canadá donde encargo un estudio a un grupo de epidemiólogos basados en una muestra representativas, también la variedad de causa de muerte y enfermedad de los canadienses (1974), aclaró un modelo que ha tenido un gran impacto en los últimos años, en la interacción de cuatro grupos que son:

Medio Ambiente: no solo se ve afectado el medio ambiente además de ello también el medio social, los factores relacionados que se incluye afectan al medio humano y afectan de forma decisiva a su salud (21).

Estilo de vida: se considera a los comportamientos y hábitos de estilo de vida que tienen un impacto negativo en la salud, estos comportamientos están formados por decisiones personales y la influencia de nuestro entorno y grupo sociales (21).

Sistema de salud: la comprensión del conjunto de centros recursos humanos, medios económicos, materiales y tecnología, etc., depende de variables como accesibilidad, y eficacia, recursos y buenas prácticas (21).

Biología humana: se refiere a la carga genética y los factores genéticos han ganado una gran correlación con los avances de la ingeniería genética en los últimos años (21).

A si también los factores identificados por Lalonde y otros, quedan diagramadas en un modelo planteado por Dahlgren y Whitehead: Además explican las inequidades en salud como resultado de las interacciones entre distintos niveles de condiciones causales, desde el individuo hasta las comunidades para nivel de Política Sanitaria Nacional. Según estos autores los individuos estamos unidos por las causas probables de riesgo como la edad, sexo y los factores genéticos con gran influencia sobre la salud, así como en la actitud personal y los estilos de vida. Una posición de economía baja existe probabilidades de adoptar malas conductas que repercuten en su salud, sin duda que afectarán su máximo potencial de salud, comportamiento personal y estilo de vida la vida (22).

Figura 1 Determinantes sociales de la salud



Fuente: “Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud”.

El gráfico de Dalgren y Whitehead, presentan las influencias sociales en las conductas personales de manera positiva o negativa pero no todo se encuentra de manera íntegra por condiciones de bajos recursos y son excluidas, encontramos al factor relacionado con el trabajo en algunas situaciones causa cuadro de estrés. La alimentación y acceso a los servicios sociales, molestias en la vivienda y sobre todo en un ingreso directo a las enfermedades, las condiciones económicas y ambientales predominan en los aspectos en cuanto a la educación de las adolescentes y finalmente en el mismo gráfico se mueve el nivel de vida ordenando en la sociedad influye la vivienda, la educación y el trabajo el objetivo es mejorar las condiciones de vida para la familia y apoyo para los adolescentes en cuanto al bienestar a lo consiguiente definimos (22).

Influencias comunitarias y soporte social: señala a la preferencia individual sobre la valoración y cuidado de la salud. La confianza social, la presión grupal, redes de soporte social y otras variables asociadas al nivel de integración social e intervención en el capital social, en la cual existen ejemplos de factores causales de enfermedad y determinantes de la salud de este nivel de participación de las personas en 24 actividades sociales, integración familiar y redes de amistades que ejercen un papel determinante en problemas de salud.

Acceso a servicios de atención de salud: La provisión de servicios de inmunización, anticoncepción y tratamiento antibiótico contribuyen notoriamente al mejoramiento de la expectativa y la calidad de vida de las poblaciones, así como los programas de prevención y control de enfermedades prioritarias. Las formas en que se organiza la atención médica y sanitaria en sus aspectos de promoción, protección, recuperación de la salud, control y tratamiento de la enfermedad en la población son los determinantes del estado de salud de cada población.

Condiciones de vida y de trabajo: Este nivel abarca los prerrequisitos básicos para la salud de las poblaciones, como la vivienda, el empleo y la educación. La vivienda más allá de garantizar un ambiente físico adecuado comprende la composición, estructura, dinámica familiar y los patrones de segregación social. El empleo comprende la seguridad física, mental y social en la actividad laboral, el ambiente de trabajo, incluso la capacidad de control sobre las demandas es determinante de la salud muy importantes.

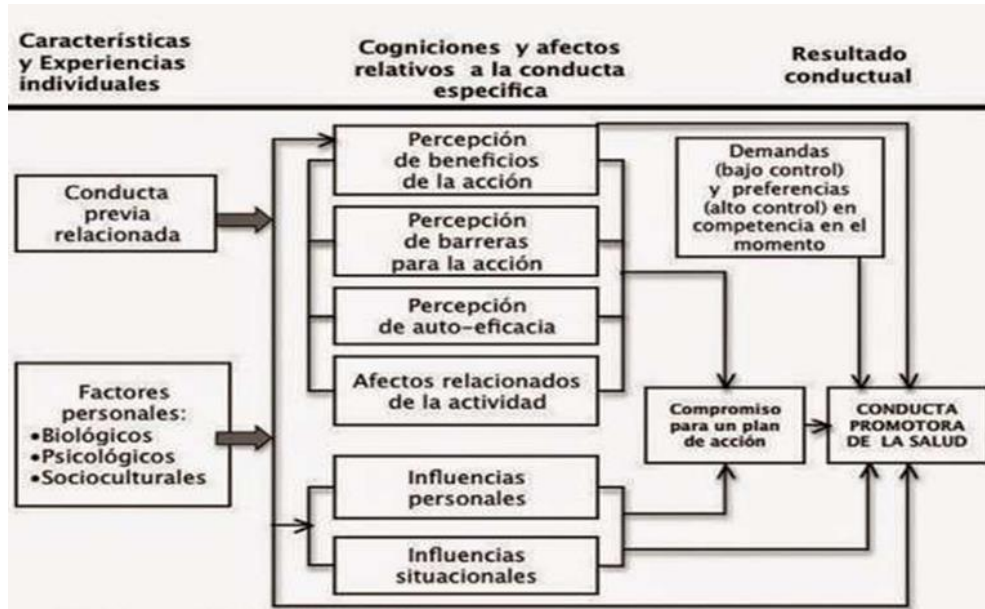
Condiciones socioeconómicas, sociales y culturales: Refiere a la influencia de los macro determinantes de la salud que se encuentran asociados a las características estructurales de la sociedad, economía y ambiente, en el que están ligados a las prioridades políticas, decisiones de gobierno, así como también a su referente histórico. En este nivel manifiestan que la salud es un componente esencial del desarrollo humano.

Así también dentro de la segunda teoría que sustenta la base de la investigación es la teórica Nola Pender estadounidense, nació en Lansing, Michigan el 16 de agosto de 1941, a temprana edad tuvo su primer acercamiento con la profesión de enfermería al experimentar los cuidados de enfermería que le brindaban a su tía hospitalizada, en 1962 recibe su diploma de la Escuela de Enfermería de West Suburban, autora del Modelo de Promoción de la Salud.

Este modelo de Pender nos sirve para reconocer conceptos relevantes sobre los conocimientos que tienen las personas acerca de promoción de la salud en la cual el Profesional de enfermería lo emplea para agregar los distintos hallazgos de investigación obtenidos, ya que permite comprender conductas del ser humano que se ven relacionados con la salud en donde se persiste en buscar ayudar a los jóvenes a implementar estilos de vida activos, a su vez orientar a las familias sobre los comportamientos y hábitos saludables,

su teoría tiene mucho énfasis en relación de cómo las personas toman sus decisiones para el cuidado de su salud (23).

Figura 2: El Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender



Fuente: Modelo de la promoción de la salud de Nola J. Pender

Así mismo, se procede a describir sobre el Modelo de Promoción de salud de Nola pender donde representa la naturalidad de las personas en base a su forma de ser dentro de su entorno en donde intenta alcanzar el estado de su salud deseada. en la cual crea un modelo de promoción de salud en el entorno a su comprensión, lo cual lo divide en tres componentes:

El primer componente se trata sobre la experiencia individual de la persona: abarca dos conceptos, conducta previa relacionada, se refiere a experiencias anteriores que pudieran tener efectos directos e indirectos. En cuanto el segundo componente refiere sobre el conocimiento y efectos de la conducta basándose en 6 conceptos basados en beneficio percibidos por la acción. El tercer componente, habla sobre la adopción de un compromiso para un plan de acción, considera una conducta alternativa para el individuo sobre bajo control de responsabilidad en el trabajo y en el cuidado familiar (23).

El cuarto componente refiere al afecto en relación al comportamiento como las emociones o reacciones que se encuentran principalmente vinculados con los pensamientos favorables o desfavorables hacia cierto comportamiento. El quinto concepto explica sobre las influencias interpersonales donde considera más probable que los individuos tengan responsabilidad en la toma de conductas de promoción de la salud, ya que las personas significativas de cada uno de ellos desean que se realicen estos cambios e inclusive proponen ayuda para permitirlos.

Por último, describe a las influencias situacionales en el entorno que pueden incrementar o reducir la obligación o participación en la conducta promotora de la salud.

A si mismo la teorista Nola pender desarrolló su instrumento con el objetivo de valorar el estilo de vida de los individuos ya sea esta saludables o no saludables para lo cual ella las divide en 6 dimensiones: Nutrición, ejercicio, responsabilidad en salud, Manejo del estrés, soporte interpersonal, auto actualización, a esto nuestra investigación optó por adaptar las dimensiones según la realidad del presente estudio (24).

Nutrición

Debemos saber que una alimentación adecuada es fundamental para el mantenimiento de la vitalidad y la calidad de vida y por ello debemos incluir todos los alimentos para que obtengamos todos los nutrientes en nuestras comidas para que así sea beneficioso y pueda cubrir todas nuestras necesidades en nuestro organismo. Sobre todo, en la etapa de la adolescencia en la cual presenta una serie de cambios, sexuales, corporales, psicológicos que implican unas necesidades enérgicas y nutrientes diferentes a las del niño y las de un adulto (25).

Ejercicios físicos

La OMS refiere que la actividad física son movimientos del cuerpo que se produce al realizar los movimientos voluntarios de las extremidades en donde involucra al muscular y ósea, estos movimientos se pueden realizar si se adquiere el correcto consumo de energía, por ello en tu ritmo cotidiano es muy importante de realizar 30 minutos diarios de actividad física, la cual ayudará a renovar células, quemar grasas sobrantes y fortalecer los músculos y huesos (26).

Higiene:

Las prácticas de higiene nos permiten a la población la minimización de la exposición de factores de riesgo para la salud y bienestar sin embargo, la adopción de comportamientos saludables relacionados a la higiene son de valor para preservar y mejorar la calidad de vida. Es así que la promoción de la salud puede contribuir en dos grandes propósitos: Fomenta las políticas públicas saludables para mejorar el ambiente, agua potable y segura, saneamiento disposición sanitarias de excretas, eliminación de residuos sólidos. También se promueve la adopción de prácticas efectivas de higiene en momentos esenciales, lavado de manos en toda la circunstancia que lo amerite, cepillar los dientes, etc (27).

Descanso y sueño

La OMS indica que es preciso realizar la actividad de descanso de nuestro cuerpo, para ello la alimentación y la cantidad de actividad física que realice en el día son factores que van a indicar la necesidad de descansar en un tiempo determinado para recobrar energías. Por ello es preciso realizar adecuadamente este hábito, existiría un desorden en cuanto a este patrón, el sistema orgánico padece de alteraciones en la salud. La Organización Mundial de la Salud recalca que el buen hábito de descanso y sueño no es un placer si no es una necesidad en la cual se tiene que realizar debidamente con la finalidad que nuestro organismo recupere las energías perdidas durante el día (28).

Relaciones interpersonales

Sobre este hábito es prescindible, ya que el ser humano por naturaleza es muy social, permitiendo que nos relacionemos con los demás con la finalidad de crecer y desarrollarse como ser humano, dado que no sería saludable llevar una vida solitaria. En el caso de los adolescentes a veces existen conductas inadecuadas donde se niegan a relacionarse con las personas de su entorno padres amigos que llevan a desequilibrar su estado físico y emocional (29).

Consumo de sustancias nocivas:

El tabaquismo la Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que el tabaquismo se ha convertido en hábito dañino que conduce a una enfermedad que va evolucionando en el perjuicio en la salud, esto a la comercialización y el fácil acceso, teniendo en cuenta

el entorno en que se encuentra la persona quizás debido a la presión de amigos, compañeros, familiares para lograr la aceptación social, aunque para lograr el daño en el organismo de la persona depende de la ocurrencia de un largo tiempo, pero por otro lado es preciso dejar claro que hay afección debido a este mal hábito como es el tabaquismo (30).

El consumo de drogas es perjudicial para nuestra salud, sobre todo en los adolescentes, ya sea por vía oral, vaginal o rectal, inhalada e inyectadas causan un deterioro en el sistema nervioso central tanto en el funcionamiento como orgánicamente, la cuales influyen varios factores tales como el disfuncionamiento familiar, la falta de comunicación, amor influencias sociales, curiosidad, problemas emocionales generando una adicción que provocan consecuencias graves en su salud (30).

Estrés:

La OMS ha definido que el estrés es un problema mental debido a varios factores las cuales se dan a consecuencias de entrar en este trastorno de desequilibrio psicológico, la cual se da en respuesta del propio organismo en señal de que algo está ocurriendo (31).

Sexualidad

Es la actividad sexual de todo ser humano, la cual es un derecho de todo ser humano, pero así de este modo también surge las responsabilidades que conlleva esta conducta, en la cual se debe asumir con el comportamiento adecuado para estar prevenidos por medio de información en cuanto a la protección Anticonceptivos, numero de pareja, la edad y los métodos de planificación (32).

Bases conceptuales

Determinantes Biosocioeconomicos

El desorden social se introduce en cuanto al estrato o sistema sociales progresiva y los individuos se ubican en varios lugares de este orden según su grado de salario del jefe de familia o necesidad o logro educativo y ocupacional, también llamado posición financiera (33).

Estilos de vida saludable

Definidos como procesos sociales, las tradiciones, los hábitos y comportamientos de los individuos y grupo de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el bienestar y la vida, existen estrategias de acuerdo a la promoción de la salud para mantener el estilo de vida saludable (34).

Adolescencia:

En la adolescencia los desarrollos de conductas consideradas de riesgo para nuestra salud se presentan frecuentemente en la edad adolescente Eliot. Esta teoría postula una serie de conductas de riesgo desarrolladas durante la adolescencia como la delincuencia, absentismo escolar, consumo de estupefacientes, conducta sexual de riesgo entre otros que están influenciados por una serie de factores. (34).

