



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE  
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL  
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE  
VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE.  
URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE \_CHIMBOTE,  
2019**

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

**AUTORA**

**GUERRERO ANGASPILCO, ARLETTE YNES**

**ORCID: 0000-0002-3648-9851**

**ASESORA**

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA**

**ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Guerrero Angaspilco, Arlette Ynes

ORCID: 0000-0002-3648-9851

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**

Urquiága Alva, María Elena.

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cotos Alva, Ruth Marisol.

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Cóndor Heredia, Nelly Teresa.

ORCID: 0000-0003-1806-7804

**HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA**

**DRA. ENF. COTOS ALVA, RUTH, MARISOL  
PRESIDENTE**

**DRA. ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA  
MIEMBRO**

**DRA. ENF. CÓNDOR HEREDIA NELLY TERESA  
MIEMBRO**

**DRA. ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA  
ASESORA**

## DEDICATORIA

En primer lugar, dedico esta tesis a mi querida madre y a mi abuelita, porque gracias a ellas tengo una carrera profesional y también a mi madre que me está dando un estudio y una buena educación.

También a mis familiares que me apoyan emocionalmente y me brindan muchas vibras positivas, también les dedico mi tesis a mi sobrino Edmundo que lo quiero mucho y es mi inspiración al igual que mi madre y a mi abuela.

También le agradezco mucho a todo mis familiares y amigos que me apoyan emocionalmente y más aun a mi abuelo que está en el cielo, gracias a él por ser mi Padre le agradezco mucho.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradezco mucho a Dios por permitir estudiar la carrera de enfermería, también por darme más vida y más fuerzas para seguir adelante en todo lo que me propongo y ser una buena hija y también una buena estudiante.

También agradezco mucho a mi Mamá Magda y a mi abuelita, por estar conmigo en las buenas y en las malas, también a mi primo y a mis amigas que he conocido, les agradezco mucho y también a personas que he conocido cuando trabajaba.

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación se desarrolló en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, como objetivo general: determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social. La muestra estuvo constituida por 100 adolescentes. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizará la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ . Llegando a los resultados y conclusiones en los factores sociodemográficos, la totalidad son de grado de instrucción secundaria, son estudiantes y soltero. La mayoría profesa la religión católica y tienen un seguro de salud que es el SIS. Más de la mitad son de sexo femenino y tiene un ingreso económico mayor de 1100 nuevos soles. La mitad es de las edades de 12-14. La mayoría tiene una acción de prevención promoción de la salud adecuada y también tiene un estilo de vida no saludable. Así mismo la totalidad tiene apoyo social. Al realizar la prueba de  $\chi^2$  entre los factores sociodemográfico y el estilo de vida, se encontró que existe relación estadísticamente significativa, además al hacer la relación entre los factores sociodemográficos y el apoyo social si existe relación estadísticamente significativa. Al realizar la prueba de  $\chi^2$  entre las acciones prevención y promoción y estilo de vida se encontró que si existe relación estadísticamente significativa, pero con el apoyo social no se encontró relación estadísticamente significativa.

**Palabra clave:** Adolescentes, estilo, factores, prevención y promoción.

## ABSTRACT

The present research work was developed in the Laderas Del Norte\_Chimbote Urbanization, as a general objective: to determine the sociodemographic factors and the actions of prevention and promotion of adolescent health. Laderas Del Norte Urbanization\_Chimbote associated with health behavior: lifestyles and social support. The sample consisted of 100 adolescents with the sociodemographic factors of prevention and promotion. To establish the relationship between study variables, the Chi-square criteria independence test will be used with 95% reliability and significance of  $p < 0.05$ . Coming to the conclusions and results in the sociodemographic factors, all are of secondary education grade, they are students and single. Most profess the Catholic religion and have health insurance which is the SIS. More than half are female and have an income of more than 1,100 nuevos soles. Half are from the ages of 12-14. Most have adequate health promotion prevention action. Most have an unhealthy lifestyle. Likewise, the whole has social support. When performing the chi2 test between sociodemographic factors and lifestyle, it was found that there is a statistically significant relationship, in addition to making the relationship between sociodemographic factors and social support if there is a statistically significant relationship. When performing the chi2 test between the prevention and promotion and lifestyle actions, it was found that there is a statistically significant relationship, but with social support, no statistically significant relationship was found.

**Keyword:** Adolescents, social support, lifestyle and urbanization.

## INDICE

	Pág.
<b>1. TÍTULO DE LA TESIS .....</b>	<b>i</b>
<b>2. EQUIPO DE TRABAJO.....</b>	<b>ii</b>
<b>3. HOJA DE FIRMA DE JURADO.....</b>	<b>iii</b>
<b>4. HOJA DE AGRADECIMIENTO/DEDICATORIA.....</b>	<b>iv</b>
<b>5. RESUMEN Y ABSTRACT.....</b>	<b>vi</b>
<b>6. CONTENIDO.....</b>	<b>viii</b>
<b>7. INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.....</b>	<b>ix</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>10</b>
<b>III. HIPOTESIS DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>24</b>
<b>IV. METODOLOGÍA.....</b>	<b>25</b>
4.1.Diseño de la investigación.....	25
4.2.Población y muestra.....	25
4.3. Definición y operacionalización de variables.....	26
4.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
4.5.Plan de análisis.....	36
4.6.Matriz de consistencia.....	37
4.7.Principios éticos.....	38
<b>V. RESULTADOS.....</b>	<b>40</b>
5.1.Resultados.....	40
5.2.Análisis de resultados.....	56
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>100</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>101</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>102</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>122</b>

## INDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 1:</b> FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE_CHIMBOTE, 2019.....	<b>40</b>
<b>TABLA 2:</b> ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE_CHIMBOTE, 2019.....	<b>45</b>
<b>TABLA 3:</b> ESTILO DE VIDA DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE_CHIMBOTE, 2019.....	<b>47</b>
<b>TABLA 4:</b> APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE_CHIMBOTE, 2019.....	<b>49</b>
<b>TABLA 5:</b> RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA Y EL APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE_CHIMBOTE, 2019.....	<b>53</b>
<b>TABLA 6:</b> RELACIÓN ENTRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA Y DEL ADOLESCENTES. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE_CHIMBOTE, 2019.....	<b>54</b>
<b>TABLA 7:</b> RELACIÓN ENTRE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE_CHIMBOTE, 2019.....	<b>55</b>

## INDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE_CHIMBOTE, 2019.....</b>	<b>41</b>
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 2: ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE_CHIMBOTE, 2019.....</b>	<b>46</b>
<b>GRÁFICO DE LA TABLA 3: ESTILO DE VIDA DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE_CHIMBOTE, 2019.....</b>	<b>48</b>
<b>GRÁFICOS DE LA TABLA 4: APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE_CHIMBOTE, 2019.....</b>	<b>50</b>

## **I. INTRODUCCIÓN**

En Argentina se existe la problemática de la salud de los adolescentes, desde un abordaje integral que incluye acciones de prevención y promoción, asistencia y protección y que llega a involucrar los diferentes sectores y áreas del estado y de la comunidad que describimos las bases conceptuales del modelo, los ejes y los principios que recuperamos de los debates de la promoción de la salud, la salud colectiva y la experiencia del trabajo en equipo de investigación en distintas comunidades a lo largo de los últimos 15 años. Posteriormente damos cuenta de los pasos desarrollados para facilitar la realización de intervenciones y retomamos algunos nudos teóricos, políticos y prácticos que se encuentran en su gestación, en una apuesta por vincular la reflexión crítica con el desarrollo de tecnologías sociales hacia los adolescentes ya que este artículo tiene que ver con los adolescentes (1).

En Argentina la salud integral del adolescente y del joven tiene un enfoque bio-psico-social, y es una tarea conjunta de los equipos de salud y de la sociedad. Esta tarea mixta no solo tiene una enorme repercusión inmediata sobre este grupo etario, sino que repercute también a posteriori en el crecimiento y desarrollo durante las edades más productivas de la vida. Por ello, debe ponerse especial énfasis en las actividades de promoción, prevención y protección de la salud del adolescente, que comprometan políticas de Estado. (2).

En Argentina presentamos aquí un modelo teórico para la construcción de respuestas comunitarias a problemas de salud integral adolescente. El mismo condensa el trabajo realizado por nuestro equipo a lo largo de los últimos 15

años, tanto en el ámbito de la investigación como en la asistencia técnica a programas de intervención. El modelo está organizado en 3 ejes conceptuales de los cuales se desprenden 10 principios y 6 pasos, los cuales recuperan los debates de la promoción de la salud, la salud colectiva y la pedagogía crítica. Si bien el mismo puede ser utilizado para trabajar distintas problemáticas de salud integral adolescente, se muestra en este artículo aplicado a un tema concreto y de relevancia internacional: el abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes. Esta modelización supone una dialéctica que, por un lado, da lugar para que lo singular y contingente de cada experiencia pueda aparecer (3).

Entre los años 2010 y 2020 se encontraron 13 estudios científicos de intervención a través vía internet o teléfono móvil con los resultados alentadores en la población de los adolescentes con los problemas emocionales para la prevención de la salud mental. Además se realizó una propuesta de intervención breve que consiste en un programa auto aplicado a través de internet integrado por 12 componentes terapéuticos basado en técnicas en psicología positivas. Ya que esto es muy necesario para los adolescentes porque hoy en día se está dando la pandemia que causa a nivel mundial sobre el COVID-19, y esto puede afectar mucho a toda la población y más aun a los adolescentes porque ellos son más vulnerables a contagios y es porque se les debe de preparar psicológicamente y también emocionalmente para que así lo tomen con más calma esta enfermedad (4).

En América Latina se convirtió en uno de los epicentros de la pandemia de COVID-19 con una crisis sanitaria humanitaria, en la cual se debe de

analizar las medidas para enfrentar la pandemia e países de la región y también un rol de atención primaria de salud discutiendo obstáculos y potencialidades. Ya que se llegó a analizar casos entre los países de Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Cuba, Uruguay y también Venezuela. En el énfasis de las respuestas estuvo más en lo que es la atención hospitalaria que en la vigilancia de la salud, se llegó a identificar casos y contactos de disposición de condiciones adecuadas para el confinamiento. Es por eso que la atención primaria integral e integrada toma nuevo sentido y reclama el desarrollo que contribuyen a recortar el equilibrio entre sociedad y medio ambiente. Es necesario repensar los sistemas de salud y la importancia de la atención primaria de salud integral e integral (5).

En Chile en el año 2020 supuso un cambio en la nomenclatura y en la clasificación en; anorexia nerviosa, bulimia nerviosa, pica, trastorno de rumiación, de restricción de alimentos y de atracones. Se propone la realización de un programa de prevención de trastornos alimentarios y de promoción de la salud en adolescentes, con el que se pretenderá incrementar los conocimientos acerca de la prevención primaria de TA y, además, aumentar la participación de los jóvenes adolescentes en programas preventivos y de promoción de la salud. El programa de salud actuará sobre grupos de 6 personas, elegidas con la ayuda de profesionales sanitarios de los Centros de Salud. Se compondrá de 3 sesiones con los contenidos siguientes: alimentación saludable, medios de comunicación e ideal de belleza y autoestima y aceptación de críticas, repartidas a lo largo de tres semanas (6).

En Argentina se presentó un modelo que tiene como meta la construcción de una respuesta integral y comunitaria frente a la problemática de salud

adolescentes, ya que incluye acciones de prevención y promoción, asistencia y protección que involucra a diferentes sectores y áreas del Estado y de la comunidad. Ya que este modelo da cuenta de la reflexión sobre cómo llevar adelante las acciones de promoción de la salud (7).

En Chile el embarazo en los adolescentes es un problema de salud pública, ya que ellos comienza su vida sexual es precoz en jóvenes que no acuden a centros de salud en busca de métodos preventivos, entre las edades de 15 y 19 años y equipos de salud que los atiende en relaciona practicas d atención en salud sexual y reproductiva ya que se facilita barreras y expectativas percibida respeto a la atención brindada. Ya que este tema se debe de mejorar para que facilite la atención de los adolescentes y también que se debe de fundir tanto como en las instituciones educativas y en los hogares (8).

