



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
DE CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACCIONES DE
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE
VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE.
PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019**

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

AUTORA

VEGA SALINAS, FANNY ISABEL

ORCID: 0000-0002-3447-3733

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE-PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Vega Salinas, Fanny Isabel

Orcid: 0000-0002-3447-3733

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante Pregrado,
Chimbote, Perú.

ASESORA

Vílchez Reyes, María Adriana

Orcid: 0000-0001-5412-2968

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

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

Orcid: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

Orcid: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

Orcid: 0000-0003-1806-7804

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA.ENF. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

PRESIDENTE

DRA.ENF. URQUIAGA ALVA, MARIA ELENA

MIEMBRO

DRA. ENF. CONDOR HEREDIA, NELLY TERESA

MIEMBRO

DRA.ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ASESORA

DEDICATORIA

En primer lugar, a nuestro padre Dios, por regalarme la vida, por la bendición y el apoyo que siempre me brinda, por no dejarme caer en el intento, ni en las peores batallas y siempre darme ánimos para lograr lo que me propongo, sobre todo por darme las fuerzas necesarias y sabiduría para logara culminar mi investigación.

A mi amado Dios, a mi querida hija Camila Sthefanny Natividad Vega que fue mi impulsa seguir luchando, al apoyo incondicional de mis hermanos, Anthony, Cindy, Percy, que son mi fortaleza para seguir adelante, y perseverar por mis metas.

A mis demás familiares por su apoyo y amigos a quienes les debo gran parte de mi vida universitaria, por su apoyo, por creer en mí y estar a mi lado en mis triunfos y caídas y sobre todo ayudarme a crecer como persona.

AGRADECIMIENTO

A Dios principalmente, por iluminarme con sabiduría, a la Virgen María, por cubrirme con su manto sagrado, dándome la paz y tranquilidad para realizar este trabajo, también por cuidarme y hacerme una persona de bien, mi agradecimiento infinito por iluminar mi camino de un futuro profesional de Enfermería.

A mis padres queridos Isidro y Margaret, mi hija Camila, a mis hermanos, fueron mi motor para seguir con perseverancia, gracias por su apoyo incondicional, por motivarme a realizarme como profesional, sin ellos no hubiera podido culminar este trabajo investigativo.

A mi docente estrella de investigación, Dra. Adriana Vílchez, que siempre estuvo para mí, resolviendo mis dudas y sobre todo teniendo mucha paciencia.

RESUMEN

La presente investigación está dirigida especialmente a la prevención y promoción de la salud, mejorar sus estilos de vida que pueden poner en riesgo su salud. Tiene como objetivo general: Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Pueblo Joven el Progreso_ Chimbote, 2019. La metodología fue cuantitativa, correlacional-transversal, no experimental: participaron 100 adolescentes. Los datos fueron procesados en la base de datos de Software estadísticos IBM para luego ser exportados en el Software SPSS Statistics 24.0. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi² con el 95% de confiabilidad y significancia $p < 0.05$. Llegando a los resultados y conclusiones: Factores sociodemográficos la totalidad tienen grado de instrucción secundaria, estado civil solteros. La mayoría tiene edades entre 15 a 17 años, cuentan con SIS, son de sexo masculino, así mismo tienen un ingreso económico familiar de 850 a 1100 soles. En relación acciones de prevención y promoción la mitad tiene acciones inadecuada. En los estilos de vida la mitad es saludables, no cuentan apoyo social. En relación a las variables sociodemográficas con los estilos de vida y apoyo social reporto $p < 0.05$ no existe relación estadística significativa; mientras al relacionar las variables de acciones de prevención y promoción de la salud con los estilos de vida, el apoyo social, reportaron $p < 0,05$ no existe relación estadísticamente significativa.

Palabras clave: Adolescentes, estilos de vida y factores sociodemográfico

ABSTRACT

The present investigation is directed especially to the prevention and promotion of health, to improve their lifestyles that can put their health at risk. Its general objective is: To determine the sociodemographic factors and the actions of prevention and promotion with the behavior of health: lifestyles and social support of the adolescent. Pueblo Joven el Progreso_ Chimbote, 2019. The methodology was quantitative, correlational-transversal, not experimental: 100 adolescents participated. The data was processed in the IBM Statistical Software database and then exported in SPSS Statistics 24.0 Software. To establish the relationship between study variables, the Chi2 criteria independence test was used with 95% reliability and significance $p < 0.05$. Reaching the results and conclusions: Sociodemographic factors, all have a secondary education degree, single marital status. Most are between 15 and 17 years old, have SIS, are male, and have a family income of 850 to 1,100 soles. In relation to prevention and promotion actions, half have inadequate actions. Half of the lifestyles are healthy they do not have social support. In relation to the sociodemographic variables with lifestyles and social support, I reported $p < 0.05$, there is no significant statistical relationship; while when relating the variables of health prevention and promotion actions with lifestyles, social support, they reported $p < 0.05$, there is no statistically significant relationship.

Keywords: Adolescents, lifestyles and sociodemographic factors

CONTENIDO

	pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO/ DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
6. CONTENIDO.....	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION.....	24
IV. METODOLOGIA.....	25
4.1. Diseño de la investigación.....	25
4.2. Población y muestra.....	25
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	26
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
4.5. Plan de análisis.....	38
4.6. Matriz de consistencia.....	40
4.7. Principios éticos.....	41
V. RESULTADOS.....	43
5.1. Resultados.....	43
5.2. Análisis de resultados.....	59
VI. CONCLUSIONES.....	101
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	103
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	104
ANEXOS.....	117

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019.....	41
TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019.....	46
TABLA 3: ESTILO DE VIDA DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019.....	48
TABLA 4: APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019.....	50
TABLA 5: RELACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019.....	54
TABLA 6: RELACION ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019.....	55
TABLA 7: RELACION ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019.....	56

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICOS DE TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019.....	42
GRÁFICOS DE TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019.....	47
GRÁFICOS DE TABLA 3: ESTILO DE VIDA DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019.....	49
GRÁFICOS DE TABLA 4: APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019.....	51

I. INTRODUCCION

El presente estudio de investigación tuvo como propósito de determinar la relación entre el cuidado de enfermería en la prevención y promoción de la salud y los determinantes de salud de los adolescentes de la comunidad pueblo joven el progreso _ Chimbote.

La promoción de la salud es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como "el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud". Esto solo se puede poner en práctica si las persona, comunidad y organizaciones participan mutuamente en la colaboración de crear y garantizar condiciones que permitan obtener una buena salud para el bienestar de todos.

En palabras simples la promoción y prevención de la salud fomentan a las personas y comunidad a tener un entorno más saludable de esa manera sus acciones mejoraran en el cuidado de su salud. La promoción y prevención de la salud debe ser cooperativa y trabajar en conjunto con la finalidad de mejorar la salud e la población.

El sistema de salud se enfoca en entornos saludables, esto implica una diciplina para trabajar en mejorar la salud y prevenir enfermedades que pongan en riesgo la existencia de la persona. Se debe entender que el sistema de salud es un conjunto de organizaciones e instituciones con la finalidad de mejorar la salud de la población. Un sistema de salud se puede definir como una respuesta social para ver los problemas de salud que tiene una determinada comunidad (1).

El sistema de promoción de la salud es una estrategia nacional que incentiva un incremento que se está encaminado en fomentar, incentivar buenas costumbres

para evitar enfermedades que con el tiempo traigan consecuencias en la salud del individuo. Todo esto con lleva a que se implemente unas nuevas ideas para mejorar el desarrollo del individuo en la salud y en su entorno. Si bien se sabe que un sistema de promoción de la salud es organizada, multisectorial y multidisciplinaria con la finalidad de mejorar la salud y el bienestar de la sociedad.

Panamá se celebra la Promoción de la Salud todo esto se da con finalidad de brindar bienestar de la persona, dando un entorno saludable, brindando charlas de educación viviendas, mercados, instituciones; incentivando la participación de la comunidad y un compromiso de las personas, ya que al educar sobre la promoción y prevención de la salud muchas personas tendrán un adecuado estilo de vida lo cual será beneficioso para su salud, en estos tiempo se está implementado más la colaboración de la población con la finalidad de que ellos mismo sepan lo que es bueno y malo para su salud (2).

La Organización Mundial de la Salud pretende fomentar una buena educación en salud, con la finalidad que la población responda a las nuevas estrategias que se van a brindar en beneficio de su salud. La educación comprende varios aspectos como el influenciar más la salud en las personas con el propósito de apoyar y prevenir enfermedades que creen situaciones de peligro en la integridad del individuo y su entorno. Si bien es cierto todos los países deben estar comprometidos en trabajar en equipo para que la población más vulnerable tenga acceso a los servicios básicos de salud (3).

La promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y

ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud, la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación.

En América Latina está avanzando a pasos pequeños para tener una excelente promoción de la salud. Es muy alarmante como la actividad sexual en adolescentes aumento por tal motivo las entidades de salud deben trabajar más en la promoción de la educación sexual y conjuntamente trabajando con las entidades del gobierno para fortalecer más campaña (4).

Brasil está trabajando en conjunto con las demás entidades pública y privadas promocionar la salud, se está trabajando más en la educación sexual y problemas de autoestima en adolescentes, Se redujo incidencia de muerte de hombres por traumatismo, ocasionado por accidentes de tránsito. Hubo una gran reducción en los hombres por homicidios, también se redujo la tasa por suicidios. Esto es un gran avance no solo para Brasil sino para toda Latina, ya que sería de mucha utilidad seguir los pasos que Brasil adopto para tan grande reducción de incidentes de su población (5).

En Colombia se viene analizando como se ha venido fomentando las estrategias en las actividades de promocionar e incentivar la salud. Estas actividades han ganado más importancia aun en estos tiempos se viene trabajando en explicar cada paso que se da para incentivar a la salud de la población. Se está organizando cada día mejor el sistema que encaminan la promoción y la prevención en enfermedades, todo esto con implementar más planes de salud y mejorar la política y derechos de salud de las personas (6).

En el Perú se viene trabajando con el propósito ordenar y mover acciones de salud que son imprescindibles para efectuar la promoción de la salud. Se está trabajando en conjunto con las demás entidades de salud con la finalidad de brindar una temática que consiste en sesiones educativas. Primera sesión está referida a la promoción de la salud. Segunda sesión educativa de la promoción de la salud. Tercera sesión educativa de darán a conocer la intervención de promoción de la salud. Cuarta sesión sobre la importancia de la adopción, modificación de hábitos y comportamientos saludables en las familias (7).

La Salud es de suma importancia en estos tiempos por ello se está trabajando en promover y prevenir enfermedades que pongan en peligro la salud de la población, se crearon varios alineamientos donde de priorizan la prevención de la salud en programas y campañas, conjuntamente con instituciones y con la misma comunidad para mejorar sus conductas de vida (8).

En Lima está trabajando arduamente en promocionar y prevenir la salud, conjuntamente con la Organización Mundial de la Salud en proyectos que incluyan más actividades y propuestas de salud. Basándose siempre en la promoción y prevención con la finalidad de trabajar en fomentar y participar activamente de la población, se espera con estas acciones contribuir de gran manera para que las personas tomen conciencia con respecto a su salud y mejorar sus conductas y estilos de vida (9).

En Ancash EsSalud impulsa promoción de la salud en la Provincia del Santa, para realizar acciones de prevención ante posibles enfermedades, destaca su importancia en alianzas estratégicas suscritas que permitirá impulsar el desarrollo

de la salud a través de talleres y círculos de salud con los docentes en cargados de orientar y brindar consejos a quienes lo requieren, ellos serán los encargados de continuar con la promoción y vigilancia de la práctica de hábitos saludables en la persona, familia y comunidad (10).

Frente a esta problemática no son ajenos los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso- Chimbote, cuenta con todos los servicios básicos como son: luz, agua, desagüe, internet. Cuenta con parques recreativos, colegios, restaurantes, mercados y tiene su centro de salud el Progreso. Tienen áreas verdes, se observó que en zona del mercado que hay mucha basura y animales callejeros, así como también roedores , insectos y moscas que ponen en riesgo la salud de los pobladores, en el área del parque que colinda con el mercado hay poco alumbrado lo cual facilita la delincuencia, algunos adolescentes que manifestaron que existen muchos jóvenes que pierden su tiempo parados en las esquinas a altas horas de la noche, eso es preocupante porque a esa edad son vulnerables a ser influenciados por malas compañías y a cometer errores, por tal motivo los dirigentes de la comunidad están trabajando en campañas que permitan la participación de los adolescentes (11).

Frente a lo expuesto se consideró pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema:

¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: Estilo de vida y apoyo social del adolescente Pueblo Joven el Progreso - Chimbote, 2019?

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

Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adolescente. Pueblo Joven el Progreso asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social.

Para poder conseguir objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos:

- Caracterizar los factores sociodemográficos del adolescente. Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adolescente. Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019.
- Explicar la relación de los factores sociodemográficos asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019.
- Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción de la salud asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019.

Esta investigación es necesario para salud y está dirigida especialmente a la prevención y promoción de la salud del adolescente, permitirá dar conocimiento, de esa manera entender mejor los problemas que hoy en día son una amenaza en la salud de los adolescentes, se debe implementar estrategias y soluciones que mejoren la salud de los adolescentes, el proyecto se realizó para

contribuir con el control y problemas sanitarios mejorando la salud de la población y mejorando la salud del país.

Esta investigación se realizó con la finalidad de brindar conocimientos a los estudiantes del área de la salud analizar con profundidad temas que son de gran importancia para la salud, esta investigación es de gran ayuda para los centros de salud ya que podrán ver los problemas que puede presentar en la comunidad, además será de gran ayuda ya que se podrá prevenir y promocionar la salud de la población.

Esta investigación es de gran importante en el área de la salud, porque estos resultados pueden contribuir a que los estudiantes de enfermería o profesionales de la salud y autoridades competentes identifiquen los problemas o carencias que tienen los adolescentes de la mencionada comunidad, además esto puede ser de gran ayuda para los adolescentes que hoy en día enfrentan grandes retos.

Esta investigación nos permite conocer los problemas que el adolescente está pasando en estos tiempos del Covid 19 se enfoca en la realidad que están viviendo nuestros adolescentes hoy en día, padeciendo problemas de estrés y ansiedad por estar aislados y no poder realizar las actividades que a diario hacían, el no poder estar cerca de sus amigos en lo cual muchos de ellos llegan hacer muy importante en la vida del adolescente ya que sienten más confianza en los amigos que en los padres.

La metodología utilizada en la investigación fue de tipo cuantitativa, de nivel correlacional transversal y diseño no experimental. Las técnicas empleadas son la entrevista y la observación, en la cual se obtuvo conformado

por 100 adolescentes de los cuales la mayoría son de sexo masculino, cuyas edades fluctúan de 15 a 17 años, asimismo su totalidad tiene grado de instrucción secundaria. En la cual se obtuvo como resultados y conclusiones que la mayoría tienen sistema de salud SIS. Mas de la mitad tienen estilos de vida no saludable, asimismo la mayoría no tienen apoyo social y en relación a la prevención y promoción la mayoría tienen acciones inadecuadas.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Investigación actual en ámbito extranjero

Se encontró los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

Alustiza E, (12). En su investigación “Abordaje de factores de riesgo de diabetes tipo 2 en adolescentes 2020” tiene como objetivo evaluar la efectividad de un programa de promoción de la salud, dirigido a adolescentes con factores de riesgo asociados al desarrollo de diabetes mellitus tipo 2. Metodología: Se plantean modelos longitudinales para estudiar la evolución de medidas antropométricas. Resultados: participaron 92 personas en el estudio, igualmente distribuidas por grupo. Conclusión: Los resultados confirman la efectividad del programa multidisciplinar, tanto en la evolución del índice de masa corporal como en la mejora de los hábitos alimentarios y de actividad física, todos ellos factores de riesgo en la génesis de enfermedades metabólicas futuras, como la DMT2.

Carrillo S, (13). En su investigación: “Habilidades para la vida como elementos en la promoción y educación para la salud en los adolescentes y jóvenes 2018” tiene como objetivo: realizar el análisis estado de la producción científica del enfoque habilidades para la vida en adolescentes y jóvenes. Metodología: Se realizó por medio de un diseño bibliográfico de tipo documental, a través de datos secundarios obtenidos en MEDPUD, SCIENDIRECT, PSICODOC, PROQUEST. Conclusión: El modelo de

habilidades para la vida ha sido implementado a nivel mundial fundamentalmente en proceso de prevención primaria de conductas de riesgos como consumo y abuso de sustancias psicoactivas en adolescentes y adultos jóvenes, siendo escasa la intervención frente a las conductas delictivas, auto lesivas y de accidentalidad vehicular, que siguen siendo causas de muerte en población juvenil.

Coates L, (14). En su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual y reproductiva en varones adolescentes: julio-agosto 2018. Usuarios de UDA Canelones al Este 2020”, tiene como objetivo: conocer las prácticas, actitudes y conocimientos en SSyR en varones adolescentes usuarios de la Unidad Docente Asistencial (UDA) Canelones al Este. Metodología: estudio observacional descriptivo de tipo encuesta autoadministrada. Resultado: se incluyeron 60 adolescentes varones. La media de edad fue de 15 años; 37 iniciaron sus relaciones sexuales (67,5%) antes de los 15 años. Conclusión: los resultados que se presentan en esta investigación muestran algunos aspectos de la SSyR de los varones adolescentes. Ello permitirá generar medidas para abordar e integrar más al varón adolescente en el sistema de salud y así disminuir la brecha que existe hoy día con esta población.

Ruiz V, (15). En su investigación “Acciones de enfermería en la prevención de los trastornos de la conducta alimentaria en los adolescentes del noveno año de la Unidad Educativa San Juan, Pueblo viejo, Los Ríos, octubre 2018_ abril 2019”, tiene como objetivo: analizar el nivel de influencia de las acciones de enfermería que incide en la prevención de los

trastornos de la conducta alimentaria en los adolescentes. Metodología: descriptiva y explicativa y se utilizó la entrevista, la encuesta y el cuestionario como técnicas o instrumentos que nos faciliten la recolección de la información. Conclusión: los trastornos de la conducta alimentaria, en adelante definidos como una alteración de los hábitos alimentarios y de las conductas de control de peso que dañan significativamente la salud.

Santiago A, (16). En su investigación “Conductas de riesgo y dinámica familiar del adolescente y la de sus padres” 2019, tiene como objetivo: determinar la relación de los elementos de la dinámica familiar como comunicación y cohesión con las conductas de riesgo del adolescente y la de sus padres. Metodología, estudio transversal descriptivo correlacional. Resultado: La cohesión y comunicación de los padres no se asocia con la conducta de riesgo del adolescente. La conducta de riesgo del padre sí se asocia con la conducta de riesgo de los adolescentes. Conclusión: la dinámica familiar no se asocia con las conductas de riesgo del adolescente, pero sí se asocia con la conducta de riesgo del padre, se brindará estrategias familiares que impacten en la conducta de los padres.

Flores G, (17). En su investigación “Prácticas de autocuidado en las dimensiones físico, social y psicológico en adolescentes de una institución educativa, marzo 2018”, tiene como objetivo Determinar las prácticas de autocuidado en los adolescentes de 15 a 18 años de secundaria. Metodología De enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, de corte transversal. Resultado el nivel de prácticas de autocuidado en los adolescentes estudiados, prevaleció el nivel inadecuado con 63.2% y el 36.8% el nivel adecuado de

prácticas de autocuidado. Conclusión: Las prácticas de autocuidado en adolescentes fueron inadecuadas, obteniendo un mayor porcentaje en las dimensiones social, psicológica y en menor porcentaje en la dimensión física.

Arguello A, et al, (18). En su investigación titulada “Programa de Autocuidado de la Salud y del Desarrollo Humano a Través de Habilidades Para la Vida en Adolescentes de Décimo Grado. Institución Educativa Publica en Bucaramanga en el año 2020” Colombia, tiene como objetivo: Elaborar intervención de apoyo social a través de un programa de autocuidado de salud y del desarrollo humano en una comunidad escolar. Metodología: enfoque cualitativo aplicado en 34 estudiantes de décimo grado. Conclusión: Se identificó conflictos internos en las familias de estos, siendo las intervenciones determinantes para la mejor adaptación en la sociedad fortaleciendo los conocimientos y habilidades para la vida, basados en los intereses personales de cada uno de ellos promoviendo así su desarrollo integral.

2.1.2. Investigación actual en el ámbito nacional

Moyano S, (19). En su investigación: “Rol educativo del profesional de enfermería en la promoción de la Salud: Infección por virus de papiloma humana en adolescentes, Centro de Salud Indio Guayas 2018-2019”, tiene como objetivo: determinar la influencia del rol educativo del profesional de enfermería en la promoción de la salud por infección por virus de papiloma humano en adolescentes. Metodología: descriptiva, cuantitativa. Resultados: la población mayoritaria ostenta el estado civil soltera, rango

etario de 16 a 19 años, niveles de instrucción secundaria completa e incompleta, las dos terceras partes tienen prácticas sexuales, la mayoría sin uso del preservativo. Conclusión: la mayoría de adolescentes no se benefició con el rol educativo de enfermería, porque no asistió al centro de salud y no fue cubierta por las visitas domiciliarias.

Arenales V, (20). En su investigación: “Estilos de vida de los adolescentes de la institución educativa "La Victoria" el Tambo Huancayo 2018”, tiene como objetivo: determinar el estilo de vida de los adolescentes de la institución educativa “la victoria”. Metodología: Tipo de estudio descriptivo, observacional. Resultado: Población 78 adolescentes entre 15 y 19 años de edad. Concluye: Los estilos de vida de los adolescentes en la mayoría de sus dimensiones son poco saludables, por lo que es necesario fortalecerlos a través de actividades de promoción y prevención de la salud. Palabras Clave: Estilos de vida, saludable y Adolescente.

Quiroz C, (21). En su investigación: “Efectividad de las intervenciones estructurales para la promoción del uso del preservativo en adolescentes y jóvenes: revisión sistemática 2020” tiene como objetivo Evaluar la efectividad de las intervenciones de tipo estructural o multicomponente dirigidas al incremento del uso del preservativo en adolescentes y jóvenes. Metodología: revisión sistemática de la literatura. Fuente de datos: se consultaron las bases de datos MEDLINE vía OVID, Embase y CENTRAL. Resultado: Cinco investigaciones mostraron cambios en los porcentajes del uso del preservativo con valores entre 53 % y el 68 %. Conclusión: Las

intervenciones de tipo estructural que tienen como fin el incremento del uso del preservativo en adolescentes y jóvenes parecen mostrar cambios significativos a nivel individual.

Pesantes G, (22). En su investigación “Variables sociodemográficos y estilos de vida en estudiantes de la Facultad de Ciencias en una Universidad Pública – Lima, 2018”, tiene como objetivo: Determinar la relación entre las variables sociodemográficas y los estilos de vida en estudiantes de la Facultad de Ciencias de una universidad pública de la Región Lima. Metodología: cuantitativo, diseño no experimental, nivel correlacional transversal. Resultado: Las variables sociodemográficas estado civil y lugar de procedencia, se relacionan de manera significativa con los estilos de vida: fuma cigarrillo y/o tabaco; usa frecuentemente la píldora del día siguiente. Conclusión: Las variables sociodemográficas estado civil y lugar de procedencia parecen ser determinantes del estilo de vida no saludable, mientras la edad y el género no lo son.