2.3. Hipótesis de la Investigación

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida en las adolescentes de la institución educativa “Carlos Manuel Cox Rosse”. La Esperanza, Trujillo, 2024.

Ho: No existe relación entre los determinantes biosocioeconomicos y el estilo de vida de los adolescentes de la institución educativa “Carlos Manuel Cox Rosse”. La Esperanza, Trujillo, 2024.

III. METODOLOGIA

3.1 Tipo, Nivel y Diseño de investigación

Tipo: Cuantitativo de corte transversal, este tipo de investigación consiste en la información numérica que se puede convertir en números, datos. En la presente investigación se utilizó magnitudes numéricas donde se realizó procedimientos mediante conteos. Y es de corte de transversal ya que se toma un tiempo para tomar la información y recolectar datos (35).

Nivel: Descriptiva se buscó especificar y determinar propiedades, características y rasgos importantes de los determinantes biosocioeconomicos y los estilos de vida en la salud de las adolescentes, describiendo algún dato o característica encontrados en los adolescentes del estudio de una institución educativa (35).

Diseño: Una sola casilla, no experimental, con el objetivo de obtener un informe que se da en el momento del estudio a la identificación de los problemas, se consideró 120 Adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024 (35).

3.2. Población:

Población: La Población muestral en la presente investigación estuvo constituida por 120 adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024.

Unidad de análisis:

Cada adolescente de 4to y 5to año de secundaria de la Institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo ,2024 que formarán parte de la muestra y responderán a los criterios de investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024 que aceptaron voluntariamente participar en la investigación.
- Padres y apoderados de los adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse, la Esperanza que tuvieron la disponibilidad de participar en la investigación.

Criterios de la Exclusión

- Adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse, la Esperanza, Trujillo 2024 que no se ha encontrado en el momento de realizar la visita y entregar los consentimientos o no desea participar.
- Padres o apoderados de los adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo 2024 que se rehúsan a que sus hijas sean encuestadas.
- Adolescentes que no cuentan con consentimiento informado debidamente firmado por sus apoderados.

3.3. Operacionalización de Variables

A. Determinantes Bio Socioeconómicos

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que personas viven, trabajan y que impactan sobre la salud (36).

Edad

Definición conceptual

Se argumenta al tiempo que transcurre por la vida de una persona en este caso en la etapa de la adolescencia cursa desde los 10 a 19 años. normalmente se divide en dos fases:

Escala Nominal:

- ✓ Adolescencia temprana de 12 a 14 años.
- ✓ Adolescencia tardía de 15 a 19 años (37).

Sexo

Definición conceptual

Se está haciendo referencia a las características físicas, biológicas anatómicas fisiológicas de los hombres y mujeres. (38).

Escala Nominal:

- ✓ Masculino
- ✓ Femenino

Grado de Instrucción:

Definición Conceptual

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (39).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Se considera ingreso económico al total de ingresos de las ganancias al presupuesto de una persona o de una entidad, la cual puede ser individual, grupal, pública o privada. Los ingresos pueden ser económicos o no económicos, las cuales se acumulan durante un tiempo de trabajo, mediante una remuneración que genera ganancias (39).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor de 930
- De 930 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación

Definición Conceptual

Es la profesión u ocupación donde una persona se desempeña en sus funciones, que hace referencia a lo que se dedica, los cuales pueden ser trabajo, empleo, actividad o profesión; en la cual se emplea un determinado tiempo, por ello puede ser a tiempo completo o parcial. (39)

Definición Operacional

Escala Nominal

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

B. ESTILO DE VIDA

Definición Conceptual

El estilo de vida comprende actitudes y valores, que se expresan en el comportamiento del individuo en diferentes áreas de la vida, entre ellas la actividad física, la alimentación, el uso de bebidas alcohólicas, el uso del cigarrillo y el manejo de la sexualidad. Así como el ambiente social, físico, cultural y aspectos económicos que impactan la vida de las personas (40).

Definición operacional:

Se operacionalizo mediante 3 Dimensiones:

Estilos de vida saludable: de 135- 172 puntos

Estilo de vida moderadamente saludable: de 99 a 134 puntos

Estilo de vida no saludable: de 54 a 98 puntos

3.4 Técnica de instrumentos de recolección de datos

Técnica: Para la recolección de datos del presente estudio se utilizó como técnica la encuesta para la aplicación del instrumento.

Instrumento de recolección de datos

En la siguiente investigación de Determinantes Biosocioeconómicos y el Estilo de vida en la salud de las Adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024. se utilizó 2 instrumentos.

Instrumento N° 01

Cuestionario de Determinantes Biosocioeconómicos

El instrumento fue elaborado a base al cuestionario de Determinantes de la salud en las adolescentes diseñada como autor Dra. Vílchez Reyes Adriana, está compuesta por 38 ítem dividida por 6 indicadores que son (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación). En esta oportunidad fue aplicado a las adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse, La Esperanza, Trujillo 2024 (**Anexo 02**).

Control de calidad de los datos:

Se utilizarón 2 instrumentos ya evaluados en su validez y confiabilidad

Validez Cualitativa:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años en el Perú desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación (**Anexo 03**)

Validez Cuantitativa:

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

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,997, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes biosocioeconomicos en el estilo de vida de los Adolescentes de la Institución educativa, Carlos Manuel Cox Rosse, la Esperanza – Trujillo 2024.

Confiabilidad Inter evaluador

En el instrumento de determinantes de la salud se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador (**Anexo 03**)

Instrumento N°02

Se utilizó el Cuestionario de Estilo de vida de las adolescentes pertenece al Perfil de Estilo de Vida (Peps-I) De Nola Pender, este ha sido adaptado Hernando A, Oliva A y Pertega M .2014. que está compuesto por 45 preguntas divididas en 8 dimensiones el puntaje mínimo por cada pregunta es de 1 y un máximo de 4, las escalas de medidas son saludables, moderadamente saludables y no saludables, en las dimensiones de nutrición, ejercicio y manejo del estrés, según la necesidad de la población, las siguientes 5 dimensiones que son Higiene, sueño, relaciones interpersonales, sexualidad, hábitos nocivos considerados. En esta oportunidad se aplicó en la investigación Determinantes Biosocioeconomicos y estilo de vida de la salud de los adolescentes del centro educativo Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024. (**Anexo 02**)

Control de calidad de los datos:

Validez: Para determinar la validez del instrumento se realizó el juicio de expertos que conforma por 5 profesionales entre docentes universitarios, especialistas en el área asistencial y de investigación que poseen grado de magíster, así mismo brindarán sus opiniones y 37 recomendaciones para el mejoramiento del instrumento, el resultado obtenido fue de 90.4% siendo esto válido para ser aplicable. (**Anexo 03**)

Confiabilidad: se utilizó el instrumento evaluado en su confiabilidad mediante Alfa de Cronbach, obteniéndose un coeficiente igual a 0.9 considerándose confiable el instrumento de medición es aceptable. (**Anexo 03**)

3.5. Método de análisis de datos

Procedimientos de la recolección de datos

Para la recolección de datos del presente trabajo de Investigación se ha considerado los siguientes aspectos:

- Se solicitó a la Escuela profesional de Enfermería de la ULADECH Católica por medio del ERP la carta de recojo para enviar a la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse por mesa de parte para solicitar autorización para aplicar la encuesta.
- Se gestionó la autorización mediante un documento de presentación al representante de la institución el director representante la I.E. Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024. Donde se le explicó la finalidad de darle conocimiento sobre la importancia de realizar el estudio y la participación de las adolescentes de 4 y 5to grado de secundaria.
- Una vez aceptada nuestra petición, se organizó una reunión con los docentes y padres de familia para dar a conocer los propósitos de la investigación haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se solicitó el consentimiento informado a los padres de los adolescentes la Institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024.
- Se coordinará con los docentes de la institución educativa su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se aplicó los dos cuestionarios a las adolescentes de la institución educativa explicándoles el contenido e instrucciones del mismo, cuidando su privacidad.
- Se informó que los resultados que se obtendrán serán tratados confidencialmente.

Procesamiento y análisis de datos

Se procedió a procesar en la base de datos del programa SPSS versión 24 para la representación gráfica que permitirá detallar claramente los resultados para su fácil interpretación, para la realización del análisis de los datos y elaboración de tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, elaborando así las figuras estadísticas. Para su respectivo análisis.

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

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

3.6 Aspectos éticos

Los principios éticos que guían la presente investigación fueron considerados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación, V001, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (41), siendo los siguientes:

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: La dignidad, privacidad y diversidad cultural de todos los participantes estuvieron 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 relacionada al estudio fue almacenada de forma segura. Toda la información de los participantes fue almacenada en bases de datos protegidos por contraseñas en computadoras accesibles solo a investigadores del estudio. Toda la información que se dio en el presente estudio será tratada con estricta confidencialidad, y solamente la investigadora mencionada en el presente estudio, autoridades regulatorias locales, comités de ética, y aquellos que estas designen tendrán 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: Se les brindó el derecho de ser informados acerca de los propósitos y la finalidad de la investigación en la cual fueron participes 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 han causado 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 le brindó un trato equitativo a todos los participantes durante todo el proceso a realizar esta investigación.

IV. RESULTADOS

TABLA 1:

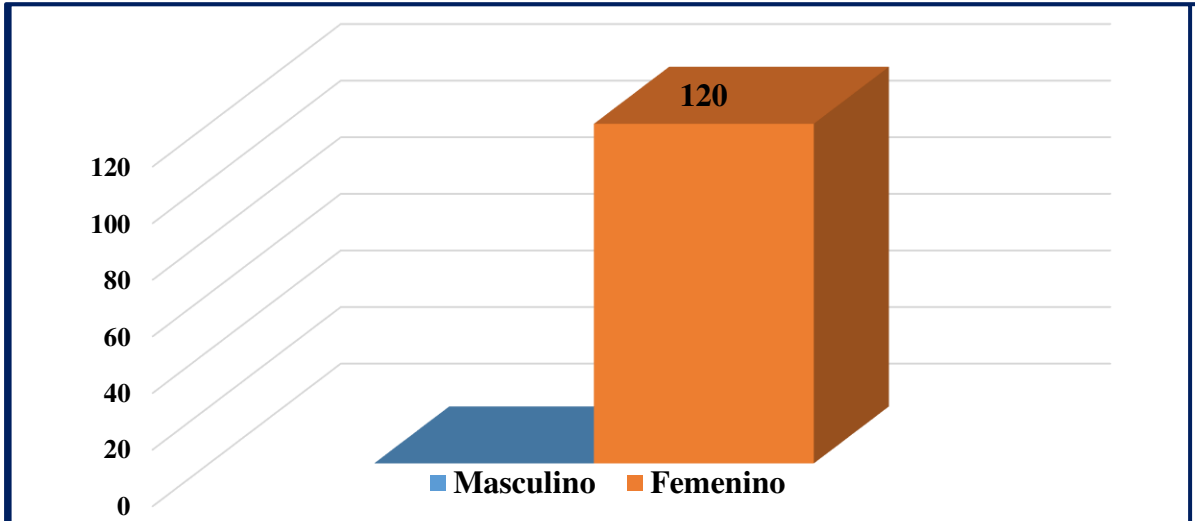
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024

Edad	N°	%
Adolescencia temprana (12 años a 14 años 11 meses 29 días)	0	0,0
Adolescencia tardía (15 años a 17 años 11 meses 29 días)	120	100,0
Total	120	100,0
Grado de instrucción de la Madre	N°	%
sin nivel instrucción	6	5,0
inicial/Primaria	22	18,3
secundaria completa/incompleta	63	52,5
Superior completa/incompleta	22	18,3
Superior no universitaria completa e incompleta	7	5,8
Total	120	100,0
Ingreso económico Familiar	N°	%
Menor de 930	47	39,2
931 a 1000	34	28,3
1001 a 1400	20	16,7
1401 a 1800	11	9,2
1801 a más	8	6,7
Total	120	100,0
Ocupación del jefe de familia	N°	%
trabajador estable	68	56,7
Eventual	33	27,5
sin ocupación	8	6,7
Jubilado	6	5,0
Estudiante	5	4,2
Total	120	100,0

Fuente: Cuestionarios de Determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024

FIGURAS DE LA TABLA 1:

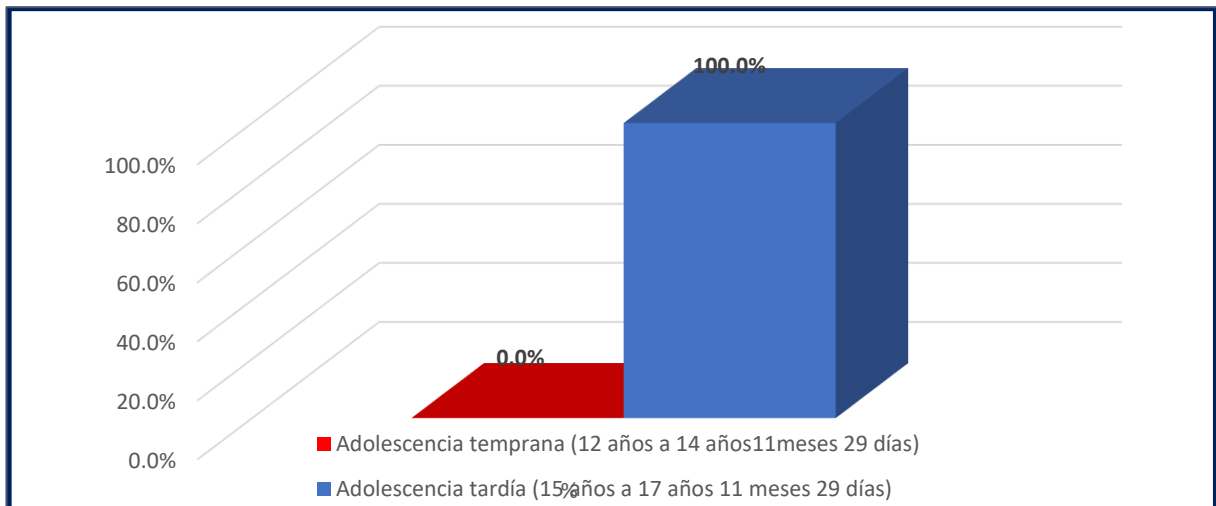
FIGURA 3: SEXO DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024