En el Perú se presenta el enfoque de promoción de la salud y prevención de enfermedades en relación con el paradigma existente en la escuela en torno a la difusión e implementación de hábitos de higiene, prevención de enfermedades y el desarrollo curricular que conviertan a la escuela en un modelo saludable. Esta propuesta se presenta ante una problemática existente en el país. El Perú es uno de los tantos países de la región que no promueven modelos de salud y educación que se articulen y permitan generar consciencia en la población sobre aspectos tan necesarios en el desarrollo integral como personas. A pesar de que se han dado algunos tantos intentos por articular los no se ha logrado como se debería (9).

Esto ha generado que no exista un enfoque capaz de enfrentar la situación en cuestión. Asimismo, se ha realizado un proceso de investigación respecto a

los conceptos de promoción de la salud y prevención de enfermedades, así como los elementos que conformen y complementen el enfoque, como los actores que participen, el modelo curricular que se propone y los aspectos sobre los cuales se debe trabajar en el enfoque. La investigación toma en cuenta las conclusiones de que se debe trabajar en un enfoque que genere reflexiones en torno al paradigma existente en la escuela y la falta de políticas de gestión para convertir a la escuela en un modelo saludable que promueva salud y bienestar a través de la prevención de enfermedades, la reducción de la incidencia de estas y la implementación de hábitos y estrategias que contribuyan a romper el paradigma en cuestión (9).

En el Perú, en la ciudad de Tumbes en la Institución Educativa 7 de Enero que es de la provincia y región de tumbes, los estudiantes de 5° grado de secundaria iniciaron a temprana edad el ejercicio de la sexualidad sin tomar las medidas adecuadas y a la vez no tienen información adecuada, ya que esto puede causar un factor de riesgo que puede producir embarazos no planeados ni deseados o también contagios de enfermedades de transmisión sexual, ya que los adolescentes de esta institución no conocen bien el tema y es por eso que no tiene una buena promoción hacia su salud (10).

En el Distrito de Callao, en el colegio estatal, se llegó a observar las conductas agresivas en todas las subescalas se presentó en mayor proporción en los estudiantes de turno tarde ( $p=0,024$ ). El nivel alto y muy alto de conducta agresiva se presentó en mayor proporción en los estudiantes con antecedentes de conflictos en el hogar, maltrato en los últimos años, antecedente de tener algún curso desaprobado, repetencia de año académico, expulsión, consumo de

droga y pertenencia a pandilla ( $p < 0,005$ ). La conducta agresiva es frecuente entre los adolescentes de los colegios estatales del distrito de Mi Perú. Por lo que es necesario el fortalecimiento de las actividades de prevención y promoción de la salud con participación multisectorial y es por eso que se requiere de las autoridades del distrito prevenir muchos factores hacia los adolescentes (11).

En Trujillo el sistema nacional de salud está realizando una misión para proteger la dignidad de los adolescentes, promoviéndolos y previniéndolos de las enfermedades para así garantizar los cuidados integrales de la salud de todas las poblaciones. Por otra parte, contribuye a la gran tarea nacional de proteger el bienestar de los adolescentes para que así nadie quede excluido del cuidado integral de la salud que se le da a la población (12).

En Chimbote la Red Asistencial Ancash de EsSalud vienen realizando campañas educativas, charlas de orientación, consejería y caminatas para las medidas de prevención de las enfermedades que hoy en día están haciendo una amenaza en los adolescentes, es por ello que el personal de salud viene promoviendo a la población para un bienestar mejor. El gerente de EsSalud informó que se han registrado 5001 con distintas enfermedades, es por eso que EsSalud ha realizado dos campañas preventivas, en la Plaza de Armas de Chimbote y en el frontis del Policlínico y también dándoles recomendaciones a realizar actividad física y mantener una alimentación saludable para tener una vida sana (13).

Frente a este problema nos escapan los adolescentes en Urbanización Laderas Del Norte de las enfermedades que está dando en estos años ya que las

enfermedades están a nivel mundial y ocasiona la muerte tanto en niños como en adultos. En la Urbanización Laderas del Norte está situada a una altitud de 16 msnm, que se encuentra ubicado en la Urbanización Laderas Del Norte, perteneciente al Distrito de Chimbote, la Provincia del Santa, Departamento de Áncash, la cual se limita con lo siguiente: Norte: Urb. Los Pinos: Sur: Con el Hospital III EsSalud: Este: con P.J. Dos de Junio y Oeste: con el vivero Forestal, esta comunidad fue fundada en 1966 y se convirtió en una Urbanización donde se encuentra en toda la panamericana, la cual cuenta con una oficina de la ONP, también cuenta con un hospital particular que es el EsSalud (14).

También hay un local comunal que en vez de cuando funciona para todo tipo de eventos, hay farmacias al frente del hospital, también cuenta con lo que es un jardín de 3, 4 y 5 años para los niños, hay una loza deportiva que es la Amauta y que fue reconstruida en el año 2018, también hay un colegio nacional la cual es la Republica que fue construida en el año 1999 (15).

Frente a lo expuesto se consideró la siguiente problemática:

¿Existe asociaciones entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social en los adolescentes. Urbanización Laderas del Norte\_Chimbote, 2019?

Así mismo para responder a este problema se planteó como el objetivo general

- Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud de la urbanización laderas del norte asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social.

De igual manera, para poder conseguir el objetivo general se propuso los siguientes objetivos específicos

- Caracterizar los factores sociodemográficos del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adolescente de la urbanización Laderas del Norte
- Explicar la relación de los factores sociodemográfico asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.
- Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.

Este informe da a conocer los Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente en urbanización laderas del Norte\_Chimbote, 2019, acerca todo lo que es la Promoción de la Salud ya que es necesaria en el campo de la salud porque permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud que abarca a todos y a partir de ello proponer estrategias y soluciones.

Además, se busca informar a las autoridades regionales de la Direcciones de salud y municipios en el campo de la salud, así como para la población a nivel nacional; porque los resultados y conclusiones que tendrá la investigación van a ser importantes para que los adolescentes conozcan que comportamientos dañan su salud y en base a ello pueden concientizarse a tomar medidas preventivas y cambios de conducta para el bienestar familiar como de el mismo.

Por último, se busca fomentar la investigación a futuros estudiantes de Enfermería, con el fin de poder realizar una recopilación de información más extensa y de esta manera poder identificar de manera más eficaz los factores que intervienen y deterioran la salud de los adolescentes, así mismo con mayores investigaciones se podrían generar diversas intervenciones con el mismo fin, el cual es mejorar el nivel de bienestar en los adolescentes.

La investigación realidad fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional transversal y diseño no experimental. La cual se obtuvo como resultado que son de sexo femenino, grado instrucción secundaria de las edades de 12-17. Tienen estilo de vida no saludable, si tienen apoyo social y también tiene una buena acción de prevención y promoción de la salud.

## II. REVISION DE LITERATURA

### 2.1. Antecedente de la Investigación

#### A nivel Internacional

**Casañas R,** (16). A nivel internacional en el año 2018, “Promoción de la salud mental, Prevención de los trastorno mentales en adolescentes”, como objetivo es que los adolescentes que tiene esta enfermedad busquen ayuda para que así pueda combatir la enfermedad que tienen. Como metodología que deben de llevar a cabo este tipo de intervención en los centros escolares y promover el trabajo en conjunto para que así todos los jóvenes puedan beneficiarse de los mejores cuidados en la salud. Como resultados que en un periodo se dio el 50% de los adolescentes que tenía esta enfermedad y que se estaba combatiendo. Como conclusión que deben de haber especialista en los centros de estudios y así pueda dialogar con cada joven cuando tenga problemas tanto en la vida cotidiana como en el hogar.

**Augsburger A,** (17). En América Latina en el año 2020, “Salud y participación social: los jóvenes en las estrategias de Promoción de la salud”, como objetivo es analizar las formas que se asumen los jóvenes y la participación en la estrategia de prevención y promoción. Como metodología que para la elaboración analítica se trabajó con material producido para los adolescentes. Como resultado se transforma paradigmática que se pone a distinguir a los jóvenes como “sujetos de derechos” y no como “objeto de protección”. Como conclusión es la construcción de nuevas prácticas en salud precisa elaboraciones

contextualizada para la construcción de proyectos transformadores que convoquen a las juventudes a participar dialógicamente en el desarrollo de las intervenciones.

**Martínez S, Son P, Bello L, (18).** En México en el año 2018, “Competencias para la promoción de salud en dos programas de medicina familiar en México, 2018” tiene como objetivo describir las competencias para realizar actividades de promoción de salud que adquieren los residentes al incorporarse a esos programas de especialización. Metodología: Se realizó una investigación documental-descriptiva orientada a la revisión y análisis de contenido. Resultados: Se destacó la tendencia del especialista en priorizar las competencias y conocimientos relacionados con la promoción para la salud. Conclusión: el desempeño de los egresados, aún requiere una renovación de sus competencias para responder a las actuales políticas promocionales desarrolladas a nivel mundial.

**Weber C, (19).** En Bogotá en el año 2018, “Prevención de la conducta suicida en los adolescentes”, como objetivo identificar a los adolescentes que tiene problemas de conducta respecto a lo que es el suicida, ya que varios adolescentes optan para suicidarse. Como resultado es que el 60% de los adolescentes optaron para suicidarse porque tienen problemas familiares o también por la autoestima. Como conclusiones que debe de estar pendiente de los adolescentes durante su etapa de crecimiento y es por eso que se debe de hacer charlas con los padres para que estén

pendientes de sus hijos y también ver que los adolescentes no tenga una autoestima baja.

**Calventus S,** (20). En Chileno en el año 2018, “Promoción de la Salud como practica psico-social comunitario en la Política Social”, como objetivo es determinar el contenido discursivo acerca de la promoción en los principales Planes, Programas y Estrategias de Promoción de la Salud que es propuesto en Chile. Como resultado se generan críticamente las consecuencias negativas que ha ocasionado una confusa aplicación de la promoción. Como conclusión sugiriendo algunos aportes a la promoción de salud, desde una práctica psico-social comunitaria que permitirá desarrollar la salud.

#### **A nivel Nacional**

**Gomero R,** (21). En Perú en el año 2018, “La Promoción de la Salud en el Lugar de Trabajo, Una Alternativa para los Peruanos”, como objetivo determinar las normativas de salud en el trabajo que se generó en las expectativas del rol de autoridades sanitarias en el Perú. Como metodología en el cuidado de la salud basándose en el tratamiento de agentes biológicos que resulte de la promoción de la salud en los lugares de trabajo. Como conclusión se promueve la salud, el bienestar y el trabajo saludable en el lugar del trabajo y además promueve los factores protectores frente a las enfermedades y a los lugares de protección de riesgos.

**Cabello C, (22).** En el Perú, en el año 2019, “Programa de prevención de trastorno alimentarios y promoción de la salud en adolescentes”. Como objetivo identificar la importancia de las actividades preventivas en la vida cotidiana con la prevención cuaternaria. Como metodología que se propone la realización de un programa de prevención de trastornos alimentarios y de promoción de la salud en los adolescentes, con lo que se pretenderá incrementar los conocimientos acerca de la prevención. Como conclusiones se espera obtener y promover conductas higiénico-dietéticas adecuadas, dotar a los adolescentes de conciencia precisa para hacer frente a los cánones de belleza occidentales y, además, incrementar la autoestima y la capacidad autocrítica.

**Arcaya L, (23).** En Puno en el año 2018, “Estrategia fundamentales de la enfermera para el logro del plan de atención integral del adolescente en el Hospital Huancané”. Como objetivo es la participación activa en el manejo del plan de atención integral en los adolescentes. Como metodología es que la etapa más difícil del desarrollo humano nos obliga a elaborar estrategias, propuestas técnicas que permitan afrontar la situación y contribuir a estilos de vida saludables. Como conclusión es que debe realizarse actividades y habilidades en el adolescente durante el año cumpliendo el Plan Integral de Salud Ejecutados, Habilidades Sociales, Evaluación Desarrollo Sexual Según TANNER, Consejería Integral Familiar, Taller para Adolescentes

**Quispe J, (24).** En Lima Norte en el año 2018, “Factores sociodemográficos asociados a los lazos parentales en estudiantes de Lima

Norte”. Como objetivo es determinar la relación entre los lazos parentales y las variables sociodemográficos en los estudiantes de un centro pre-universitario. Como metodología es el estudio de alcance correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Como resultado se encontró relación entre las dimensiones de sobreprotección padres protector, ya que se obtuvieron altos en la dimensión de sobreprotección de la madre (93%) y el padre (82,3%). Como conclusión los padres biológicos son percibidos como más sobreprotectores que otros cuidadores primarios.