Apaza L, (23). En su investigación “Factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa 2018”, tiene como objetivo: Identificar los factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual coital en estudiantes de una institución educativa. Metodología: Investigación con diseño observacional, nivel correlacional y corte transversal. Resultado: Se aprecia que el 27,2% de los/las estudiantes encuestados refiere haber tenido relaciones sexuales coitales. Conclusión: Los factores personales y sociales están asociados con el inicio de la actividad sexual

de los/las adolescentes, en especial los que les predisponen a adoptar conductas de riesgo, o que favorecen las experiencias sexuales con sus parejas o amistades cercanas.

Racchumi D, (24). En su trabajo de investigación “Estilos de vida en los adolescentes frente a la prevención del virus de la inmunodeficiencia humana en la institución educativa Augusta López Arenas-2019”, tiene como objetivo: ddeterminar el nivel de estilo de vida de los adolescentes para prevenir el virus de inmunodeficiencia humana en la institución educativa. Metodología: tipo cuantitativo, transversal y descriptivo, de diseño no experimental. Resultados: entre los principales resultados sociodemográficos encontramos que de los 90 estudiantes de quinto grado de secundaria que participaron en el estudio, el 64% fueron varones, con edades entre los 15 y 17 años. Nivel del estilo de vida frente a la prevención del VIH en la dimensión biológica.

2.1.3. Investigación actual en el ámbito local

Ticeran Y, (25). En su investigación “Estilos de vida de estudiantes, 5° año de Secundaria. Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote 2018”, tiene como objetivo: determinar los estilos de vida de los adolescentes, estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada de la Merced. Metodología: se utilizó para la recolección de datos es la encuesta por lo cual se utilizó el cuestionario TEST FANTASTICO. Se trabajó con una muestra probabilística de 179 adolescentes. Resultado: Menos de la mitad de estudiantes del nivel

secundaria obtuvieron un estilo de vida regular, y un estilo de vida bueno; y un menor porcentaje obtuvieron un estilo de vida en riesgo; En la Dimensión familia y amigos, menos de la mitad de estudiantes del nivel secundaria obtuvieron un estilo de vida bueno.

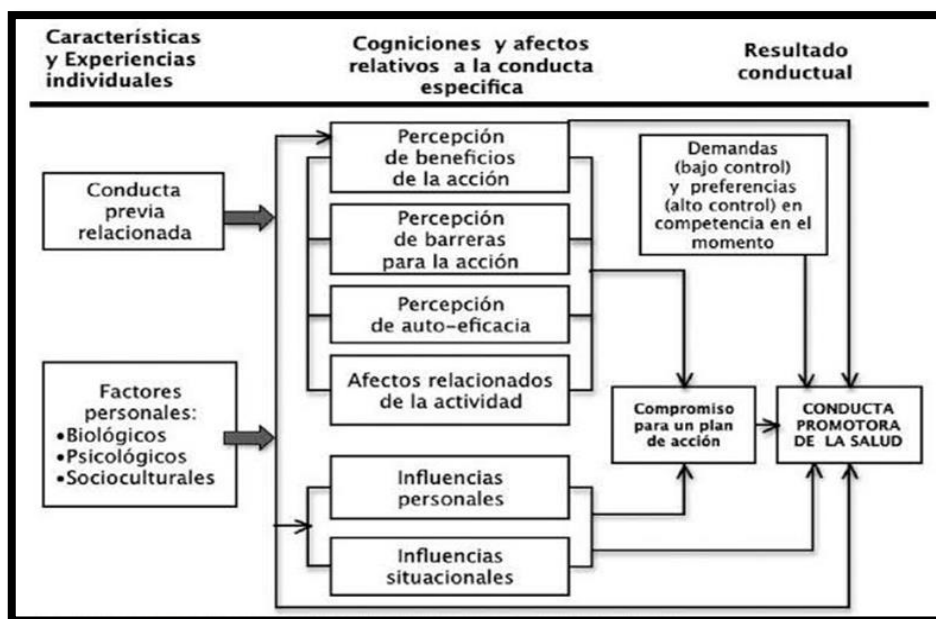
Obregón Y, (26). En su investigación: “Información sobre sexualidad e inicio sexual en adolescentes de la Institución Educativa Nacional Yugoslavo-Nuevo Chimbote, 2019”, tiene como objetivo: determinar la relación entre la información sobre sexualidad e inicio sexual en adolescentes de la Institución Educativa Nacional Yugoslavo-Nuevo Chimbote, 2019. Metodología nivel relacional y diseño no experimental transeccional. Resultado: indican que el 50% de los estudiantes registran una alta información sobre sexualidad y el otro 50% una información de nivel media, siendo la principal fuente de información sus docentes o las clínicas de salud; en tanto 49% de los estudiantes han iniciado sus relaciones sexuales. Conclusión: no existiendo relación entre la información en sexualidad y el inicio de las relaciones sexuales.

2.2 Bases teóricas y bases conceptuales de la investigación

2.2.1 Bases teóricas

Esta investigación nos permite conocer la importancia sobre la promoción de la salud, la teoría Nola Pender nos brinda un amplio crecimiento en el desarrollo de la profesión de enfermería, esto nos demuestra que como enfermeras vamos a comprender mejor el comportamiento de las personas y tratar de ayudar a llevar un mejor estilo de vida (27).

La teorista Nola Pender nació en 1941, en los años 1960 recibe su diploma de enfermería, es autora del "Modelo de promoción de la salud" nos trata de explicar la motivación que tiene una enfermera de lograr alcanzar el bienestar y la conducta del individuo. Este modelo nos ayuda a entender las dimensiones de la salud, nos permite entender que la persona debe interactuar con su alrededor, siempre respetando sus costumbres y creencias (28).



En el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, podemos ver tres categorías de estudio: 1. Las características y experiencias individuales. 2. La cognición y motivación específicas de la conducta. 3. El resultado conductual. Nos da entender que en la primera columna se trata sobre las experiencias personales donde esto implica si el individuo tuvo una buena o mala conducta de salud.

En el esquema de Nola Pender podemos ver diversos componentes que se encuentran en la columna izquierda a derecha, como se aprecia:

En la primera columna podemos apreciar características y experiencias individuales de la persona, comprende dos definiciones: conducta previa relacionada y los factores personales.

En la segunda columna podemos observar los componentes centrales del modelo, donde se relaciona el conocimiento y afecto, tiene 6 definiciones.

Percepción de beneficios percibidos por la acción: En esta categoría se obtendrán los resultados positivos, que se producirán ante una conducta saludable.

Percepción de barreras para la acción: se expresa las apreciaciones negativas de la persona, se da la complejidad al compromiso de la acción. La conducta real y medición conductual.

Percepción de auto – eficacia: en este modelo de obtiene la percepción de la competencia de sí mismo, mientras mayor sea el aumento se obtendrán muchas más posibilidades de un compromiso de acción.

Afectos relacionados de la actividad: en la última columna, nos da entender que son las reacciones o emociones obtenidas directamente con los pensamientos positivos o negativos del individuo. Puede ser favorable o desfavorable (29)

Salud: Nos indica que está compuesto por partes físicas, lo intelectual, sentimiento y sobre todo lo que tiene sobre su salud, lo más importante para una persona es estar bien de salud y todo a su entorno será mejor.

Persona: Nos quiere decir que cada persona se define por su propia yo, es decir que cada uno crea sus propias conductas y percepción acerca de la salud de esa manera lograra su bienestar.

Entorno: Es donde influye la salud del individuo que se presenta en diversos factores como social, cultural, económico, etc que modificaran la salud de la persona. al tener un entorno saludable todo será beneficioso para su salud.

Enfermería: El bienestar, responsabilidad, empatía ya que brinda los cuidados sanitarios que la persona y la sociedad requiere, la enfermera es el principal encargado de incentivar a que la personas adquiera un estilo de vida saludable (30).

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender constató de seis dimensiones que son:

Dimensión de nutrición: Se refiere al consumo de alimentos de la persona para un buen desarrollo, salud y el bienestar del ser humano para un estilo de vida adecuado, para ello nos basamos a la pirámide nutricional ya que de manera sencilla podemos lograr una dieta balanceada y sana en el individuo con un fin de mejora cada día y mantener el estado nutricional para una vida saludable de toda persona.

Dimensión de actividad física: Se relaciona a toda práctica de ejercicios que haga la persona como deportes, caminar, correr y entre otros, donde va ayudar a mantener un buen estado de salud ya que haciendo ejercicios podemos evitar ciertas enfermedades a lo largo del tiempo.

Dimensión de manejo de estrés: Esta dimensión se refiere a las técnicas de relajación de la persona para que tenga una buena salud, con el fin de que

pueda reducir o controlar la tensión que pueda tener tanto como físico como psicológico.

Dimensión de relaciones interpersonales: Son asociaciones entre dos o más personas en la que se relacionan entablando así una comunicación con los demás expresándose y compartiendo muchas cosas con ellos, logrando tener confianza de sí mismo para un desarrollo integral del ser humano.

Dimensión de crecimiento espiritual: Se refiere al desarrollo del individuo para una armonía con uno mismo y con el entorno, encontrando así la felicidad de la misma persona con el objetivo de que puedan alcanzar la tranquilidad que necesite un ser humano.

Dimensión de responsabilidad de la salud: Son conductas basadas en una responsabilidad para el bienestar de la persona para que tomen conciencia de su estado de salud y puedan mejorar tomando medidas preventivas para una mejor calidad de vida (31).

2.2.2 Bases Conceptuales

Los primeros pasos de la promoción de la salud están más en el individuo en tener una de vida saludable, con ese fin se lanzaron campañas de educación saludable a los inicios eran muy satisfactorios, pero con el pasar del tiempo eso disminuía, esta información era principalmente sobre conductas de riesgo y crear nuevos hábitos saludables. En la década de los ochenta hubo un deterioro económico que perjudicó al sector medio y esto llevó a su pobreza y a la insalubridad causando un deterioro en la salud de las personas (32).

Promoción de la salud en la cual resalta cinco conceptos básicos: satisfacer la necesidad de la población y eliminar la desigualdad, tomar medidas educativas y participación comunitaria con la finalidad de contribuir con la urbanización e industrialización y eliminar el ejercicio político que pone en peligro la democracia y combatir los problemas institucionales, que genera violencia en la salud, exterminar algunos accesos que obstaculizan el paso a ciertos sectores de bienestar, alcanzar que todo sea igualitario y allá un desarrollo integral en las personas (33).

La salud no solo está asignada en combatir las enfermedades y promocionar una buena salud, sino también en disminuir de sus factores de riesgo, en como para el avance y atenuar los peligros que traen en la salud. Según la Organización Mundial de la Salud la prevención trabaja en tres niveles: Prevención primario, evita la adquisición de enfermedades. Prevención secundaria, detecta enfermedades con el fin de impedir su progresión. Prevención terciaria, está dirigida a la rehabilitación y tratamiento de una enfermedad para evitar su progresión (34).

La educación para salud tiene como finalidad brindar conocimientos que motives a las personas, como conductas saludables para el bien del individuo, su familia y su entorno. Todo esto se debe dar como principal objetivo que la persona conozca las causas sociales, ambientales y económicas ya que esto les ayudara a ver como todo les afecta negativamente en su salud de cada individuo (35).

La salud es de suma importancia ya que al tener una buena salud nuestro organismo se mostrará bien y con una buena vitalidad. A pesar de que cada

persona tiene su propio metabolismo y un estilo de vida que en ocasiones determina qué es lo que tenemos que darle de más al organismo lo cierto es que existen una serie de conceptos que debemos tener en cuenta siempre que estar saludable sea nuestro propósito (36).

Salud Pública es la disciplina encargada de evitar posibles enfermedades que pongan en peligro la vida de las personas, trata de que las personas vivan bien y por muchos, fomenta la participación de las personas con la finalidad de cuidar su integridad. La salud pública vigila las necesidades y los problemas de la población con el fin de tratar de cubrir sus necesidades. Las estrategias de salud pública son: protección la cual nos quiere decir que es velar por el entorno de la persona, de la familia y su comunidad. Prevención de enfermedades a medidas que se debe tomar para evitar la epidemia de alguna enfermedad que ponga en riesgo a la persona y su entorno (37).

Es un trabajo en equipo con la finalidad de trabajar en las acciones que motivan, organizan y planifican la participación mediante el compromiso de las entidades, con la finalidad de tratar de cubrir las necesidades de una comunidad (38).

La proyección de la comunidad son todos los programas que el estado pone para la disposición de la comunidad, todo esto busca promover la participación de la población, que el individuo se comprometa con el bien común de su entorno con la finalidad de mejorar su calidad de vida y evitar enfermedades que pongan en riesgo su vida (39).

Los estilos de vida de cada individuo determinan su forma de ser ante la comunidad y sociedad, mientras mejor sea su salud, mejor será calidad de vida, debemos recordar que los estilos de vida son acciones y comportamiento de cada individuo y ello determinara su salud (40).

La enfermera cumple un rol importante en todos los niveles de atención de la salud, ya que es muy estratégica como profesional ya que ella brinda cambios en promover el estilo de vida saludable en las personas y de su entorno. es por tal motivo que la enfermera cumple una función importante en la promoción de la salud ya que no solo es técnica si no tiene empatía con la persona y sabe cómo llegar a ellos, todo esto es con la finalidad que la persona (41).

III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

H1: Existe asociación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Pueblo Joven el Progreso.

H0: No existe asociación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en los adolescentes. Pueblo Joven el Progreso.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue no experimental, debido a que el investigador no manipulo o influyo en las variables de estudio, reportándolo en su contexto natural tal y como son (42).

Tipo de investigación: Esta investigación es cuantitativo, porque se evaluará contabilidad de datos que se puedan medir y descriptivo, por el registro obtenido, análisis e interpretación, mediante un análisis (43).

Nivel de Investigación: El nivel de investigación fue correlacional – transversal, dado que se buscó determinar la relación entre dos o más variables y la recolección de la información fue tomada en un solo periodo de tiempo (44).

4.2 Población y muestra

Universo muestral:

El universo muestral estuvo constituido por 100 adolescentes del Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019. Habiéndose tomado la población total

Unidad de análisis:

Cada adolescente del Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019 que formo parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión

a. Criterios de Inclusión

- Adolescentes que viven más de 3 años en el Pueblo Joven el Progreso _ Chimbote, 2019.
- Adolescentes del Pueblo Joven el Progreso _ Chimbote, 2019 que aceptaron participar en el estudio.
- Adolescentes del Pueblo Joven Progreso _ Chimbote, 2019 que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

b. Criterios de Exclusión:

- Adolescentes del Pueblo Joven Progreso _ Chimbote, 2019 que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes del Pueblo Joven Progreso _ Chimbote, 2019 que presentaron problemas de comunicación.
- Adolescentes del Pueblo Joven Progreso _ Chimbote, 2019 Chimbote que presentaron problemas psicológicos.

4.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

Sexo

Definición Conceptual.

Define la condición orgánica, la cual distingue ambos ya sea varón o mujer, indica la existencia de una estructura anatómica que permite distinguir al varón de la mujer (45).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

EDAD

Definición Conceptual.

Años de vida que el cuidador posee (46).

Definición Operacional

Escala nomina

- 12 a 14 años
- 15 a 17 años

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Definición Conceptual

Es el nivel de estudios conseguido por una persona, Se considera que una persona ha alcanzado un determinado nivel de instrucción cuando ha finalizado y aprobado todos los cursos de este nivel y se encuentra en condiciones de obtener el correspondiente título o diploma (47).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Analfabeto
- Primaria
- Secundaria
- Superior

RELIGIÓN

Definición Conceptual

Es un conjunto de comportamientos, valores culturales y creencias, dentro de este conjunto esta lo ético y lo social, a través de esto un grupo de personas comparte una misma visión, con una misma existencia y se vincula con una idea de lo sagrado y lo trascendente, las personas que siguen una religión le dan sentido y valor a su manera de vivir (48).

Definición Operacional

Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otras

ESTADO CIVIL

Definición Conceptual.

Situación en el que se encuentra el cuidador, al momento en el que se va a realizar la encuesta a aplicar (49).

Definición Operacional

Escala nominal

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Conviviente
- Separado

OCUPACIÓN

Definición Conceptual

Es el tipo de relación que existe entre la persona ocupada y el conductor del centro de trabajo o entre éste y los trabajadores. Una primera distinción básica es si se trabaja en forma dependiente o independiente (50).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Obrero
- Empleado
- Ama de casa
- Estudiante
- Otro

INGRESO ECONÓMICO

Definición Conceptual

Son aquellos ingresos con los que cuenta una familia, esto obviamente incluye al sueldo, salario, de todos aquellos miembros de la misma que trabajan y que por ello perciben un sueldo y todos esos otros ingresos que puede considerarse extras son utilizados para beneficio de la familia (51).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor de 400
- De 400 a 650 nuevos soles
- De 650 a 850 nuevos soles
- De 850 a 1100 nuevos soles

- Mayor de 1100 nuevos soles

TIPO DE SEGURO

Definición Conceptual

0Se realiza a una persona que está asegurada con algún tipo de seguro con el fin de ofrecer algún apoyo, en caso que la persona tenga un accidente o daño puede cubrir el seguro antes estos gastos tanto como en los hospitales como sanitarios (52).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Es Salud
- SIS
- Otro seguro
- No tiene seguro

II. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Definición conceptual:

Proceso, cuyo objeto consiste en fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción, y la capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente con el fin de ejercer control sobre los determinantes de la salud (53).

Definición operacional:

Escala nominal

- Acciones adecuadas
- Acciones inadecuadas

III. APOYO SOCIAL

Definición conceptual:

El apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis

(Enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares, etc.) (54).

Escala nominal

Definición operacional:

- Tiene apoyo
- No tiene apoyo

IV. ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual:

Conjunto de patrones conductuales de un individuo que pone en práctica de manera consistente y contenida en su vida cotidiana, por el cual puede ser oportuna para el mantenimiento de su salud o en caso contrario que lo coloca en situación de riesgo para la enfermedad (55).

Definición operacional:

- Estilo de vida saludable
- Estilo de vida no saludable

4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnicas

En la presente investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En la presente investigación se utilizó 4 instrumentos para la recolección de la información que se detallan a continuación:

Instrumento N°01

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Elaborado por la Dra. María Adriana Vílchez Reyes de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (Anexo N 01).

Está constituido por 9 ítems distribuidos en 4 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de los adolescentes. (1 ítems).
- Factores sociodemográficos el sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y si cuenta con Seguro. (8 ítems).

Instrumento N°02

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Está constituido por 55 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de del adolescente. (2 ítems).
- Ejes temáticos: Alimentación nutrición (8 ítems).
- Ejes temáticos: Higiene (7 ítems).

- Ejes temáticos: habilidades para la vida (12 ítems).
- Ejes temáticos: Actividad física (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud sexual y reproductiva (3 ítems).
- Ejes temáticos: Salud bucal (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud mental y cultura de paz (7 ítems).
- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de tránsito (8 ítems).

Para la confiabilidad del instrumento de **Acciones de Prevención y Promoción de la Salud** en nuestra localidad se obtuvo el coeficiente estadístico de Alfa de Cronbach con una muestra piloto del 10% del total de la muestra del estudio.

La autora del presente instrumento es elaborada por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Asimismo, se realizó la validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos. (Anexo N 02).

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

Fue concluida a través de la entrevista a personas del área de Salud que actuaron como jueces; Se realizó en reuniones, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre Promoción y Prevención. Desarrollado por Dra. Vílchez Reyes, Adriana, directora de la presente línea de investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque.

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

Evaluación Cuantitativa:

Validez de contenido: Se realizó mediante la calificación de criterio de expertos, de los cuales fueron diez, Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información sobre la promoción de la salud en escolares.

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, 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.

Instrumento N 03

APOYO SOCIAL

El instrumento tiene 4 dimensiones distribuidas en los siguientes:

En la dimensión apoyo emocional: 8 ítems

En la dimensión ayuda material: 4 ítems

En la dimensión relaciones de ocio y distracción: 4 ítems

En la dimensión apoyo afectivo: 3 ítems

Apoyo social: Se utilizó el cuestionario autoadministrado del Estudio de desenlace de estudios médicos de apoyo social (MOS), donde el instrumento original consta de 20 ítems, conformado en 4 dimensiones (Red de apoyo social, Apoyo social, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo) con una escala de Likert de 5 categorías.

El estudio se utilizó la versión validada en español Londoño, N. et al (2012). Realizado en Colombia, el cual estuvo comprendido por 20 ítems, pero

distribuido en 4 dimensiones (Apoyo emocional informativo, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo).

La confiabilidad del instrumento fue reportada por el coeficiente de Alfa de Cronbach para los cuatro dimensiones y escala total. Presentó una alta confiabilidad para la escala total con 0.94 y por dimensiones: Apoyo emocional/informativo ($\alpha=0.92$), Apoyo instrumental ($\alpha=0.79$), Interacción social positiva ($\alpha=0.83$) y Apoyo afectivo ($\alpha=0.74$).

Finalmente, la validez de este instrumento se reportó a través de validez de constructo mediante un Análisis Factorial Confirmatorio reportando aceptables índices de bondad de ajuste (GFI= 0.780, AGFI= 0.713, RMSEA=0.113, AIC=566.98 Y BIC= 707.22).

Instrumento N 04

ESTILOS DE VIDA

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

En la subescala Responsabilidad hacia la salud: **9 ítems**

En la subescala Actividad física: **8 ítems**

En la subescala nutrición: **9 ítems**

En la subescala manejo de stress: **8 ítems**

En la subescala relaciones interpersonales: **9 ítems**

En la subescala Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: **9 ítems**

El instrumento de estilo de vida proviene del cuestionario Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II) en la versión original, el cual está compuesto por 52 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones: Actividad física (8 ítem), Crecimiento espiritual (9 ítem), Manejo de estrés (8 ítem), Nutrición (9 ítem), Relaciones interpersonales (9 ítem) y Responsabilidad hacia la salud (9 ítem).

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

La confiabilidad del instrumento estuvo dada en 4 dimensiones fue reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones: Responsabilidad hacia la salud ($\alpha=0.81$), Actividad física

($\alpha=0.86$), Nutrición ($\alpha=0.7$), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales ($\alpha=0.88$). (Anexo N° 04).

4.5 Plan de Análisis

4.5.1.- Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a las madres de los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso _ Chimbote, 2019 haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adolescente del Pueblo Joven el Progreso.
- Se realizó lectura de las instrucciones de los instrumentos a las madres de los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

4.5.2 Análisis y Procesamiento de los datos:

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Así mismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable perteneciente a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud. Se

utilizo el estadístico chi cuadrado según el tipo que corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%. Para el procesamiento y análisis de datos serán ingresados a una base de datos software estadístico IBM para ser exportados a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0.