Fuente: Cuestionarios de Determinantes de la salud elaborado por Vílchez A Aplicado a los adolescentes de la institución educativa “Carlos Manuel Cox Rosse. La esperanza, Trujillo, 2024

FIGURA 4

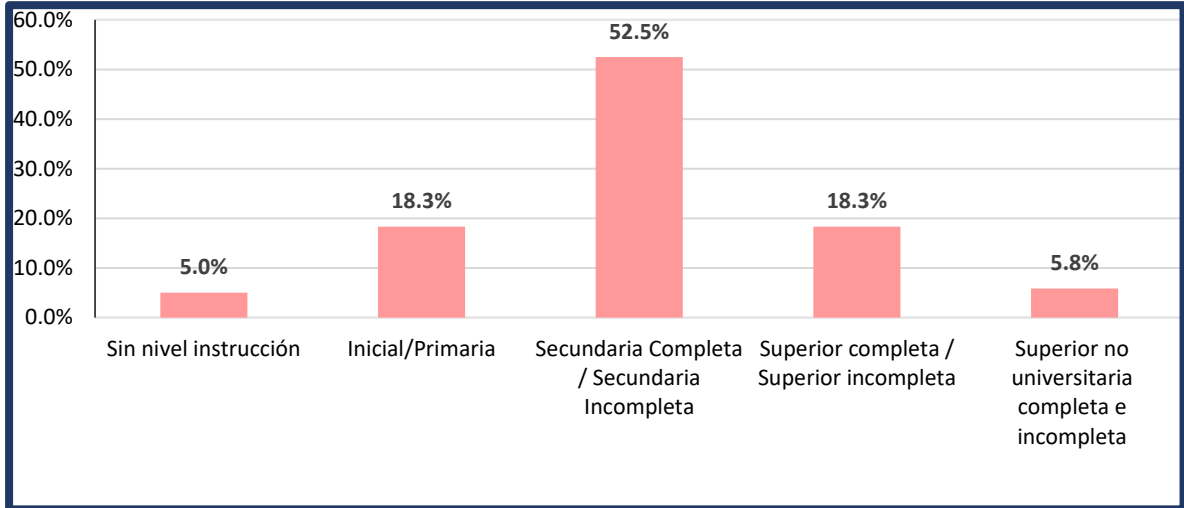
EDAD DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024



Fuente: Cuestionarios de Determinantes de la salud elaborado por Vílchez A Aplicado a los adolescentes de la institución educativa “Carlos Manuel Cox Rosse. La esperanza, Trujillo, 2024

FIGURA 5

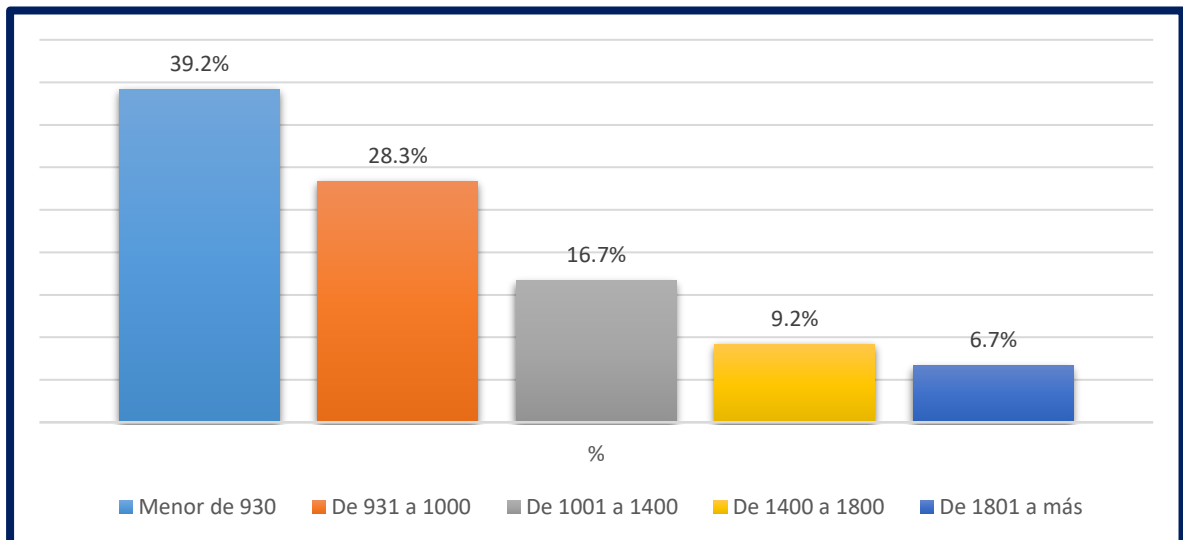
**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024**



Fuente: Cuestionarios de Determinantes de la salud elaborado por Vílchez A Aplicado a los adolescentes de la institución educativa “Carlos Manuel Cox Rosse. La esperanza, Trujillo, 2024

FIGURA 6

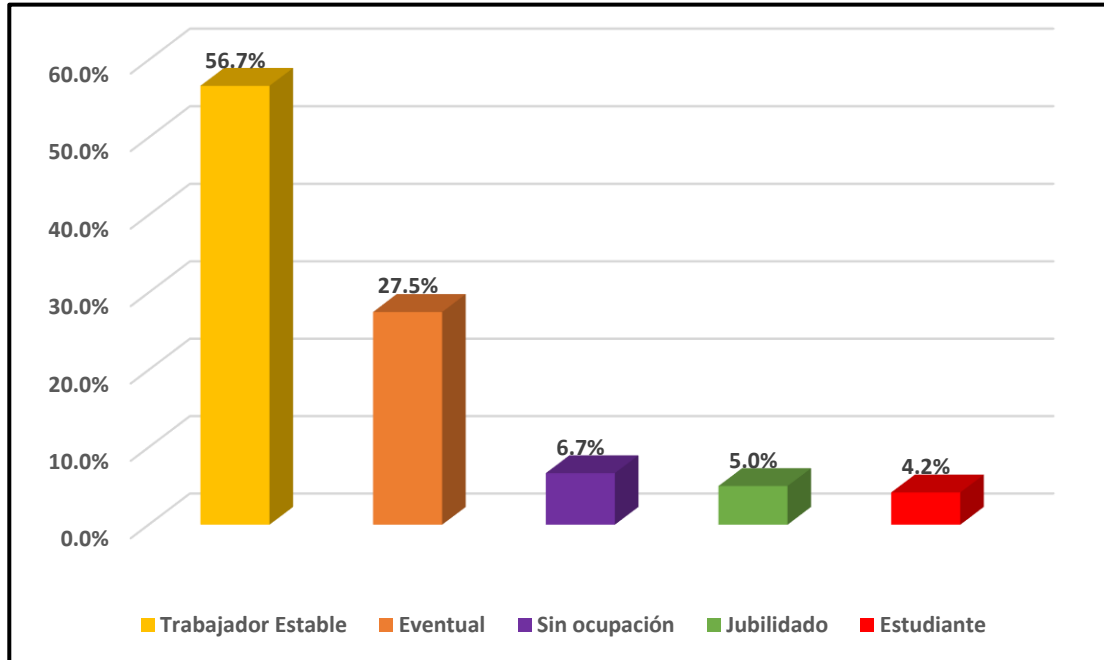
**INGRESO ECONÓMICO DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024**



Fuente: Cuestionarios de Determinantes de la salud elaborado por Vílchez A Aplicado a los adolescentes de la institución educativa “Carlos Manuel Cox Rosse. La esperanza, Trujillo, 2024

FIGURA 7

OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024



Fuente: Cuestionarios de Determinantes de la salud elaborado por Vílchez A Aplicado a los adolescentes de la institución educativa “Carlos Manuel Cox Rosse. La esperanza, Trujillo, 2024

TABLA2:

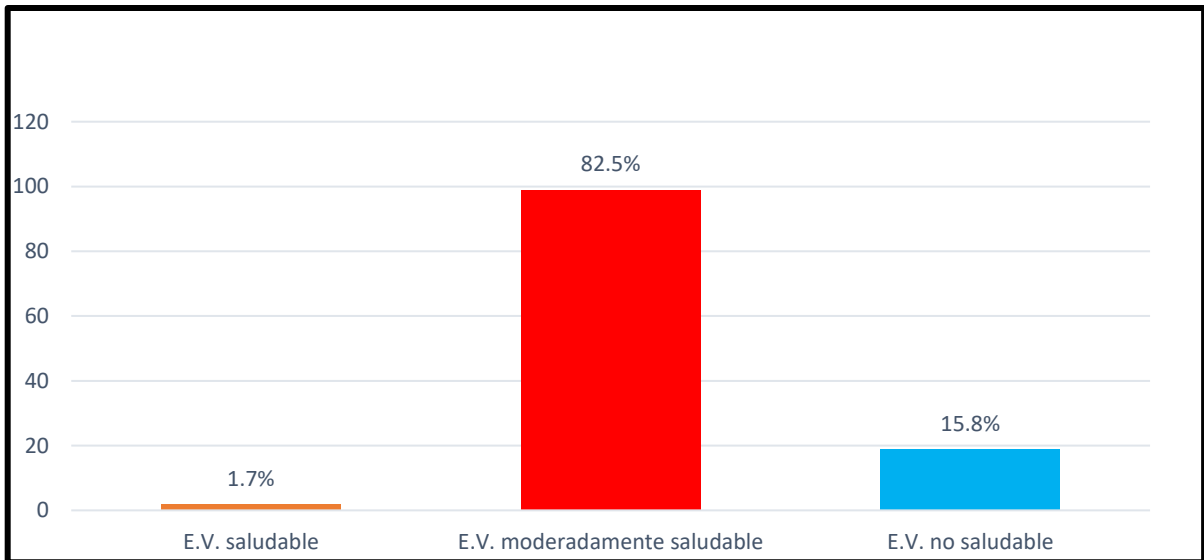
ESTILOS DE VIDA DE LA SALUD DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024

ESTILO DE VIDA	N	%
Saludable	2	1,7
Moderadamente Saludable	99	82,5
No saludable	19	15,8
Total	120	100.0

Fuente: Cuestionarios de Estilo Vida (Peps-I) de Nola Pender, adaptado a las necesidades de la población considerado de Hernando A, Oliva A Y Pertega M .2014 Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024

FIGURA DE TABLA 2:

FIGURA 8: ESTILOS DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA. CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024



Fuente: Cuestionario de Estilo Vida (Peps-I) de Nola Pender, adaptado a las necesidades de la población considerado de Hernando A, Oliva A Y Pertega M .2014 Aplicado a los adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo,2024.

TABLA 3:

RELACIÓN ENTRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN LAS ADOLESCENTES DE LA “INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2024

ESTILO DE VIDA									
Variable	Saludable		Moderadamente Saludable		No Saludable		Total		Chi cuadrado
	n	%	N	%	N	%	N	%	
Sexo									
Femenino	2	1,7	99	82,5	19	15,8	120	100,0	X ² 0.0000 gl =2/ P=0 >0,05 No existe relación
Masculino	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	2	1,7	99	82,5	19	15,8	120	100,0	
Edad									
Adolescencia temprana	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	X ² 0.0000 gl =2/ P=0 >0.05 No existe relación
Adolescencia Tardía	2	1,7	99	82,5	19	15,8	120	100,0	
Total	2	1,7	99	82,5	19	15,8	120	100	
Grado de Instrucción de la madre									
Sin instrucción	1	0,8	4	3,3	1	0,8	6	5,0	X ² =12,4916 gl=/ P= 0,3226402 > 0,05 No existe relación
Inicial/Primaria	0	0,0	18	15,0	4	3,3	22	18,3	
Secundaria Completa/Incompleta	0	0,0	55	45,8	8	6,7	63	52,5	
Superior Completa/Incompleta	1	0,8	16	13,3	5	4,2	22	18,3	
Superior no Universitaria completa e incompleta	0	0,0	6	5,0	1	0,8	7	5,8	
Total	2	1,7	99	82,5	19	15,8	120	100,0	

Ingreso económico Familia	n	%	N	%	N	%	N	%	
Menor de 930	1	0,8	37	30,8	9	7,5	47	39,2	X ² = 5,2133 gl =/ P= 0,,2084336 >0.05 No existe relación
De 930 a 1000	1	0,8	29	24,2	4	3,3	34	28,3	
De 1001 a 1400	0	0,0	19	15,8	1	0,8	20	16,7	
De 1401 a 1800	0	0,0	8	6,7	3	2,5	11	9,2	
De 1801 nuevo	0	0,0	6	5,0	2	1,7	8	6,7	
Total	2	1,7	99	82,5	19	15,8	120	100,0	
Ocupación del jefe de familia	n	%	N	%	N	%	N	%	
Trabajador estable	1	0,8	58	48,3	9	7,5	68	56,7	X ² =3,2991 gl =/ P= 0,2084336 >0.05 No existe relación
Eventual	1	0,8	25	20	7	5,8	33	27,5	
Sin ocupación	0	0,8	6	5,0	2	1,7	8	6,7	
Jubilado	0	0,0	5	4,2	1	0,8	6	5,0	
Estudiante	0	0,0	5	4,2	0	0,0	5	4,2	
Total	2	1,7	99	82,5	19	15,8	120	100,0	

Fuente: Cuestionarios de Determinantes de la salud elaborado por Vílchez A. y de Estilo Vida (Peps-I) de Nola Pender, adaptado a las necesidades de la población considerado de Hernando A, Oliva A Y Pertega M .2014 Aplicado a los adolescentes de la “institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo-2024

V. DISCUSIÓN

En la tabla 01 sobre los resultados de los determinantes Biosocioeconomicos, se evidencia que el 100% (120) de las adolescentes que participaron en la investigación son de sexo femenino, el 52,5% (63) tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, se observa también que el 100% (120) tienen una edad de 15 años a 17 años, el 39,2% (47) tienen un ingreso económico familiar menor de 930 nuevos soles mensuales, así mismo el 56,7% (68) tienen ocupación de trabajo estable. Comparado a estos resultados se encontró un estudio que se asemejan con los resultados por Valverde M, (42). Titulada: determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo social en adolescentes del pueblo joven bolívar alto. Chimbote, 2020. a los resultados y conclusión que el 61,8% son de sexo femenino y el 73,3% tienen edad de 15 a 17 años y el grado de instrucción de la madre el 78,2% tienen estudios secundarios.