**Inga M,** (25). En Lima en el año 2019, “Relación entre el nivel de habilidades sociales y la prevención de conductas para la salud de los adolescentes”, como objetivo es determinar la coloración entre los niveles sociales y las conductas de riesgo para la salud de los adolescentes. . Como metodología que se realizó una investigación de enfoque cuantitativo de corte transversal y diseño correlacional. Como resultado se encontró que 67 adolescentes entre las edades de 12 y 17 años. Como conclusión es que los resultado que se realizó a los adolescentes que se disminuye la cantidad de adolescentes que tiene las conductas de salud que disminuyen su conducta.

**Cacho Z,** (26). En Jequetepeque en el año 2019, “Taller tutorial de habilidades sociales en prevención de conductas de riesgo en estudiantes de educación secundaria”. Como objetivo es determinar que la aplicación del taller tutorial de habilidades social y disminuye y previene las conductas de riesgo. Como metodología se realizó empleando el diseño cuasi-experimental con un enfoque cuantitativo, ya que se evaluara a la

variable conducta de riesgo. Como resultado comparativo entre el post test y el pre test del grupo experimental y contrastado a través de la prueba T para muestras relacionadas se obtuvo un  $p < 0,01$  para un nivel de confianza del 95%.

**Huacha C,** (27). En Cajamarca, en el año 2021. “Factores Sociodemográficos relacionado en la conducta en los adolescente de la I.E.N°82040”. Como objetivo es relacionar los factores sociodemográficos con la conducta en los adolescentes. Como metodología descriptiva, correlacional y transversal que estuvo conformada con 73 adolescentes. Como resultado es que el 56%, más de la mitad son de sexo femenino, de las edades de 12 a 17 años, Como conclusiones, se estableció que existe relación significativa entre los factores sociodemográficos descritos y la presencia de conductas de riesgo en los adolescentes de estudio.

## **2.2. Bases teóricas y conceptuales**

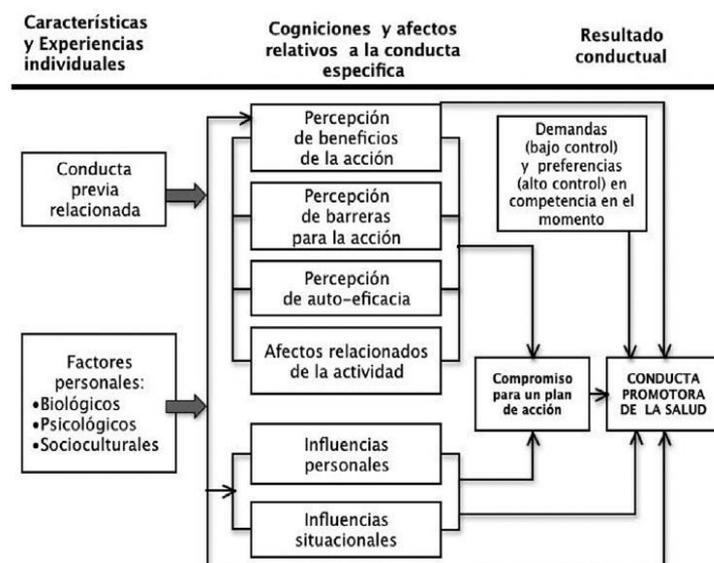
En el presente trabajo de investigación en las bases conceptuales sobre lo que es el Modelo de Promoción de Nola Pender ya que también habla sobre las características y experiencias individuales, también sobre cogniciones, así como también de los afectos relativos a la conducta específica y por último el resultado conductual

En el año 1941 nació Nola Pender en la Localidad de Lansing, estado de Michigan en Estados Unidos, donde sus padres le criaron firmemente en una formación educativa de la mujer que apoyaron para que siguiera sus estudios. Ella siempre sintió una gran inclinación para la educación y también una vocación natural para que así pueda ayudar a las

personas y por eso decidió estudiar enfermería. También en 1964 recibió su licenciatura en Ciencias en Enfermería, en la Universidad Estatal de Michigan, luego recibió su maestría de la misma universidad. Se trasladó a la Universidad de Northwestern en Evanston, Illinois, para obtener un doctorado (28).

En Ciencias en Enfermería, en la Universidad Estatal de Michigan, luego recibió su maestría de la misma universidad. Se trasladó a la Universidad de Northwestern en Evanston, Illinois, para obtener un doctorado junto con su equipo de investigación. Pender desarrollo el programa “Chicas en movimiento”, el cual estudia y mide los resultados de la intervención a través de la cual se busca ayudar a los jóvenes a implementar estilos de vida activos. De manera simultánea, se lucha contra el modelo de vida sedentario (29).

De tal forma el comportamiento de promoción de la salud es el resultado conductual deseado. En este comportamiento deberían de dar resultado a una mejoría de la salud, una mejor capacidad funcional y una mejor calidad de vida en todas las etapas del desarrollo. Y que la demanda



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stjepovich JB<sup>21</sup>

conductual final es también influenciada por la demanda que las preferencias competitivas inmediatas, que pueden desbaratar las acciones prevista para así promover el bienestar de la salud (30).

El Modelo de Promoción de Salud, se llega ampliar los aspectos relevantes que se llegan a intervenir en la modificación de las conductas de los seres humanos, ya que su modelo de Promoción de Salud, se habla de 3 factores muy importantes que viene ser la Características y Experiencias individuales, las cuales se divide en 2 puntos, el primer punto es de la conducta previa relacionada; que es la misma conducta o similar en el pasado tanto como directo o indirectos que se llegue a comprometer “las conductas de Promoción de Salud (31).

El segundo punto es de Factores Personales; que se divide en tres factores predictivos las cuales son: factores personales biológicos; es de variable que viene ser la edad, sexo, estado de menopausia, también lo que es capacidad aeróbica; factores personales psicológicos; es de la autoestima, automotivación, competencias personales estado de salud y definición de salud y factores personales socioculturales; es de raza, etnia, aculturación, formación y estado socioeconómico (32).

La segunda columna es cogniciones y efectos relativos a la conducta especifica se divide en 6 puntos, la cual el primero corresponde a los beneficios percibidos por la acciones que es un resultado positivo anticipado que se llega a producir con la expresión de la conducta de salud, en el segundo punto las barreras percibidas para la acción es decir que las apreciaciones negativas o desventajas de la propia persona que se puede

obstacular un compromiso de acción, en el tercer punto es la autoeficacia percibida, que se llega a constituir uno de los conceptos muy importantes de este modelo de Promoción de Salud, el cuarto punto es el afecto relacionado con el comportamiento que es decir de las emociones directamente con los pensamientos positivos o negativos que viene ser favorables o desfavorable hacia la conducta (33).

En el quinto punto es las influencias interpersonales es decir que lo más probable que las personas se llegan a comprometer y adoptar las conductas de promoción de salud es cuando los individuos importantes que esperan de sus cambios e incluso se ofrecen ayuda o apoyo. Este modelo de Promoción de Salud se llegó a utilizar por los profesionales de Enfermería en las últimas décadas que es diferentes situaciones van desde la práctica segura del uso de guantes de enfermería, la percepción de los pacientes y el mejoramiento de la promoción de salud que genera la conducta y previenen las enfermedades (34).

Los metaparadigma de Nola Pender son las siguientes: Salud (Estado altamente Positivo), Persona (Es el centro de atención), Entorno (Son las interacciones entre los Factores Cognitivos – Perceptuales y Los Factores Modificantes que intervienen sobre la aparición de comportamientos promotores de salud) y Enfermería (El principal agente de incentivar a las personas para que mantengan su bienestar).

**Salud:** Es un estado que ha crecido positivamente, tiene un componente humanístico y comprensivo, la persona es un ser integral, en este meta paradigma se analiza los estilos de vida, las fortalezas, las

resiliencias, las potencialidades que tiene cada uno y sus capacidades en tomar correctas decisiones que favorezcan su salud (35).

Es un grupo en el cual el componente biológico, psicológico y espiritual participa para que así sea erradicada la enfermedad. Cuando las personas y el medio que los rodea entablan una relación buscando un bien común que es el bienestar, se forma la salud; esta unión que existe garantiza que la vida aún se prolongue más (36).

**Persona:** Se compone por partes físicas, por lo intelectual, por sus sentimientos, capacidades y autoridad que tiene sobre su salud; ya que todo lo es permitido, pero todo no le conviene, la persona tiene que dominar su propio cuerpo; según las teoristas; consideran a las personas como un ser único, que no se puede separar de su universo ya que se apega a él mismo (37).

La persona es propia de sí mismo, tiene esa capacidad y voluntad de no solo enfrentarse con el mundo exterior sino también con su yo interno, con su propio mundo; es imagen y semejanza a Dios, es una unidad perfecta casi siempre no se impone como tal, tiene propósitos para alcanzar fines positivos, cambiar el ambiente, de expresarse y de cómo formarse y educarse (38).

**Entorno:** Se define como una entidad social o un sistema que va cambiando y este cambio pueden promover la salud. Dentro de ello se toman en cuenta las influencias que hay en todo su entorno y también sobre la presencia de problemas que se van creando afectando la salud dentro de un ambiente social y personal (39).

La Organización Panamericana de la Salud (40). “Espacio físico, social y cultural donde se habita cotidianamente y donde se establecen relaciones sociales que determinan una manera de vivir y de ser, el concepto de "Entornos Saludables" incorpora tanto los aspectos de saneamiento básico, como los relacionados con espacios físicos limpios y adecuados, así como las redes de apoyo para lograr ámbitos psicosociales sanos y seguros, exentos de violencia”.

**Enfermería:** Es garantizado, tiene calidad y eficiencia en todo lo que hace porque su trabajo es autónomo, apoya a cualquier persona sin importar el sexo, edad, familia, grupo y comunidades; sanos o enfermos en cualquier momento y en cualquier circunstancia; También va comprendiendo lo que significa promocionar la salud, prevenir enfermedades y la atención indispensable a los enfermos, personas discapacitadas y en estado terminal. La OMS lo define también como “El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal” (41).

Para que sea fortalecida la validez de contenido y se asegure la validez, se ha revisado las dimensiones del estilo de vida el cual promueve la salud. Se han modificado los nombres tres dimensiones, la autorrealización fue renombrada crecimiento espiritual, el soporte interpersonal paso a ser relaciones interpersonales y la sub escala de ejercicio se llamó actividad

física. A continuación, se mostrarán las dimensiones de Nola Pender, las cuales van a guiar la evaluación de cada sub escala (41).

Las principales dimensiones de Nola Pender son las siguientes:

**Dimensión de la nutrición:** nos habla de una serie de afirmaciones que relaciona con la cantidad y periodicidad del consumo de alimentos que llega a considerar lo esencial para el desarrollo humano (42).

**Dimensión de actividad física:** nos habla que engloba una serie de afirmaciones que relaciona con la práctica de ejercicio físico, que es beneficiosa tanto para la salud física y para la salud mental (43).

**Dimensión del manejo del estrés:** son las afirmaciones relacionadas con lo diferentes técnicas de relajación en tanto como recursos psicológicos y también en lo físico que sería posible de utilizar a fin de controlar la tensión nerviosa (44).

**Dimensión de relaciones interpersonales:** contiene que las afirmaciones relacionan con la utilización de la comunicación para que logre una sensación de intimidad y cercanía a los demás (45).

**Dimensión de crecimiento espiritual:** son las afirmaciones relacionadas con el desarrollo de los recursos internos para estar en armonía con uno mismo y también con el universo (46).

**Dimensión de responsabilidad de la salud:** utiliza las afirmaciones referidas a una conducta basada en un profundo sentido de la responsabilidad por el propio bienestar de sí mismo (47).