4.6 Matriz de Consistencia

TITULO DE LA TESIS	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	METODOLOGIA
Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente dl pueblo joven el Progreso_ Chimbote, 2019"	¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: ¿estilos de vida y apoyo social en los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso_ Chimbote, 2019?	Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud de los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social.	<ul style="list-style-type: none"> •Caracterizar los factores sociodemográficos de los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso. •Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud de los adolescentes de los adolescentes del pueblo joven el Progreso. •Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social. •Explicar la relación de los factores sociodemográfico asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social de los adolescentes del pueblo joven el Progreso. •Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de los adolescentes. Pueblo Joven el Progreso_ Chimbote, 2019. 	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional-transversal</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Técnica: Entrevista-observación</p>

4.7 Principios éticos

En el estudio de investigación se consideraron los siguientes principios éticos, normados por la comisión de Ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Protección a las personas. - En la investigación los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso fueron el fin y no el medio, por ello es que siempre se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad, haciendo que las personas participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino también involucra el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad. Es la acción de resguardar alguna persona, con el fin de cuidar su bienestar, sin sufrir ningún daño como una acción de protección con el fin de proteger su bienestar de la persona.

Libre participación y derecho a estar informado. - Esta investigación los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso siempre fueron informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia.

En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en la investigación (Anexo 05).

Beneficencia y no maleficencia. - Todos los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso fueron certificados para buscar el bienestar del adolescente en la que participaron en este estudio, no hubo ninguna situación en la cual se les pudiera causar algún daño o afectar su bienestar, ya que solo se realizaron entrevistas directas en el recojo de la información y maximizar los beneficios. Se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones.

Justicia. - El investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. El investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.

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

Consentimiento informado. – En esta investigación se trabajó con los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso en Chimbote que aceptaron voluntariamente participar en este estudio (56).

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 01
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL
PROGRESO_CHIMBOTE, 2019

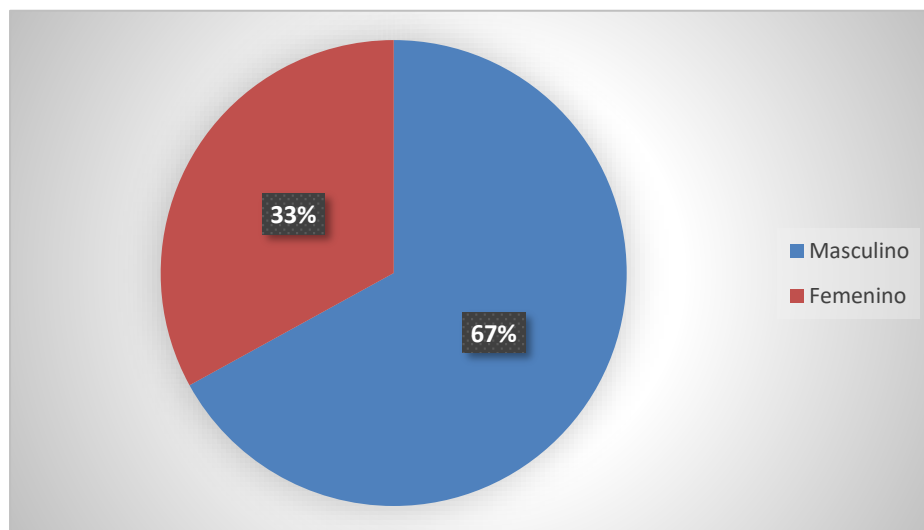
Sexo	N	%
Masculino	67	67,0
Femenino	33	33,0
Total	100	100,0
Edad	N	%
12-14 años	27	27,0
15-17 años	73	73,0
Total	100	100,0
Grado de instrucción del Adolescente	N	%
Analfabeto	0	0,0
Primaria	0	0,0
Secundaria	100	100,0
Superior	0	0,0
Total	100	100,0
Religión	N	%
Católico	84	84,0
Evangélico	12	12,0
Otros	4	4,0
Total	100	100,0
Estado civil	N	%
Soltero	100	100,0
Casado	0	0,0
Viudo	0	0,0
Conviviente	0	0,0
Separado	0	0,0
Total	100	100,0
Ocupación	N	%
Obrero	0	0,0
Empleado	11	11,0
Ama de casa	0	0,0
Estudiante	89	89,0
Otros	0	0,0
Total	100	100,0
Ingreso Económico familiar	N	%
Menor de 400 nuevos soles	0	0,0
De 400 a 650 nuevos soles	0	0,0
De 650 a 850 nuevos soles	26	26,0
De 850 a 1100 nuevos soles	60	60,0
Mayor de 1100 nuevos soles	14	14,0
Total	100	100,0
Seguro de salud	N	%
EsSalud	19	19,0
SIS	73	73,0
Otro seguro	0	0,0
No tiene	8	8,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Directora de la presente línea de investigación. Aplicado al adolescente en el Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019.

GRÁFICOS DE TABLA 1

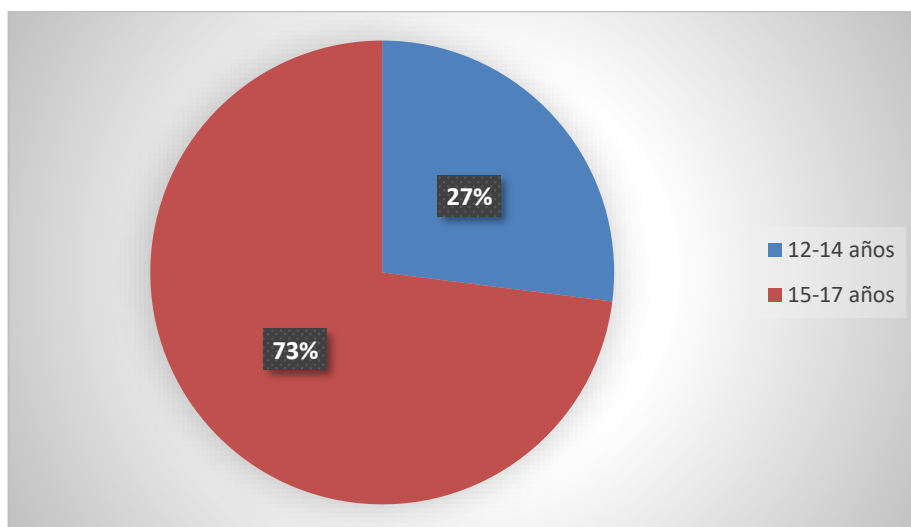
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_ CHIMBOTE

GRAFICO 1: SEXO DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_ CHIMBOTE, 2019



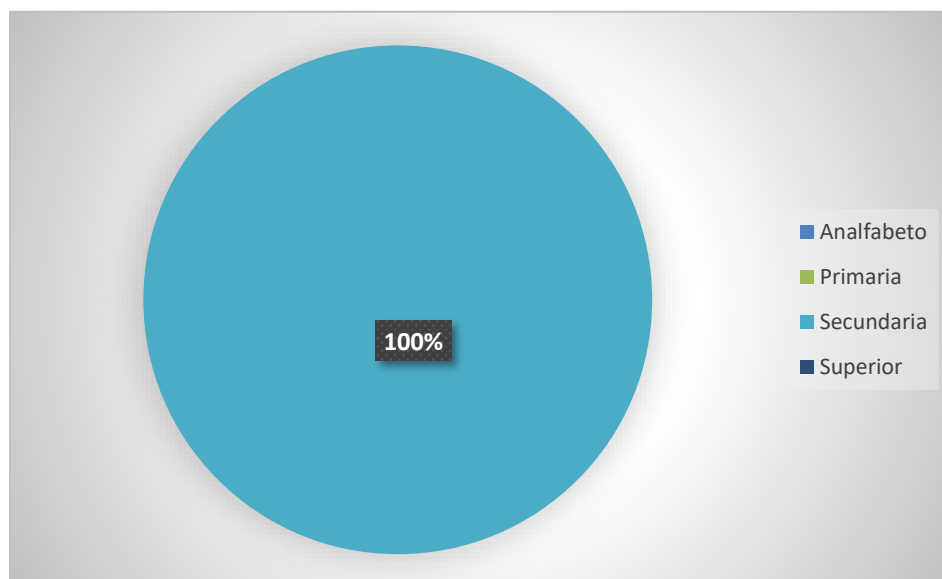
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Directora de la presente línea de investigación. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven El Progreso_ Chimbote, 2019.

GRÁFICO 2: EDAD DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_ CHIMBOTE, 2019



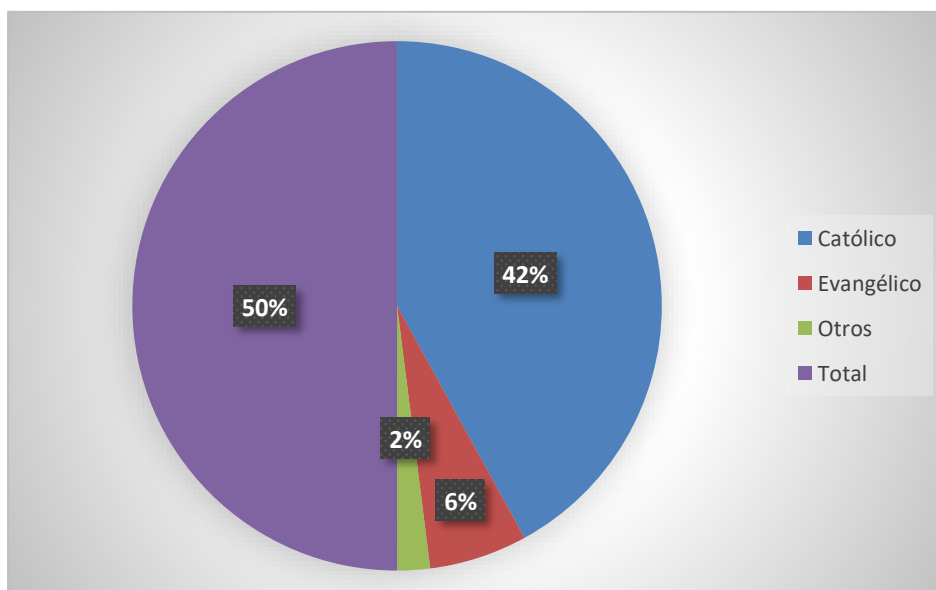
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Directora de la presente línea de investigación. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven El Progreso_ Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCION DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019



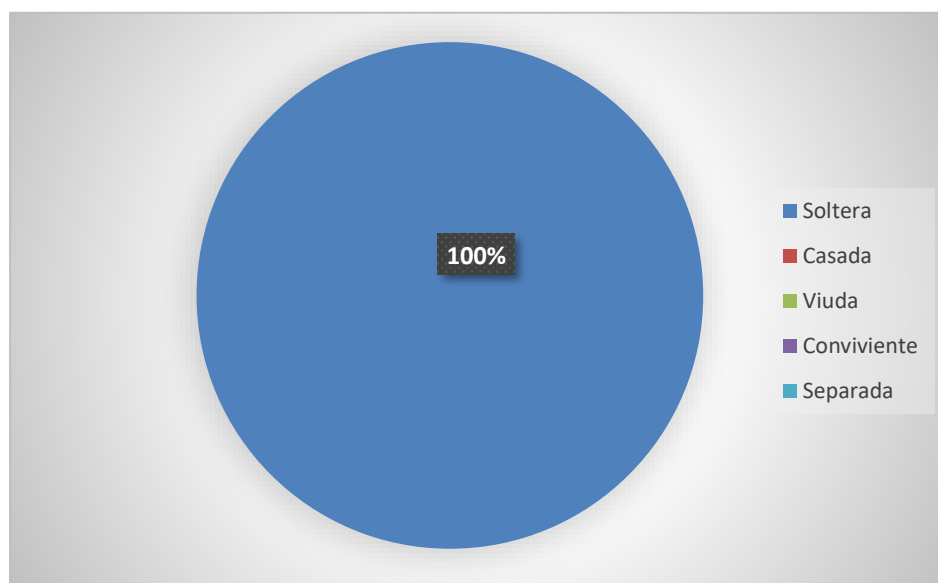
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Directora de la presente línea de investigación. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven El Progreso _Chimbote, 2019.

GRÁFICO 4: RELIGIÓN DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019



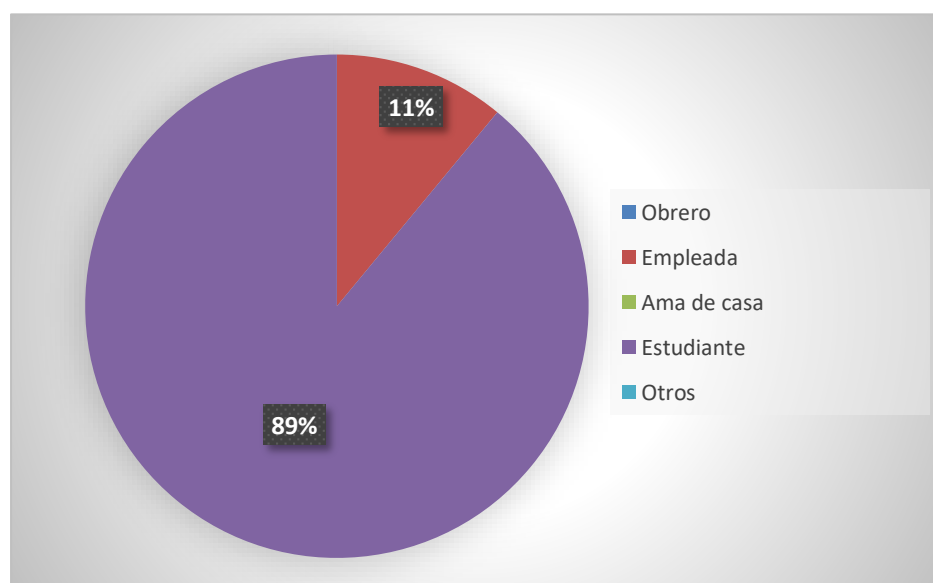
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Directora de la presente línea de investigación. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven El Progreso _Chimbote, 2019.

GRÁFICO 5: ESTADO CIVIL DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019



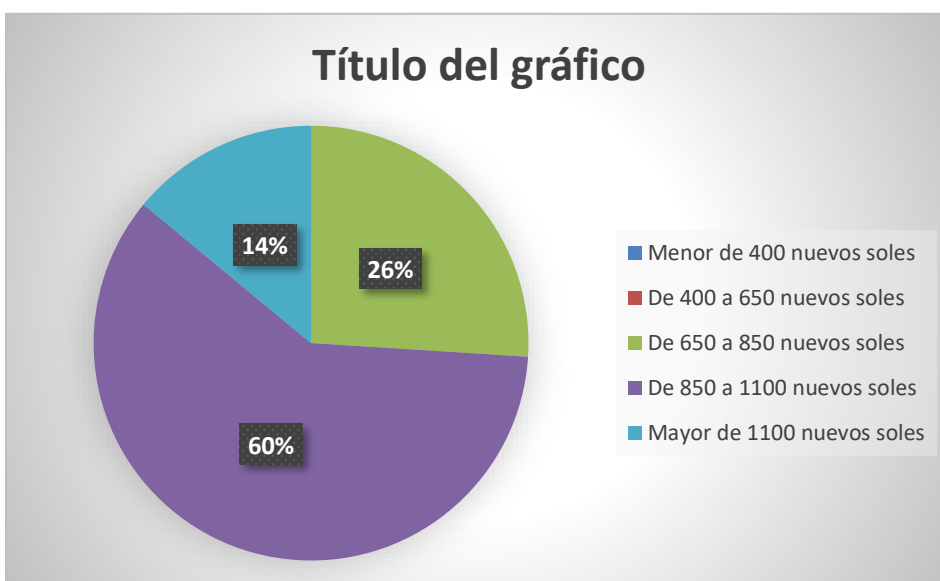
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Directora de la presente línea de investigación. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven El Progreso _Chimbote, 2019.

GRÁFICO 6: OCUPACIÓN DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019



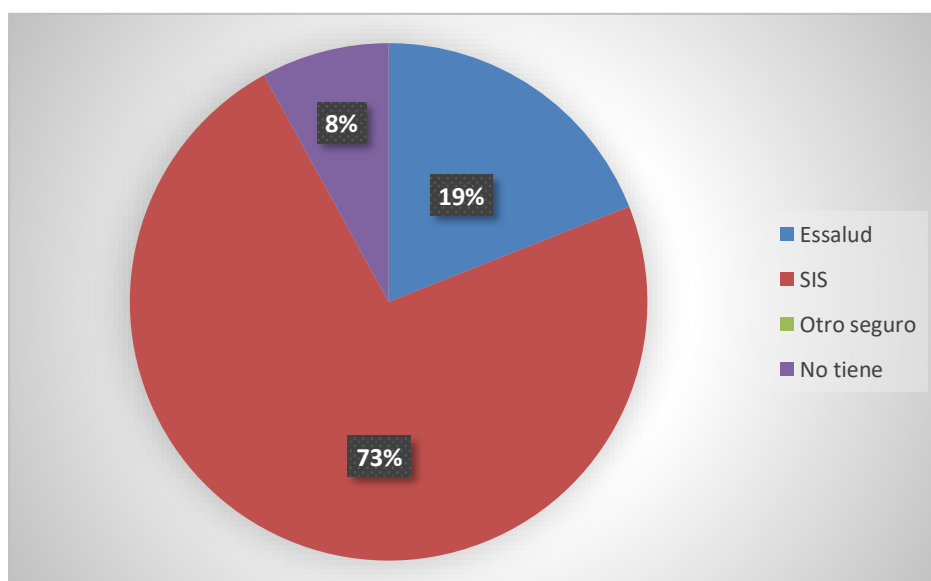
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Directora de la presente línea de investigación. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven El Progreso _Chimbote, 2019.

GRÁFICO 7: INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Directora de la presente línea de investigación. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven El Progreso _Chimbote, 2019.

GRÁFICO 8: TIPO DE SEGURO DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Directora de la presente línea de investigación. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven El Progreso _Chimbote, 2019,

TABLA 2
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _
CHIMBOTE, 2019

	PROMEDIO	DESVIACION	MIN	MAX
D1	16,80	3,61	10	28
D2	8,20	1,78	4	12
D3	25,25	4,55	16	34
D4	2,82	1,01	1	4
D5	16,00	4,07	9	22
D6	10,56	2,89	9	22
D7	13,16	3,31	9	22
D8	13,16	3,11	6	20
TOTAL	79,57	18,12	43	124

Fuente: Cuestionario acciones de prevención y promoción de la salud, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven El Progreso - Chimbote, 2019.

TABLA 2
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _
CHIMBOTE, 2019

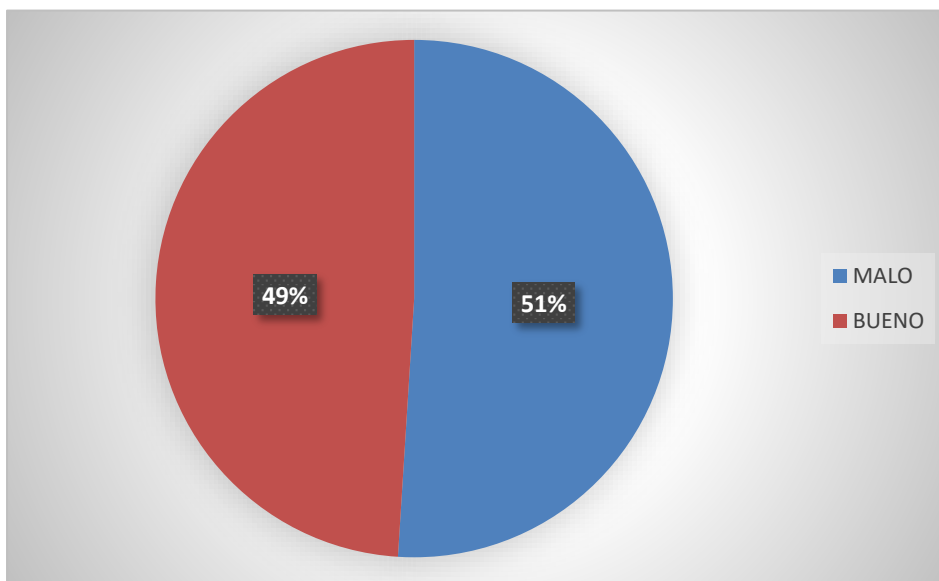
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD	N	%
ACCIONES ADECUADAS	49	49,0
ACCIONES INADECUADAS	51	51,0
TOTAL	100	100,0

Fuente: Cuestionario acciones de prevención y promoción de la salud, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven El Progreso - Chimbote, 2019.

GRÁFICOS DE LA TABLA 2

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019

GRÁFICO 1: PUNTAJE TOTAL DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario acciones de prevención y promoción de la salud, desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaque. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven El Progreso- Chimbote, 2019

TABLA 3***ESTILO DE VIDA DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019***

	PROMEDIO	DESV. ESTAND	MIN	MAX
D1	19,5	3,3	11	33
D2	33,6	3,6	26	41
D3	28,6	3,2	22	37
TOTAL	81,7	10,1	59	111

Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil”
C. “Aplicado en los” adolescentes. “Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019

TABLA 3***ESTILO DE VIDA DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019***

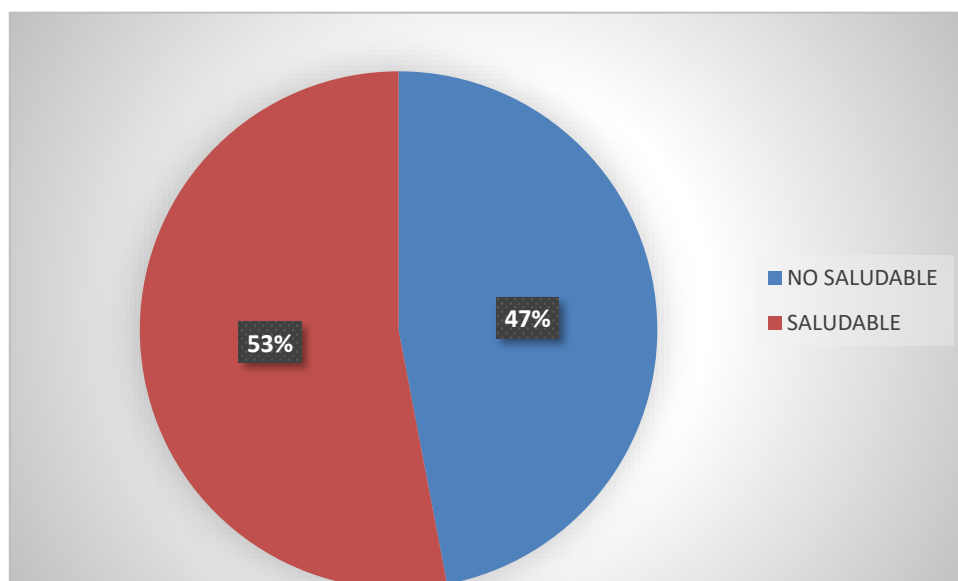
ESTILO DE VIDA	N	%
NO SALUDABLE	47	47,0
SALUDABLE	53	53,0
TOTAL	100	100,0

Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil”
C. “Aplicado en los” adolescentes. “Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019

GRÁFICO DE TABLA 3

ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019.