Referente a ello existen resultados que difieren a los resultados del estudio. Por Sandoval O, (43). Titulada: Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo social en adolescentes del asentamiento humano virgen del Carmen. Coischo, 2020. Los resultados y conclusiones: que el 56% son de sexo masculinos, el 64,7% presentan una edad entre 12 a 14 años 11 meses 29 días y en el grado de instrucción de la madre el 45,2% tienen estudios secundarios.

González J (44), refiere que en cuanto al sexo tenemos que se hace referencia a la naturaleza biológica estructura física y reproductiva de todo ser humano y señala a las características fisiológicas sexuales con las que nacen mujeres y hombres y se proyecta en el entorno social.

Contamos con datos estadísticos del INEI en la actualidad tenemos que de la población peruana total de adolescentes el 50,5 % (4 millones 878 mil) son hombres y el 49,5% (4 millones 774 mil) mujeres. También refieren que existen cifras actuales, donde se ha incrementado la tasa de adolescente femeninas en proceso de educación, ya que en el segundo trimestre 2024, el 72,1% de las adolescentes mujeres y el 71,0% de adolescentes hombres solo estudian; mientras que, el 13,6% de hombres y el 12,4% de mujeres estudian y ayudan en alguna actividad (45).

En cuanto a los resultados obtenidos en el presente estudio efectuado el 100 % (120) de las adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse, son de sexo femenino,

Debido a que la población encuestada son de una institución que estudian solo de sexo femenino, en la cual se ha podido evidenciar que existen una gran población de estudiantes adolescentes femeninas que en otros centros educativos. A ello podemos analizar que las adolescentes del sexo femenino están ocupando un buen porcentaje de conclusión de estudio secundarios más que los de los adolescentes de sexo masculino evidenciados por resultados que difieren de otras investigaciones, además de ello se ha podido observar, experimentar que tienen ganas de superación y quieren culminar para seguir estudiando una carrera profesional. En la cual se les brinda por parte de la institución y de los docentes diferentes oportunidades con la finalidad de culminar sus estudios, así también se encontró datos frente a esta realidad que existen más mujeres que hombres que estudian nivel secundario. A esto se puede evidenciar con la información en la ciudad de Huancavelica en la institución educativa que hay 91 alumnos en la cual la mayoría son del sexo femenino. En comparación en lugares rurales del país el acceso a la educación para las mujeres continúa siendo significativamente desigual, reflejando índices de una alta tasa de discreción escolar.

Se espera pues que ellas puedan culminar sus estudios secundarios y seguir estudiando alguna carrera profesional para seguir incrementando su desarrollo personal y lograr un grado superior y optar otras oportunidades laborales con la finalidad de superación y contribuir en su hogar para una mejor calidad de vida.

Al analizar la variable edad, se entiende como el periodo de una etapa de vivencia de la población estudiada que están en la adolescencia para la preparación a otra etapa que es la adultez, mediante el transcurso de este grupo etario produce experiencias de desarrollo de suma importancia, más allá de la maduración física y sexual, se trata de la independencia social, económica, el desarrollo de identidad.

En la investigación realizada se ha observado en los siguientes resultados la mayoría son adolescentes tardíos de (15 años a 17 años), esto es debido a que los adolescentes se encuentran cursando los últimos años de estudios de la secundaria. De acuerdo a la Organización de Mundial de la salud, hace mención que la adolescencia es un periodo entre 12 0 17 años, siendo una etapa muy difícil para su desarrollo y crecimiento en donde la transición de su infancia hacia a la adultez en él se producen los cambios físicos, psicológicos, biológicos y sociales. Además, también de cambios y periodo de vulnerabilidad y aparición de conductas de riesgos que necesitan orientación y supervisión en un ambiente de confianza (46).

Con respecto a los resultados encontrados en la investigación estudiada, en la variable grado de instrucción de la madre de los adolescentes se evidencia que el 52,5% tienen secundaria completa, y menos de la mitad 39,2% tienen un ingreso económico familiar menos de 930 nuevos soles, además en cuanto a ocupación familiar el 56,7% cuentan con un trabajo estable. A esto se hace semejanza a los resultados del estudio de Abad P (46), titulada: Determinantes biosocioeconomicos y Estilo de vida en Escolares de la I.E 14012 San Martin de Porres veintiséis de Octubre Piura, 2020. A los resultados encontrados en el grado instrucción de la madre el porcentaje más alto es de 43,1% tienen secundaria completa, más de la mitad 60% su ingreso económico es menor de 930, así tenemos que el 22.5% en ocupación del jefe familiar es trabajador estable.

Así también, encontramos resultados que hace diferencia a los del estudio por Flores Y (47), titulada: Determinantes de la salud en las adolescentes que asisten al centro de salud progreso Chimbote, 2020. Cual resultados obtenidos en grado de instrucción el 57% tienen estudio no Universitarios, en ingreso económico familiar más de la mitad 74,4% es de 1001,00 a 1400,00 y en ocupación familiar menos de la mitad 42% cuentan con trabajo estable.

Si bien es cierto el grado de instrucción de una persona significa el alcance de estudios realizados en el aprendizaje tanto en educación general como la preparación de una carrera, además de ello ayuda a tener más seguridad libre de maltratos erradicando la violencia sobre todo en las mujeres. La educación es muy fundamental para el desarrollo personal tanto como conocimiento, crecimiento y desenvolvimiento para enfrentar la vida, es imprescindible para lucrar el futuro de cada persona, tiene más probabilidad de un mejor trabajo con un buen salario, estabilidad, oportunidades de empleo y mejor calidad de vida (48).

De acuerdo con la fuente de información secretaria nacional de la juventud (SENAJU), indica que según datos del Ministerio de Educación (MINEDU), en el Perú los jóvenes de 15 a 29 años han alcanzado los siguientes niveles educativos: secundaria (57.2%), superior no universitaria (14.6%), superior universitaria (21.4%) y postgrado (0.3), es decir, más del 90% de jóvenes de 15 a 29 años accede a la educación secundaria y menos del 40% transita a la educación superior. A ello se enfatiza que la tasa de conclusión de nivel de secundaria para

jóvenes entre 17 y 18 es de 77,8% a nivel nacional, esta tasa es mayor entre las mujeres, la población no pobre, urbana y cuya lengua materna es castellano (49).

En la investigación a los resultados al grado de instrucción de las madres de las adolescentes del estudio hemos podido evidenciar que la mayoría si cuentan con instrucción secundaria y algunos conocimiento para poder educar y ayudar a sus menores hijas, pero no es suficiente ya que solo se dedican a la crianza de los hijos ya que muchas de ellas tienen carreras frustradas en la cual por convertirse en padres ya no pudieron seguir estudiando para tener otras oportunidades laborales y brindarles mejor educación a sus menores hijas, pero gracias a que los docentes trabajan mucho en sensibilizar a los padres de familia sobre la importancia de terminar la secundaria, a ello los padres si toman en cuentan estas medidas y expresan deseos que lo mejor que sus hijas pueden hacer es terminar su educación secundaria para forjarse un futuro mejor, ya que el nivel de educación de los padres es el factor importante que más influye en el porvenir educativo de los hijos para la prosperidad y bienestar de la familia.

Se entiende, por ingreso familiar que es el conjunto de bienes y/o servicios es imprescindible para el sustento de un hogar la cual va a cubrir las necesidades que tienen una familia. al hablar de ingresos se incluye al salario, los ingresos extraordinarios e incluso las ganancias el tipo de trabajo que se tiene para así poder cubrir las necesidades como la canasta básica, estudios, vestimenta y servicio de hogar. De acuerdo a lo referido por la OMS, manifiesta por los informes estadísticos que el factor económico es la base principal en la que se ve perjudicada las desigualdades en las condiciones de vida de la población a los servicios de salud y al acceso de los recursos que no son disponibles. A ello resulta las tasas de mortalidad en niños y adolescentes en las familias más pobres duplican. Caso contrario no ocurre con las familias con buen recurso económico, existe la esperanza de vida (50).

De acuerdo con los resultados obtenidos en el estudio de la investigación el Ingreso familiar de las adolescentes de la institución educativa, Carlos Manuel Cox Rosse, se puede evidenciar que tiene un ingreso menor de 930 nuevos soles, en la cual es un porcentaje mínimo del salario por la cual en la actualidad significa muy poco debido que ese es el sustento que va a cubrir todos los gastos de la familia tanta alimentación, educación y toda adquisición que nos permita

acceder a algún gasto de otra necesidad y por otro lado esta cuanto somos en casa, cuantos hijos son o si estudian en el colegio, universidad, es por ello muchas de ellas refieren que ya realizan trabajos eventuales por las mañanas y en las tardes van al colegio, manifiestan que en casa a veces se consume carnes. También manifiestan que ya quieren trabajar para ahorrar y estudiar una carrera corta y luego tener mejor oportunidad de trabajo con una solvente remuneración.

La ocupación familiar se considera como la actividad en la cual la persona se desempeña de una manera activa y cotidiana con la finalidad con un salario además de ello significa desarrollo profesional y personal en beneficios de tener un trabajo estable y seguro (51). Así mismo tenemos en los resultados hallados en la investigación en ocupación familiar que el 56,7% es trabajador estable. En la cual podemos concluir que gracias a ello existe una solvencia económica, para satisfacer las necesidades, pero algunas alumnas refirieron tener a padres que trabajan independientemente en un negocio o que alquilan moto taxi, que a veces lo que ganan en ello no les alcanza y que tienen que esquematizar gastos innecesario por ejemplo algunas de ellas refirió que viven con sus tíos porque sus papas trabajan lejos y que no pasan tiempo con ellas, otras no van hacer fiesta de promoción porque refieren que a su mamá no le alcanza costear gastos porque tiene otros hermanos estudiando, ya que la madre sola asume todos los gastos por que es padre y madre para ella y sus hermanos.

Según el Modelo de Dalgren y whitehead, presentan las influencias sociales en las conductas personales de manera positiva o negativa de las personas. Por lo cual se da en los determinantes proximales ya que habla de los factores que pueden influenciar en los estilos de vida encontramos al factor relacionado con el trabajo, la alimentación, las condiciones económicas y ambientales, predominando en los aspectos en cuanto a la educación, bienestar físico y emocional de las adolescentes. Por ello el objetivo es mejorar las condiciones de vida para la familia y apoyo para los adolescentes y así tener estilos de vida saludable.

A todo ello se sugiere que estos resultados de este estudio que se ha realizado pueda servir como fuente de información para concientizar y se organicen las autoridades del Ministerio de trabajo, educación, Municipios Regional, Gubernamentales y todos los responsables en crear nuevas estrategias de inversión en empleos con buen salario, además oportunidades de estudios técnicos implementación de equipos talleres pagados en los colegios para la incentivación de los adolescentes y puedan salir ya con conocimiento de alguna carrera técnica y volverse un

empresario la cual fomentara mayores ingresos para su familia y de esto dependerá que puedan cubrir todas sus necesidades, estabilidad económica y así mejorar sus estilos de vida.

En cuanto a los resultados obtenidos en la **tabla 2** sobre Estilo de vida, el 82,5% (99) de las adolescentes del estudio tienen un estilo de vida moderadamente saludable y en mínimo porcentaje 15,8% (19) no saludable. Comparado con nuestros resultados existen estudios similares a los resultados por Mera D (52), titulado Estilos de vida y su relación en el estado nutricional en estudiantes de la institución educativa Marcial Acharan y Smith, llegando a los resultados y conclusión que el 50% es más o menos saludable, el 24% es saludable, el 19,0% no saludable.

Sin embargo, Valladares F (53), encontró resultados diferentes de la investigación de título: Caracterización de los estilos de vida de los estudiantes de nivel secundaria de la I. E “Nuestra señora de la Asunción” Monterrey-Huaraz, 2020. Según a sus resultados y conclusión que el 100% de las adolescentes tienen un estilo de vida no saludable. A esto se suma la investigación de Vásquez T (54), de título Determinantes Biosocioeconómicos y Estilos de Vida de los Adolescentes de una Institución Trujillo, 2023. Donde se evidencia que el 81,7% de las adolescentes mantiene un estilo de vida no saludable.

La forma en que los individuos viven su vida, abarcando sus acciones, tradiciones y hábitos cotidianos, comúnmente se denomina estilo de vida. Estas elecciones de estilo de vida, independientemente de su impacto en el bienestar, las establecen y mantienen las personas a medida que avanzan en el transcurso de su vivir. A si mismo están influenciadas por las conductas que realizan las personas y por varios factores, incluidos los cambios evolutivos, las condiciones de su entorno y las circunstancias económicas (54).

La salud de los adolescentes en la actualidad es una situación de problema de salud pública en la cual deben mejorar sus conductas de hábito saludable, ya existe riesgo de enfrentar enfermedades y problemas que perjudican su salud como desnutrición, obesidad, sedentarismo, trastorno de sueño, embarazos prematuros, el consumo de sustancias toxicas. en la cual impacta sobre su aprendizaje y desarrollo personal, familiar que contribuye a no tener estilos de vida saludable (55).

Tras los resultados obtenidos, se puede evidenciar que casi la mayoría 82,5% de las adolescentes llevan un estilo de vida moderadamente saludable en la cual corresponde que adoptan conductas para el beneficio de su salud. Sin embargo, algunas de ellas no realizan

buenos hábitos saludables, refieren que a veces practican actividad ejercicio, otras tienen el patrón de sueño alterado, otras no saben cómo manejar su estrés, como también muchas de ellas realizan conductas de sexualidad inadecuadas.