### **2.3.Bases conceptuales**

Según la Organización Mundial de la Salud, se llega a definir la promoción de la salud: como un proceso mediante el cual los individuos obtienen el control sobre sus decisiones y acciones que relaciona a la salud y así mismo expresan sus necesidades y se movilizan para obtener la mayor acción política, social y cultural para que así responda a sus necesidades (48).

Prevención de la Salud: Es el conjunto de medidas necesarias para evitar el desarrollo o progreso de enfermedades. A nivel asistencial el cual se aplica desde la atención primaria hasta la especializada, englobando el Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud (PAPPS) de medicina de familia o los Servicios de Prevención Ajenos de medicina del trabajo, hasta las políticas de promoción de la salud, vacunación y cribado poblacional de medicina preventiva y salud pública (49).

Cuidado de salud: Esto nos ayudará a tener una calidad de vida excelente en todos los niveles y edades. Por ello, hablaremos de la importancia de cuidar la salud. Según la definición elaborada por la Organización Mundial de la Salud OMS, la salud es un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Así, queda claro que más allá de patologías, la salud abarca diversos factores que intervienen en la calidad de vida de cada uno (50).

Promoción Comunitaria: Tradicionalmente ha sido definida como una unidad social con autonomía y estabilidad relativa, que habita un territorio geográfico delimitado y cuyos miembros entre si mantienen relaciones directas y armónicas, patrones de conducta común y un código normativo

que respetan de común acuerdo, debido a que sus referencias ideológicas y referencias ideológicas y culturales son las mismas (51).

Estilo de Vida: Son expresiones que se designan, de una manera general, al estilo, forma o manera en que se entiende la vida; no tanto en el sentido de una cosmovisión o concepción del mundo, cuando se extiende a la totalidad de la cultura y el arte, como en el de una identidad, una idiosincrasia o un carácter, particular o de grupo nacional, regional, generacional, de clase, subcultural, etc (52).

Educación para la salud: Una herramienta de la Promoción de la Salud, el cual crea oportunidades de aprendizaje para facilitar cambios de conducta o estilos de vida saludables, y así para que la gente conozca y analice las causas tales como sociales, económicas y ambientales que influyen en la Salud de la comunidad (53).

### **III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

**HI:** Si existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud y los comportamientos de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.

**HO:** No existe relación estadísticamente significativa entre las acciones de prevención y promoción asociadas al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.

## **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 manipula o influye en las variables de estudio, reportándolas en su contexto natural tal y como son (54).

#### **Tipo y nivel**

##### **Tipo de investigación**

La presente investigación fue cuantitativa, con el objetivo de evaluar los datos numéricamente medibles (55, 56).

##### **Nivel de investigación**

El nivel de investigación fue correlacional – transversal, dado que se busca determinar la relación entre dos o más variables y la recolección de la información será tomada en un solo periodo de tiempo (55).

### **4.2. Universo y muestra**

**Universo muestral:** El universo muestral estuvo constituida por 100 adolescentes. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.

**Unidad de análisis:** Cada adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019 que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

#### **Criterios de Inclusión y Exclusión**

##### **Criterios de Inclusión**

- Adolescente que viven más de 3 años. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.

- Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019 que acepten participar en el estudio.
- Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019 que estuvieron aptas para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

**Criterios de Exclusión:**

- Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019 que presenten algún trastorno mental.
- Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019 que presenten problemas de comunicación.
- Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019 que presentaron problemas psicológicos.

**4.3. Definición y operacionalización de variables**

**I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:**

**Sexo**

**Definición Conceptual.**

La definición con la que trabaja la OMS según lo que dice “sexo” se trata de hombre y mujer, que ambos son sexo opuesto (57).

**Definición Operacional**

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

**Grado de Instrucción**

**Definición Conceptual**

El nivel de instrucción de una persona que termino sus estudios, ya que en algunas personas no tienen su grado de instrucción completos y solo estudiaron ah cierto límite (58).

### **Definición Operacional**

Escala Ordinal

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

### **Ingreso Económico**

#### **Definición Conceptual**

Los ingresos económicos es un aporte de dinero que ingresa en el hogar, para que se ayuden con los gastos del hogar, alimentos, estudios, etc (59).

#### **Definición Operacional**

Escala de razón

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

### **Ocupación**

#### **Definición Conceptual**

La ocupación se trata de la persona que tiene un empleo, que tiene un cargo en donde trabaja ya que es una labor muy importante para la persona (60).

### **Definición Operacional**

Escala Nominal

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

## **II. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD**

### **Definición conceptual:**

La promoción de la salud consiste en proporcionar a las personas los medios necesarios para que mejore la salud y también ejercer el mayor control para su vida y la prevención de la salud son las medidas destinadas no solamente a que prevengas enfermedades sino también para que reduzcan las enfermedades que aparecen hoy en día (61).

### **Definición operacional:**

- Acciones de prevención y promoción adecuadas
- Acciones de prevención y promoción inadecuada.

## **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.) (62).

**Definición operacional:**

- Si tiene apoyo social.
- No tiene apoyo social.

**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 (63).

**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**

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

Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de del adulto (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**

#### **PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD**

Está constituido por 72 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de del adulto. (2 ítems)
- Ejes temáticos: Alimentación nutrición (10 ítems).
- Ejes temáticos: Higiene (10 ítems).

- Ejes temáticos: habilidades para la vida (17 ítems).
- Ejes temáticos: Actividad física (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud sexual y reproductiva (5 ítems).
- Ejes temáticos: Salud bucal (6 ítems).
- Ejes temáticos: Salud mental y cultura de paz (9 ítems).
- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de tránsito (9 ítems).

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

Asimismo, se realizará 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 Acciones de Promoción y Prevención de la salud. 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 adultos

#### **Evaluación Cuantitativa:**

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

**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).

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, Indica que el instrumento es válido para recabar información sobre la promoción y prevención de la salud

#### **Confiabilidad**

##### **Confiabilidad interevaluador**

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**

#### **DE 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.

Nuestro estudio utilizará la versión validada en español Londoño, N.et al (2012).

Realizado en Colombia, el cual está comprendido por 20 ítems, pero distribuido en 4 dimensiones (Apoyo emocional informacional.

Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo). La confiabilidad del instrumento fue reportada por el coeficiente de Alfa de Cronbach para los cuatros dimensiones y escala total. Presentó una alta confiabilidad para la escala total con 0.94 y por dimensiones: Apoyo

emocional/informacional ( $\alpha=0.92$ ), 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. Asimismo 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 dado en 4 dimensiones fue reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones: : Responsabilidad hacia la salud(  $\alpha=0.81$ ), Actividad física (  $\alpha=0.86$  ) , Nutrición(  $\alpha=0.7$ ), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales (  $\alpha=0.88$ ). (Anexo N° 04).

#### **4.5. Plan de análisis**

##### **Procedimientos de la recolección de datos:**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los padres de los adolescentes. Urbanización Laderas Del Norte\_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 aplicar el instrumento a cada adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.
- Se realizó lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adolescentes. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa

##### **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. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable perteneciente a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud. Se utilizarán el estadístico Chi cuadrado según el tipo de 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 estadísticos IBM para ser exportados a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0.

#### 4.6. Matriz de consistencia

TÍTULO DE LA TESIS	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte_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 adolescentes. Urbanización Laderas Del Norte_Chimbote, 2019?	Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caracterizar los factores sociodemográficos del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte_Chimbote, 2019.</li> <li>• Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte_Chimbote, 2019.</li> <li>• Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social</li> <li>• Explicar la relación de los factores sociodemográfico asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte_Chimbote, 2019.</li> <li>• Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social de adolescente. Urbanización Laderas Del Norte_Chimbote, 2019.</li> </ul>	Tipo: descriptivo cuantitativo Diseño: descriptivo-correlacional

#### **4.7.Principios éticos**

En toda investigación que se lleva a cabo, el que va a investigar previamente valora aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido y por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se han obtenido en el transcurso puedan ser éticamente posibles (64).

##### **Protección a las personas**

La persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesita cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio.

En las investigaciones en las que se trabajó con personas, se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio no sólo implica que las personas que son sujetos de investigación 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.

##### **Libre participación y derecho a estar informado**

Las personas que desarrollaron actividades de investigación tienen el derecho a estar bien 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 (Anexo 6).

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 el proyecto.

### **Beneficencia y no maleficencia**

Se aseguró el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

### **Integridad científica**

La integridad o rectitud se rigió 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. Asimismo, deberá mantenerse la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

### **Consentimiento**

Solo se trabajó con el adolescente. Urbanización Laderas Del Norte, que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo y los padres que brindaron la aceptación de sus menores hijos

V. **RESULTADOS**  
**5.1. Resultados**

**TABLA N°1**

***FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADOLESCENTE.  
 URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019***

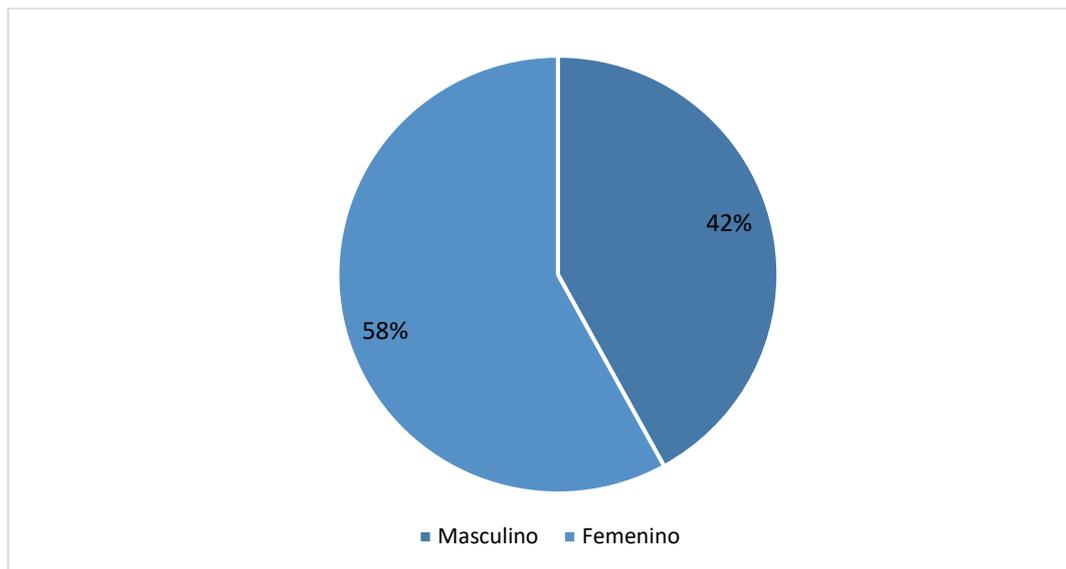
<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	42	42,0
Femenino	58	58,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
12-14 años	50	50,0
15-17 años	50	50,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Analfabeto	0	0,0
Primaria	0	0,0
Secundaria	100	100,0
Superior	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Religión</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Católico	80	80,0
Evangélico	5	5,0
Otros	15	15,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Estado civil</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Soltero	100	100,0
Casado	0	0,0
Viudo	0	0,0
Conviviente	0	0,0
Separado	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	0	0,0
Eventual	0	0,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	100	100,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso Económico (soles)</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Menor de 400 nuevos soles	6	6,0
De 400 a 650 nuevos soles	2	2,0
De 650 a 850 nuevos soles	5	5,0
De 850 a 1100 nuevos soles	31	31,0
Mayor de 1100 nuevos soles	56	56,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Seguro de salud</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
EsSalud	21	21,0
SIS	62	62,0
Otro seguro	6	6,0
No tiene	11	11,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Enf. María Adriana, Vílchez Reyes Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.