**GRÁFICO 1: PUNTAJE TOTAL DE LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS
ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE,
2019**



Fuente: “Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil” C. “Aplicado en los” adolescentes. “Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019

TABLA 4***APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019***

APOYO EMOCIONAL	N	%
No tiene	57	57,0
Si tiene	43	43,0
TOTAL	100	100,0
<hr/>		
AYUDA MATERIAL	N	%
No tiene	62	62,0
Si tiene	32	32,0
TOTAL	100	100,0
<hr/>		
RELACIONES DE OCIO Y DISTRACCION	N	%
No tiene	57	57,0
Si tiene	43	43,0
TOTAL	100	100,0
<hr/>		
APOYO AFECTIVO	N	%
No tiene	59	59,0
Si tiene	41	41,0
TOTAL	100	100,0

Fuente: Cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente en el Pueblo Joven El Progreso -Chimbote, 2019.

TABLA 4***APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019***

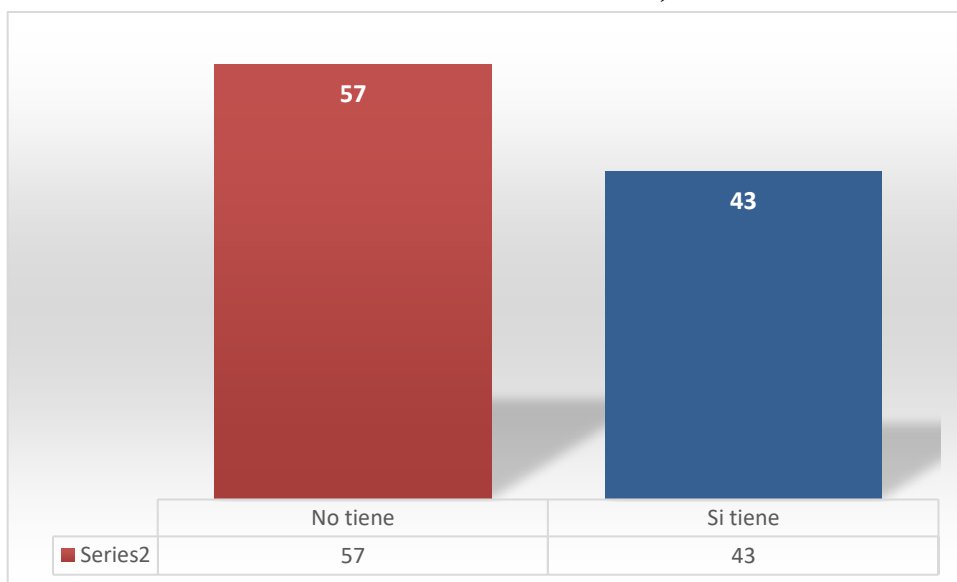
APOYO SOCIAL	N	%
NO TIENE	56	56,0
SI TIENE	44	44,0
TOTAL	100	100

Fuente: Cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente en el Pueblo Joven El Progreso -Chimbote, 2019.

GRÁFICOS DE TABLA 4

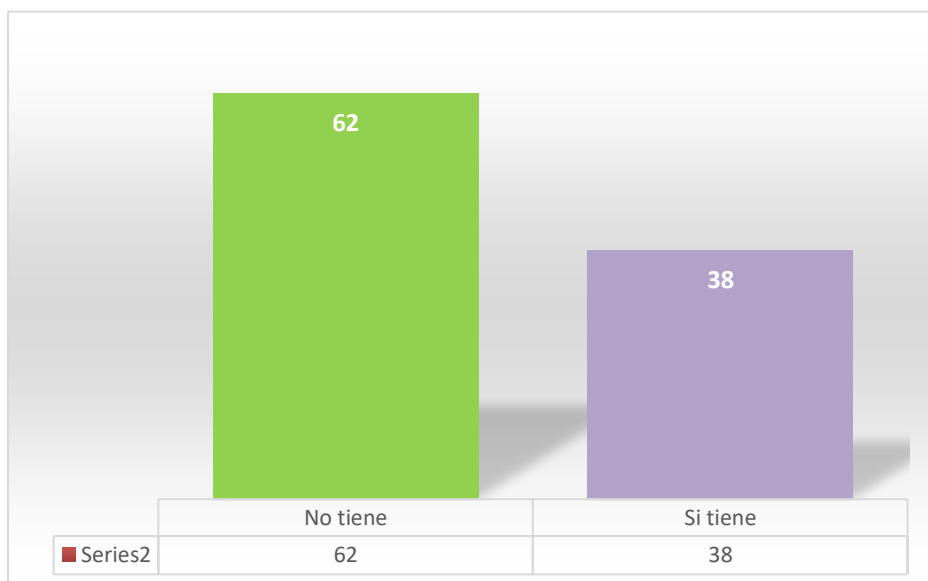
APOYO SOCIAL DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019.

**GRÁFICO 1: APOYO EMOCIONAL DE LOS ADOLESCENTES.
PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019.**



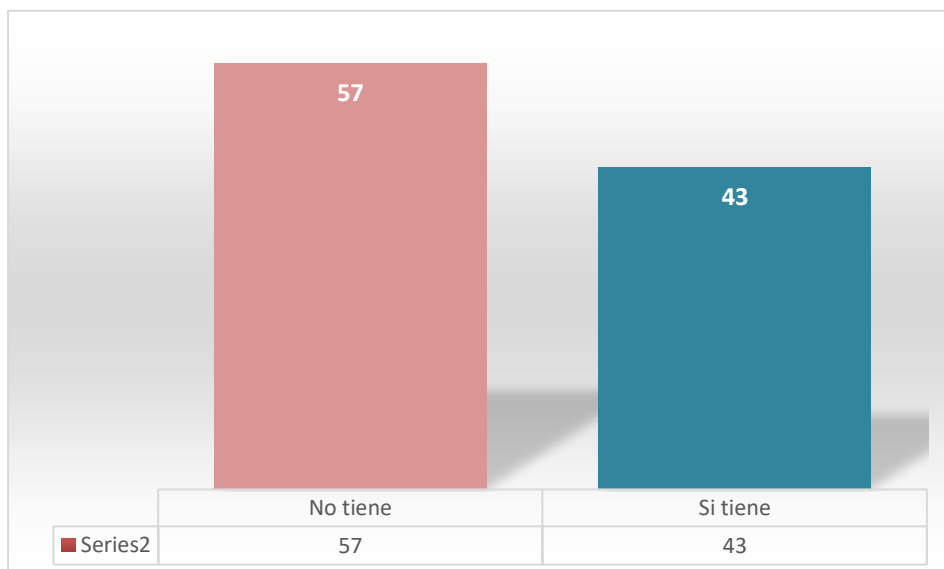
Fuente: Cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente en el Pueblo Joven El Progreso -Chimbote, 2019.

GRÁFICO 2: AYUDA MATERIAL DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019



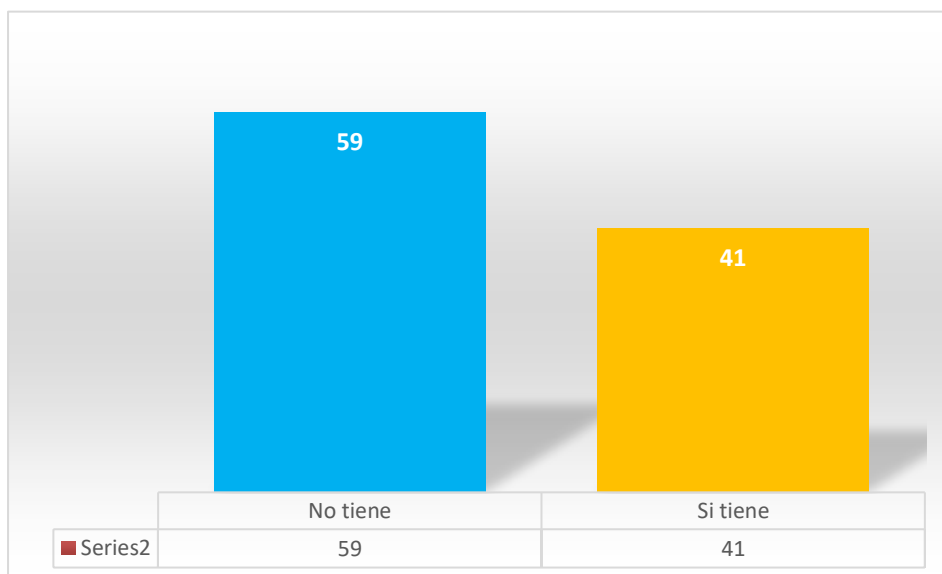
Fuente: Cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente en el Pueblo Joven El Progreso -Chimbote, 2019.

GRÁFICO 3: RELACIONES DE OCIO Y DISTRACCION DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019



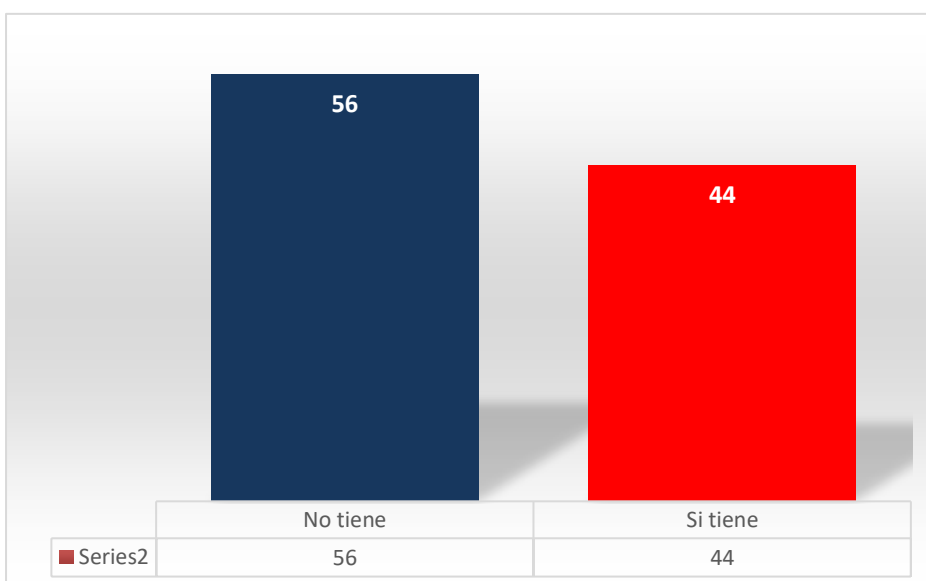
Fuente: Cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente en el Pueblo Joven El Progreso -Chimbote, 2019.

GRÁFICO 4: APOYO AFECTIVO DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente en el Pueblo Joven El Progreso -Chimbote, 2019.

GRÁFICO 5: PUNTAJE TOTAL DE APOYO SOCIAL DE LOS ADOLESCENTES. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019



Fuente: Cuestionario de apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente en el Pueblo Joven El Progreso -Chimbote, 2019.

TABLA 5**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICO Y ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019**

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	ESTILO VIDA		APOYO SOCIAL	
	X2	p-valor	X2	p-valor
Sexo	0.04	0.828	2.23	0.135
Edad	0.01	0.889	3.78	0.052
Grado de instrucción	0,000	1,000	0,000	1,000
Religión	1.58	0.454	0.44	0.802
Estado Civil	0,000	1,000	0,000	1,000
Ocupación	0.01	0.356	0.11	0.913
Ingreso económico	0.01	0.913	6.45	0.168
Tipo de seguro	2.79	0.247	0.53	0.765

Fuente: Cuestionario de asociación entre los factores sociodemográficos desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana, y estilos de vida desarrollado por Serrano M, Boada J, Vigil A., & Gil C, y el apoyo social desarrollado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019

TABLA 6

RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _CHIMBOTE, 2019

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN				X²= 1,36
				P-valor=0,243
ESTILO DE VIDA	INADECUADO	ADECUADO	TOTAL	
No saludable	25	22	47	No existe relación estadísticamente significativa
Saludable	22	31	53	
Total	47	53	100	
	0,47	0,53	1,00	

Fuente: Cuestionario de relación entre acciones de prevención y promoción de la salud desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Directora de la línea de investigación y los estilos de vida desarrollado por Serrano M, Boada J, Vigil A, & Gil C, (2016). Aplicado al adolescente del Pueblo Joven el Progreso _Chimbote, 2019

TABLA 7

RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN				X²= 0,28
PROMOCIÓN				P=0,594
Apoyo	Inadecuado	Adecuado	Total	
No tiene	25	31	56	No existe relación estadísticamente significativa
Si tiene	22	22	44	
Total	47	53	100	
	0,47	0,53	1,00	

Fuente: Cuestionario de relación entre acciones de prevención y promoción de la salud desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Directora de la línea de investigación y el apoyo social desarrollado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente del Pueblo Joven el Progreso - Chimbote, 2019

5.2 Análisis de los resultados

TABLA 1

Del 100% de adolescentes del pueblo joven el progreso en los factores sociodemográficos, el 67,0% (67) son de sexo masculino, el 73,0% (73) tienen edades entre 15 a 17 años, el 100% (100) tienen grado de instrucción secundaria, el 84,0% (84) son de religión católica, el 100% (100) son solteros, el 89,0% (89) son estudiantes, el 60,0% (60) cuentan con un ingreso económico de 850 a 1100 nuevos soles, el 73,0% (73) cuentan con seguro integral de salud.

Estudios de investigaciones realizado por Coates L, (57). concluye que la mayoría 80% de adolescentes tienen conocimiento sexual y reproductivo 2020. Además, hay similitud con Peña M, (58). Concluye que más de la mitad 50,00% de (100 adolescentes) son de sexo masculino, donde su mayor porcentaje esta entre las edades de 15 a 17 años, señala que el grado de instrucción la totalidad 100% (276) de los adolescentes es de secundaria completa.

Así mismo difiere con Pareja E, (59) concluye que los 100% (465) adolescentes encuestados entre 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca, eran de sexo femenino. Además, Valera A, (60). Concluye que la totalidad 100% (130) adolescentes son de sexo femenino, donde la mayoría 87% (113) son de edades de 12 a 17 años, el 85% (100) percibe un salario mínimo, donde su grado de instrucción es de secundaria incompleta.

En la investigación más de la mitad son de sexo masculino, cuyas edades son entre 15 a 17 años y su totalidad de adolescentes tiene secundaria completa los cual es de gran ayuda en el futuro para ellos de esa manera podrán seguir una

carrera universitaria o técnica que les permita formarse como futuros profesionales.

El sexo como define la Organización Mundial de la Salud son características biológicas que define a cada ser humano, donde se diferencia el hombre y la mujer. El sexo de un organismo se define por los gametos que produce: los del sexo masculino producen (espermatozoides) mientras que los de sexo femenino producen (óvulos). El sexo no puede cambiarse porque es una condición genética que tiene origen en la concepción en el seno materno. La naturaleza hace hombres o mujeres, y si bien una operación de cambio de sexo puede eliminar los genitales externos del hombre, no puede cambiar el sistema hormonal, la fisonomía humana ni su ADN (61).

En la investigación mayoría de los adolescentes son de sexo masculino, fueron los que aceptaron participar voluntariamente en la encuesta aplicada, no mostraron temor sino al contrario se les veía curiosos con ganas de saber en qué consiste la encuesta, todo lo contrario, sucedió con las adolescentes mujeres ya que se mostraron más tímidas y reservadas en participar en las encuestas, será por que en algunos casos los padres se ponían a lado de ellas al momento de contestar y se les veía como una incomodidad al realizarles preguntas relacionadas a la sexualidad, lo cual causo asombro ya que estamos en los tiempos donde los adolescentes tienen más libertad de poder expresarse, pero tenemos que tener en cuenta que aún hay padres que son muy conservadores y hay temas que lo ven como un tabú.

Estudios realizados por Arenales V, (62). Factores sociodemográficos y familiares relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes de la institución educativa dos de mayo, encontramos que resultados difieren con las edades de 14 a 16 años, donde cursan el primer grado de secundaria. Además, también difiere con, Racchumi D, (63). Concluye que los adolescentes del Área Materno Infantil del Hospital General Milagro del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social 2018, más de la mitad 76% son de 14 a 16 años, donde el sexo femenino es más de la mitad, con un grado de instrucción de secundaria, la principal ocupación es ser estudiantes.

La edad como el periodo donde se transcurre la vida de toda persona, como bien se sabe transcurre a partir del nacimiento del individuo donde se divide en niño, adolescente y adulto. La adolescencia como el desarrollo y crecimiento de la persona que se dando después de la niñez y antes de la edad adulta, esta etapa viene condicionada con diversos procesos biológicos donde el adolescente se descubre así mismo (64).

Los adolescentes con edades de 15 a 17 años están en una época de cambios y forma de pensar, así como el desarrollo de su cuerpo. En las adolescentes alcanzar la madurez física y llegan al final de la pubertad. Los varones aún se están desarrollando físicamente pero aún no alcanzan su madurez. Los adolescentes están más preocupados en su peso, tamaño de su cuerpo, en muchos casos están vulnerables a sufrir trastornos alimenticios en las mujeres, en esta época están formando sus propias opiniones y personalidad. En sus cambios emocionales y sociales los adolescentes están más interesados por las relaciones románticas y la sexualidad, tienen menos conflictos con sus padres, son más independientes,

muestran mayor capacidad en mostrar afecto hacia el sexo opuesto, están más abiertos a desarrollar relaciones más íntimas y les gusta pasar más tiempo con sus amigos (65).

Ellos a esta edad son más propensos a sufrir depresión por condición física o intelectual, están inmersos en consumir alcohol y drogas, además de tener relaciones sexuales sin ninguna protección lo cual pone en riesgo su salud y de los demás. Saben diferenciar entre lo malo y lo bueno, por eso es importante siempre que los padres tengan una buena comunicación.

En la investigación realizada se encontró que más de la mitad de los adolescentes tiene edades entre 15 a 17 años, en esta edad el adolescente se siente capaz de poder realizar un sinnúmero de cosas sin ayuda de un adulto, son capaces de hacer amistades y entablar relaciones con el sexo opuesto, ellos sintieron confianza y comenzaron hacer preguntas sin ningún tipo de tabús, gran diferencia con los adolescentes de menores de 14 ya que ellos son más tímidos e introvertidos, se le es más difícil entablar nuevas relaciones.

Los resultados de la investigación se asemejan con Quiroz A, (66), Promoción de la Salud, Literatura Saludable y Autocuidado en Adolescentes, tienen grado de instrucción de secundaria completa, lo cual es de gran importancia para el desarrollo de los adolescentes, el 64,4% son de religión católica. Esta investigación defiende por Contreras Y, (67). Concluye que los adolescentes predominan de la zona rural de Chiclayo donde la mayoría con un 60% tienen un grado de instrucción superior, más de la mitad de adolescentes profesan una religión evangélica.

La totalidad cuentan con grado de instrucción secundaria, el grado de instrucción en una persona debe ser la más elevado de estudios realizados o en curso que una persona llega, sin necesidad de que haya concluidos o este por concluir (68).

En el estudio de investigación realizada en el del Pueblo Joven el Progreso en su totalidad cursa estudios secundarios, esto es una gran oportunidad para ellos y de gran ayuda para su futuro ya que al poder concluir sus estudios se pueden proyectar a cursar una carrera técnica o universitaria; esto se debe al gran apoyo que sus padres les brindan para seguir alcanzar sus metas, los adolescentes son consciente que tiene que aprovechar estas oportunidades, por la referencia que tuve de algunos adolescentes están estudiando por presión de sus padres que si fuera por ellos se dedicarían a trabajar para poder comprar cosas que ellos dicen necesitar y que por falta económica de sus padres no pueden hacerlo.

En cuanto a sus expectativas y proyecto de vida de los adolescentes que están cursando el nivel secundario, ellos tienen muchas expectativas, metas de seguir una carrera profesional y desarrollarse como personas de bien y grandes profesionales, lo más importante para ellos es lograr concluir sus estudios y proyectarse a grandes metas para poder ayudar a sus familias.

Si bien es cierto por la pandemia por el covid 19 se limitaron en realizar varias cosas, lo cual causo preocupación tanto en los padres como en los adolescentes ya que ellos tuvieron que paralizar sus metas y proyectos, muchos de ellos no les desamino a lo contrario aprovecharon esa oportunidad en estudiar en sus casas y con ayuda de sus familiares.

Con respecto a la religión se asemeja a Siña R, (69). En su trabajo de investigación “Conducta agresiva en adolescentes de colegios estatales de un Distrito del Callao, son de religión católica, como se puede observar en la investigación la mayoría de los adolescentes practican la religión católica

La religión en la creencia de normas y comportamientos que consisten en oraciones o sacrificios que son propias de un determinado grupo, con las cuales los hombres pretenden estar cerca a la divinidad y sentirse que están cerca a Dios y cumpliendo sus mandamientos y deberes (70).

En la presente investigación obtuvimos que mayoría profesan la religión católica, ellos manifestaron que de vez en cuando van a misa y no suelen participar en los programas que realiza la iglesia, refieren que son católicos por que sus padres así los bautizaron de niños pero que ellos no se sienten conformes en seguir las costumbres que tiene la religión. Pero hay un grupo de adolescentes que manifestó que les agrada ir a la iglesia los domingos y que siempre tratar de juntarse con sus amigos de su congregación.

Lo contrario sucede con los adolescentes que profesan la religión evangélica ellos manifestaron que sus costumbres son más estrictas ya que no se les permite ir a bailes o participar en eventos que el colegio realiza, en caso de las mujeres son obligadas las más mayores a usar faldas cosa que ellas por la edad que tienen no desean, pero no pueden contradecir eso porque sus padres se enojarían y las tomarían como acto de rebeldía o en otro caso las castigaría. En el dialogo con los adolescentes varones ellos manifestaron que si le agrada congregar tanto

religión católica como la evangélica ya que conocen más amigos y pueden salir sin ningún prejuicio ni problema con ellos.

Estudios de la investigación se asemejan Pesantes, (71). Concluye que los adolescentes en la ciudad de Manizales, Colombia. casi la totalidad eran de estado civil solteros y la mayoría de adolescentes tenían ocupación estudiantil. Asimismo, este estudio difiere por Llanos E, (72). Concluye que los adolescentes del Área Materno Infantil del Hospital General Milagro del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, más de la mitad 76% son convivientes lo que es correcto para su edad.

En la investigación la totalidad de los adolescentes tiene estado civil solteros, donde definimos que el estado civil una situación en la que se encuentra una persona según sus circunstancias y la legislación y a la que el ordenamiento concede ciertos efectos jurídicos. Existen distintos criterios para clasificar los estados civiles: por el matrimonio, el estado de soltero, casado, viudo o divorciado; por la filiación, el de hijo o padre; por la nacionalidad, español, extranjero o apátrida; por la edad, mayor o menor de edad; por la capacidad, capaz o incapacitado, y también, según la vecindad civil, la del territorio correspondiente (73).