A ello se sugiere que es primordial a tomar medidas preventivas por parte de las instituciones y autoridades nacionales y regionales de la salud con la finalidad de abordar los problemas sobre la salud del adolescente promoviendo estrategias de implementación de técnica y guías de orientación en base a la promoción y prevención en el cuidado de la salud integral del adolescente, involucrando a las instituciones educativas, docentes, en la vigilancia y supervisión de las conductas que realizan los adolescentes, coordinado conjuntamente con el personal de salud para realizar seguimiento de prevención, tamizajes, orientación sobre llevar estilos de vida saludable para beneficio de su salud fomentando el deporte por medio de campeonatos, natación, danza, proporcionar un taller educativo considerando la tecnología para cómputos, comprometer a los padres de familia ya que recordemos que de ahí parte la crianza y educación de los adolescentes.

Por ello el personal de salud tiene un papel muy importante de poder llegar a la familia para con su apoyo poder ayudar en la salud del adolescente con la finalidad de que nuestro adolescente pueda mejorar sus estilos de vida para alcanzar una vida con salud en el futuro en donde tenga el pleno goce de su vivencia en su etapa llena de expectativas de su desarrollo, crecimiento personal y alrededor de su entorno. Así mismo hacer un llamado de apoyo a los maestros, ya que ellos desempeñan un papel importante porque a través de la educación pueden ayudar a los alumnos mediante la orientación y consejos para que sea más fácil el de enfrentar las diversas conductas que adoptan que no perjudique su salud.

Al analizar estos resultados en la investigación sobre el estilo de vida en cuanto a las dimensiones que señala Nola Pender, podemos decir que en la dimensión nutrición el 72% es moderadamente saludable, en actividad ejercicio el 38% es saludable y en la dimensión higiene el 82% moderadamente saludable. A estos resultados también se puede resaltar una semejanza a otro estudio por Meléndez C (56), titulado: Estilos de vida en los Adolescentes de la institución Educativa Miguel Rubio Chachapoyas – 2019. De acuerdo según sus dimensiones: nutrición el 94.2% presentan estilos de vida saludable, en la actividad ejercicio el 93,3% es no saludable, en dimensión higiene el 67.7% estilo de vida saludable.

Así también encontramos resultados que se difieren al estudio por Chuquitucto C (57), titulada: Estilo de vida promotor de salud del adolescente - Institución Educativa “Santa Magdalena” Ciudad de Dios, tenemos los siguientes resultados la cual podemos diferir con los siguientes resultados obtenidos en las dimensiones nutrición el 52%. 3 su estilo de vida de las adolescentes es no saludable, en la dimensión ejercicio el 42.1% su estilo de vida del adolescente es saludable, en higiene el 50%.5 su estilo de vida de los adolescentes es inadecuado.

La alimentación es lo esencial para el desarrollo y crecimiento en esta etapa crucial de la adolescencia ya que el adolescente va a requerir de muchos nutrientes para hacerle frente a los diferentes cambios, físicos, psicológicos. El crecimiento es acelerado entre su talla y su peso por mes, así como la masa corporal que debe estar en el rango de 20 a 24.9, la ingesta de alimentos ricos en proteínas, hierro, calcio, vitaminas A, C y D. Ya que en las adolescentes se estima que requiere de entre 2400 a 2600 kcal en mujeres; y en los hombres 2600- 2900kcal. Por ello una adecuada alimentación ayudara a prevenir que en la edad adulta sufra de enfermedades a causa de un desequilibrio nutricional (58).

A si también tenemos resultados en la dimensión nutrición la mayoría de ellas llevan una alimentación moderadamente saludable, pero también se pudo evidenciar que muchas de ellas consumen comidas en la calle con alto porcentaje de grasas, a la salida del colegio, consumen sus alimentos pasada las horas de comida no almuerzan para venir al colegio, otras manifiestan que no les gusta la fruta, ni las lentejas porque de niñas no consumían a veces consumen verduras, carnes, pescado, se sienten que a veces no les gusta la comida, se irritan cuando no han preparado la comida como les gustaría y dejan de comer, consumen poca agua, realizan dietas prefieren irse a la cama sin cenar, no quieren engordar, esto se da quizás porque están en la etapa del enamoramiento, consumen gaseosas, hamburguesas, salchi pollo, pollo broaster y muchas comidas con alto porcentaje de carbohidratos, azúcares, calorías y grasas.

Sabiendo que, debido a los cambios físicos y psicológicos propios de su etapa, existe la desorientación y el riesgo de que ellas adopten malas conductas alimentarias pues sabemos que si bien es cierto ellas necesitan una alimentación rica en nutrientes, energía y calorías para el desarrollo, crecimiento y reponer todo el desgaste que propiciamos día a día en nuestro organismo, sobre todo en las mujeres las cuales entran en una edad de fertilización, a ello suma

que necesitan estar bien nutridas para evitar enfermedades inmunológicas y como es la anemia, hipertensión, obesidad, Diabetes y a futuro durante la gestación y después del parto. Ya que la normativa de la atención integral del neonato da a conocer que uno de los factores de riesgo de nacimientos de niños con complicaciones de salud es debido a un trastorno alimenticio de la madre.

En cuanto a dimensión de actividad ejercicio las adolescentes del presente estudio, realizan poca actividad ejercicio, algunas de ellas solo en el curso de educación física aprovechan a jugar voleibol, como algunas de ellas prefieren no practicar ningún deporte ya que mejor se ponen a platicar por el celular con sus amigas cuando tienen tiempo, muy poco caminan ya que dicen que se cansan, no realizan una rutina de ejercicio, no quieren montar bicicleta dicen que ya pasó de moda o que no tienen tiempo por las tareas, prefieren estar descansando en el sofá o en la cama de su cuarto han perdido el interés de jugar, algunas ya no juegan como antes en los parques vóleibol los fines de semana. De acuerdo a estudios sobre la práctica de actividades físicas fuera del colegio, los adolescentes escolares a los resultados muestran que las chicas son menos activas físicamente menos que los chicos y que la participación va decreciendo a partir de los 13 años.

Referente a ello las razones importantes por la que se debe realizar actividad ejercicio es de prevenir problemas de salud. En la adolescencia se deben realizar más actividad ejercicio para su desarrollo y crecimiento, en la cual le proporcionara una buena salud tanto física y mental y ayudara a controlar el peso corporal, prevenir problemas futuros como cardiacos, sobre peso, reducir los síntomas de depresión, ansiedad y mejorar la memoria de la salud del cerebro. La actividad física favorece al estudiante al desarrollo de la conciencia reflexiva sobre el bienestar integral (físico, psicológico y emocional) incorporando, prácticas que mejoran la salud como tener adecuadas posturas corporales, alimentarnos de manera saludable y adoptar hábitos de higiene que ayudan a la prevención de enfermedades, disipa la tensión y el estrés, mejora las autoestima y fortaleza anímica, incrementa la oxigenación y circulación de la sangre, mejora las funciones cognitivas y facilita la regeneración neuronal(59).

Así mismo es importante la higiene en los adolescentes para conservar la salud y prevenir enfermedades, por ello que se deben cumplir ciertas normas de hábitos de higiene tanto personal, familia, trabajo escuela. Dado que estas buenas prácticas son convenientes para la salud, un buen desarrollo y crecimiento saludable.

A ello podemos rescatar sobre los resultados fueron favorables en la salud de nuestras adolescentes ya que la mayoría de las adolescentes practican una higiene moderadamente saludable, ya que se encuentran en plena formación y a los nuevos procesos hormonales, existe mayor sudoración y así que aparecen nuevos olores no siempre agradables, en cuanto a la dimensión higiene son técnicas o prácticas que las adolescentes tienen que tomar más en cuenta para controlar los factores contaminantes que pueden perjudicar la salud. El hablar de higiene nos estamos refiriendo al aseo, limpieza, higiene y cuidado de nuestro cuerpo y del entorno de donde vivimos (60).

Con lo que respecta a la dimensión sueño el 55% (58) es no saludable, en cuanto a dimensión de relaciones interpersonales el 48% (52) es saludable, en dimensión de manejo de estrés el 60% (68) es moderadamente saludable. De acuerdo a los resultados tenemos que hay una semejanza de otros estudios por Bullón R (61), titulado: “Estilos de vida de estudiantes del cuarto grado de secundaria del colegio, Inca Manco Cápac, San Juan de Lurigancho 2019”. A sus resultados en las siguientes dimensiones de sueño el 100% es moderadamente saludable, en relaciones personales el 76,8% (76) es saludable 70,7% (70), en manejo de estrés, 51,5% (55) moderadamente saludable

Si comparamos los resultados expuestos podemos ver que las adolescentes del estudio adoptan malos hábitos de sueño. ya que a veces no cumplen sus horas de sueño debido a que no pueden dormir se despiertan en la noche, prefieren dormir más de la cuenta en el día hasta las 10 o 11 am. Algunas se acuestan tarde a causa de estar realizando sus tareas o porque se sienten cansadas o conversan por celular hasta altas horas de la noche. A todo esto, la OMS refiere que en la adolescencia es de vital importancia que se cumpla su ciclo de horas de sueño que son de 6 a 8 horas, ya que permite restablecer las funciones físicas y psicológicas debido a que los órganos están relajados sobre todo el cerebro por lo cual es beneficioso para la salud tanto físico e intelectual (62).

Con respecto a la dimensión relaciones interpersonales se puede evidenciar que casi la mitad de las adolescentes del estudio es moderadamente saludable, pero también existe la mitad de ellas que no es saludable, ya que muchas de ellas son menos confiadas. Ellas son los que deciden siempre con quien relacionarse a veces prestan muy poca confianza con sus padres, menos de la mitad conocen sus padres a sus amigos a sus algunas prefieren contar sus cosas a quienes les sea conveniente. Ya que las relaciones son importantes abarca todo tipo de relación

que podamos mantener entre las personas y facilitan la expresión de necesidades personales y el respeto por los demás. se sienten confiados identificados en relación a la amistad, forman grupos de trabajos de paseos, salidas, de deporte, actividad de arte, se sienten con su grupo de su edad identificados, se sienten felices con sus amigos de su propia edad, sueñan planifica, organizan eventos para recrearse (63).

Por ello depende una buena comunicación, orientación, calidad de tiempo y paciencia. Las normas que los padres o familiares puedan establecer y brindarle al adolescente a veces trabajan mucho y no les brinda la atención el cariño, algunas manifiestan que se sienten felices en el colegio por el compañerismo de sus amigas, algunas tienen confianza con algunos docentes, la mayor parte de ellas poco conocen sus padres a sus amigos, algunos tienen comportamientos de mala conducta con los docentes y compañeras se sienten fastidiadas y esto es propio de los cambios de humor de la adolescencia. Por ello es preciso que las relaciones interpersonales de las adolescentes mejoren ya que las amistades con las que puedan relacionarse podrían no ser siempre buenas ya que se pueden aferran a amistades tóxicas hasta a veces causarle daño.

En cuanto para detallar sobre el estrés en la adolescencia comenzamos a entender que la adolescencia es una etapa de progreso en la que se interacciona con un contexto complejo, en base a un desarrollo abierto a través de la experiencia y el aprendizaje. Una de las tareas básicas de esta etapa es la búsqueda y consolidación de su identidad, lo que conlleva a la presencia de conductas de riesgo como la búsqueda de la independencia y autonomía que pueden vulnerar el desarrollo armónico de las adolescentes. La mayoría de los adolescentes experimentan más estrés cuando perciben una situación como peligrosa, difícil o dolorosa y a veces no tienen los recursos para darle frente y algunas de las fuentes de estrés para los adolescentes pueden incluir las demandas y frustraciones en la escuela, responsabilidades de trabajos, deporte, ‘problemas con amigos, familiares, alteraciones de cambios ánimo, presión de grupo de compañeros, necesidad de tiempo libre, relaciones románticas, preocupaciones relacionadas con la apariencia física (64).

A los resultados con respecto a la dimensión de manejo de estrés, en las adolescentes del estudio la mayoría es saludable. Así mismo a la respuesta en la encuesta se evidencio que suelen estresarse rápidamente por las tareas, por sus calificaciones, por discusiones con el enamorado o amigas, por los diferentes cambios físicos propias a su etapa, problemas en casa, enfermedad de la madre o padre y la situación económica ya que algunas trabajan y estudian, realizan poca

actividad para disminuir el estrés. La mayoría de ellas a veces no se dan tiempo de relajarse, muy pocas saben cómo afrontar sus problemas de la forma correcta. Por ello se necesita de orientación en cuanto a manejar su estrés y controlara sus emociones.

Con respecto a otras dimensiones tenemos los siguientes resultados en la cual se halló que dimensión sexualidad el 52% (54) es moderadamente saludable y el 70% (74) en su dimensión sustancias nocivas es saludable. Dentro de estos resultados de la siguiente investigación se asemejan al estudio realizado, por Meléndez M (65), titulado Estilos de vida en los adolescentes de la Institución Educativa Miguel Rubio Chachapoyas-2019. Concluyendo que Del 100% el 67.5% (67.5) en la dimensión sexualidad su estilo de vida es saludable. El 78.3% (78.3) en la dimensión consumo de sustancias su estilo de vida es saludable.

A los resultados obtenidos difieren con la investigación por Bullón (61), titulada: “Estilos de vida de estudiantes del cuarto grado de secundaria. Institución Educativa Inca Manco Cápac, San Juan de Lurigancho 2019”; tenemos que los en la dimensión sexualidad el 22,2% (22) tienen un estilo no saludable, el 78% (78) en la dimensión sustancia nocivas su estilo de vida es moderadamente saludable. Con respecto de la dimensión sexualidad podemos evidenciar que las alumnas son moderadamente saludables, debido a que algunas de ellas ya empezaron su actividad sexual, la mayoría de ellas refieren que a veces han recibido información y orientación sobre temas de sexualidad muy pocas platican de temas sexuales con sus padres, tiene vergüenza de hablar de sexualidad prefieren contar con las amigas.

Si bien es cierto en el Perú en la actualidad existe estadísticamente un alto índice de tasa de mortalidad materna y embarazos en las adolescentes debido a que inicia a una actividad sexual activa a temprana edad entre los 14 y 15 años así también tenemos a estudios que existen también adolescentes con VIH, debido a adoptar malas conductas sexuales desordenada o sin protección. Por ello es necesario que ellas sepan de estos temas de cuidado de la sexualidad y se gestione estrategias sobre llevar cursos de sexualidad en los colegios para los adolescentes con la finalidad de promover cuidado y atención en la salud sexual del adolescente involucrando a docentes y a los padres a siempre tener comunicación y abordar estos temas de sexualidad (66).