## GRÁFICOS DE LA TABLA 1

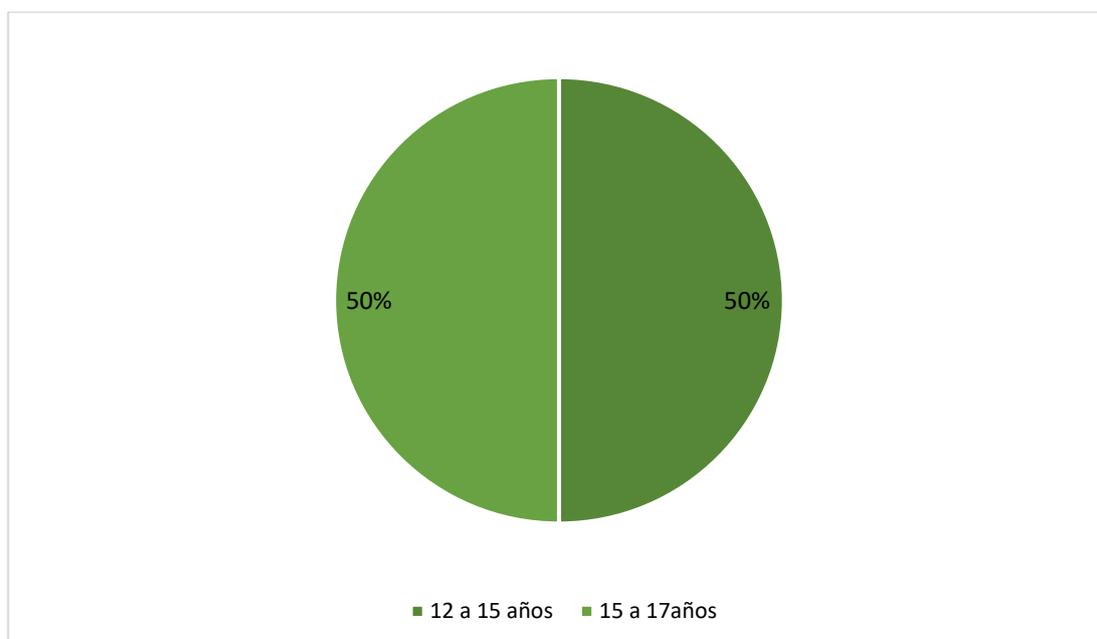
### ***FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019***

***GRAFICO 1: SEXO DE LOS ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019***



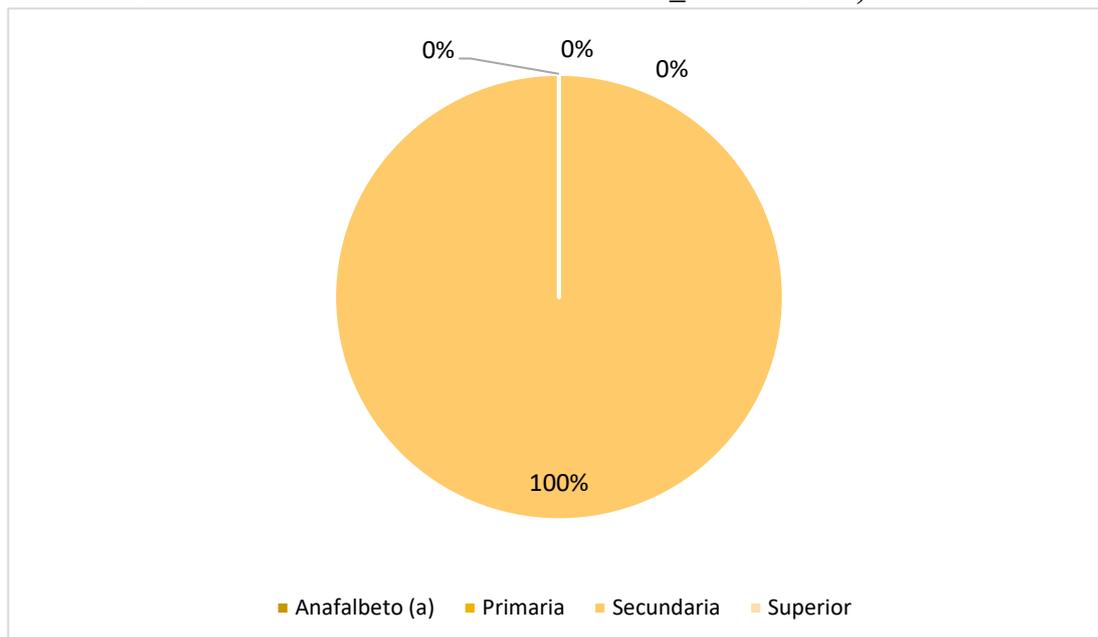
**Fuente:** Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Enf. María Adriana, Vílchez Reyes Aplicado Al Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019

***GRAFICO 2: EDADES DE LOS ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019***



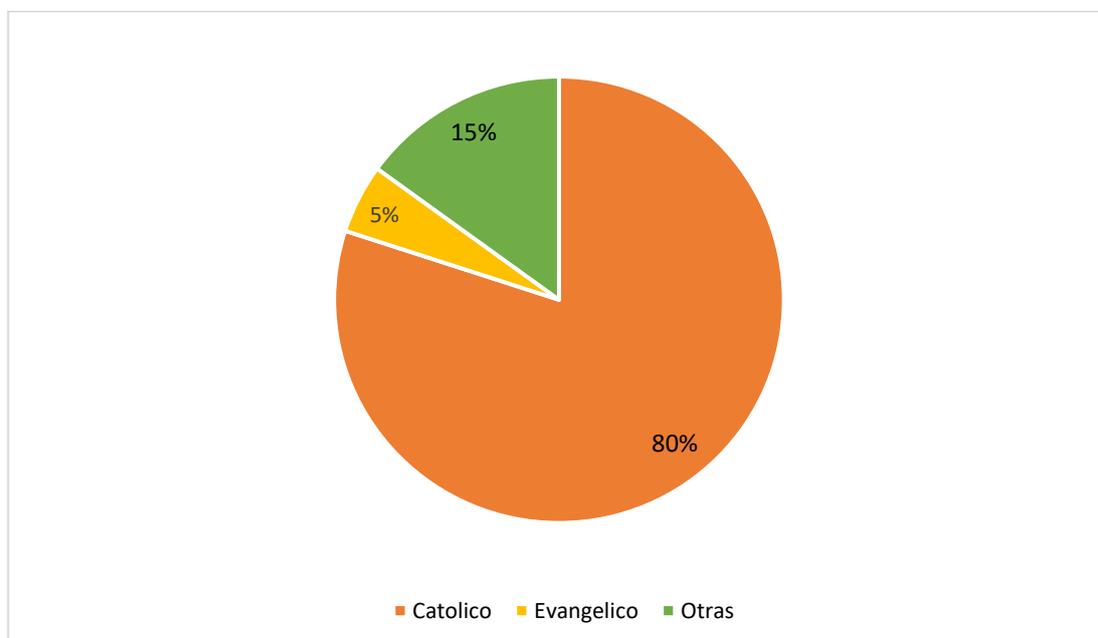
**Fuente:** Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Enf. María Adriana, Vílchez Reyes Aplicado Al Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019

**GRAFICO 3: GRADO INSTRUCCIÓN DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019.**



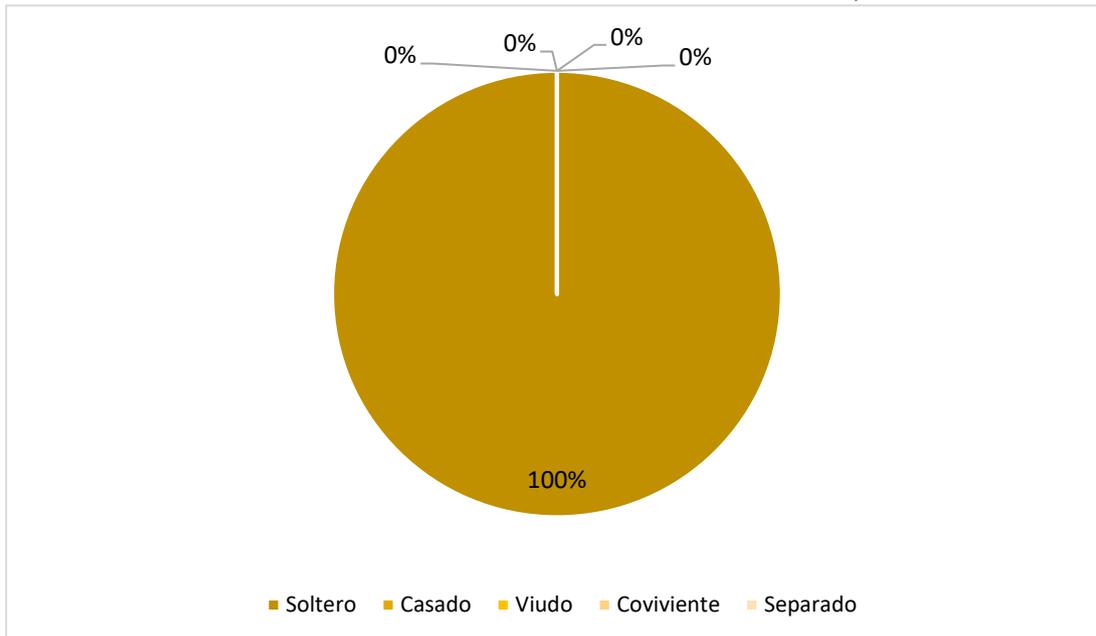
**Fuente:** Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Enf. María Adriana, Vílchez Reyes Aplicado Al Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019

**GRAFICO 4: RELIGIÓN DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019**



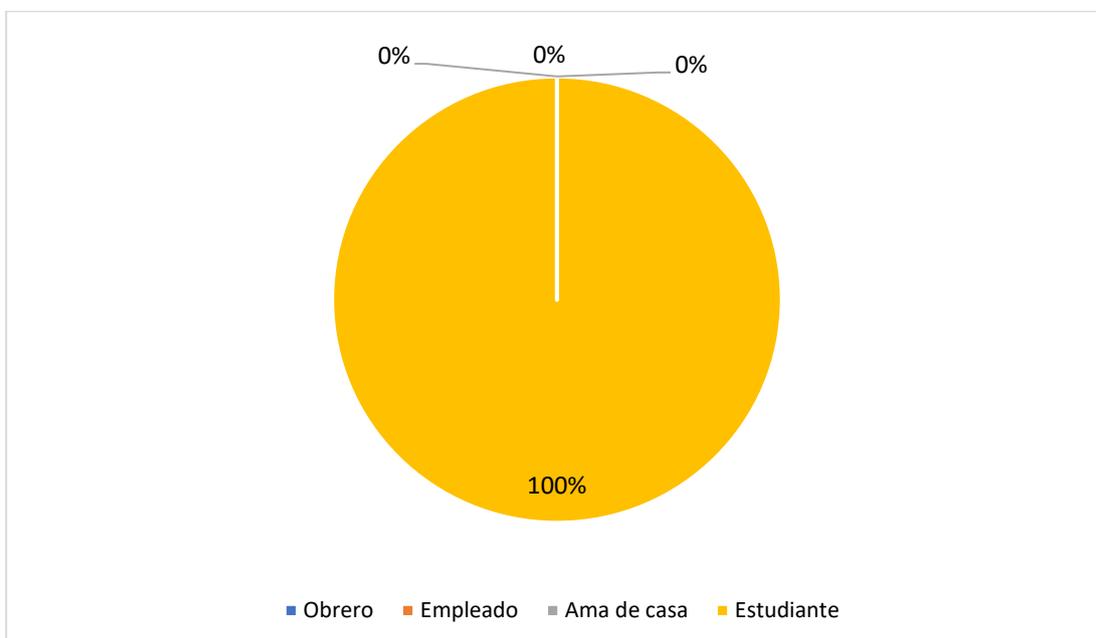
**Fuente:** Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Enf. María Adriana, Vílchez Reyes Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019