Con respecto al estado civil la totalidad refiere ser solteros, lo cual es de suma importancia ya que a la edad que tienen ellos deben enfocarse en seguir estudiando para lograr ser mejores profesionales, muchos de los adolescentes manifestaron tener enamorada lo cual a esa edad es lo más natural, pero ellos tienen claro que no es tiempo para dar otro que tienen muchos sueños y que solo se divierten por

ser adolescentes, caso contrario sucede con las adolescentes mujeres la mayoría de ellas solo quieren seguir solteras porque refieren que tener enamorado las distraería en sus estudios y no se concentrarían en sus metas y sueños, y muchas de ellas a su edad tiene una mentalidad y madurez en la cual tienen en claro que será de ellas una vez que terminen la secundaria.

Asimismo, la mayoría son de ocupación estudiantes lo cual definimos la ocupación como la referencia a lo que uno se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones (74).

Con respecto a la ocupación podemos ver que la mayoría de los adolescentes son de ocupación estudiantes, esto es de gran ayuda para ellos porque solo se enfocarán en sus estudios y no tendrán otra distracción menos preocupación, ya que ellos cuentan con apoyo de sus padres y nos les falta un plato en la mesa. Caso contrario sucede con la minoría de los adolescentes que trabajan y estudian, por lo que manifestaron ellos trabajan no por necesidad si no por satisfacer sus gustos ya que muchos ellos con un trabajo pueden comprar cosas que necesitan, como por ejemplo ropa, zapatos y accesorios que están de moda hoy en día, además refieren que no descuidan sus estudios porque si lo hacen sus padres ya no los apoyarían es sus trabajos , lo que se pudo apreciar es que son adolescentes responsables y que no trabajan para un vicio si no para adquirir sus cosas sin necesidad de pedir a sus padres.

Pero también se debe tener en cuenta que eso puede ser causante de un bajo rendimiento en sus estudios ya que el estar pendiente de su trabajo no se enfocarían en sus estudios, porque no descansarían las horas adecuadas que deben de tener a esa edad y solo se estarían enfocando en que cosa adquirir con el dinero que van a ganar.

Los resultados de la investigación difieren con Flores G, et al, (75). En su investigación: “Determinantes que Influencian el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en adolescentes, más de mitad con 68% tiene un ingreso económico familiar 750 soles mensuales, no tienen secundaria completa y la mayoría son de sexo femenino, que la mayoría 76% cuenta con seguro integral de salud. Asimismo, estos resultados también difieren con Ramos K, (76). Donde concluye que los adolescentes de la institución educativa Almirante Miguel Grau- La Unión, en su mayoría 72,2% tienen un ingreso económico familiar menos de 750 soles, más de la mitad 50,2% cuenta con seguro EsSalud.

En la investigación la mayoría tienen un ingreso económico de 850 a 1100 nuevos soles, donde definimos el ingreso económico familiar como todos aquellos ingresos económicos con los que cuenta una familia, esto obviamente incluye al sueldo, salario, de todos aquellos miembros de la misma que trabajan y que por ello perciben un sueldo y todos esos otros ingresos que puede considerarse extras, el ingreso que se obtiene por un emprendimiento independiente que alguno de los integrantes de la familia lleva a cabo, o aquella suma de dinero que se percibe mensualmente en concepto de renta de alguna propiedad que se posee (77).

En la presente investigación realizada, con referente al ingreso económico familiar se apreció que más de la mitad tiene un ingreso de 850 a 1100 nuevos soles, ya que la mayoría de los padres cuentan con trabajos estables por lo cual esto es de gran beneficio para la familia, como se sabe el ingreso económico mínimo en el Perú es de 900 soles lo cual no cubre en su totalidad las necesidades de las familias, pero es de gran ayuda para cubrir las necesidades básicas de la canasta familiar. Caso contrario sucede con menos de la mitad de las familias de los adolescentes que tienen un ingreso económico familiar de 600 a 850 nuevos soles por lo que no se va a cubrir en su totalidad su canasta básica de alimentos, de tal manera tampoco se podrá cubrir su necesidad de vestir y de recreación que requiere el adolescente.

Esto causa gran preocupación en los adolescentes porque ven que el ingreso económico de sus padres no es suficiente y que no pueden cubrir con sus gastos, lo cual muchos de ellos desean trabajar pero que no puede por sus padres no lo permiten, si bien es cierto que muchos adolescentes quieren trabajar para cubrir sus necesidades como todo persona tiene, es importante saber que los padres no permiten que ellos trabajen porque desean que sus hijos estudien y puedan obtener una carrera profesional con la finalidad d que ellos mismos puedan salir adelante sin necesidad de pedir nada a nadie y solo ellos ganar su dinero con su propio esfuerzo y sacrificio.

La mayoría de los adolescentes cuenta con un seguro integral de salud, definimos sistema de salud como la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud. Un sistema de salud necesita personal, financiación, información, suministros,

transportes y comunicaciones, así como una orientación y una dirección generales. Además, tiene que proporcionar buenos tratamientos y servicios que respondan a las necesidades de la población y sean justos desde el punto de vista financiero (78).

Un buen sistema de salud mejora la vida cotidiana de las personas de forma tangible. Esto les beneficiara de gran manera a las personas porque tendrán acceso a medicamentos y aun atención de calidad. Lo mismo ocurre con una familia ya que podrá acceder a las necesidades basias, como agua desagüe, luz.

En relación al tipo de seguro la mayoría de los adolescentes cuenta con seguro integral de salud, lo cual es de gran importancia para los adolescentes y para sus familias, los adolescentes que cuentan con SIS ante una emergencia podrán asistir sin temor a que no sean atendidos, también para asistir a un control como medida de prevención, el SIS no solo se encarga de la atención si no de las necesidades que las persona requiere, brinda medicamentos, servicio de asistencia social y un sinfín de necesidades que se puede presentar ante una enfermedad o complicación. El SIS ofrece una atención de calidad y oportuna donde el personal de salud está capacitado para actuar de manera profesional ante cualquier situación que se presente, en el establecimiento de salud donde los adolescentes se atienden cuenta con amplios servicios y con profesionales de calidad.

Por otro lado, menos de la mitad de los adolescentes cuenta con un seguro de EsSalud lo cual es también beneficioso para el adolescente y su familia, porque al tener un seguro los adolescentes podrán ser atendidos ante una emergencia o urgencia que ellos requieran, además el hospital EsSalud cuentan con varias aéreas

de salud para satisfacer las necesidades de los usuarios, tienen personal capacitado para garantizar una adecuada salud, con la finalidad de atender correctamente a cada persona que necesite su servicios.

Las autoridades pertinentes y con el centro de salud el progreso pueden fomentar campañas de concientización en los adolescentes, ya que están en una edad donde son propensos a adquirir enfermedades de transmisión sexual u otras enfermedades que pongan en riesgo la salud de ellos y la de su familias, es importante que las autoridades de dicho sector se enfoquen en poder brindar becas de estudios para adolescentes que por falta de economía no podrán seguir una carrera profesional, se debe trabajar en conjunto para el bienestar de nuestros adolescentes ya que ellos son el futuro de nuestro sociedad y país.

TABLA 2

Del 100% (100) de los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso, relacionado a tabla de acciones de prevención y promoción el 51,0% (51) tienen inadecuadas acciones de prevención y promoción y un 49,0% (49) tienen adecuadas acciones de prevención y promoción.

Estos resultados se asemejan con la investigación de Flores G, (79). En su investigación: Determinantes que Influyen el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en Adolescentes, 40.6% presentaron hábitos alimentarios no saludables, donde los estudiantes presentan obesidad y sobre peso. Asimismo, difiere con Galeano J, (80). Concluye, que más de la mitad de los adolescentes de la institución educativa julio c. Tello, con un 51,6% tienen

adecuado estilo de vida y que es medianamente adecuado respecto a todas sus dimensiones de alimentación, higiene y autocuidado.

En la investigación realizada, más de la mitad tienen inadecuadas acciones de prevención y promoción, con un porcentaje menos de la mitad tienen adecuadas acciones de prevención y promoción de la salud; la cual la OMS define prevención y promoción de la salud como "el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud". Esto solo se puede poner en práctica si las persona, comunidad y organizaciones participan mutuamente en la colaboración de crear y garantizar condiciones que permitan obtener una buena salud para el bienestar de todos.

En palabras simples la promoción y prevención de la salud fomentan a las personas y comunidad a cambiar un entorno más saludable de esa manera sus acciones en el cuidado de su salud. La promoción y prevención de la salud debe ser cooperativa y trabajar en conjunto con la finalidad de mejorar la salud e la población (81).

En el estudio de investigación realizada en el Pueblo Joven el Progreso, se apreció que los adolescentes tienen inadecuadas acciones de salud, esto es un gran problema para el sistema sanitario y no solo de su comunidad si no a nivel nacional, se debe trabajar en implementar acciones de promoción y prevención de la salud en los adolescentes, concientizar a los adolescentes a tener un mejor estilo de vida y que eso no solo depende de un sistema sanitario si no de ellos mismo por mejorar su calidad de vida. Campañas sobre promoción y prevención de la salud evitara que los adolescentes pongan en riesgo su salud si no lo contrario

tendrán más conocimiento en cómo cuidarse y protegerse no solo a ellos si no a su familia y comunidad.

Asimismo, menos de la mitad tienen una buena alimentación y eso es favorable para tener una buena calidad de vida. Lo cual definimos alimentación como el proceso mediante el cual el ser vivo consume diferentes alimentos para poder obtener nutrientes que necesita nuestro cuerpo para sobrevivir, sobre todo poder realizar diferentes actividades durante en día y tener un desarrollo equilibrado (82).

En el estudio de investigación realizada en el Pueblo Joven el Progreso, se apreció que los adolescentes tienen inadecuadas acciones de salud, esto es un gran problema para el sistema sanitario y no solo de su comunidad si no a nivel nacional, se debe trabajar en implementar acciones de promoción y prevención de la salud en los adolescentes, concientizar a los adolescentes a tener un mejor estilo de vida y que eso no solo depende de un sistema sanitario si no de ellos mismo por mejorar su calidad de vida. Campañas sobre promoción y prevención de la salud evitara que los adolescentes pongan en riesgo su salud si no lo contrario tendrán más conocimiento en cómo cuidarse y protegerse no solo a ellos si no a su familia y comunidad. Los adolescentes que participaron en la investigación son estudiantes lo cual al no estar bien alimentados no podrán concentrarse en clases ya que el cuerpo estará cansado y desequilibrado.

La higiene para las personas y en especial para los adolescentes es esencial para mantener una vida saludable y prevención frente a ciertos problemas como

infecciones a la piel, por eso es importante una buena higiene y una hidratación diaria como principal objetivo (83).

En el estudio de investigación realizada en el Pueblo Joven el Progreso, se apreció que los adolescentes tienen inadecuadas acciones de salud, esto es un gran problema para el sistema sanitario y no solo de su comunidad si no a nivel nacional, se debe trabajar en implementar acciones de promoción y prevención de la salud en los adolescentes, concientizar a los adolescentes a tener un mejor estilo de vida y que eso no solo depende de un sistema sanitario si no de ellos mismo por mejorar su calidad de vida. Campañas sobre promoción y prevención de la salud evitara que los adolescentes pongan en riesgo su salud si no lo contrario tendrán más conocimiento en cómo cuidarse y protegerse no solo a ellos si no a su familia y comunidad.

Respecto a las habilidades para la vida donde la Organización Panamericana de la Salud lo define como un enfoque de habilidades para la vida donde se desarrollan destrezas que permite que los adolescentes adquieran actitudes para un buen desarrollo humano y para que puedan enfrentar de manera efectiva los retos que la vida les presente. Esto también podrá facilitar la relación que una persona tenga consigo misma (84).

En el estudio de investigación realizada en el Pueblo Joven el Progreso, se apreció que los adolescentes tienen inadecuadas acciones de salud, esto es un gran problema para el sistema sanitario y no solo de su comunidad si no a nivel nacional, se debe trabajar en implementar acciones de promoción y prevención de la salud en los adolescentes, concientizar a los adolescentes a tener un mejor

estilo de vida y que eso no solo depende de un sistema sanitario si no de ellos mismo por mejorar su calidad de vida. Campañas sobre promoción y prevención de la salud evitara que los adolescentes pongan en riesgo su salud si no lo contrario tendrán más conocimiento en cómo cuidarse y protegerse no solo a ellos si no a su familia y comunidad.

Las autoridades del pueblo joven deben trabajar más en fortalecer la integración de los adolescentes con sus padres ya que un ambiente familiar adecuado favorecerá al adolescente a integrarse más y desarrollar más su capacidad de relación ante los demás, de esa manera mejorar su calidad de vida.

Los resultados de la investigación difieren con Santiago, (85). En su investigación “Promoción de la Salud en Adolescentes Mediante un Programa de Intervención de Mejora de la Condición Física y del Estilo de Vida España, 2017, donde los adolescentes varones 57,6% practican más actividad física que las mujeres 14%.

Las actividades físicas se definen como cualquier movimiento de los músculos y que hacen un gasto de energía, se debe tener claro que actividad física no es igual que hacer ejercicios si bien esto abarca también otras actividades tienen movimiento corporal y se da con los movimientos de un trabajo, tareas domésticas y actividades recreativas (86).

Con respecto a la actividad física casi la totalidad de los adolescentes refieren que realizan actividades físicas más de cuatro veces por semana, esto les ayuda a distraerse y relajarse ya que algunos de los adolescentes participan en grupo de bailes, además esto es saludable para ellos porque mantienen su cuerpo y mente

sana, si bien la actividad física ayuda a tener un buen físico lo es más importante es evitar enfermedades como obesidad, diabetes, sobre peso, etc. Las autoridades deben enfocarse en promocionar campañas de actividades físicas y de recreación para los adolescentes ya que de esa manera ellos se enfocarán en cosas positivas que no van a poner en riesgo su salud.

Los resultados se asimilan Apaza, (87). En su investigación: Conocimientos sobre las Prácticas Preventivas de las ITS y su Relación con las Actitudes Sexuales Frente a las Infecciones de Trasmisión Sexual en Adolescentes, más de la mitad 56 % tienen conocimiento sobre prácticas preventivas de la ITS. Encontrándose evidencias altamente significativas en la variable: Edad, grado de instrucción.

La mayoría de los adolescentes tienen conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, lo definimos como un estado general de bienestar físico, mental y social. En estos tiempos hay muchos obstáculos para los jóvenes para tener acceso a una información sexual y reproductiva lo cual no evitaría las enfermedades de trasmisión sexual (88).

La presente investigación realizada en el Pueblo Joven el Progreso, la mayoría de los adolescentes refirieron tener conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, esto es de gran importancia ya que los adolescentes tienen una educación sexual lo cual lea va a servir para prevenir, diagnosticar y tratar las Enfermedades de Trasmisión Sexual, esto también ayudada a los adolescentes a conocer sus derechos. Las instituciones pertinentes deben trabajar más en la educación sexual ya que de esta

manera se podrá reducir embarazos no deseados, enfermedades que pongan en riesgo la salud del adolescente y problemas psicológicos que esto traería.

Los resultados de la investigación se asimilan a Ticeran Y, (89). En su investigación Estilos de vida de estudiantes, 5° año de Secundaria. Institución Educativa Inmaculada de la Merced, el 74,6 % (100) tienen una buena higiene bucal el 53,6 % tienen una óptima salud bucal, pero solo el 4 % menciona no cepillarse diario los dientes y lengua. Pese a que los adolescentes presentan una idea sobre salud bucal, algunos de ellos no saben la importancia y las consecuencias que esto les podría ocasionar en un futuro.

Asimismo, más de la mitad de los adolescentes si realizan una buena higiene bucal definimos como un proceso para mantener una boca saludable dientes limpios y no existirá rastros de ningún alimento, además las encías estarán sanas de un color característico (rosado) y con un olor agradable. Esto es importante para su bienestar (90).

En relación con la salud bucal más de la mitad de los adolescentes refieren tener una buena higiene bucal, esto es de gran importancia para la vida del adolescente ya que al tener una boca saludable sentirán más confianza, además evitarán problemas que puede ocasionar una mala higiene, como gingivitis, caries, etc. Lo contrario ocurre con los adolescentes que no tiene una buena higiene, ellos se sentirán inseguros y con complicaciones dentales.

Salud mental y cultura de paz es “funcionamiento pleno y armonioso de toda la personalidad”. La Organización Mundial de la Salud lo describe como “un estado de bienestar en el cual el individuo esta consiente de sus propias

habilidades, puede afrontar el estrés normal de la vida, puede trabajar productivamente y capaz de hacer una contribución a su propia comunidad”. Salud mental es el estado de bienestar donde el individuo reconoce sus habilidades y la capacidad que tiene para afrontar el estrés de la vida cotidiana. La cultura de apuesta por el rechazo a la violencia en todas sus formas, solo utiliza la justicia, solidaridad, libertad y la tolerancia ante todo (91).

En la presente investigación la mayoría de los adolescentes tienen autonomía propia ya que manifestaron ser responsables de sus actos y buscan soluciones antes los problemas, esto es muy beneficioso para ellos porque al tener un entorno saludable y de paz los adolescentes serán capaces de asumir y afrontar las situaciones que se les presenten a diario. La salud mental es el eje del bienestar tanto físico y mental de los adolescentes, se deben brindar charlas de consejerías que orienten a los jóvenes y a su familia a vivir en armonía respetando las ideas y opiniones, de esa manera los adolescentes no se involucraran en conductas que pongan en riesgo su salud y amenacen su bienestar personal.

En cuanto a la seguridad vial y cultura de tránsito, la seguridad vial se encarga de prevenir daños que ocasionan los accidentes viales, tiene como principal objetivo resguardar la integridad del individuo que transita por las vías públicas disminuyendo los riesgos. La cultura de tránsito es la convivencia armoniosa, responsable y sobre todo de respeto de todos los que usan las vías de tránsito. Debemos entender cuáles son nuestros deberes y derechos en el uso de las vías de tránsito, porque en cualquier momento estaremos en el rol de conductor, ciclista, motociclista, de peatón (92).

Respeto a seguridad vía y cultura de tránsito más de la mitad de los adolescentes infringen las vías de tránsito, no cruzan adecuadamente las vías peatonales, ellos manifestaron que lo hacen para ganar tiempo y como ven que sus demás amigos hacen lo mismo y ellos para no quedarse atrás hace lo mismo, no usan correctamente el uso de las bicicletas por las vías correspondientes ya que refirieron que muchas veces se han ido en contra del tráfico exponiendo su integridad física. Esto causa preocupación ya que no se dan cuenta de los riesgos que esto trae no solo para ellos si no para las personas que están cerca a ellos.

Se debe concientizar con charlas de educación vial a los adolescentes ya que son ellos mismo que ponen en riesgo su integridad, las autoridades del pueblo joven el progreso, la municipalidad deben tomar medidas de prevención y promoción en cuanto a la seguridad vial y cultura de tránsito ya que el poner más énfasis en este tema los jóvenes tendrán más conocimientos y se reducirá los accidentes de tránsito ya sea ocasionado por el peatón o conductor, al estar capacitados en ese tema ellos sabrán sus derechos y deberes en el uso correspondiente de las vías de tránsito.

TABLA 3

Del 100% (100) de los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso el 53,0 % tienen un estilo de vida saludable y el 47,0% (47) no tiene un estilo de vida saludable.

Los resultados a asimilan Ticeran Y, (93). En su investigación Estilos de vida de estudiantes, 5° año de Secundaria. Institución Educativa Inmaculada de la Merced, tienen estilo de vida saludable y solo 40% lleva un estilo de vida poco

saludable. Asimismo, se asemejan a Arguello A, (94). Concluye que los adolescentes del “Centro de Salud de Huancan - Huancavelica”, el 75,0% tienen estilo de vida saludables, mientras el 25 % no tienen un adecuado estilo de vida.

En la investigación más de la mitad tienen un buen estilo de vida y menos de la mitad no tiene un adecuado estilo de vida, donde se define como aquellos hábitos que ponemos en nuestra vida diaria para sentirnos y mantenernos sanos. Para tener una vida sana o saludable debemos tener dos principales herramientas una buena alimentación y hacer actividad física (95).

En la Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, considera los estilos de vida saludables como " La salud es el resultado de los cuidados que uno se tiene a sí mismo y a los demás, de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud" (96).

En la investigación se encontró que más de la mitad de los adolescentes tienen un estilo de vida saludable lo cual es muy beneficioso para su salud ya que tener un adecuado estilo de vida no solo es físico sino mental porque el cuerpo tiene que estar en armonía, los adolescentes serán capaces de ejercitarse por unos cuantos minutos al día, al tener una alimentación saludable les permitirá crecer y desarrollarse correctamente esto ayudara a los adolescentes tener un peso adecuado para su talla. Un adecuado estilo de vida permitirá a la vez alcanzar unas horas adecuadas para dormir así podrán concentrarse y desempeñarse bien en el colegio. Al hablar de una buena salud no es solo físico sino mental porque al estar bien podrán manejar situación de estrés, tienen la capacidad de pedir ayuda si lo

necesitan. Esto es gracias a la buena labor de los padres ya que ellos son los que les inculcan a sus hijos a tener una buena comunicación y una buena salud.

Se encontró que menos de la mitad tiene un estilo de vida inadecuado lo cual los hace más vulnerables en adquirir enfermedades que pongan en riesgo su salud. Un inadecuado estilo de vida trae como consecuencia conductas y comportamiento que ponen en riesgo el bienestar físico, mental y social del adolescente, asimismo, tienen una vida sedentaria ya que no suelen realizar actividad física y eso les hace accesibles a padecer de sobre peso, obesidad y de una temprana diabetes.

La investigación se asemeja con Kortazar L, et al. (97) "Obesidad: Malestar y riesgo de Trastornos de Conducta Alimentaria en adolescentes, donde concluye que los 50 adolescentes tienen estilos de vida saludable relacionado con la alimentación y actividad física.

En la investigación más de la mitad tienen responsabilidad hacia la salud, donde se define como la libertad que ejercemos para cuidarnos de una buena manera. Depende de cada capacidad y situación que tenga la persona. debemos que recordar que cada cosa que hagamos o sobre un pensamiento se tiene una repercusión (98).

En la investigación realizada en el Pueblo Joven el Progreso de la mitad de los adolescentes tienen responsabilidad hacia la salud, ya que refirieron tener una adecuada alimentación, realizan actividad física más de 4 veces por semana, tienen una buena relación con sus padres lo cual es lo principal para que ellos se puedan desarrollar de una manera adecuada. El tener una buena salud no solo

implica estar bien físicamente sino tener una salud mental donde los dos estén en armonía para el correcto desarrollo del adolescente.