En cuanto a dimensión consumo de sustancias nocivas como, por ejemplo, tabaco, alcohol y drogas comienza a menudo en esta etapa de adolescencia ya por muchos factores como falta de autoestima, carencia, deficiencia de amor paternal o influencias de amigos a veces por expe

rimentar o por no tener palabra de decisión, por ello es propio de los comportamientos de conducta inapropiadas a realizar lo experimental debido a una mala influencia a estos malos hábitos es prescindible el cuidado de los jóvenes con más cautela en esta etapa de experimentar muchas cosas, este consumo de estas sustancias está vinculado a resultados nefastos para su salud mental y psíquica de los adolescentes, jóvenes y su bienestar a corto o largo plazo. Las consecuencias son negativas como truncar sus estudios por ende el sector de la educación tiene por lo consiguiente la responsabilidad fundamental de proteger a los niños y a los jóvenes del consumo de estas sustancias nocivas (67).

Es preciso el trabajo en conjunto con la institución educativa, el personal de salud, Autoridades gubernamentales y regionales hacer partícipe a los padres de familia y el adolescente mediante estrategias de promoción y prevención realizando sesiones educativas, abordando temas sobre temas de buenas prácticas saludables para el beneficio de su salud ,ya que en la adolescencia es una etapa muy difícil llena de cambios por ello se necesita trabajar con ellos de una forma integral, viendo sus necesidades afectadas, abarcando en su entorno y a construir confianza con los que quieren su bienestar para poder aprender a realizar conductas orientadas a tener buenos estilos saludables ya que es de suma importancia para ayudar que los adolescentes tengan un buen crecimiento y desarrollo así podemos evitar muchos problemas que pueden perjudicar su salud .

Tabla 3: Se evidencia respecto a la relación de los determinantes biosocioeconomicos y estilo de vida de las adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza Trujillo, 2024. Donde el 100% son de sexo femenino, de las cuales el 96%, presentan estilo de vida moderadamente saludable, el 59,2%, tienen secundaria completa/incompleta, el 33,3% presentan un ingreso económico de 930 a 1000 y el 74,2% cuentan con una ocupación estable, todos estos muestran un estilo de vida moderadamente saludable.

Al realizar la prueba estadística Chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró un Chi cal= 0.0000 gl 2 P =5.991464 con un nivel de significancia de >0.05, por lo que se rechaza la hipótesis que no existe relación estadísticamente significativa entre la variable sexo, edad y estilo de vida. Siguiendo con la relación entre el grado de instrucción con el estilo de vida utilizando el estadístico de Chi cuadrado de independencia ($X^2 = 12,4916$ gl $P = 0,3226402 > 0,05$) encontrando que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Del mismo modo al relacionar ingreso económico con el estilo de vida utilizando el estadístico del Chi cuadrado de independencia $X^2 = 5,2133$ gl = /P= 0,2084336 >0.05 encontrando que no existe relación entre ambas variables. Igualmente, al relacionar ocupación del jefe familiar con el estilo de vida utilizando el estadístico del Chi cuadrado de independencia $X^2 = 3,2991$ gl = /P= 0,2084336 >0.05 donde encontramos que no encontramos estadísticamente significativa entre ambas variables.

Así hemos hallado que no existe relación, el sexo con el estilo de vida en las alumnas de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse, dado que el ser humano tiene conductas y prácticas en su vida donde los adolescentes de sexo femenino en un etapa donde distinguen conductas en su vida diaria en que no toman las medidas de las consecuencias y si presentan una vida saludable o no saludable , a ello se bien es cierto afecta en gran parte de su salud originando alterar su bienestar de su salud, originando enfermedades crónicas como la obesidad, el sedentarismo, el estrés, entre otros ligados con su estilo de vida , por lo tanto, pueden prevenir y modificar teniendo una alimentación saludable, realizando actividad ejercicio , tener un manejo de estrés adecuado.

Dichos resultados difieren a los resultados hallados por Chinchay M (68), se muestra la relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida. Al relacionar el sexo con el estilo de vida utilizando el estadístico del Chi cuadrado de independencia ($\chi^2 = 73,64$ y $P = > 0,05$)

Por ello es necesario educar, orientar a las adolescentes mediante sesiones educativas realizar seguimiento mediante estrategias para trabajar en conjunto los responsables de la salud de los adolescentes como por ejemplo los padres de familia, el personal de salud, el ministerio de educación, los docentes todos con la finalidad de cubrir todas las expectativas y necesidades que puedan estar alteradas en la cual ahora puede existir un déficit pero con el trabajo en la salud de las adolescentes vamos hacer que nuestras adolescentes tengan buenos estilos de vida saludable .

Por otro lado, al relacionar la variable edad con los estilos de vida realizando la prueba estadística del Chi cuadrado, no se reportó una relación estadísticamente significativa con un resultado del valor de $X^2 = 0,0000$ gl = 2/P=0 >0.05, rechazando así a la hipótesis alternativa, la edad en la etapa de la adolescencia, normalmente influye en el estilo de vida saludable, ya que

por lo general cuando son más jóvenes gozan de mucha energía, por lo que estarán en condiciones de realizar actividad física y ejercicio físico, como deporte, además, a esa edad los adolescentes empiezan a cuidar su aspecto físico, realizan dietas, algunos consumen medicamentos sin receta médica, otras se obvian los alimentos solo come dos comidas muchos optan por asistir al gimnasio para desarrollar la masa muscular del cuerpo y verse estéticamente mejores.

Sin embargo, en el presente estudio, se concluyó que en los adolescentes que participaron en la presente investigación no se relaciona su edad con su estilo de vida, lo cual es algo positivo, porque tanto adolescentes de 12 años o 17 años pueden tener estilos de vida saludables, moderadamente saludables, como también pueden tener estilos de vida no saludables, y se dice que es resultado positivo, porque la edad de estos no hará distinciones en cuanto a los hábitos para mantener un estilo de vida saludable. De igual manera es necesario estar pendientes de sus conductas que presentan y las actividades que realizan cotidianamente en transcurso de su etapa, por ello el personal de salud siempre está trabajando y brindando en el programa de Servicio de atención al Escolar y al adolescente para el control de su salud juntamente con un equipo Multidisciplinario para atender diferentes necesidades que requieran para el bienestar de su salud y sobre todo incentivar hacer partícipe a la familia del adolescente y de el mismo con beneficio de poder sobre llevar etapa difícil de la adolescencia pero con buenos cambios para tener una juventud con salud..

De igual manera tenemos que en cuanto a grado de instrucción y estilo de vida tampoco no existe relación entre ambas variables, pero ello no significa que no tiene que ver en común si bien es cierto estos datos estadístico significativos son acreditables, pero por otro lado se puede evidenciar por partes de otros estudios que si existe relación con grado de instrucción con estilo de vida. Además de ello se ha podido evidenciar que existe relación en la observación, algunas refirieron que ellas casi no ven a sus padres debido a que laboran casi todo el día y que se estima falta de atención y tiempo para ver por ellas prestarles más atención, a todo esto porque trabajan en mercados, trabajos pesados con una remuneración mínima debido a que no cuentan con un grado de estudios profesionales debido a falta de tiempo y dinero por ello realizan actividades como negocio independiente.

Cabe señalar que el estudio es la herramienta para sobre salir y tener otras expectativas de vida, mejor trabajo, educación, calidad de vida, por ello se incentiva al adolescente que sigan avanzando en sus estudios las adolescentes del estudio refieren que si quieren seguir estudiando para tener un buen trabajo. Es así encontramos a los resultados que difieren con el estudio por Vásquez M (69), en la cual se encontró que si existe relación estadísticamente significativamente entre grado de instrucción, ingreso económico y estilo de vida y que presentan un estilo de vida no saludable.

A estos resultados se puede evidenciar que no existe relación con el ingreso económico y el estilo de vida. ya que es una base de sustento económico es elemental para satisfacer las necesidades básicas para la alimentación, educación , mejor oportunidad tiene mucho que ver con los estilos de vida o condiciones que adopten las personas, ya que dependiendo del ingreso económico se va a posesionar económicamente en la sociedad y va a determinar el poder adquisitivo de la familia como el acceso a muchos recursos que tengan que ver con las necesidades básicas de la familia como por ejemplo servicios de salud de calidad, mejor alimentación, educación de calidad, estabilidad y mejores oportunidades.

En cuanto a la relación de variable ocupación del jefe de familia del adolescente del estudio y el estilo de vida no existe relación entre estas variables, pero sabemos que en el campo laboral a mejor remuneración es ventajoso para una solvencia económica, mejor oportunidad para satisfacer nuestras necesidades básicas y tener mejor calidad de vida sin deprivaciones, a ello existen resultados que difieren del estudio por Aniceto L (70), Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de la I E N° 14917 micaela bastidas - Máncora - Piura, 2020. Se evidencia que en la variable ocupación del jefe familia presentan un estilo de vida no saludable y si existe relación estadísticamente significativa con el estilo de vida.

Se podría decir que mientras el empleo sea estable y formal mejor posición económica y por ende mejor calidad de vida con practica de estilos de vida saludable, si por el contrario la ocupación es informal o eventual menos ingreso económico, limitando a la familia y no poder satisfacer por lo menos las necesidades básicas de dicho hogar. Por estos motivos es importante estos estudios ya que a los resultados van a servir para otros estudios en busca de mejora de esta problemática. Dado que se evidencia que gran parte de ellas si realizan buenas prácticas de

salud, mientras que otras adoptan conductas definitivamente a un futuro va repercutir en su salud. A ello se ha evidenciado que no existe una significancia en la relación del determinante de ingreso con el estilo de vida en la cual si bien es cierto de esta variable va depender una calidad de vida donde se pueda satisfacer las necesidades de una persona, pero sabemos que hoy en día a la realidad de muchos peruanos la solvencia económica esta difícil dado que el ingreso económico que tienen algunas familias es mínimo en la cual si se va repercutir en que el adolescente tenga o no estilos de vida saludable.

En el país la situación económica en la actualidad es un problema que perjudica la salud de la población, la falta de oportunidades para satisfacer las necesidades de los más jóvenes, niños y adolescentes son los que tiene un estilo de vida no saludable a ello depende de la educación, sobre todo la alimentación. Es preciso mencionar que debido a esta variable de ingreso económico existe pobreza, deficiencia para alcanzar buena salud, es por eso que nuestros niños y adolescentes son los que más sufren con anemias problemas de salud y la falta de atención asistencial para prevenir las enfermedades y control de crecimiento de su desarrollo. Cabe mencionar ahora sobre la inseguridad ciudadana, ya existe demasiada delincuencia y que la mayor parte la conforman los adolescentes quienes practican malas conductas y están desorientadas y no existe apoyo suficiente del estado para prevenir estas malas practicas en la cual el futuro y la salud de la juventud esta incierto.

Es por ello necesitamos que esta investigación sea una fuente de información para el provecho de concientizar a toda los responsables de la salud de nuestros adolescentes que queda como evidencia en este estudio sobre la situación de salud de las adolescentes en la actualidad y que cuentan con un estilo moderadamente saludable en la cual se puede mejorar es preciso para ello que se siga trabajando conjuntamente con los profesionales de salud para identificar problemas que pueden perjudicar la salud de las adolescentes que son el futuro del país, así mismo serán madres que van a traer niños al mundo sanos y para ello tienen que estar preparadas contando con buena salud, también se necesita que las Organizaciones e instituciones, Gubernamentales, Municipales, Regionales tomen en cuenta esta problemática y sobre todo pongan en práctica estrategias de crear más talleres de diferentes especialidades dentro de los colegios poniendo más implementación para realización de trabajos que sirvan a los adolescentes a crear productos y formar microempresas de esta manera ellos van a ir

formándose en el campo laboral para que ellos puedan emprender y tener un negocio o postular a un trabajo ya con conocimiento, también incentivar a realizar más academias de deporte y talleres de danza esto les va pensar en mejores oportunidades para su salud.

VI. CONCLUSIONES

- Se evidencio, que en los determinantes biosocioeconomicos: la totalidad son de sexo femenino, con edades entre 15 a 17 años 11mese 29 días, más de la mitad tienen un grado de instrucción secundaria completa /incompleta, con un ingreso económico familiar de 930 a 1000 nuevos soles y más de la mitad cuentan con un trabajo estable.
- Se identifico, que el estilo de vida de las adolescentes de la institución educativa del trabajo de investigación estudiada, la mayoría tiene un estilo de vida moderadamente saludable y en mínimo porcentaje tienen un estilo de vida no saludable.
- Se identifico, que no se ha encontrado relación entre determinante biosocioeconomicos y estilos de vida (sexo, edad, grado de instrucción de la madre, ingreso económico, ocupación en jefe de familia)
- De acuerdo al análisis de los resultados obtenidos se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

VII. RECOMENDACIONES

- Brindar los resultados de la investigación ante las autoridades responsables de la salud de las adolescentes de la Institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La esperanza, Trujillo, 2024. A si también a los padres de Familia, al personal de salud y autoridades regionales, para concientizar sobre la importancia de aprender a mejorar sus estilos de vida de las adolescentes previniendo enfermedades.
- Es preciso recomendar al personal de salud que siga trabajando con las adolescentes mediante programas de atención, realizando actividades de sesiones educativas, demostrativas mediante la promoción y prevención de la salud, conjuntamente con el equipo multidisciplinario haciendo participe en las actividades a la familia y al adolescente, sensibilizando y orientando a adoptar conductas saludables.
- Se recomienda a los estudiantes de la escuela profesional de enfermería que se tome en cuenta este tipo de estudio de investigación acerca de esta problemática sobre la salud de las adolescentes con la finalidad de poder llegar a encontrar estrategias a tiempo para tratar problemas de salud. A si mismo ser fuente de información veraz de confiabilidad para la realización de futuros estudios.
- También, es muy importante que las autoridades responsables personal de la salud, y regionales, tomen medidas drásticas sobre las malas conductas de los adolescentes, como brindar apoyo psicológico, realizar visitas a su hogar, consejería para ellos y los padres, comprometer a los cuidadores a poder trabajar con ellos en terapias, incentivar a seguir alguna clase de deportes, danzas, talleres de cocina, manualidades, con el objetivo, que los adolescentes realicen actividades que mejoren su estilo de vida y tener otras expectativas de salir adelante forjar un futuro para su bienestar y salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de Salud (OPS). Salud del adolescente [Internet]. Paho.org. [citado el 21 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>.
2. Organización Mundial de la salud. Las adolescentes se enfrentan a tasas alarmantes de violencia de pareja [Internet]. Who.int. [citado el 21 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-07-2024-adolescent-girls-face-alarming-rates-of-intimate-partner-violence>
3. Montes G. Guía para familiares y educadores, Prevención del suicidio en adolescentes. Madrid.org. Edición octubre 2023, [citado el 6 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://gestion3.madrid.org/bvirtual/BVCM051037.pdf>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Come Como Campeón o Campeona [Internet]. Unicef.org.2023 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/come-como-campe%C3%B3n>
5. Cognitiva Psicología Integral. Trastornos Alimentarios en Adolescentes, Perú [Internet]. 2023 [citado el 18 de agosto de 2024] Disponible en: <https://www.cognitiva.com/trastornos-alimentarios-en-adolescentes-peru/>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Más de 37 mil niñas, niños y adolescentes enfermaron de dengue en los primeros cinco meses del 2023 [Internet]. Unicef.org. [citado el 22 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/mas->
7. Cecilia V. Riesgo en la salud mental en el año escolar 2023. Perú 21 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/ano-escolar-2023-como-identificar->
8. Aranda W. Embarazo adolescente creció de 17% a 22% en Trujillo [Internet]. La República. pe. [citado el 13 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2023/03/15/trujillo-embarazo-adolescente-crecio-de-17-a-22-lrnd-1162920>
9. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF y autoridades de la Libertad lanzan estrategia de atención para niños y adolescentes afectados por el FEN [Internet]. Unicef.org.