**GRAFICO 5: ESTADO CIVIL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019.**



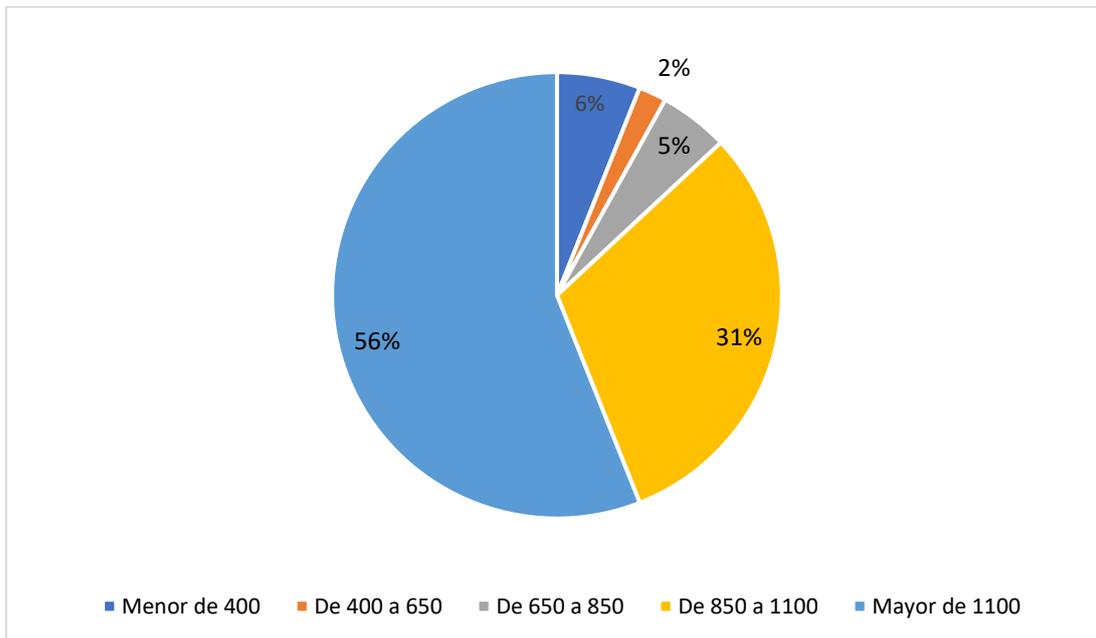
**Fuente:** Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Enf. María Adriana, Vélchez Reyes Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

**GRAFICO 6: OCUPACIÓN DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019.**



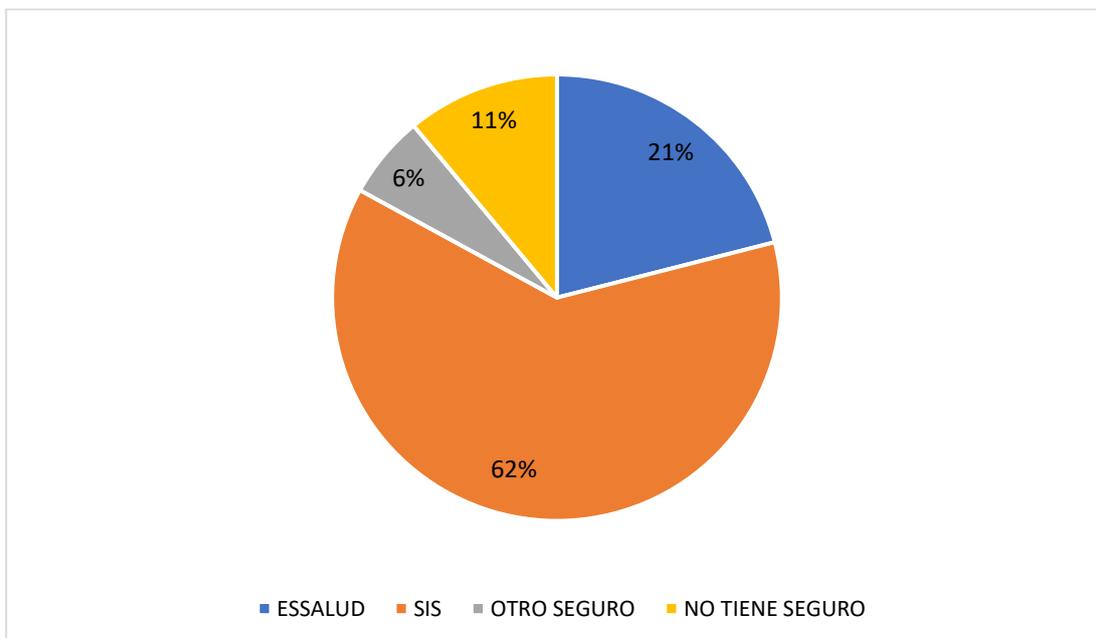
**Fuente** Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Enf. María Adriana, Vélchez Reyes Aplicado Al Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.

**GRAFICO 7: INGRESO ECONÓMICO DE LOS PADRES DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019**



**Fuente:** Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Enf. María Adriana, Vélchez Reyes Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.

**GRAFICO 8: SISTEMA DE SEGURO DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019**



**Fuente:** Cuestionario Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Enf. María Adriana, Vélchez Reyes Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019.

**TABLA 2**

***ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019***

	<b>PROMEDIO</b>	<b>DESVLESTÁN</b>	<b>MIN</b>	<b>MAX</b>
<b>DIMENSION1</b>	23,53	3,482873	13	12
<b>DIMENSION2</b>	19,39	4,38983	8	48
<b>DIMENSION3</b>	26,72	5,619375	19	48
<b>DIMENSION4</b>	10,56	1,887332	6	16
<b>DIMENSION5</b>	8,73	1,613422	3	12
<b>DIMENSION6</b>	10,08	2,250387	4	16
<b>DIMENSION7</b>	17,34	2,951528	20	28
<b>DIMENSION8</b>	21,57	3,499654	11	32
<b>Total</b>	<b>137,92</b>	<b>25,69439983</b>	<b>88</b>	<b>212</b>

**TABLA 2**

***ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019***

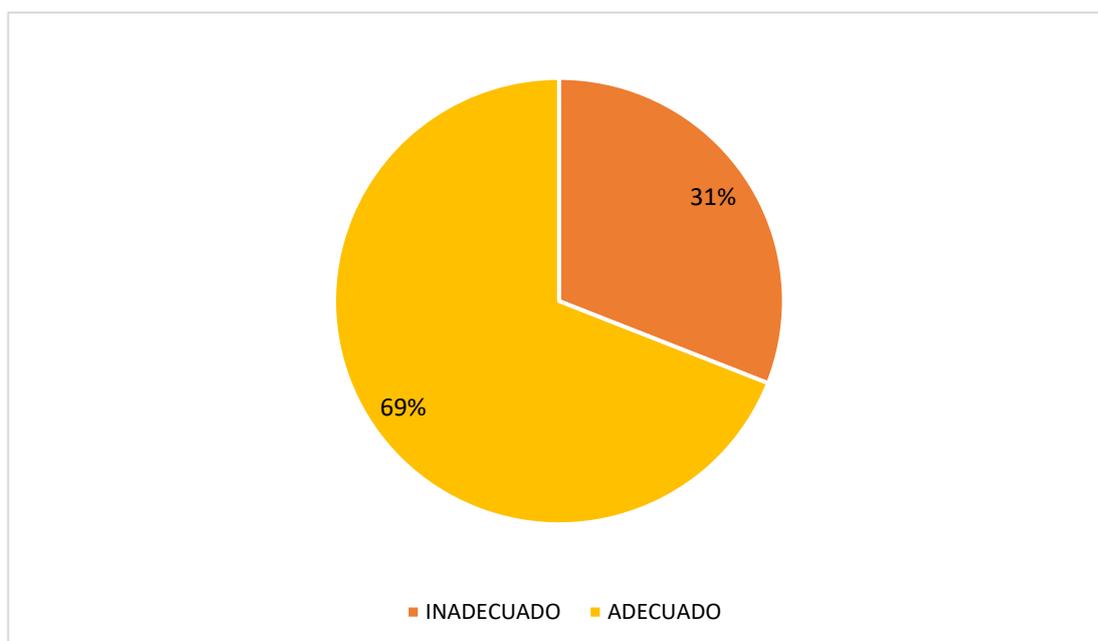
<b>ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
ADECUADA	69	69,0
INADECUADA	31	31,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre Acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué, Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

## GRÁFICO DE TABLA 2

### *ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019*

#### *GRÁFICO 9: CATEGORIZACIÓN DE PUNTAJE DE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019.*



**Fuente:** Cuestionario sobre Acciones de prevención y promoción de la salud, elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué, Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

**TABLA 3**  
***ESTILO DE VIDA DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019***

	<b>PROMEDIO</b>	<b>DESV. ESTÁNDAR</b>	<b>MIN.</b>	<b>MAX.</b>
<b>DIMENSION1</b>	16,58	3,624217087	10	32
<b>DIMENSION2</b>	33,30	6,004207279	23	56
<b>DIMENSION3</b>	30,52	4,55600392	22	49
<b>Total</b>	<b>80,40</b>	<b>14,18442829</b>	<b>55</b>	<b>137</b>

**TABLA 3**  
***ESTILO DE VIDA DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019***

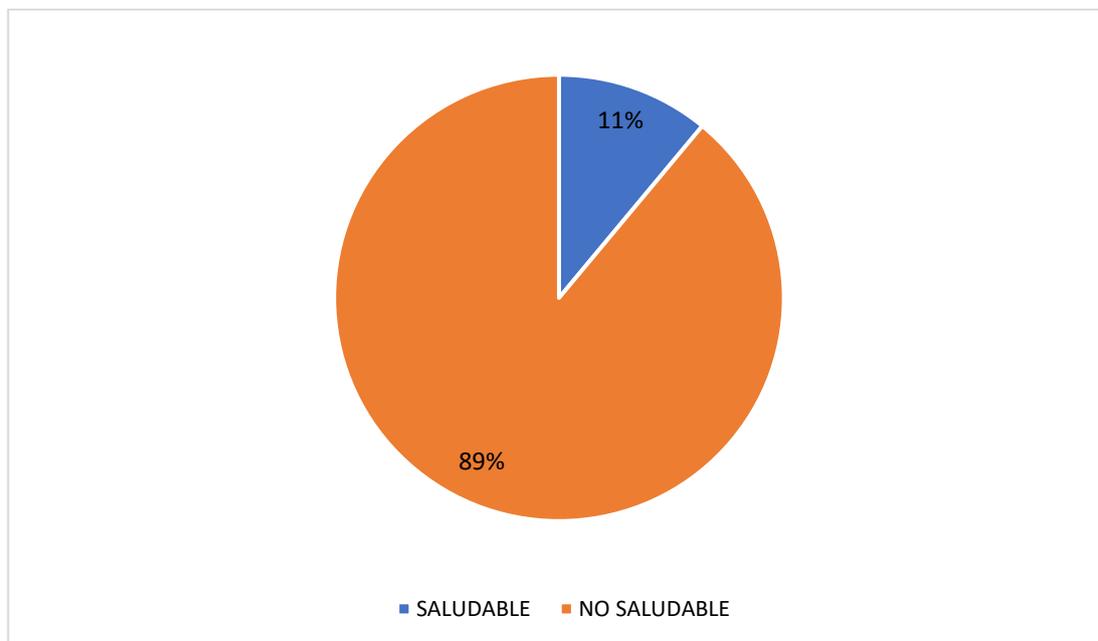
<b>ESTILO DE VIDA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
SALUDABLE	11	11,0
NO SALUDABLE	89	89,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuentes:** Cuestionario Estilo de Vida, elaborado por los Autores Serrano M, Boada J, Vigil A, & Gil C. (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II. Universitas Psychologica. Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020

### GRÁFICO DE TABLA 3

#### *ESTILO DE VIDA DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019.*

#### *GRÁFICO 10: CATEGORIZACIÓN DE PUNTAJE DE ESTILO DE VIDA DE LOS ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019*



**Fuentes:** Cuestionario Estilo de Vida, elaborado por los Autores Serrano M, Boada J, Vigil A, & Gil C. (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II. Universitas Psychologica. Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

**TABLA 4**  
**APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL**  
**NORTE\_CHIMBOTE, 2019**

	N	%
<b>Apoyo emocional</b>		
No tiene	0	0,0
Si tiene	100	100,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Ayuda material</b>		
No tiene	0	0,0
Si tiene	100	100,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Relación de ocio y distracción</b>		
No tiene	0	0,0
Si tiene	100	100,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Apoyo afectivo</b>		
No tiene	0	0,0
Si tiene	100	100,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario Apoyo Social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Aplicado Al Adolescente. Urbanización Laderas del Norte\_Chimbote, 2020.