Asimismo, en la investigación se puede ver que menos de la mitad de los adolescentes no cuentan con una responsabilidad hacia la salud lo cual con el tiempo les puede causar un deterioro en su salud, al no tener una correcta alimentación, tener una vida sedentaria ocasiona en el adolescente puede padecer de obesidad y sobre peso, eso en las mujeres puede traer como consecuencia la anorexia o bulimia al no tener un adecuado estilo de vida, también los adolescentes puede ocasionar un bajo nivel en sus estudios y no tener una buena comunicación con sus padres lo cual puede ocasionar conflictos y problemas en la familia.

Los resultados se asemejan a Castro R, (99), donde concluye que los 60 adolescentes de la escuela Empordà, realizan actividad física por más de 60 minutos diarios, donde las mujeres y los hombres realizan el mismo tiempo, pero en los varones realizan más intensidad y fortaleza en sus actividades.

En la investigación más de la mitad de los adolescentes realizan actividad donde se define como movimientos producidos por los músculos del cuerpo. La actividad física no solo es acudir al gym sino a las diversas actividades que el cuerpo realiza como: trabajar, bailar, jugar, caminar o realizar las actividades de la casa. En los adolescentes se recomienda hacer 60 minutos de actividad física moderado para fortalecer sus músculos, pueden caminar, montar bicicleta o hacer algún deporte esto es muy beneficioso para la salud del adolescente (100).

En referencia a la actividad física más de la mitad de los adolescentes realizan actividad física, manifestaron realizar deporte, participan en grupos de danzas, todo esto es beneficioso para la salud porque mantendrán una buena calidad de vida, al realizar actividad física se reducirá el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles, le ayudara a mantener un adecuado peso y así evitar la obesidad, el sobrepeso, también le será muy beneficioso ya que fortalecerán su sistema óseo, le ayudara a mejorar su estado de ánimo previniendo el estrés, ansiedad o depresión que puedan padecer. Todo contribuirá de manera eficiente en su desarrollo como persona.

Asimismo, menos de la mitad de los adolescentes no realiza actividad física ocasionando en ellos problemas en su salud, no se sentirán con ánimos de realizar diferentes actividades se sienten cansados y con mal humor, ya que la actividad física alivia el estrés y ansiedad. Esto les ocasiona no tener un buen estado físico y poder padecer de problemas alimenticios por no saber comer de manera sana puede provocar en las adolescentes tener anorexia o bulimia, también padecer de colesterol. Al no realizar ninguna actividad están más propensos a padecer vicios, no podrán conciliar el sueño adecuadamente. No tendrán confianza en ellos mismos, los mantendrá aislados.

En relación al crecimiento espiritual se define como un aspecto desconocido de la sociedad y a la vez tiene transcendencia para la persona, el conocer todo esto y aplicarlo nos permitirá tener un futuro prometedor, es profundizar nuestra relación con nosotros mismos, donde crece nuestra espiritualidad y el deseo de ir por un camino recto en nuestras vidas. El crecimiento espiritual no es lo mismo

que religión, la religión son regímenes de una tradición y ceremonias obligatorias (101).

la investigación realizada los adolescentes del pueblo joven el Progreso la mayoría tienen crecimiento espiritual, esto es bueno para ellos porque seguirán un camino recto donde serán mejores personas y tendrán un futuro prometedor, además les ayudará a madurar, encontrar su verdadera esencia y su conexión con las demás personas, esto les permitirá un encuentro espiritual consigo mismo donde tendrán paz, amor y valores. Asimismo, los adolescentes que no tienen que crecimiento espiritual limitaran su capacidad como persona, no seguirán un camino recto y no se encontraran consigo misma su esencia como persona, no tendrán seguridad.

Se debe fomentar campañas donde se brinde información de cómo tener un estilo de vida saludable, de esa manera podemos educar al adolescente y a su familia a tener una responsabilidad hacia su salud, fomentar recreación donde se incentive la actividad física, capacitar a los padres a brindar una correcta nutrición a sus hijos ya que están en una etapa de desarrollo, también se debe orientar a los adolescentes que el crecimiento espiritual le ayudara a tener valores y seguir un camino de rectitud.

TABLA 4

Del 100% (100) de los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso en relación al apoyo social se puede observar que el 57% (57) no cuenta con apoyo emocional, 62% (62) no cuentan con apoyo material, el 57% (57) no tienen apoyo de ocio y distracción, el 59% (59) no cuentan con ningún apoyo afectivo.

Los resultados de la investigación se asemejan a Badillo M, (102). Donde los 20 adolescentes presentan diferentes conductas de riesgo, el 70% (14) tienen ausencia de apoyo social. Concluye la importancia de que en los programas de intervención se incluya la variable apoyo social como factor de protección para las conductas de riesgo que se pueden presentar durante la adolescencia.

En la investigación la mayoría de los adolescentes no tienen apoyo social, donde se define como un conjunto de recursos humanos y materiales con los que cuenta la persona para superar diversas crisis (enfermedades, problemas, etc.) es de gran importancia para poder comprender los problemas que se le puede presentar al adolescente es su vida (103).

Los estudios realizados en el Pueblo Joven el Progreso la mayoría de los adolescentes no cuentan con apoyo emocional lo cual es la capacidad de hacer sentir bien a una persona que lo necesita. El apoyo emocional es la empatía, el cuidado, la confianza. Son puntos clave para que el adolescente tenga una buena etapa en la adultez.

Los adolescentes al no tener apoyo emocional no tendrán un desarrollo psicológico y social de oportunidades para su futura etapa de adultos, no lograrán estar en forma activa para la sociedad, además no serán capaces de hacer sentir bien a una persona que necesite de sus consejos en momentos de tristeza o de dolor. Esto afecta a su relación con sus padres ya que sus hijos no tendrán la confianza que requieren para expresar sus emociones. Los adolescentes en esta etapa necesitan mucho de cariño y apoyo de sus padres ya que muchos de ellos en

el colegio se sienten rechazados. No contar con el apoyo de sus padres puede traerles consecuencias en su desarrollo.

En los adolescentes que si reciben apoyo emocional serán capaces de desarrollar habilidades especial de hacer sentir bien a una persona que necesita de su ayuda, tendrán empatía y confianza con otras personas, los adolescentes desarrollaran una buena autoestima y seguridad que les permitirá alcanzar su autonomía personal gracias al afecto y confianza que sus padres le brindan. El adolescente en esta etapa de su vida necesita que sus padres le digan que lo quieren y lo importante que es para ellos así se reforzara su autoestima. Se le debe ayudar a controlar sus emociones de esa manera el adolescente podrá controlar sus miedos o problemas. Asimismo, se tiene que establecer límites y normas que son importantes para su desarrollo y tener una buena convivencia familiar.

Asimismo, los adolescentes del pueblo Joven el Progreso que se encuentran en casa por los tiempos de la pandemia covid -19, están viviendo momentos de tensión por no poder salir a distraerse como era antes y esto no solo ellos están afectados sino su familia de igual manera. Los padres juegan un rol muy importante ya que ellos deben explicar a sus hijos de las consecuencias que esta enfermedad trae y como se deben de proteger. Los padres deben ser más flexible en el uso del internet ya que de esa manera el adolescentes se sentirá más cerca de sus amistades, se les debe dar tareas en la casa para que de esa manera se pueda distraer, es importante que los padres estén pendiente de sus hijos para evitar que se asilen en sus cuartos, deben establecerse horarios de la hora de dormir, comer, los padres deben interesarse por las aficiones y gustos de sus hijos para afianzar más su unión, lo más importante evitar discusión tontas e innecesarias.

En la ayuda material, es un servicio donde se dará soluciones a una necesidad o problema relacionados a la carencia de algún material, dentro de cual estará implicado el flujo monetario y no monetario; dentro del flujo monetario podemos hablar de dinero; en el flujo no monetario se encuentra la vivienda, alimentación, ropa y otros que sirven de ayuda (104).

Con respecto a la ayuda material los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso la mayoría no recibe este apoyo, refieren que ninguna entidad en estos tiempos de confinamiento se les ha acercado a sus domicilios a entregar o donar víveres o alguna ayuda económica, ellos sienten que sus gobernantes se olvidaron de ellos y de sus familias, algunos padres manifestaron que la municipalidad entrega víveres a zonas donde las viviendas son de material precario pero eso no significa que ellos por vivir en casas de material noble no tengan necesidades y carencias, los padres de los adolescentes refirieron que ellos solo han edificado sus viviendas que nadie les proporcione ayuda que ese programa de “Techo Propio” a ellos nunca les proporcione ayuda, que así como les han dado un vivienda cómodo a sus hijos no dejaran que les falte alimentos y vestimenta a sus hijos.

En los adolescentes y sus familias que, si reciben ayuda material, esta ayuda lo reciben principalmente de familiares que se encuentran en el extranjero, además algunos de ellos manifestaron recibieron ayuda del gobierno como el “Bono familiar Universal, lo cual fue de gran ayuda en todos tiempos de encierro, refieren que ese dinero fue de gran ayuda ya que muchos padres no estuvieron trabajando su jornada de 8 horas y que al reducir sus horas reduce su pago de cada mes.

Los estudios se asemejan a Obregón Y, (105). Concluye que la mayoría de adolescentes no tienen relaciones de ocio y menos de la mitad no reciben afectos familiares.

En relación de ocio y distracción son un conjunto de ocupación que la persona emplea sin estar obligado hacerlo, es el tiempo libre que la persona tiene, algunos lo utilizan para descansar, otros para salir con amigos, hacer deporte, otras personas utilizan su tiempo libre para hacer obras benéficas o simplemente viajar (106).

En la investigación se encontró que más de la mitad de los adolescentes no tienen relación de ocio y distracción, esto se debe a que sus padres pasan el mayor tiempo trabajando y no pueden dedicarles mucho tiempo a sus hijos y muchos de los adolescentes son los hermanos mayores lo cual les cae la carga de cuidar a sus pequeños hermanos, todo esto les causara un estrés grande ya que como jóvenes necesitan salir a divertirse, pasar un momento con los amigos. Solo podían tener un rato de ocio y distracción en los tiempos de colegio, pero debido a la pandemia ya no se pueden realizarlo.

En estos tiempos de distanciamiento social afecta de gran manera a los adolescentes por que se sienten desconectados con sus amigos, tienen mucho tiempo libre pero no pueden salir a realizar sus actividades, ahora la única distracción que tienen es el internet, muchos de ellos se sienten frustrados por no realizar su fiesta de promoción y sus paseos por fin de año; los padres juegan un rol importante en esto, deben organizar distracciones para sus hijos, pueden realizar actividad física en casa, ver películas, leer un libro, crear un espacio donde puedan hablar con toda confianza con sus hijos de esa manera los

adolescentes sentirán que pueden confiar en sus padres de poder comentar sus gustos, metas o ilusiones.

En el apoyo afectivo se define como expresiones de amor y afecto que se le da a otra persona, grupo cercana y familia, el apoyo afectivo no permite como humanos sentir emociones como alegría, tristeza e ira. Se puede entender como sensaciones internas que generan distintos tipos de inclinaciones o rechazo hacia otras personas (107).

En investigación realizada en el Pueblo Joven el Progreso, los adolescentes no cuentan con apoyo afectivo por parte de sus padres, esta falta de carencia afectiva se debe muchas a los tiempos que estamos viviendo, la falta de tiempo por el trabajo, esto causa en el adolescente conflictos internos con el mismo, depresión, siente que nadie le importa sus problemas, no sabe expresar sus sentimientos, llegan a tener problemas en su comportamiento todo por llamar la atención de sus padres, son personas que sienten mucho miedo ser rechazados. Pueden llegar a tener comportamientos extraños y son muy impulsivos. Al padecer afecto son muy fácil de ilusionarse con lo que les puede decir otras personas sabiendo que eso le puede traer consecuencias, además suelen ser vulnerables a las adiciones como alcohol, drogas, etc.

Los adolescentes solo buscan el afecto que sus padres no les brindaron, esto les hará sentirse queridos y apreciados, la responsabilidad recae mucho en los padres ya que ellos deben crear más comunicación con sus hijos y que los hagan sentir importante. Ellos solo necesitan el compromiso, cariño y respeto de las personas amadas para sentirse más seguros, todo adolescente necesita el apoyo y comprensión de sus padres no significa que estar cerca de ser adultos los padres

no les expresen sus sentimientos, al contrario, al estar en una edad de muchos cambios tanto físicos como emocionales los adolescentes necesitan ser amados.

A diferencia de los adolescentes que, si tienen un buen apoyo afectivo, ellos tuvieron una niñez en la que se establecieron vínculos afectivos con sus padres de esa manera tendrán menos posibilidad de tener conflictos graves con ellos mismos, tendrán una buena autoestima, esto ayudara a los adolescentes a perfilarse como adultos sin miedos, tendrán buena relación con los demás, serán capaces de tomar decisiones adecuadas, sabrán controlar sus impulsos, respetaran las normas y reglas establecidas por la sociedad.

Las autoridades municipales y del sector salud deben enfocarse en campañas de salud emocional a los padres de los adolescentes que carecen afectos la importancia que esto implica en sus hijos y las consecuencias que esto trae en sus vidas, ya que el adolescente al no sentirse amado busca afecto en personas o lugares que no son buenos para él, estará accesible a caer en un mundo de adicciones, se debe brindar charlas sobre cómo mejorar su comunicación, incentivar a los padres y adolescentes a participar en actividades de recreación donde puedan pasar tiempo de calidad para poder afianzar más sus lazos, esto ayudara mucho al adolescente a ser un adulto sin miedos y saber que tiene una familia que estarán con él cuando más lo necesite.

Tabla 5

Del 100% (100) de adolescentes del Pueblo Joven el Progreso, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y estilos de vida porque se reportó un $p > 0,05$; a diferencia entre la relación de los factores sociodemográficos con apoyo social donde la edad ($p = 0,052$), si mostro relación estadísticamente significativa.

Los resultados asemejan con Quiroz C, (108) donde la edad, sexo, condición laboral y, tipo de familia no se relaciona con el estilo de vida. Asimismo, difieren con Palma M, (109) donde el estilo de vida se relacionó ocupación e ingreso económico. También difieren con Carrillo S, (110). Existe relación significativa en estilo de vida del adolescente ($p = 0.05$); la edad, sexo.

Al relacionar los factores sociodemográficos (sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, religión y tipo de seguro) y estilos de vida, haciendo uso del estadístico chi cuadrado de independencia, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre esas dos variables.

No hay relación significativa con el estilo de vida y el sexo, en estos tiempos tanto los adolescentes hombres y mujeres inician su vida sexual a muy temprana edad lo cual puede traer consecuencias es su salud y en su futuro, al no saber el uso correcto de los métodos anticonceptivos ponen en riesgo su salud y de otras personas, un estilo de vida no saludable provoca múltiples enfermedades que en un futuro traerán consecuencias en la salud de los adolescentes, esto es traducido como algo negativo, ya que en su adultez tendrán problemas cardiovasculares, diabetes,

obesidad, etc., todo esto ocasionara que inciden de manera catastrófica en la salud y vida sexual de los adolescentes.

Asimismo, no se encontró relación estadística con la edad, esto nos indica que a mayor o menor edad la persona puede tener una mejor calidad de vida. Existen muchos adolescentes que tienen más conocimiento sobre un estilo vida adecuado, que muchos adultos que saben, pero no ponen en práctica una adecuada salud. Muchos adolescentes ponen en práctica conductas que favorecen una óptima salud, pero también hay una cierta cantidad de adolescentes que no tienen una adecuada salud, en estos tiempos de confinamiento muchos adolescentes están teniendo una vida sedentaria lo cual es perjudicial para su salud, muchos adolescentes solo se dedican tiempo a las redes sociales y que esa es su rutina de estos días lo cual ponen en riesgo su salud. Se dice que a más edad uno va tomando más conciencia sobre la salud y las consecuencias que trae no tener un estilo de vida.

En el grado de instrucción no hay relación estadística con el estilo de vida, se debe considerar la educación con el mejoramiento de un estilo de vida adecuado, esto va implicar asumir responsabilidades de adquirir una buena salud, esto nos indica que un grado de instrucción superior no es un factor para tener un adecuado estilo de vida, ya que la mayoría de los adolescentes están por concluir sus estudios secundarios y un porcentaje significativo no tiene claro de cómo cuidar su salud.

El ingreso económico no tiene relación significativa con los estilos de vida, esto nos refiere que los ingresos económico familiar de los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso no determina un adecuado estilo de vida, puede ser que muchas familias tienen un buen ingreso económico pero no tienen una correcta salud, desde

una perspectiva económica en el adolescente es una fase que muchos pasaran para su independencia en cuanto a ingresos y gastos, los adolescentes se encuentran en permanente desarrollo y crecimiento.

En la ocupación no se relaciona con los estilos de vida, en su totalidad son estudiantes del Pueblo Joven el Progreso cuentan con el tiempo suficiente para cambiar conducta que pueden mejorar su salud y sus estilos de vida y la de sus familias. A diferencia de los adolescentes que trabajan esto influye de manera negativa en su vida ya que no contarán con el tiempo suficiente para adquirir un adecuado estilo de vida, además puede perjudicar en a su salud, porque no comerán a sus horas, estarán en constante estrés por la responsabilidad que implica tener un trabajo, esto podría perjudicar su nivel intelectual en sus estudios.

En referencia a la religión no existe relación significativa, lo cual nos indica que una determinada religión va determinar el comportamiento de los adolescentes, la mayoría de los adolescentes profesan la religión católica los cual esta religión cuentan con diversos ministerios que les brindan ayuda material, espiritual y emocional a los adolescentes que necesitan algún tipo de ayuda ante un problema. Ocurre lo contrario con los adolescentes que profesan otra religión al ser más estrictos con sus mandatos no dan libertad al adolescente a expresarse libremente y muchos de ellos son obligados por sus padres a seguir una religión donde ellos no se sienten cómodo, lo cual con el tiempo hace que el adolescente tome decisiones que pueden perjudicar su salud física y mental.

Con el tipo de seguro no existe relación significativa con el estilo de vida, la totalidad de los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso cuentan con un seguro

tanto SIS y EsSalud, esto no es beneficioso para la salud de los adolescentes ya que un seguro tiene que influenciar en los estilos de vida como programas, sesiones educativas de prevención y promoción de la salud, si los adolescentes tienen un buen estilo de vida pero no hay relación con el seguro puede ser que el personal de salud no está llegando como debe ser en los adolescentes, lo cual no es beneficioso para su salud.

El tener un estilo de vida adecuado, si bien es cierto es beneficioso para el control de enfermedades que puedan presentar con el tiempo, cabe resaltar que en nuestro país se viene trabajando con las instituciones de salud y se está capacitando al personal de salud en asesorar y orientar a los adolescentes en diferentes temas, todo con la finalidad de mejorar sus estilos de vida. Se sabe que en la adolescencia se experimenta los mejores índices de salud y vitalidad, los adolescentes al contar con gran vitalidad sienten que son inmunes a muchas enfermedades, es por eso la gran importancia de contar con un seguro que cubra sus necesidades.

En la relación a los factores sociodemográficos con apoyo social se demostró relación estadísticamente significativa con la edad ($p=0,052$).

Al relacionar los factores sociodemográficos con el apoyo social, se encontró que existe relación estadísticamente significativa con la edad.

Si existe relación entre el factor edad y el apoyo social, en el Pueblo Joven el Progreso los que reciben más apoyo social son los adolescentes, existen hogares donde habitan padres con más de 4 hijos, lo cual su hogar es un poco precario, ellos cuentan con apoyo de entidades, además en la adolescencia el apoyo es fundamental porque ellos solo estarán enfocados en sus estudios y no tendrán preocupación por

las necesidades que pueda tener su hogar, si bien es cierto en estos tiempos no tuvieron ningún apoyo por el aislamiento social. Muchos adolescentes salieron apoyar en lo material a sus padres por la difícil situación que se está pasando, ellos entienden que sus padres son adulto maduro lo cual son un factor de riesgo para padecer del Covid-19; solo tratan de seguir apoyándose como familia en estos difíciles momentos.

De los resultados encontrados no existe relación estadística significativa entre el factor sexo y el apoyo social, para que uno reciba apoyo de la sociedad no necesariamente tiene que ser de extrema pobreza, las familias se apoyan mutuamente, cuando uno de ellos necesitan algo todos los miembros de la familia tratan de apoyarlo, están ahí en los momentos más difíciles, en estos tiempos sean unido más y tienen un dialogo más fluido, cuando se necesita el apoyo siempre están ahí, tal vez los adolescentes varones no se involucran mucho por más vergonzosos, pero si necesitan de su apoyando ellos están ahí.

Los adolescentes de Pueblo Joven el Progreso necesitan mucho apoyo, ya sea material, emocional, afectivo o de relación de ocio y distracción, en el aspecto emocional ambos sexos necesitan con quien hablar, con quien contar para que le ayude afrontar esa necesidad que están pasando.

Los resultados de esta investigación en relación a Chi cuadrado, no existe relación entre el ingreso económico y el apoyo social, contar con un ingreso económico es importante para brindar y apoyar a su familia cuando más lo necesitan, el apoyo en los adolescentes es de gran importancia, esto les brindara oportunidades de salir adelante , un buen ingreso económico familiar en el hogar

es de mucha ayuda, si bien es cierto la mayoría de las redes de apoyo solo contribuyen con lo material mas no con dinero, muchos de los adolescentes refieren que sus padres no pueden cubrir sus necesidades como el vestir a la moda o salir con los amigos porque no cuentan con dinero suficiente, solo sus padres les pueden brindar alimentos, estudio y un techo.

Un tipo de seguro promueve el bienestar dentro de todas las edades para un mejor desarrollo, el seguro social no solo apoya ante un accidente o una enfermedad, cuentan con una amplia cobertura, además esto ayudara a personas que tienen una condición de pobreza lo cual cubrirá sus necesidades ante un enfermedad o consecuencia que ponga en riesgo su salud (111).

En el tipo de seguro no tiene relación con el apoyo social, como se sabe el seguro cubre todo lo relacionado ante accidentes y alguna enfermedad, no está relacionado con el apoyo social, el seguro en el adolescente se enfoca más en lo material (medicamentos y tratamientos), el personal de salud está capacitado de apoyar y orientar, con la finalidad de brindar confianza y apoyo ante una enfermedad o discapacidad que pueda padecer los adolescentes.

Con lo expuesto anteriormente se puede concluir que los factores sociodemográficos y el apoyo social, son importantes para una mejor calidad de vida del adolescente, se debe crear programas enfocados en el apoyo a los adolescentes, ya que esto ayudara a que ellos sientan que son de gran ayuda para la sociedad y que se enfoquen en que si ellos no recibieron ningún tipo de ayuda eso no es motivo para que ellos ayuden a las personas que realmente lo necesitan.

Se debe informar a las autoridades encargadas que deben enfocarse en la ayuda material, en distracción y ocio, y de afecto ya que los adolescentes en estos tiempos de la pandemia por el Covid 19 están en una etapa donde necesitan interactuar más con los amigos, porque se encuentran en una edad donde más confían en los amigos que en los padres y por culpa de esta pandemia ellos se encuentran aislados de sus amigos lo cual hace que los adolescentes se sienten estresados y solos.