- [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/representante-de-unicef-y-autoridades-de-la-libertad>
10. Gonzales C. Niños y adolescentes en el Perú Análisis de su situación al 2023 [Internet]. Unicef.org. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en: [https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%](https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%91n)
 11. Álava B, et al, Determinantes socioeconómicos y estilos de vida con el estado nutricional de los estudiantes de primer nivel de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sedes Quito, Ibarra, Manabí y Santo Domingo, 2022 disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16897>
 12. Campos N.et al, Estilos de vida de adolescentes y su relación con la percepción de sus contextos de desarrollo. SANUS [Internet]. 2023;8(1): e389. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.36789/revsanus.vi1.389>
 13. Méndez J, Determinantes sociales de la salud como predictores de los estilos de vida en los adolescentes entre 15y 18 años de la ciudad de Valledupar Cesar, Colombia ,2020 [citado el 21 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonoma.edu.co/handle/11182/1006>
 14. Vásquez G, et al. Determinantes de la salud en adolescentes de la comunidad Cerro Guayabal, Ecuador. Rev. Cubana salud pública [Internet]. 2019 jun [citado 2024 agosto 28];45(2): e1451.Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019
 15. Chinchay M. Determinantes sociales y Estilo de vida del adolescente, del centro poblado de Trigopampa- Yungar-Carhuaz -Ancash, 2021 [Internet]. Edu.pe. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32398>
 16. Pablo M. Características de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud de los adolescentes del colegio Mariano Melgar San Martín de Paras – Mirgas – Antonio Raimondi, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/27497>
 17. Sandoval O, Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del asentamiento humano Virgen del Carmen. Coishco, 2019.

- Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4833812>
18. Valverde M. Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del Pueblo Joven Bolívar Alto. Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/26498>
 19. Rodríguez D. Determinantes de la salud de las estudiantes del 5° año de secundaria de la Institución Educativa Nacional “María Negrón Ugarte” Trujillo, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/21465>
 20. Enríquez Y. Determinantes sociales y nivel de consumo de alcohol en adolescentes, 2019 [Internet]. Edu. pe. [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c683a7b4-6981-4230-982a->
 21. Broncano, M. Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, Estilo de vida y apoyo social del adolescente en el Barrio de Picup bajo - Huaraz, 2019 [Internet]. Edu.pe. [citado el 23 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31986>
 22. Romero J. caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud de los adultos del barrio virgen del Carmen – Chavín de Huántar, Huari, 2019 [Internet]. Edu.pe. [citado el 23 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27732/>
 23. Carranza Esteban et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Rev. Cubana Enfermera [Internet]. 2019 Dic [citado 2024 Oct 14]; 35(4): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192019000400009&lng=es
 24. Carhuanina, L. “Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, Estilo de vida y apoyo social en adolescentes del asentamiento humano bellavista. Nuevo Chimbote, 2019”. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/27406>
 25. Salazar J, Crujeiras V. Nutrición en el adolescente [Internet]. Aeped.es. [citado el 14 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/38_nutricion_adolescente.pdf

26. Organización Mundial de salud (OMS), Actividad física [Internet]. Who.int. [citado el 16 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
27. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Una de cada de tres personas en el mundo no tiene acceso a agua potable [citado el 16 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/1-de-cada-3-personas-en-el-mundo-no-tiene-acceso-a-agua-potable>
28. María José, Adolescencia: Dormir y soñar [Internet]. Neuronas en crecimiento. 2024 [citado el 17 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://neuropediatra.org/2024/06/30/adolescencia-dormir-y-sonar/>
29. Pastor, Y. et al, Dimensiones del estilo de vida relacionado con la salud en la adolescencia: una revisión. Revista de Psicología general y aplicada, 51, 469- 483. [en línea].2020 [citado 18 de agosto 2022] Disponible en: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema2.pdf>
30. Organización Mundial de salud. Salud mental de los adolescentes, 2024 [Internet]. Who.int. [citado el 18 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
31. Torres S. El estrés académico y su relación en la calidad de vida de estudiantes de un colegio residentado del Perú. Cuidado y Salud Pública [Internet]. 2022;2(2):63–8 [citado el 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <file:///Downloads/10-articulo-cientifico-torres-y-ayala-29-dic-1.pdf>
32. Organización Mundial de salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes [Internet]. Who.int. [citado el 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf>
33. Colchado R, Alejandra G. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes de la Urbanización Bellamar – Sector III. Nuevo Chimbote, 2019. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/38170>
34. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de 2019, [citado el 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>

35. Hernández R, et al. Metodología de investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial Mc Graw Hill Educación. [Internet]. 2018 (citado el 20 de marzo del 2024). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
36. Soles A. Caracterización de los de Determinantes, de Vida y Apoyo, del Asentamiento Humano Miguel Grau – Salaverry [Internet]. Edu.pe. [citado el 13 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32816/>
37. Norma Técnica de salud para la atención integral de Salud del adolescente. Bvsalud.org. [citado el 20 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1023642/rm-1001-2019-minsa.pdf>
38. El sexo biológico y la identidad de género [Internet]. Plannedparenthood.org. [citado el 20 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/identidad-de-genero/sexo-e-identidad-de-genero>
39. Montes O, Determinantes biosocioeconomicos de los adolescentes del barrio de Shancayan – Independencia – Huaraz, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30517>
40. Hábitos de vida saludable para adolescentes, adultos y mayores [Internet]. Roll'eat; 2020 [citado el 13 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://rolleat.com/es/habitos-de-vida-saludable/>
41. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de ética para la investigación [Internet]. Edu.pe. [citado el 29 de julio de 2024]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/>
42. Valverde M. Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del pueblo joven Bolivar Alto. Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26498>
43. Sandoval O. Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social en adolescentes del asentamiento humano Virgen del Carmen. Coishco, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24799?show=full>

44. González J. El cuerpo como expresión socio cultural, sexo y género [Internet]. Ciencialatina.org. 2023 [citado el 24 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7363/11101>
45. Instituto Nacional de Estadística Informática. Estado de la niñez y la Adolescencia. Informe Técnico 2024. [Internet]. [citado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin_ninez_amj2024
46. Abad P. Determinantes biosocioeconomicos y Estilo de vida en Escolares de la I.E 14012 San Martin de Porres veintiséis de Octubre Piura, 2020. [Internet]. Edu.pe. [citado el 2 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30127/>
47. Flores Y. Determinantes de la salud en adolescentes que asisten al centro de salud Progreso Chimbote, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/19646>
48. Vicente C. Educación en el Perú: breves apuntes sobre cómo garantizar una educación de calidad [Internet]. IDEHPUCP. 2023 [citado el 29 de septiembre de 2024]. Disponible en: [https://idehpucp.pucp.edu.pe/notas-informativas/educacion-en-el-peru-breves-apuntes /](https://idehpucp.pucp.edu.pe/notas-informativas/educacion-en-el-peru-breves-apuntes/)
49. Secretaría Nacional de la Juventud (Senaju), [Internet]. Gob.pe. 2023. [citado el 28 de septiembre de 2024]. Disponible en: [https://juventud.gob.pe/2023/03/dia-mundial-de-la-educacion-mas-del-90-de-jovenes-de-15-a-29-anos-accede-a-la-educacion-secundaria- /](https://juventud.gob.pe/2023/03/dia-mundial-de-la-educacion-mas-del-90-de-jovenes-de-15-a-29-anos-accede-a-la-educacion-secundaria-/)
50. Grupo de Desarrollo Urbano. ¿Qué es el ingreso familiar y cómo se calcula? 2023 [Internet]. Udggroup.com. [citado el 8 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.udggroup.com/que-es-el-ingreso-familiar-y-como-se-calcula/>
51. Equipo editorial de Indeed. Beneficios de tener un trabajo estable y ejemplos de empleo, Perú 2023. [citado el 30 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://mx.indeed.com/orientacion-profesional/como-encontrar-empleo/beneficios-tener-trabajo-estable>
52. Mera, D. Estilos de vida y su relación en el estado nutricional en estudiantes de la institución educativa Marcial Acharan y Smith – Trujillo, 2019. Universidad César Vallejo, 2019. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/36207>

53. Valladares F. “Caracterización de los estilos de vida de los estudiantes de nivel secundaria de la I.E “Nuestra Señora de la Asunción, Monterrey - Huaraz, 2020”. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/27099>
54. Vásquez T. Determinantes Biosocioeconomicos y Estilos de vida de los adolescentes de una institución Trujillo, 2023. [Internet]. Edu.pe. [citado el 30 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uct.edu.pe/server/api/core/bitstreams/>
55. Germán F, et al. Salud integral del joven y del adolescente. Medicina preventiva y social [Internet]. Org.ar. [citado el 31 de julio de 2023]. Disponible en: https://ama-med.org.ar/uploads_archivos/2022/Rev-4-2020_pag-24-29_Falke.pdf
56. Meléndez Cubas M. Estilos de vida en los adolescentes de la institución educativa Miguel Rubio Chachapoyas. 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14077/2079>
57. Chuquitucto C, et al. Estilos de vida en adolescentes. Universidad Nacional de Trujillo; 2021. Disponible en: <https://renati.nedu.gob.pe/handle/sunedu/2994241>
58. Amasifuén, T. Estilos de Vida Saludable en Adolescentes Participantes de la Escuela Deportiva Municipal de Alto Amazonas, Yurimaguas, 2019. Disponible en: <http://repositorio.une.edu.pe/handle/20.500.14039/4681>
59. Política Nacional de Actividad Física, Recreación, Deporte y Educación Física - PARDEF. 2022 [citado el 10 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/8586>
60. Ministerio de salud y desarrollo social, et al. Los hábitos de higiene [citado el 2 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20h%C3%A1bitos%20de%20higiene.pdf>
61. Bullón R. “Estilos de vida de estudiantes del cuarto grado de secundaria. Institución Educativa Inca Manco Cápac, San Juan de Lurigancho 2019”, Facultad De Ciencias Médicas Escuela Académico Profesional de Enfermería. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35544/>
62. Los beneficios de dormir [Internet]. Los Institutos Nacionales de Salud. [citado el 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://salud.nih.gov/recursos-de-salud/nih-noticias-de-salud/los-beneficios-de-dormir>

63. Flórez A, et al. Vista de habilidades sociales para la vida: empatía, relaciones interpersonales y comunicación asertiva en adolescentes escolarizados 2021 [Internet]. Edu.co. [citado el 3 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://investigiumire.unicesmag.edu.co/index.php/ire/article/view/356/394>
64. Lima J, Evaluación del estrés cotidiano en la adolescencia 2021. Universidad de Málaga, Facultad de Psicología. Repositorio Institucional de la Universidad de Málaga [citado el 9 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/22889/TD>
65. Meléndez C. Estilos de vida en los adolescentes de la institución educativa Miguel Rubio Chachapoyas-2019. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza Amazonas. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/2079>
66. Adolescentes y Sexualidad [Internet]. El peruano.pe. [citado el 14 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/104260-adolescentes>
67. Sharon L. Drogas y uso de sustancias en adolescentes [Internet]. Manual MSD, versión para profesionales. [citado el 4 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/los-problemas-en-la-adolescencia/drogas-y-uso-de-sustancias-en-adolescentes>
68. Chinchay M. Determinantes Sociales y Estilo de vida del adolescente, del centro poblado de Trigopampa- Yungar-Carhuaz -Ancash, 2021 [Internet]. Edu.pe. [citado el 5 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32398>
69. Vásquez E, Determinantes sociales y Estilo de vida de los adolescentes del centro educativo poblado de Quenuayoc Independencia –Huaraz, 2020 [Internet]. Edu.pe. [citado el 12 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32802/>
70. Aniceto L. Determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida en adolescentes de la I E N° 14917 Micaela bastidas - Máncora - Piura, 2020 [Internet]. Edu.pe. [citado el 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32304/>