**TABLA 4**  
**APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL**  
**NORTE\_CHIMBOTE, 2019**

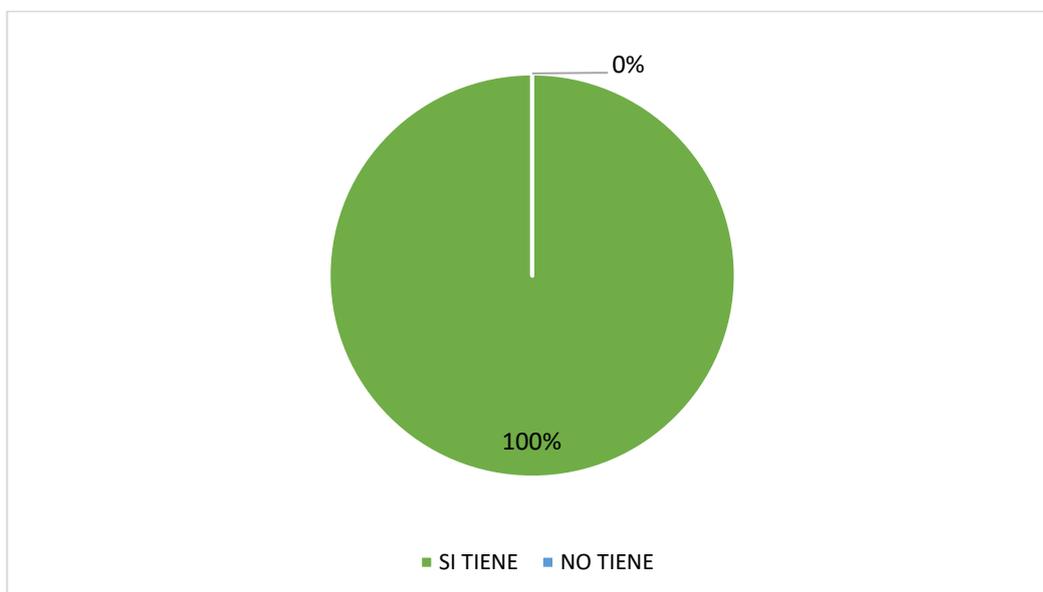
<b>APOYO SOCIAL</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
No tiene	0	0,0
Si tiene	100	100,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario Apoyo Social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Aplicado Al Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

#### GRÁFICOS DE TABLA 4

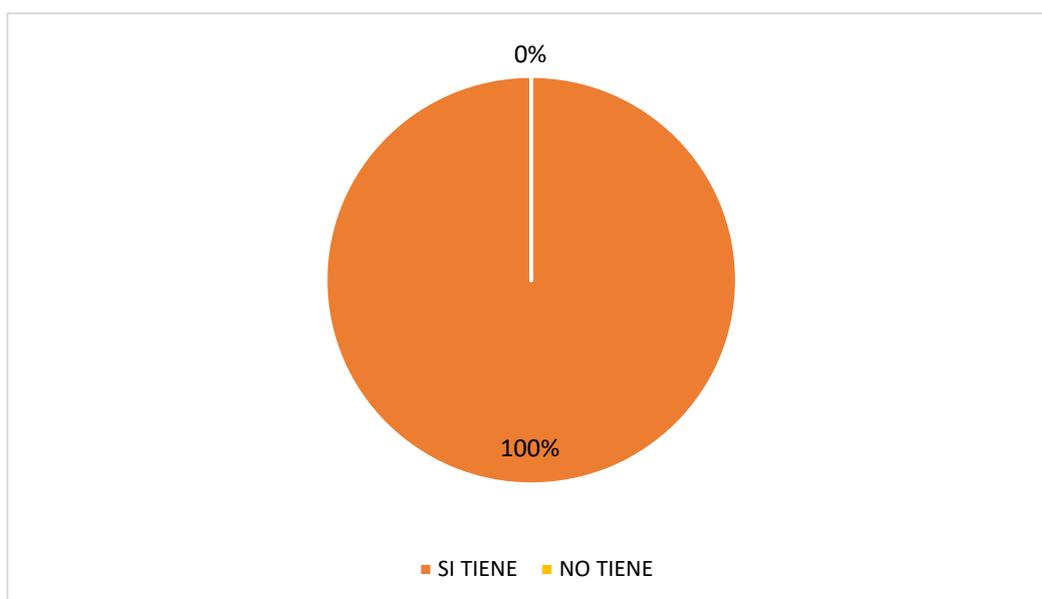
### *APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019*

**GRÁFICO 11: APOYO EMOCIONAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019**



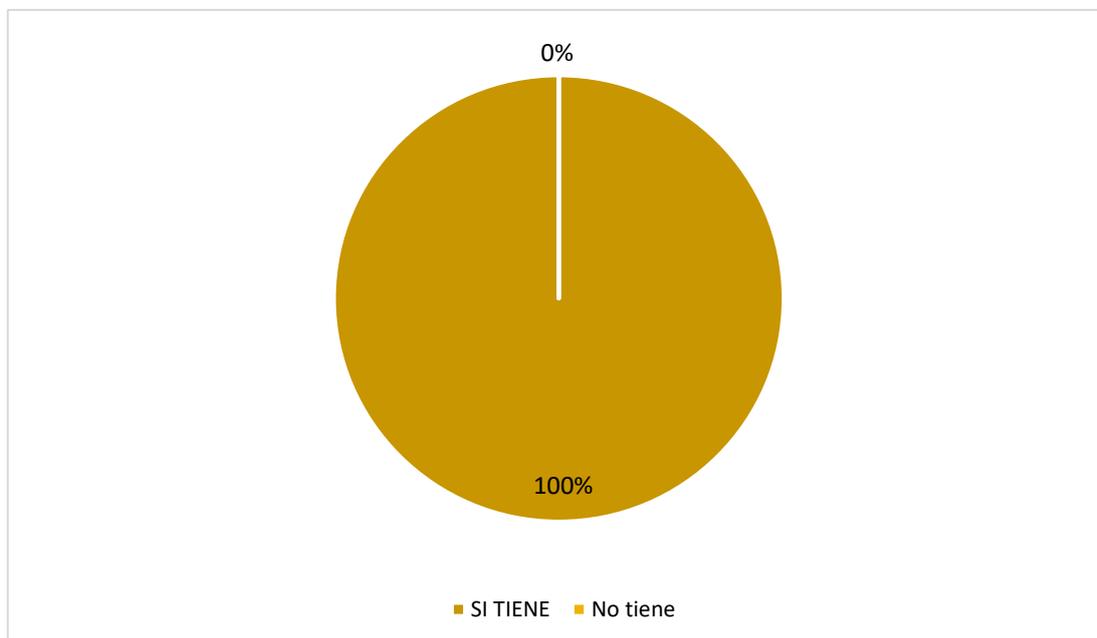
**Fuente:** Cuestionario Apoyo Social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Aplicado Al Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

**GRÁFICO 12: APOYO MATERIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019**



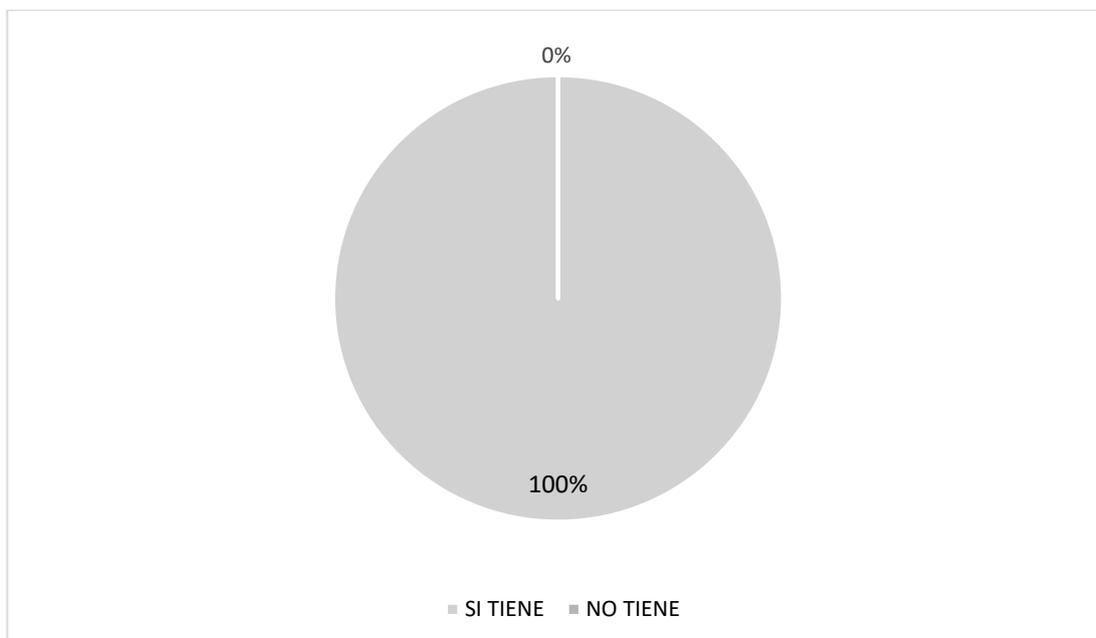
**Fuente:** Cuestionario Apoyo Social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Aplicado Al Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

**GRÁFICO 13: RELACIONES DE OCIO Y DISTRACCIÓN DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019**



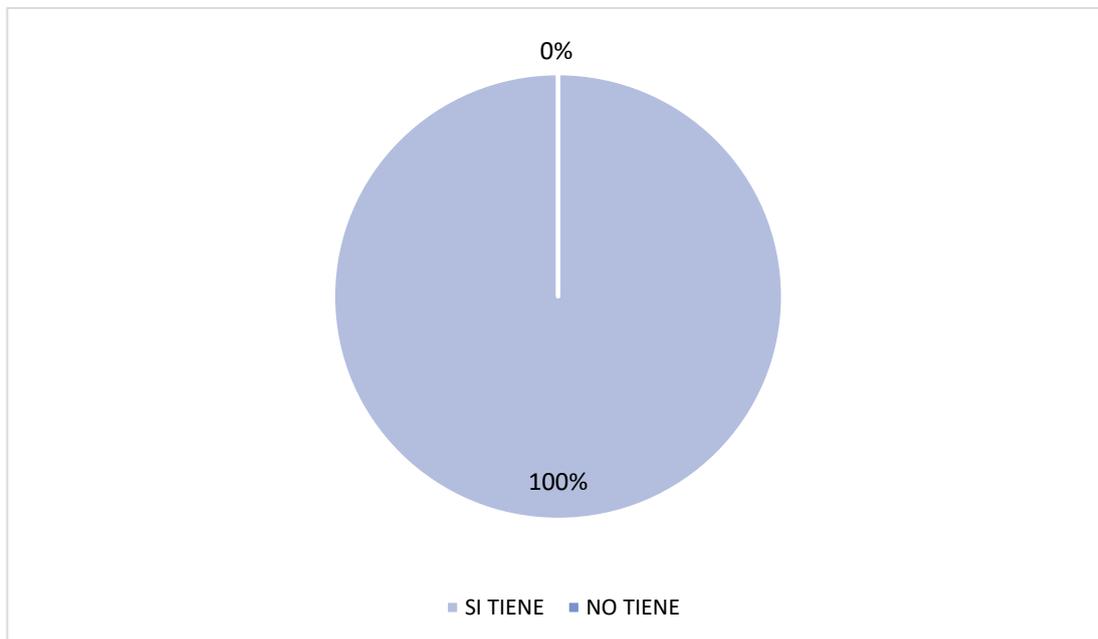
**Fuente:** Cuestionario Apoyo Social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Aplicado Al Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

**GRÁFICO 14: APOYO AFECTIVO DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019**



**Fuente:** Cuestionario Apoyo Social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Aplicado Al Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

**GRÁFICO 15: PUNTAJE TOTAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019**



**Fuente:** Cuestionario Apoyo Social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Aplicado Al Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

**TABLA 5**

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA Y EL APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019**