TABLA 6

Al relacionar la variable acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida, según el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que $X^2=1,36$ y $p=0,246$ mostrando ser significativos ($p<0.05$), no existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida.

Los resultados encontrados en la investigación con respecto a la relación de variables difieren con Uribe A, et al. (112), donde los estilos de vida si tienen relación significativa en los comportamientos hacia la salud.

La promoción de la salud tiene como objetivo principal que las personas tengan un mayor control de su salud, la salud es un bienestar físico, mental y social, no solo la ausencia de enfermedades, consiste en fortalecer de las capacidades y habilidades de las personas para una determinada acción, se debe tener en cuenta que al tener una buena gobernanza sanitaria se evitara que la gente se enferme; una educación sanitaria esto permitirá a la persona a elegir opciones saludables que no

perjudiquen su salud; las ciudades saludables, una ciudad saludable contribuirá de gran manera a tener un mundo muy saludable (113).

Un estilo de vida saludable es la clave para un óptimo desarrollo de la persona, es un conjunto de comportamientos o hábitos que dependerá del individuo en mejorar su salud, es la suma de decisiones de cada persona respecto a su conducta. Si bien los estilos de vida se asocian a las costumbres y rutinas que la persona adquiere desde la niñez, lo cual depende de uno mismo mejorar su salud, de lo contrario afectaran su salud y con ello su calidad de vida (114).

En la investigación obtenida en el Pueblo Joven el Progreso con respecto a las acciones de prevención y promoción de la salud y los estilos de vida encontramos que no existe relación estadísticamente significativa, en lo cual podemos analizar que los comportamientos de los adolescentes en referencia a su salud no están influenciados por la promoción y prevención de la salud, esto nos causa preocupación porque los adolescentes no están siendo educados correctamente en referencia al cuidado de su salud, no se está creando conciencia en ellos para cuidar su salud, se debe ampliar actividades preventivas para lograr una buena salud y crear conciencia en su autocuidado.

Es necesario en gran medida brindar estrategias en prevención y promoción de la salud con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los adolescentes ya que esto puede potencializar un adecuado estilo de vida de esa manera pueden adquirir un mejor bienestar para salud; ya que están en una edad donde van aprendiendo lo que es bueno o malo para su salud, si bien es cierto muchos en estos tiempos de pandemia el gobierno viene trabajando en campañas de salud por medio de la

televisión lo cual es de gran información para el adolescente y su familia ya que de una manera el sistema sanitario está trabajando en informar a la población en llevar un estilo de vida adecuado.

En estos tiempos de la pandemia muchos adolescentes están aislados en sus casas lo cual puede ser algo beneficioso para ellos ya que están más a la supervisión de sus padres en cuanto a llevar un buen estilo de vida, tener una mejor alimentación, además los padres estarán supervisando mejor la alimentación de sus hijos, si bien es cierto la pandemia nos aleja de muchos seres queridos, pero hay que ver algo positivo en todo esto contribuyo a afianzar lazos con la familia a valorar y demostrar a cada miembro de nuestra familia lo importante que son para nosotros.

Las autoridades pertinentes tanto de la municipalidad y del sector salud de deben enfocar en las deficiencias que el adolescente de su comunidad está pasando el cual uno de los más resaltante es el estilo de vida ya que al implementar charlas sobre cómo llevar un adecuado estilo de vida evitar que muchos adolescentes padezcan enfermedades de trastornos alimenticios, por ejemplo, anorexia, bulimia, etc. Se debe trabajar en implementar charlas educativas sobre la prevención y promoción de la salud ya que el adolescente al tener conocimiento sobre lo que es bueno y malo para su salud cuidara mejor su integridad.

TABLA 7

Al relacionar la variable acciones de prevención y promoción de la salud y apoyo social, según el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que $X^2=0,28$ y $p=0,594$ mostrando ser no significativos ($p<0.05$), que no existe relación estadísticamente significativa.

La Promoción de salud se puede definir como la etapa de empoderamiento del individuo, familias y comunidades para ejercer mayor control sobre su salud y mejorarla. El apoyo social, que se puede describir como la ayuda y asistencia intercambiadas mediante las relaciones sociales (115).

En la investigación obtenida podemos decir que los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso no hay relación en las acciones de prevención y promoción de la salud y apoyo social entre ambas variables. Como se explicó el apoyo social es muy importante en los adolescentes porque permite que se desarrollen en un entorno totalmente saludable, con buena relación interpersonal. Así mismo la promoción de la salud también es importante para poder asegurar un crecimiento y desarrollo adecuado de los adolescentes evitando enfermedades y mejorando el buen autocuidado de todas las personas.

Se concluye que la mayoría de los adolescentes no cuentan con apoyo social por parte de su entorno cercano y menos de entidades u organizaciones, esto afectara de manera negativa en su relación con los demás, se les será difícil afrontar diversas situaciones que se le presente en su vida diaria. Es importante realizar campañas donde se enfoque en la salud mental y emocional de los adolescentes enfocados en fomentar la ayuda social, ya que muchos jóvenes al no recibir apoyo piensan que esto no es importante lo cual ellos también dejaran de hacer, si bien es cierto estamos viviendo en estos tiempos difíciles en la cual los más afectados mentalmente son los niños y adolescentes al estar encerrados y no poder salir a distraerse con los amigos se encuentra más vulnerables a padecer de estrés y ansiedad, por eso es importante brindarles apoyo social de esa manera en adolescente sentirá que es importante y de gran ayuda para la sociedad

Muchos adolescentes al no recibir apoyo social piensan que esto no es importante porque ellos no recibieron ningún tipo de apoyo lo cual piensan que esto no es importante para ellos tampoco y de alguna manera dejaron de hacerlo, lo cual no contribuirá en no tener una buena relación con la sociedad.

En estos tiempos del covid 19 de aislamiento los adolescentes sintieron no sentir respaldo de las autoridades ya que la gran mayoría de ellos no recibió ningún tipo de apoyo, si bien es cierto el aislamiento afecto de gran manera a toda la población, los adolescentes al estar en una edad de cambios de personalidad son más vulnerables a tener cambios de conducta, esto del aislamiento no solo vemos los riesgos sino se debe sacar un beneficio ya que al tener el adolescente más tiempo con sus familia podrán sentir más confianza con sus padres y mejorar su relación, la familia debe ser de gran apoyo en estos tiempos.

Se informará a las autoridades del centro de salud en implementar charlas educativas sobre prevención y promoción de la salud ya que el adolescente al tener conocimiento sobre lo que es bueno y malo para su salud cuidara mejor su integridad física y emocional. También las autoridades deben priorizar el apoyo social, realizando campañas donde el adolescente se sienta importante, brindarles actividades físicas y afianzar más el apoyo afectivo con sus padres, de esa manera el adolescente se sentirá que es importante para su familia y la sociedad.

VI. CONCLUSIONES

- Los factores sociodemográficos de los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso la totalidad tienen grado de instrucción secundaria, de estado civil solteros y de ocupación estudiantes. La mayoría tienen edades comprendidas entre 15 a 17 años, la religión que profesan es católica, tiene un ingreso económico familiar de 850 a 1100 nuevos soles, cuentan con un sistema integral de salud. Mas de la mitad son de sexo masculino.
- la mayoría tienen acciones de prevención y promoción inadecuadas y un porcentaje mínimo acciones de prevención y promoción, por tal motivo se debe seguir implementando sesiones educativas para fomentar una correcta salud.
- En los estilos de vida de los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso la mayoría tienen un estilo de vida saludable y un porcentaje significativo no saludables. En el apoyo social la mayoría no tienen apoyo emocional, apoyo material, como también relaciones de ocio y distracción; y apoyo efectivo.
- En la relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida encontramos que no existe relación estadísticamente significativa sexo, edad, religión, ingreso económico y tipo de seguro. Al relacionar los factores sociodemográficos y el apoyo social, se encontró relación estadísticamente significativa con la edad y no se encontró con las demás variables.
- En la relación entre acciones de prevención y promoción de la salud y los estilos de vida no existe relación estadísticamente significativamente. Al realizar la prueba de relación entre acciones de prevención y promoción de la salud y el apoyo social no existe relación estadísticamente significativamente.

- Tanto la prevención y promoción de la salud, estilos de vida y apoyo social juegan un papel importante en el comportamiento de la salud de los adolescentes, esto puede influir de manera positiva o negativa. Las autoridades deben priorizar al adolescente porque debemos entender que los adolescentes son como pilares de un mejor futuro para el país.

ASPECTO COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones

- Informar a las autoridades municipales encargadas a fomentar programas de promoción y prevención de la salud en los adolescentes, su principal enfoque debe estar en una alimentación saludable, fomentar las actividades físicas.
- Informar a las autoridades para que ellos fomenten la aplicación de programas y estrategias sanitarias en los adolescentes del Pueblo Joven el Progreso para condicionar el buen estilo de vida considerando los factores sociales, involucrando a la comunidad con respecto a la promoción y prevención de la salud en adolescentes.
- Informar a las autoridades del Centro de Salud el Progreso que pertenece al Pueblo Joven para que se realicen campañas donde se promocionan los estilos de vida saludables y generar nuevas prácticas que repercutan un estado óptimo en la salud tanto para los adolescentes, familia y comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud. Salud pública. Madrid, 2018 [citado 2020 agosto 18] disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
2. Organización Panamericana de la Salud. Panamá conmemora por primera vez la Semana de la Promoción de la Salud 2020 [citado 2020 de agosto 18]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/13-7-2020-panama-conmemora-por-primera-vez-semana-promocion-salud>
3. Organización Mundial de la Salud. Promoción y prevención de la salud. España, 2020 [citado 2021 de agosto 20]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20promoci%C3%B3n%20de%20la%20salud,el%20control%20sobre%20su%20salud%22.>
4. Organización Panamericana de la Salud. Panamá conmemora por primera vez la Semana de la Promoción de la Salud: Organización Panamericana de la Salud. 2020. URL disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/13-7-2020-panama-conmemora-por-primera-vez-semana-promocion-salud>
5. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la salud en adolescentes. 2020. URL. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
6. Minsalud Colombia. Salud es de todos 2022. Marzo 07]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Promoci%C3%B3nyPrevenci%C3%B3n.aspx>

7. Ministerio De Salud. Promoción en la salud del adolescente. Lima 2019 [citado 2020 de agosto 21]. URL Disponible en <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
8. Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud. Lima 2018 [citado 2022 de marzo 07]. Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/PDF%20FINAL-Promocion%20de%20la%20Salud.pdf>
9. EsSalud Áncash impulsa promoción de la salud. Chimbote, 2019 [citado el 2020 en agosto 22]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-ancash-impulsa-promocion-de-la-salud-en-docentes-de-la-provincia-del-santa/>
10. Red de Salud Pacifico Norte. Oficina de estadística. Pueblo joven el progreso sector II _ Chimbote, 2019 [citado 2020 mayo 5]. Disponible en: <http://www.rspnorte.gob.pe/>
11. Alustiza E, et al. Abordaje de factores de riesgo de diabetes tipo 2 en adolescentes: estudio PRE-STARt Euskadi. Anales de Pediatría. Vol. 95. No. 3. Elsevier Doyma, 2021. [en línea]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S169540332030480X>
12. Carrillo S, et al. Habilidades para la vida como elementos en la promoción y educación para la salud en los adolescentes y jóvenes. 2018. [citado el 15 de octubre 2019 link: <http://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/2504>
13. Coates L, et al. Conhecimentos, atitudes e práticas em saúde sexual e reprodutiva dos homens adolescentes. Julho-Agosto2018. Usuários da UDA Canelones al Este. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. 2020 [citado 2022 Mar 14]; 91(4): 196-206. Disponible en:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492020000400196&lng=es. Epub 01-Ago-2020

14. Ruiz V. Acciones de enfermería en la prevención de los trastornos de la conducta alimentaria en los adolescentes del noveno año de la Unidad Educativa San Juan, Pueblo Viejo, Los Ríos, octubre 2018-abril 2019. BS thesis. BABAHOYO: UTB, 2019. [citado 2020 mayo de 15]. URL disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/5849>
15. Santiago A. Conductas de riesgo y dinámica familiar del adolescente y la de sus padres. *Hacia la Promoción de la Salud* 24.2 (2019): 17-31. [citado 2020 de mayo 20]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200017
16. Flores G, et al. Prácticas de autocuidado en las dimensiones físico, social y psicológico en adolescentes de una institución educativa, marzo 2018. [citado 2021 de mayo 22]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/4381>
17. Argüello A, et al. Programa de Autocuidado de la Salud y del Desarrollo Humano a Través de Habilidades Para la Vida en Adolescentes de Décimo Grado Dentro de la red de Apoyo Social de una Institución Educativa Pública en Bucaramanga en el año 2020. [citado 2021 en mayo 23]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/5494>
18. Moyano S. Rol educativo del profesional de enfermería en la promoción de la Salud: Infección por virus de papiloma humana en adolescentes, Centro de Salud Indio Guayas 2018-2019. Diss. Universidad de Guayaquil-Ciencias Médicas-

Carrera de Enfermería, 2018. [citado 2021 en junio 2]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/41597>

19. Arenales V. Estilos De Vida De Los Adolescentes De La Institución Educativa " La Victoria" El Tambo Huancayo 2018. [citado 2019 en junio 3]. Disponible en:
<http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2663>
20. Quiroz, C., and Claudia P. Valencia-Molina. Efectividad de las intervenciones estructurales para la promoción del uso del preservativo en adolescentes y jóvenes: revisión sistemática. *Revista de Salud Pública* 22.4 (2020). [citado 2021 junio 9]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v22n4/0124-0064-rsap-22-04-e185800.pdf>
21. Pesantes G. Variables sociodemográficas y estilos de vida en estudiantes de la Facultad de Ciencias en una Universidad Pública – Lima, 2018, [citado 2020 de junio 10]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4371>
22. Apaza L, et al. Factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa (Lima, Perú). *Matronas Prof* 19.2 2018: 59-63. [citado el 19 de octubre 2019]. Disponible en:
https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/07/Original-breve_Factores-personales.pdf
23. Racchumi D. Estilos de vida en los adolescentes frente a la prevención del virus de la inmunodeficiencia humana en la institución educativa augusta López Arenas- 2019 [citado 2021 de junio 13]. Disponible en
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8973>
24. Ticeran Y. Estilos de vida de estudiantes, 5° año de Secundaria. Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote 2018, [citado 2019 junio 15].

- Disponible en:
http://www.repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/13821/Tesis_62458.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Obregón Y. Información sobre sexualidad e inicio sexual en adolescentes de la Institución Educativa Nacional Yugoslavo-Nuevo Chimbote, 2019. [citado 2020junio 16]. Disponible en:
<http://repositorio.usanpedro.pe/handle/USANPEDRO/12486>
26. Aristizábal P. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Enfermería universitaria, 8(4), 16-23. 2019 [citado 2021 de junio 20]. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
27. Cajal A. **Nola Pender: biografía y teoría de la promoción de la salud**. Lifeder. [citado 2022 de marzo] .URL Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
28. Londoño S. Promoción De La Salud Nola Pender. Teorías De Enfermería, 2019 [citado 2020 de junio 26]. Disponible en:
<http://Teoriasenenfermeria.Blogspot.Com/2013/05/Modelo-De-Promocion-De-Salud-Capitulo-21.Html>
29. Nola P. Conferencia Taller dirigido a profesionales de enfermería y del área de salud. Modelo de Promoción de la Salud, 2019 [citado 2020 de junio 28].
Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3091/309126693010.pdf>
30. Organización Mundial de la Salud [página web en internet] 2018[citado el 28 junio 2019] URL disponible en: <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>

31. Factores de riesgo para la salud y enfermedad [internet] 2019 [citado el 28 junio 2020] URL disponible en <https://toolbox.eupati.eu/resources/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/?lang=es>
32. Organización Panamericana de la Salud / Equidad e inequidad [internet] 2019 [citado el 28 de junio 2021] URL disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5586:health-equity-egc&Itemid=0&lang=es
33. Organización Panamericana de la Salud. La salud pública en las Américas: Nuevos conceptos, análisis del desempeño y bases para la acción. 2018 [citado 2019 junio 28]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=4036:salud-publica-en-americas-nuevos-conceptos-analisis-desempeno-bases-para-accion&Itemid=2080&lang=es
34. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud. 2018 [citado 2019 de junio 29]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
35. Cerqueira T. Promoción de la salud: evolución y nuevos rumbos. 2020 [citado el 2022 septiembre 1]. Disponible en: <http://hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v120n4p342.pdf>
36. Arbona G. ¿Qué es Salud Pública? 2020 [citado 2022 de marzo 9]. Disponible en: <https://sp.rcm.upr.edu/que-es-salud-publica/>
37. Vargas m. Generalidades de promoción y educación para la salud, 2019. [citado el 2020 de septiembre 5]. Disponible en: http://148.215.1.182/bitstream/handle/20.500.11799/108643/secme-20810_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y

38. Firmino B. Promoción de la salud: la calidad de vida en las prácticas de enfermería. *Enferm. glob.* 2018 [citado 2019 Oct 28]; 12 (32): 260-269. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400016&lng=es
39. Organización Mundial de la Salud. Prevención de la salud. IMF Business School; 2019[citado 2020 oct 28]. Disponible en: <https://blogs.imf-formacion.com/blog/prevencion-riesgos-laborales/actualidad-laboral/prevencion-primaria-secundaria-y-terciaria/>
40. Juárez P. La importancia del cuidado de enfermería [Internet]. 2019 Abr [citado 2021 Mar 14]; 23(2): 170-171. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170&lng=es.
41. Kerlinger, H. Diseño de la investigación no experimental (4° ed.). 2002. URL disponible en: <https://es.slideshare.net/conejo920/diseo-de-investigacion-no-experimental>
42. Hernández R, Fernández C. y Bautista P. Metodología de la Investigación (4°ed.). 2006. México: McGraw- Hill.
43. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. *Rev. Electrón. Vet.* 2015 [Citado 29 octubre 2019]; 16(1):1-14. URL disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
44. Definición de Sexo y Sexualidad [Internet]. 23 jul .2018 [Citado 28 de octubre del 2020]. URL disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/planned-parenthood-massachusetts/local-training-education/educacion-para->

padres/informacion-acerca-de-la-pubertad-y-entendimiento-de-la-sexualidad/definiciones-de-sexo-y-sexualidad

45. La Edad De Las Personas. [internet] 2019[Citado 2 octubre, 2020] Disponible en: <https://www.vejezyvida.com/la-edad-de-las-personas/>
46. Definición Nivel de instrucción. [internet] [Citado 19 junio, 2022] Disponible en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
47. Raffino M. Concepto de religión. ¿Qué es la religión?. [internet] [Citado 29 de Oct 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/religion-3/>
48. Estado civil - Qué es, definición y concepto | Economipedia. [Citado 2 octubre, 2020] Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/estado-civil.html>
49. Gambau V. Definición de profesión y ocupación [Internet]. 2018 [Citado el 3 Marzo de 2022]. URL disponible en <https://www.consejo-colef.es/post/vgambau-profesion#:~:text=Las%20Profesiones%20son%20ocupaciones%20que,comunidad%20y%20elevadas%20normas%20%C3%A9ticas.>
50. Bembibre C. Definición de Ingresos Económicos. [Internet]. 02 febrero 2022. [Citado 5 marzo 2022]. URL disponible en: <https://concepto.de/ingreso-2/>
51. ¿Qué es un seguro? ¿Qué tipos de seguros existen? - Rankia. [Citado 1 octubre, 2020] Disponible en: <https://www.rankia.com/blog/mejores-seguros/2449635-que-seguro-tipos-seguros-existen>
52. Sanabria G, et al. Seis décadas de avances y retos para la promoción de la salud en Cuba. Revista Cubana de Salud Pública 44 (2018): e1453 [citado 2019 Jun 18]; 21(7): 926-932. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2018.v44n3/e1453/es/>

53. Gamarra M, Rivera H, Alcalde M. Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes. [Documento en internet]. Perú 2018 [Citado el 18 de noviembre 2019].
Disponible en:
<http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCV-SCIENTIA/article/view/451/326>
54. Estilo de vida saludable: puntos de vista para una opción actual y necesaria. [internet] 2020 [citado 2022 de marzo 07]. Disponible en:
[https://alianzapronutricion.org/estilo-de-vida-saludable-en-tiempo-de-contingencia-por-covid19/#:~:text=Realiza%20m%C3%ADnimo%2030%20minutos%20diarios,trabajo%20en%20equipo%20y%20responsabilidad\).](https://alianzapronutricion.org/estilo-de-vida-saludable-en-tiempo-de-contingencia-por-covid19/#:~:text=Realiza%20m%C3%ADnimo%2030%20minutos%20diarios,trabajo%20en%20equipo%20y%20responsabilidad).)
55. Comité Institucional de Ética en Investigación Código de ética para la investigación versión 002. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH. [citado el 28 de Julio del 2020]
Disponible en: www.uladech.edu.pe
56. Coates L, et al. Conhecimentos, atitudes e práticas em saúde sexual e reprodutiva dos homens adolescentes. Julho-Agosto2018. Usuários da UDA Canelones al Este. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. 2020 [citado 2022 Mar 14]; 91(4): 196-206.
Disponible en:
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492020000400196&lng=es. Epub 01-Ago-2020. <http://dx.doi.org/10.31134/ap.91.4.2>
57. Benites G. Determinantes de la salud en adolescentes. Pueblo Joven el Progres - Chimbote. 2016 [citado el 2020 septiembre 22]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5979>

58. Pareja E. “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de chupaca Huancayo. Perú 2017 [citado el 2020 septiembre 22]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/roosevelt/34/tesis%20obstetricia.pdf>
59. Valera A. Factores sociodemográficos y personales asociados a primer embarazo en adolescentes. Hospital Regional de Cajamarca – Perú 2019 [citado el 2020 septiembre 22]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/911>
60. Organización Mundial de la Salud. Definición de sexo. Salud de madre- recién nacido- niño- y – adolescente. Desarrollo de la adolescencia; 2020 [citado el 2020 de septiembre del 23]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
61. Arenales V. Estilos De Vida De Los Adolescentes De La Institución Educativa " La Victoria" El Tambo Huancayo 2018. [citado 2019 en junio 3]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2663>
62. Racchumi D. Estilos de vida en los adolescentes frente a la prevención del virus de la inmunodeficiencia humana en la institución educativa augusta López Arenas- 2019 [citado 2021 de junio 13]. Disponible en <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8973>
63. Definición de edad. De conceptos, 2019 [citado el 27 de octubre del 2020] URL disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>
64. Definición de adolescentes. Organización Mundial de la Salud, 2020. Feb [citado 2020 Sept 28]; disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