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

Determinantes biosocioeconomicos y estilo de vida en las adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPOTESIS	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGIA
<p>Cuál es la relación de los determinantes biosocioeconomicos y el estilo de vida de las adolescentes de la institución educativa, Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024.</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconomicos y el estilo de vida de las adolescentes de la institución educativa, Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>-Identificar los determinantes biosocioeconomicos en los estilos de vida de los adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rose. La Esperanza, Trujillo 2024.</p> <p>-Identificar los estilos de vida en la salud del adolescente de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024.</p>	<p>Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida en las adolescentes de la institución educativa, Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024.</p> <p>Ho: No existe relación entre los determinantes biosocioeconomicos y el estilo de vida de los adolescentes de la institución educativa, Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024.</p>	<p>I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sexo - Edad - Grado de Instrucción - Ingreso económico - Ocupación <p>II. ESTILOS DE VIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Saludable - Moderadamente Saludable - No saludable 	<p>Tipo: cuantitativo Nivel: Descriptivo correlacional Diseño: no experimental de una sola casilla</p> <p>Universo muestral: de 120 adolescentes del centro educativo, Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo.</p> <p>Unidad de análisis: Adolescentes</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</p> <p>Técnicas: La encuesta</p> <p>Instrumentos: Determinantes Biosocioeconomicos y Estilo de vida</p>

ANEXO 02. Instrumento de recolección de información



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADOLESCENTES
DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS MANUEL COX ROSSE. LA
ESPERANZA, TRUJILLO, 2024**

Elaborado por Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo: Masculino (1) Femenino (2)

2. Edad.....

3. Grado de instrucción del adolescente

❖ Sin instrucción (1)

❖ Inicial/Primaria (2)

❖ Secundaria Completa / Secundaria Incompleta (3)

❖ Superior completa / Superior incompleta (4)

3.1 Grado de instrucción de la madre

❖ Sin nivel instrucción (5)

❖ Inicial/Primaria (6)

❖ Secundaria Completa / Secundaria Incompleta (7)

- ❖ Superior completa / Superior incompleta (8)
- ❖ Superior no universitaria completa e incompleta (9)

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de familia:

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

6. Vivienda

Tipo:

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

Tenencia:

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

Material del piso:

- ❖ Tierra ()
- ❖ Entablado ()

- ❖ Loseta, vinílicos o sin vinílicos ()
- ❖ Láminas asfálticas ()
- ❖ Parquet ()

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Cuántas personas duermen en una habitación

- ❖ a más miembros ()
- ❖ 2 a 3 miembros ()
- ❖ Independiente ()

7. Abastecimiento de agua:

- ❖ Acequia ()
- ❖ Cisterna ()
- ❖ Pozo ()
- ❖ Red pública ()
- ❖ Conexión domiciliaria ()

8. Eliminación de excretas:

- ❖ Aire libre ()
- ❖ Acequia , canal ()
- ❖ Letrina ()
- ❖ Baño público ()
- ❖ Baño propio ()
- ❖ Otros ()

9. Combustible para cocinar:

- ❖ Gas, Electricidad ()
- ❖ Leña, Carbón ()
- ❖ Bosta ()
- ❖ Tuza (coronta de maíz) ()
- ❖ Carca de vaca ()

10. Energía eléctrica:

- ❖ Sin energía ()
- ❖ Lámpara (no eléctrica) ()
- ❖ Grupo electrógeno ()
- ❖ Energía eléctrica temporal ()
- ❖ Energía eléctrica permanente ()
- ❖ Vela ()

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con que frecuencia se baña?

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

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

- Si () No ()

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

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

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

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

❖ Ninguno ()

21. ¿Ha presentado alguna conducta alimenticia de riesgo?

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

22. En el último año ha sufrido algún daño a su salud por alguna violencia por agresión: Armas de fuego ()

- ❖ Objetos cortantes ()
- ❖ Puñetazos, patadas, golpes ()
- ❖ Agresión sexual ()
- ❖ Otras agresiones o maltratos ()
- ❖ No presente ()

23. Indique el lugar de la agresión o violencia:

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

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

Si () No ()

25. Tiene relaciones sexuales:

Si () No ()

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

- ❖ Condón ()

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

26. Si es Mujer

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

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

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

DIETA:

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

Alimentos	Diario 5	3 o más veces a la semana 4	1 o 2 veces a la semana 3	Menos de una vez a la semana 2	Nunca o casi nunca 1
• Fruta					
• Carne pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas...					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					

• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

29. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

30. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

31. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:

- ❖ El programa beca 18 si () no ()
- ❖ Programa de alimentación escolar si () no ()
- ❖ Programa de cooperación 2012-2016 si () no ()
- ❖ Comedores populares si () no ()

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

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

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

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

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

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

35. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

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

38. ¿Existe padillaje o delincuencia cerca a su casa?

Si ()

No ()



Instrumento de recolección de datos Cuestionario Modificado de Perfil Del Estilo De Vida (Peps-I) N. Pender adaptado según la necesidad de la población, las siguientes 5 Dimensiones que son Higiene, Sueño, Relaciones Interpersonales, sexualidad, hábitos nocivos considerados por Hernando A, Oliva A Y Pertega M .2014.

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta este cuestionario que tiene como finalidad obtener información sobre el estilo de vida de los adolescentes Instrucciones:

- Debe contestar de forma sincera todas las preguntas
- Si tiene alguna pregunta levante la mano para consultar

Marque con una x en el espacio del número que corresponda a su respuesta

1=Nunca 2= A veces 3=Frecuentemente 4=Siempre

N°	PREGUNTAS	CRITERIO			
		1	2	3	4
NU TRICIÓN		1	2	3	4
1	Comes tres comidas al día				
2	Comes tus alimentos a la hora				
3	Consumes menestras 3 veces por semana				
4	Consumes de 4 a 8 vasos de agua al día				
5	Consumes de 2 a 3 frutas al día				
6	Incluyes ensalada de verduras a tus comidas				
7	Consumes comidas rápidas (pizza, hamburguesa, salchipapas)				
8	Consumes gaseosas				
EJE RCICIO		1	2	3	4
9	Realizas actividades deportivas fuera del horario escolar				
10	Llevas una rutina de ejercicio				
11	Al realizar ejercicio te sientes con más energía				
12	Realizas actividades recreativas como: caminata, correr, pasear en bici				
HIG IENE		1	2	3	4
13	Te lavas las manos antes y después de comer				
14	Te lavas las manos antes y después de salir del baño				
15	Realizas tu aseo personal cada mañana (lavarse la cara, peinarse)				

16	Cambias tu cepillo de dientes cada 3 meses				
SUEÑO		1	2	3	4
17	Duermes 6 a 8 horas al día				
18	Te despiertas cansado				
19	Tienes dificultad para conciliar el sueño				
20	Tomas algún medicamento para poder dormir				
RELACIONES INTERPERSONALES		1	2	3	4
21	Te sientes feliz en tu colegio				
22	Llevas una buena relación con tus amigos del colegio				
23	Llevas una buena relación con tus profesores				
24	Llevas una buena relación con tus padres				
25	Conocen tus padres a tus amigos				
26	Compartes con otros tus problemas personales				
MANEJO DEL ESTRÉS		1	2	3	4
27	Te das tiempo para poder relajarte				
28	Expresas tus sentimientos de angustia y tensión				
29	Sabes cuales son las causas que no te dan tranquilidad				
30	Usas algún método en específico para controlar tu estrés				
31	Afrontas tus problemas de forma correcta				
SEXUALIDAD		1	2	3	4
32	Iniciar actividad sexual a temprana edad traerá consecuencias				
33	Se debe utilizar métodos anticonceptivos cuando se tiene relaciones sexuales				
34	Se debe utilizar métodos anticonceptivos cuando se tiene relaciones sexuales				
35	Evitas hacer cosas que pueden dañar tu salud sexual				
36	Te da vergüenza hablar de sexualidad				
37	Buscas información u orientación sobre temas de sexualidad				
38	Cuando tienes relaciones sexuales lo haces consciente de que te expones a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA				
39	Crees que las relaciones sexuales se dan casualmente				
40	En las relaciones sexuales debe existir responsabilidad y cuidado				
41	Crees que la sexualidad es compartida y que por esa razón ambos deben protegerse utilizando anticonceptivos				
SUS TANCIAS NOCIVOS		1	2	3	4

42	Consumes alcohol, droga y/o cigarrillo				
43	Has recibida información sobre las consecuencias del consumo de alcohol, drogas, etc.				
44	En tu casa consumen alcohol, drogas y/o cigarrillos				
45	Te fomentas tus amigos al consumo de alcohol, drogas y/o cigarrillos				

Anexo 03 Ficha técnica de los instrumentos



Validez del instrumento I

Evaluación Cualitativa de cuestionario Determinantes Biosocioeconomicos:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del Colegio Privado Mixto Santa Teresita Chimbote, 2015 desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación. Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescentes del Colegio Privado Mixto Santa Teresita Chimbote, 2015.

Evaluación Cuantitativa:

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

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.

2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “Ficha De Validación Del Cuestionario Sobre Los Determinantes De La Salud En Adolescentes Del Colegio Privado Mixto Santa Teresita Chimbote, 2015”.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - ¿Esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla 2)

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes del Colegio Privado Mixto Santa Teresita Chimbote, 2015.

Validez del Instrumento II de Estilo de vida

Para determinar la validez del instrumento se realizó el juicio de expertos que se conformó por 5 profesionales entre docentes universitarios, especialistas en el área asistencial y de investigación que poseen grado de magister, así mismo brindaron sus opiniones y 37 recomendaciones para al mejoramiento del instrumento, el resultado obtenido fue de 90.4% siendo esto valido para ser aplicable, y en la cual se ha realizado como instrumento para este estudio “Estilos de vida de estudiantes del cuarto grado de secundaria. Institución Educativa Inca Manco Cápac, San Juan de Lurigancho 2019”.

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS:

Confiabilidad inter evaluador del instrumento Determinantes de la salud

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

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

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adolescentes del Colegio Privado Mixto Santa Teresita_Chimbote, 2015

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	17	1,000
2	1,000	18	1,000
3	1,000	19	0,950
4	1,000	20	0,950
5.1	1,000	21	1,000
5.2	1,000	22	1,000
5.3	1,000	23	1,000
5.4	1,000	24	1,000
5.5	1,000	25	1,000
5.6	1,000	26	1,000
6	1,000	27	1,000
7	1,000	28	1,000
8	1,000	29	1,000
9	1,000	30	1,000
10	1,000	31	1,000
11	1,000	32	1,000
12	1,000	33	1,000
13	1,000	34	1,000
14	1,000	35	1,000
15	1,000	36	1,000
16	1,000	37	1,000
Coeficiente V de Aiken total			0,998

Confiabilidad del Instrumento de Estilos de Vida.

Confiabilidad La confiabilidad se determinó mediante el cálculo del coeficiente de Alfa de Cron Bach, obteniéndose un coeficiente igual a 0.9 considerándose confiable el instrumento de medición es aceptable.

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N elementos de
,805	,868	45

$$\alpha = \left[\frac{k}{k - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de los valores totales observados y
- k es el número de preguntas o ítems.

JUICIO DE EXPERTOS

Indicadores	Valores de Jueces					promedio
	J1	J2	J3	J4	J5	$J1+j2+j3+j4+j5 / 5$
Claridad	100%	80%	100%	95%	80%	91.0%
Objetividad	100%	80%	100%	96%	80%	91.2%
Pertinencia	100%	80%	100%	95%	80%	91.0%
Actualidad	100%	80%	100%	95%	80%	91.0%
Organización	98%	80%	80%	95%	80%	86.6%
Suficiencia	98%	80%	100%	94%	80%	90.4%
Intencionalidad	98%	80%	100%	96%	80%	90.8%
Consistencia	98%	80%	100%	94%	80%	90.4%
Coherencia	98%	80%	100%	96%	80%	90.8%
Metodología	100%	80%	100%	94%	80%	90.8%
Total						904%
						90.4%

Anexo 04: Formato de consentimiento informado u otros



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(PADRES)

(Ciencias de la Salud)

Título del estudio: Determinantes biosocioeconomicos de la salud de los Estilos de vida de las adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La esperanza, Trujillo, 2024 Investigador (a): Liliana Tumbajulca Rios.

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Título del estudio: Determinantes biosocioeconomicos y el Estilo de vida de las adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza, Trujillo, 2024 este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El cual tiene como objetivo: Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de las adolescentes de la institución educativa Carlos Manuel Cox Rosse. La Esperanza Trujillo, 2024.

Procedimientos:

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

1. Se le informara sobre los procesos a seguir, el tema de la investigación y porque se va a realizar.
2. Se firmará tanto el asentimiento de encuestas como el consentimiento informado donde se autoriza la participación del menor.
3. Se procederá a desarrollar las preguntas relacionadas a los Determinantes biosocioeconómicos

Riesgos: (Si aplica)

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

Beneficios

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 946290670 Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo lilianatumri@gmail.com Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Fecha y Hora:

Nombres y apellidos

Participante

Liliana Tumbajulca Ríos

Investigador

Fecha y Hora:



Chimbote, 23 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001321- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**SEGUNDO HENRRY MALPARTIDA ECHEVARRIA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARLOS MANUEL COX ROSSE**

I.E. "Carlos Manuel Cox Rosso"	
MESA DE PARTES	
N° EXP. 1093	FOLIO 2
FECHA 26/8/24	HORA 12:05 pm
FIRMA	

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 DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y EL ESTILO DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CARLOS MANUEL COX". LA ESPERANZA ,TRUJILLO, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 120, a cargo de LILIANA TUMBAJULCA RIOS, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 41387871, 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.



Mgr. Rovana Torres Guzmán
COORD. DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN (A)



www.uladtech.edu.pe/

email: cooperacion@uladtech.edu
Tel: (051) 343444 Cel 948560



CARTA DE ACEPTACIÓN Agosto del 2024.

Asunto: Carta de aceptación

Carta N° 0000001321- 2024

Presente. -

De mi mayor consideración:

Conste por el presente documento que yo, MALPARTIDA ECHEVARRIA SEGUNDO H. informo la aceptación respectiva para realizar el desarrollo de la siguiente investigación titulada: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y EL ESTILO DE VIDA DE LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CARLOS MANUEL COX LA ESPERANZA _TRUJILLO, 2024**

Presentado por la estudiante **Tumbajulca Rios Liliana**, con código de matrícula N° **1612182021**, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de **ENFERMERÍA**, de la "Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote" para optar al título profesional de Licenciada en enfermería. Sin más a que hacer referencia.

ATENTAMENTE

Tumbajulca Rios Liliana

DNI: 41387871



Malpartida E
Mg. Segundo Henry Malpartida Echevarria
DIRECTOR

**Malpartida Echevarria Segundo Henry
Director**

DNI: 17825087