65. Quiroz A. Factores sociodemográficos y personales asociados al Hospital Regional de Cajamarca 2015 [citado el 30 de Sep. 2020]; disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/911>
66. Contreras Y. Universidad señor de Sipán. Factores sociodemográficos predominantes en el embarazo adolescente en una zona rural y urbana: Chiclayo 2020 [citado el 2020 de Oct 5]. Disponible en: <http://servicios.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/7122/Contreras%20Malhaver%20Yarumy%20Dayan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
67. Definición de Instrucción - Qué es y Concepto [internet] 2020 [citado el 2020 de Oct 6]. Disponible en: <https://definicion.mx/instruccion/>
68. Siña R. Factores de riesgo en la reincidencia de embarazo en las adolescentes atendidas en el hospital “santa rosa” de puerto Maldonado. Perú, 2017[citado el 2020 de Oct 12]. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3335/1485_2018_sina_ri_vera_ra_facs_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
69. Imaginario A. Universidad Central de Venezuela. definición de religión. Venezuela, 2019 [citado el 2020 de Oct 15]. Disponible en: <https://www.significados.com/religion/>
70. Pesantes G. Variables sociodemográficas y estilos de vida en estudiantes de la Facultad de Ciencias en una Universidad Pública – Lima, 2018, [citado 2020 de junio 10]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4371>
71. Llanos E. Factores que influyen en el embarazo de adolescentes que acuden al área materno infantil del hospital general milagro del instituto ecuatoriano de seguridad social 2018 [citado 2020 de octubre 20]. Disponible en:

<http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4657/1/TESIS%20LLANOS%20PLAZA%20ESTHER%20SUSANA%20-%20copia.pdf>

72. Conceptos jurídicos. Definición del estado civil [internet] 2017 [citado el 20 de Oct del 2020] URL disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/estado-civil/>
73. Guadalupe L. Definición de la ocupación laboral; 2017 [citado el 22 de Oct del 2020]. Disponible en: <https://www.wikiestudiantes.org/ocupacion-laboral/>
74. Flores G, et al. Prácticas de autocuidado en las dimensiones físico, social y psicológico en adolescentes de una institución educativa, marzo 2018. [citado 2021 de mayo 22]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/4381>
75. Ramos K. "Determinantes de la salud del adolescente en la institución educativa Almirante Miguel Grau La Unión-Piura 2019 [citado 2020 octubre 27]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16485>
76. Definición de Ingreso familiar - Qué es y Concepto [En línea] 2020 [citado el 2020 octubre 28]. Disponible en: <https://definicion.mx/ingreso-familiar/>
77. Organización Mundial de la Salud. Definición sistema de seguro. [internet] 2015 [citado el 29 de Oct del 2020] URL disponible en: <https://www.who.int/features/qa/28/es/>
78. Flores G, et al. Prácticas de autocuidado en las dimensiones físico, social y psicológico en adolescentes de una institución educativa, marzo 2018. [citado 2021 de mayo 22]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/4381>

79. Galeano S. Estilos de vida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa julio c. Tello, Hualmay, 2019 [citado el 2020 de noviembre 3] URL disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3753>
80. Organización Mundial De La Salud & Organización Panamericana de la Salud [en línea] 2020[citado el 8 de noviembre del 2020] URL disponible: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
81. Organización Mundial De La Salud. Nutrición. [internet] España, 2017 [citado el 8 de noviembre del 2020] URL disponible en: [https://www.who.int/topics/nutrition/es/#:~:text=Una%20buena%20nutrici%C3%B3n%20\(una%20dieta,mental%2C%20y%20reducir%20la%20productividad](https://www.who.int/topics/nutrition/es/#:~:text=Una%20buena%20nutrici%C3%B3n%20(una%20dieta,mental%2C%20y%20reducir%20la%20productividad)
82. Aliza, Salud higiene en la adolescencia [En línea] 2020 [citado el 2020 noviembre 8]. URL disponible en: <http://secundariapersonalizada.edu.mx/wp-content/uploads/2013/09/SALUD-E-HIGIENE-EN-LA-ADOLESCENCIA.pdf>
83. Adolescentes – Crianza & Salud: Crianza & Salud [en línea] 2020 [citado el 2020 de noviembre 8]. Disponible en: <https://crianzaysalud.com.co/category/adolescentes-cat/>
84. Santiago A. Conductas de riesgo y dinámica familiar del adolescente y la de sus padres. Hacia la Promoción de la Salud 24.2 2019: 17-31. [citado 2020 de mayo 20]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200017
85. Organización Mundial De La Salud. Actividad física. [en línea] 2018 [citado el 8 de noviembre del 2020] URL disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>

86. Apaza L, et al. Factores personales y sociales relacionados con el inicio de la actividad sexual en estudiantes de una institución educativa (Lima, Perú). *Matronas Prof* 19.2 2018: 59-63. [citado el 19 de octubre 2019]. Disponible en: https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/07/Original-breve_Factores-personales.pdf
87. Muñoz A. Salud sexual y reproductiva. 2016 [citado el 9 de noviembre 2020] URL disponible en: <https://bpw-madrid.org/salud-sexual-y-reproductiva/>
88. Ticeran Y. Estilos de vida de estudiantes, 5° año de Secundaria. Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote 2018, [citado 2019 junio 15]. Disponible en: http://www.repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/13821/Tesis_62458.pdf?sequence=1&isAllowed=y
89. Organización Mundial De La Salud. La salud bucal. España; 2016 [citado el 2020 de noviembre 9]. URL disponible en: <https://www.esproden.com/salud-bucodental-segun-la-oreganizacion-mundial-de-la-salud/>
90. Ministerio de Salud Dirección General de Promoción de la Salud. Propuesta de Lineamientos Técnico - Normativos de Promoción de la Salud Mental, Buen Trato y Cultura de Paz. Perú 2020 [citado el 2020 de noviembre 9]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf
91. Guía de educación en seguridad vial para profesores y tutores de secundaria. 2017 [citado el 2020 noviembre 10]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2215-1.pdf>
92. Ticeran Y. Estilos de vida de estudiantes, 5° año de Secundaria. Institución Educativa Inmaculada de la Merced, Chimbote 2018, [citado 2019 junio 15].

Disponible en:

http://www.repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/13821/Tesis_62458.pdf?sequence=1&isAllowed=y

93. Argüello A, et al. Programa de Autocuidado de la Salud y del Desarrollo Humano a Través de Habilidades Para la Vida en Adolescentes de Décimo Grado Dentro de la red de Apoyo Social de una Institución Educativa Publica en Bucaramanga en el año 2020. [citado 2021 en mayo 23]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/5494>
94. Ministerio de salud. Estilos de vida saludable, 2016 [citado el 10 de noviembre 2020] URL disponible en: http://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentaciones12072016/ESTILOS-DE-VIDA-SALUDABLE.pdf
95. CARTA DE OTAWA. 2020 [citado el 2020 de noviembre 10]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/Carta-de-ottawa-para-la-apromocion-de-la-salud-1986-SP.pdf>
96. Kortazar L, et al. "Obesidad: Malestar y riesgo de Trastornos de Conducta Alimentaria en adolescentes". Intervención en Contextos Clínicos [citado el 10 de noviembre del 2020] URL disponible en: <https://formacionasunivep.com/Vcice/files/libro%20intervencion%20en%20contextos%20clinicos.pdf#page=27>
97. Paciente, terapeuta y responsabilidad en la Salud - Fundación Vivo sano 2020 [citado el 2020 noviembre 10]. Disponible en: <https://www.vivosano.org/paciente-terapeuta-responsabilidad-la-salud/>

98. Castro R, Campero L, Hernández B. La investigación sobre apoyo social en salud: situación actual y nuevos desafíos. Rev. Saúde Pública 2018 [citado el 2020 noviembre 10]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89101997000400012&lng=en.%20%20http://dx.doi.org/10.1590/S0034-89101997000400012.
99. Actividad física. Organización Mundial de la Salud, 2020 [citado 2020 noviembre 11]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
100. Espiritualidad: propuestas prácticas para adolescentes. 2019 [citado el 2020 noviembre 11]. Disponible en: <https://www.educamosenfamilia.com/post/espiritualidad-propuestas-pr%C3%A1cticas-para-adolescentes>
101. Badillo M, et al. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. Enferm. glob. [Internet]. 2020 [citado 2022 Mar 04]; 19(59): 422-449. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422&lng=es. Epub 10-Ago-2020.
102. La importancia del apoyo emocional 2020 [citado el 2020 noviembre 11]. Disponible en: <http://nosoyasistenta.com/la-importancia-del-apoyo-emocional/>
103. Organización Mundial de la Salud. Uso del apoyo social. Apoyo material [en línea] 2020 [citado el 2020 noviembre 11]. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/mhgap/evidence/suicide/q5/es/

104. Obregón Y. Información sobre sexualidad e inicio sexual en adolescentes de la Institución Educativa Nacional Yugoslavo-Nuevo Chimbote, 2019. [citado 2020 junio 16]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.pe/handle/USANPEDRO/12486>
105. Adolescentes y ocio: desarrollo positivo y transición hacia la vida adulta. 2020 [citado el 2020 noviembre 12]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/834/83466582003/html/>
106. Fortalecer los vínculos afectivos entre padres e hijos adolescentes. Organización Panamericana de la salud 2020 [citado el 2021 noviembre 12]. Disponible en: <https://blog.ecagrupoeducativo.mx/eca/tips-para-fortalecer-los-vinculos-afectivos-entre-padres-e-hijos-adolescentes>
107. Quiroz, C., and Claudia P. Valencia-Molina. Efectividad de las intervenciones estructurales para la promoción del uso del preservativo en adolescentes y jóvenes: revisión sistemática. Revista de Salud Pública 22.4 (2020). [citado 2021 junio 9]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v22n4/0124-0064-rsap-22-04-e185800.pdf>
108. Palma M, Zevallos N. Asociación de estilos de vida y factores biosociales con el estado nutricional en adolescentes primigestas atendidas en el Centro de Salud Ciudad de Dios. Arequipa: Universidad nacional de san Agustín de Arequipa 2019 [citado el 2020 noviembre 12]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10327/NHpachma%26zechng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

109. Carrillo S, et al. Habilidades para la vida como elementos en la promoción y educación para la salud en los adolescentes y jóvenes. 2018. [citado el 15 de octubre 2019 link: <http://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/2504>
110. Plataforma digital única del estado peruano ¿Qué es el Seguro?, 2020 [citado 2020 noviembre 13]. Disponible en: <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud-del-peru>
111. Uribe A. et al. Apoyo social y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Lebrija-Santander. Colombia: Revista de Psicología; 2020 [citado el 2020 noviembre 13]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/262593497_Apoyo_social_y_conductas_sexuales_de_riesgo_en_adolescentes_del_municipio_de_Lebrija-Santander
112. Promoción de la salud: definición, objetivos y ejemplos, 2020 [citado el 2020 noviembre 13]. Disponible en: <https://www.universidadviu.com/promocion-de-la-salud-definicion-objetivos-y-ejemplos/>
113. Los estilos de vida en los niños y adolescentes en el periodo de pandemia y su impacto en la salud 2021 [citado el 2020 marzo 13]. Disponible en: <https://noticias.udec.cl/los-estilos-de-vida-en-los-ninos-y-adolescentes-en-el-periodo-de-pandemia-y-su-impacto-en-la-salud/>
114. Ministerio de Salud. Instituto Nacional De Salud: Promoción de la Salud. Lima, 2018 [citado el 2020 noviembre 13]. Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/PDF%20FINAL-Promocion%20de%20la%20Salud.pdf>



ANEXO N° 01
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS
ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. ¿Marque su sexo?

a) Masculino () b) Femenino ()

2. Cuál es su edad?

a) 12 – 14 años b) 15 – 17 años

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a) Analfabeto (a) b) Primaria c) Secundaria d) Superior

4. ¿Cuál es su religión?

a) Católico(a) (b) Evangélico c) Otras

5. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero b) Casado c) Viudo d) Conviviente e) Separado

6. ¿Cuál es su ocupación?

a) Obrero b) Empleado c) Ama de casa d) Estudiante
e) Otros

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

a) Menor de 400 nuevos soles b) De 400 a 650 nuevos soles
c) De 650 a 850 nuevos soles d) De 850 a 1100 nuevos soles
e) Mayor de 1100 nuevos soles

8. ¿Cuál es el sistema de seguro que tiene?

a) Essalud b) SIS c) Otro seguro d) No tiene seguro



ANEXO N 02

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

N°	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMP RE
EJES TEMÁTICOS					
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN					
01	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
02	¿Se ha designado un coordinador y/o establecido un grupo de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?				
03	¿Participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludables en su comunidad?				
04	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)				
05	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
06	¿Se ofrece fruta fresca en su comunidad?				
07	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
08	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
09	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
10	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
HIGIENE					
11	¿Se lava las manos con agua y jabón aplicando la técnica adecuada?				
12	¿Realiza el Baño corporal diariamente?				

13	¿Realiza el lavado de los dientes mínimo 3 veces en el día?				
14	¿Mantiene Higiénica y en orden su ropa?				
15	¿Lava los alimentos antes de consumirlos?				
16	¿Mantiene bien Lavado los utensilios de cocina y su cocina?				
17	¿Mantiene en orden y limpia la vivienda?				
18	¿Mantiene ventilada su vivienda?				
19	¿Mantiene Limpio su baño o letrina?				
20	¿Realiza el mantenimiento de su servicio higiénico o su letrina?				
HABILIDADES PARA LA VIDA					
21	¿Sabe escuchar y sabe cuándo hablar?				
22	¿Influencia y regula las emociones de otra persona?				
23	¿Escucha con atención y está dispuesta(o) a discutir los problemas?				
24	¿Es abierta(o) y flexible a las ideas? Apoya y ayuda. Es solidaria(o).				
25	¿Enfrenta los problemas dando solución?				
26	¿Alienta la participación y la cooperación?				
27	¿Orienta y enseña?				
28	¿Confía en el grupo y estimula las decisiones de grupo?				
29	¿Se comunica abiertamente? ¿Demuestra capacidad de autocrítica?				
30	¿Es expresiva, espontánea y segura?				
31	¿Tiene una personalidad activa?				
32	¿Defiende sus derechos?				
33	¿No presenta temores en su comportamiento?				
34	¿Posee una comunicación directa, adecuada, abierta y franca?				
35	¿Posee usted seguridad en expresarse con los demás?				
36	¿Su comportamiento es respetable por los demás?				
37	¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?				
ACTIVIDAD FISICA					
38	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física al m: subir y bajar escaleras, bailar, andar en bicicleta, nadar,				

	caminar en vez de usar el auto, realizar tareas domésticas y de jardinería, lavar el auto, ¿practicar deportes?				
39	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?				
40	¿Realiza la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?				
41	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?				
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA					
42	¿Tiene relaciones sexuales actualmente con protección?				
43	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?				
44	¿Usa un método anticonceptivo?				
45	¿Se hace exámenes médicos ginecológicos?				
46	¿Usted se alimenta equilibradamente durante su vida reproductiva				
SALUD BUCAL					
47	¿Se cepilla los dientes por lo menos dos veces al día con pasta dental con flúor?				
48	¿Usa hilo dental?				
49	¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?				
50	¿Tiene exámenes regulares odontológicas?				
51	¿Evita las bebidas gaseosas, los jugos artificiales y las bebidas energéticas?				
52	¿Evita el consumo de tabaco y el alcohol?				
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ					
53	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
54	¿A veces piensa que no sirve absolutamente para nada?				
55	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				
56	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a ¿				
57	¿A veces se siente realmente inútil?				
58	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
59	¿Siente mucho aprecio por mí mismo/a?				
60	¿Tiendo a pensar que en conjunto es un fracaso?				

61	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a ¿				
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO					
62	¿Usa el cinturón de seguridad de manera adecuada?				
63	¿Cruza por la senda peatonal o esquina, donde se tiene prioridad?				
64	¿No utilizar el celular al conducir ni tampoco al cruzar la calle?				
65	¿Usted al cruzar la calle, camina, no corre, y lo hace con precaución?				
66	¿Si maneja bicicleta usa casco?				
67	¿Usted camina por las veredas?				
68	¿Usted cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?				
69	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?				
70	¿Si Usted tiene que salir a la calle de noche trae una lámpara, usa ropa clara y con reflejante, se hace notar, camina por la izquierda con el tráfico de frente, ¿si van en grupo caminen en fila?				



ANEXO N° 03

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO MOS DE APOYO SOCIAL

Las siguientes preguntas se refieren al apoyo o ayuda de que Ud. dispone:

1. Aproximadamente, ¿Cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tiene Vd.?
(Personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar de todo lo que se le ocurre).

Escriba el n° de amigos íntimos y familiares cercanos

La gente busca a otras personas para encontrar compañía, asistencia u otros tipos de ayuda ¿Con qué frecuencia Vd. dispone de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita? (Marque con un círculo uno de los números de cada fila)

CUESTIONES: ¿Cuenta con alguien?	Nunca	Pocas Veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
2. Que le ayude cuando tenga que estar en la cama	1	2	3	4	5
3. Con quien pueda contar cuando necesite hablar	1	2	3	4	5
4. Que le aconseje cuando tenga problemas	1	2	3	4	5
5. Que le lleve al médico cuando lo necesite	1	2	3	4	5
6. Que le muestre amor y afecto	1	2	3	4	5
7. Con quien pasar un buen rato	1	2	3	4	5
8. Que le informe y ayude a entender la situación	1	2	3	4	5
9. En quien confiar o con quién hablar de sí mismo y sus preocupaciones	1	2	3	4	5
10. Que le abrace	1	2	3	4	5
11. Con quien pueda relajarse	1	2	3	4	5
12. Que le prepare la comida si no puede hacerlo	1	2	3	4	5
13. Cuyo consejo realmente desee	1	2	3	4	5
14. Con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas	1	2	3	4	5
15. Que le ayuda en sus tareas domésticas si está enfermo	1	2	3	4	5
16. Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos	1	2	3	4	5
17. Que le aconseje cómo resolver sus problemas personales	1	2	3	4	5
18. Con quién divertirse	1	2	3	4	5
19. Que comprenda sus problemas	1	2	3	4	5
20. A quien amar y hacerle sentirse querido	1	2	3	4	5

Resultado: (suma de los valores correspondiente)

Índice global de apoyo social: Todas las respuestas.

Apoyo emocional: Respuestas número: 3, 4, 8, 9, 13, 16, 17 y 19

Ayuda material: Respuestas a las preguntas: 2, 5, 12 y 15.

Relaciones sociales de ocio y distracción: Respuestas a las preguntas: 7, 11, 14 y 18.

Apoyo afectivo: Respuestas a las preguntas 6, 10 y 20.

INTERPRETACIÓN:

	Maximo	Medio	Minima
Índice global de apoyo social	94	57	19
Apoyo emocional	40	24	8
Ayuda material	20	12	4
Relaciones sociales de ocio y distracción	20	12	4
Apoyo afectivo	15	9	3

Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario

MOS de apoyo social en Atención Primaria. Medicina de Familia (And). 2005;

10(6): 10-18.

El instrumento MOS es validado en versión español para Colombia para apoyo social (punto adicional un país socio cultural parecido al nuestro)., presentaron la consistencia interna (también llamada confiabilidad o fiabilidad del instrumento) mediante el alfa de cronbach por dimensiones y escala global mostrando en la tabla2. Para la validez, utilizaron validez de consistencia interna utilizado en 2 etapas primero Análisis Factorial Exploratorio (Para evaluar si se mantienen todos los items originales por dimensiones o se excluye alguno) y luego un Análisis Factorial Confirmatorio (su mismo nombre lo dice confirma lo anteriormente realizado) , reportando los índices de bondad de ajuste (esto se muestra en el instrumento de línea de investigación) de GFI=.805, AGFI=.752, RMSEA= .097, AIC=481,89, BIC=612,57. , mostrando valores significativos concluyendo que es válido el instrumento para 4 dimensiones.



ANEXO N 04

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS
ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

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

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores					
F1. Responsabilidad hacia la salud					
F2. Actividad física,					
F3. Nutrición,					
F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales					
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.					
2.-Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño.					
3.-Sigo un programa de ejercicios planificados					
4.-Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva.					
5.-Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos.					
6.- Limito el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces)					

7.-Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.					
8.-Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la maquina escaladora)					
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.					
9.-Tomo algún tiempo para relajarme todos los días					
10.-Creo que mi vida tiene un propósito					
11.-Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras					
12.-Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones.					
13.-Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar.					
14.-Miro adelante hacia al futuro.					
15.-Paso tiempo con amigos íntimos.					
16.-Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días.					
17.-Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud.					
18.-Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).					
19.-Me siento satisfecho y en paz conmigo (a)					
20.-Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.					
21.-Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.					

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

El Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II; [Walker & Hill-Polerecky, 1996](#)), en la versión en español con una muestra de estudiantes ([Hulme et al., 2003](#)), está compuesto por 52 ítems y 6 subescalas y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos

(de 1 = nunca a 4 = rutinariamente). Los factores que componen la escala de este estudio son: F1: Actividad física: de 8 ítems ($\alpha = 0.81$; e. g., “4.- Sigo un programa de ejercicios planificados”); F2: Crecimiento espiritual de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “12.- Creo que mi vida tiene propósito”); F3: Manejo del estrés de 8 ítems ($\alpha = 0.59$; e. g. “17.- Acepto aquellas cosas en mi vida que yo no puedo cambiar”); F4: Nutrición de 9 ítems ($\alpha = 0.64$; e. g., “20.- Como de 2 a 4 porciones de frutas todos los días”); F5: Relaciones interpersonales de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “25.- Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros” y F6: Responsabilidad hacia la salud, compuesto por 9 ítems ($\alpha = 0.74$; e. g., “21.- Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud”.

En la presente escala, el AFE se obtuvo empleando el método de extracción Promin (Lorenzo-Seva, 1999). Se usó el programa FACTOR 7.2 (Ferrando, 2005 y Lorenzo-Seva & Ferrando, 2006), dado que permite realizar el análisis utilizando matrices de correlación policóricas, que son más apropiadas cuando los ítems presentan un formato de respuesta tipo Likert (Muthen & Kaplan, 1992). Además, proporciona la posibilidad de decidir el número de factores que se deben retener a partir del análisis paralelo (Timmerman & Lorenzo-Seva, 2011). Los análisis relativos a la fiabilidad de las subescalas y a las correlaciones de los indicios de validez de la escala HPLP-II, a partir de las correlaciones de Pearson, se realizaron con el programa SPSS 20.0.

La validez de consistencia interna mediante el Análisis Factorial Exploratorio con método promin, el cual reportó 4 dimensiones y 48 ítems (ya que excluyó los otros 8 ítems por cargas factoriales de los ítems menores a 0.30). Concluyen, que el instrumento con 48 ítems es validado como versión en español.



ANEXO N 05



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACCIONES DE PREVENCION Y
PROMOCION ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD:
ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. PUEBLO
JOVEN EL PROGRESO_CHIMBOTE, 2019**

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

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

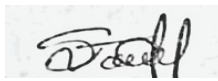
FIRMA

.....

ANEXO N 06

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. PUEBLO JOVEN EL PROGRESO _ CHIMBOTE, 2019** declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



FANNY ISABEL VEGA SALINAS

44771286