VARIABLE SOCIODEMOGRÁFICA	ESTILO VIDA		APOYO SOCIAL	
	X <sup>2</sup>	P-VALOR	X <sup>2</sup>	P-VALOR
Sexo	8,04	0,005	3,29	0,070
Edad	5,00	0,025	6,77	0,009
Grado de Instrucción	0,000	1,000	0,000	1,000
Religión	1,08	0,580	5,48	0,064
Estado Civil	0,000	1,000	0,000	1,000
Ocupación	0,000	1,000	0,000	1,000
Ingreso Económico	15,07	0,005	10,88	0,028
Tipo de Seguro	1,05	0,787	9,62	0,022

**Fuente:** Cuestionario sobre los factores sociodemográficos, elaborado por Dra. Enf. María Adriana, Vílchez Reyes, el estilo de vida elaborado por los Autores Serrano M, Boada J, Vigil A, & Gil C. (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II. Universitas Psychologica y el apoyo social, elaborado por Cuestionario Apoyo Social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote,2020. Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

**TABLA 6**

**RELACIÓN ENTRE LA ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA Y DEL ADOLESCENTES. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019**

ESTILO DE VIDA	ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD			X <sup>2</sup> = 10,74 p-valor: 0,001
	INADECUADO	ADECUADO	TOTAL	
NO SALUDABLE	8,00	3,00	11	Si existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y acciones de prevención y promoción.
SALUDABLE	22,00	57,00	89	
TOTAL	30,00	70,00	100	
	0,30	0,70	1	

**Fuente:** Cuestionario la prevención y promoción de la Salud, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué y el estilo de vida, por los Autores Serrano M, Boada J, Vigil A, & Gil C. (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II. Universitas Psychologica. Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

**TABLA 7**

**RELACIÓN ENTRE LA ACCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_CHIMBOTE, 2019**

APOYO SOCIAL	ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD			X <sup>2</sup> = 0,05 p-valor: 0,820
	INADECUADO	ADECUADO	TOTAL	
NO TIENE	5,00	13,00	18	No existe relación estadísticamente significativa entre apoyo social y acciones de prevención y promoción.
SI TIENE	25,00	57,00	82	
<b>TOTAL</b>	30,00	70,00	100	
	0,30	0,70	1	

**Fuente:** Cuestionario sobre relaciones entre la prevención y promoción de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación y en la parte estadística desarrollado por el Ing. Miguel Ipanaqué y el apoyo social, elaborado por Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I, Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote,2020. Aplicado Al Adolescente en la Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2020.

## 5.2. Análisis de resultados

### TABLA 1

Del 100% (100) de los adolescentes, el 58% (58), son de sexo femenino, el 50% (50), de las edades de 12-14 años y el 50% (50), son de las edades de 15-17 años, el 100% (100), tienen grado de instrucción de secundaria, de estado civil soltero y son estudiante, el 80% (80), profesan la religión católica, el 56% (56), tiene su ingreso de mayor de 1100 nuevos soles y el 62% (62), tiene un seguro social que es el SIS.

Estudios que se difieren al de Galeno J, (65). En el estudio “Estilos de vida en adolescente en el cuarto y quinto de secundaria. En la que concluye que del 100% de los adolescentes de la I.E. Julio C. Tello la mayoría es de sexo femenino, entre las edades de 15 a 17 años. También la investigación que se llega a similar del autor Zavaleta S, (66). Con el estudio de “Determinantes de la salud en adolescentes del 3ero de secundaria. En la que concluye que el 58,5%, más de la mitad son de sexo femenino y que también difiere que la mayoría de los adolescentes tienen entre las edades de 12-14 años.

La definición de sexo es una es un conjunto de las peculiaridades que se caracterizan de los individuos de una especie dividiéndolos en masculino y femenino y que también se hacen posible una reproducción que se llega a caracterizar por una diversificación genética (67).

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, vemos que más de la mitad son de sexo femenino, esto influye directamente en la salud de las personas, porque dependiendo del sexo las personas son más propensas a sufrir ciertas enfermedades, como, por

ejemplo, las infecciones de las vías urinarias se presentan con más frecuencia en las mujeres, así mismo el cáncer de cuello uterino o de mamas. Caso contrario con los varones, que representan la minoría en el presente estudio, pues ellos son más vulnerables a sufrir enfermedades crónicas en la vejez, así mismo, existe mucha frecuencia con respecto a problemas prostáticos.

Por eso hoy en día muchas cosas están pasando en las noticias y mayormente las mujeres tienen más riesgo, porque hay feminicidio, embarazo no deseado, trata de persona, y muchas cosas más, es por eso que a quien se le debe de dar consejo son más a las mujeres porque ellas son más las que sufren de estos riesgos y también de decirle que hay que tener mucho cuidado con la tecnología, ya que en algunas cosas puede servir pero en otros pueden destruir, por eso en la entrevista que se le dio a los adolescente, las mujeres tuvieron pensamiento muy distinto y lo que más se puede rescatar que ellas están bien informada al tanto, al igual que los varones ya que siendo menores de edad, ellos también puedan tener un factor de riesgo.

Y con respecto a las edades, la mitad son de las edades de 12-14 y 15-17 años, esto quiere decir que es una buena edad para dar consejos y charla sobre todo a los que son de 16 a 17 años, porque como ellos ya están para acabar el año escolar y entrar a una etapa de universidad, a ellos se les pueden aconsejar de muchas maneras, pero también vemos que los que son de menor año se les habla de muchas cosas que hoy en día eta pasado, de cómo prevenir los embarazo, de cómo usar los métodos anticonceptivos, ya que es un tema de mucha importancia y eso se le debe de hablar a ellos. Es por eso que tanto como en el colegio y en el hogar se le debe de hablar de cuáles son los métodos

anticonceptivos, o también podemos hablar de las enfermedades que se transmite de persona a persona y sobre todo que explicarles de que a las niñas hasta los 15 años se les tienen que vacunar contra el VPH para que así en su futuro no pueda contraer dicha enfermedad.

Así mismo a esta edad es en donde las persona sufren cambio psicológicos y físicos, lo cual altera todo ámbito del individuo, entre ellos es el autoestima, ya que no todos los adolescentes crecen de la misma manera, lo cual en las personas que su desarrollo es lento, esta situación le hará sentirse insuficiente, causara baja autoestima y generará sentimientos de rechazo hacia sí mismo, impactando de manera negativa la salud de los adolescentes, por ello es que es importante siempre tener una orientación y soporte para evitar estas situaciones que se consideran como uno de los problemas sociales más serios.

Estudios difieren que se realizó en Distrito de Santa Marta, según el autor Ferrel R, (68). Con el estudio “Estilo de vida y Factores Sociodemográficos Asociadas en Adolescentes”. En la que concluye que el 70% de los adolescentes son de grado de instrucción secundaria. Y estudios que se asemejan del autor Carbajal Regalado, N. C (69). Con el título “Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes”. En la que concluye que el 53% son de las edades de 15-17.

También hay investigaciones que se difiere del autor Calderón R, (70). En la que se titula “Factores Sociodemográficos y Estilo de Vida en los Estudiantes del colegio Adventista”. En la que se concluye que 51% de los adolescentes son de religión católica. Así mismo también otros estudios que

difieren, según el autor Ramos G, (71). La cual el título es “Estilo de Vida y su Influencia Sobre el Estado Nutricional en Escolares Adolescentes”. En la que se concluye que el 19,9% de los adolescentes profesan la religión católica.

Así el de grado de instrucción es el grado más elevado de estudios realizados en curso, sin tener en cuenta si se ha terminado o están provisional definitivamente incompletos (72).

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, se dio a conocer que los encuestados son adolescentes que cursa el grado de secundaria. , lo cual es algo positivo, ya que en nuestro país hay un gran número de trabajos que piden como requisito el nivel secundario y por lo tanto reciben mayores beneficios a comparación con las personas de nivel de estudios inferiores, ya que ellos tienen y pueden acceder a trabajos con menor remuneración económica y con menor seguridad, además de que muchas veces no reciben beneficios. El nivel de estudio no solo determina el acceso a trabajo que pueda tener, sino también los conocimientos que ha adquirido y las habilidades para poder resolver las situaciones que se presenten.

Es por eso que la mayoría de los adolescentes cursa lo que es los colegios, aunque algunos jóvenes cuando tiene las edades de 15 hasta los 17 años, ya no continúan estudiando, porque algunos ya son padres de familia, oh comienza en la delincuencia que eso se ve hoy en día, y eso es porque algunos de sus padres no están tan pendiente de ellos, como ellos mismo dice, pero hay adolescentes que viven con sus abuelos, oh tíos y ellos si continúan estudiando porque ellos quieren ser alguien en la vida, ellos quienes ser profesional y en cambio alguno que ya tomaron caminos distinto pues se queda ahí y no

continúan estudiando y cuando quieren conseguir trabajo no se le dan porque no han terminado de estudiar lo que es el colegio.

Por eso es muy importante que los padres de familia les aconsejen, que no se den por vencido y que continúan estudiando, pero también podemos ver que los adolescente no cuentan con la economía para poder estudiar y pues dejan de estudiar y eso no debería de haber esos casos, porque el estudiar es muy importante porque te va ayudar mucho en la vida.

También en lo que es religión, la mayoría profesan la religión católica, esto quiere decir que son de familia creyente hacia una imagen, hoy en día venos que ha muchas religiones pero las personas creen más es de religión católica, más porque algunos adolescentes estudian en colegio católicos y les enseña todo sobre Dios. Además la religión debe de ser importante para que así se integren a grupos juveniles que hay en las parroquias, para que así se integren a más chicos o cuando entra a la adolescencia los padres de familia les integran a sus hijos a las parroquias para que hagan sus catequesis y así se integren más a la religión católica.

También refieren los adolescentes les gusta ir a las iglesias porque aprendes muchas cosas buenas y también pueden charlar con sus amigos y ellos les gusta mucho asistir a la parroquia porque se siente más relajados y conocen muchas personas de sus edades, hasta hacen retiro y se sienten bien consigo mismo, pero los otros adolescentes no son gusta ir a las parroquias y menos no creen en nada porque dicen que no existe y que es una pérdida de tiempo.

Asimismo, estudio que se difiere es de Renojo M, (73). En la que se concluye que los adolescentes que el 60% son de estado civil solteros y también se asemeja que la mayoría de los adolescentes son de ocupación estudiantil. También otro autor que se asimila es de Mendoza P, (74). En la que se concluye que el 99% de los adolescentes son de estado civil solteros.

El estado civil es la situación estable o permanente en la que se llega a encontrar una persona física en relación con sus circunstancias personales y con la legislación y que también va a determinar la capacidad de obrar y los efectos jurídicos que posee cada individuo (75).

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, se llegó a encontrar que la totalidad de los adolescentes son solteros y eso es muy importante porque ellos todavía no tienen claro sus pensamientos sobre su futuro, tampoco no están listo de formalizar un hogar es por eso que se mantiene soltero, porque algunos de los joven se convierta en padre de familia a temprana edad sin terminar sus estudios académicos y aún más todavía son jóvenes, es por eso que hay que aconsejarle que todavía sigan soltero que sigan estudiando ya cuando sean profesionales pues hay puedan pensar si quieren formar una familia o no, pero todavía ellos no están listo y que mejor piense en su futuro y solo se dediquen en estudiar.

El estado civil es muy importante porque así vemos que los adolescentes vivan con sus padres, pero algunos viven con un apoderado o también se ve que siendo adolescentes se convierta en padre o madre de familia, lo cual es demasiado negativo porque ellos no cuentan muchas veces con la madurez suficiente para poder ser unas personas independientes y autónomas, además

el ser independiente y formar un hogar demanda de una responsabilidad mucho mayor, en nuestra realidad vemos que aunque los adolescentes viven en otra parte aun así recurren a los padres pero muchas veces se nota que es cuando presentan problema alguno.

Estudio que se difiere según el autor Peña M, (76). En la que se concluye que el 40% de los adolescentes, menos de la mitad tienen su ingreso económico familiar es de 1000 nuevos soles. También vemos otros estudios que se difieren que el autor Ramos K, (77). En la que se concluye que la totalidad de su ingreso económico es de 1100 nuevos soles y así mismo también se difiere que qué tienen un sistema de salud integral.

El ingreso económico se llega a entender que los ingresos de todas las ganancias que se asuman a un conjunto total de presupuesto de una entidad ya sea pública o también estatal. Es muy importante tener un ingreso económico para así tener gasto en el hogar o en lo que se llega a necesitar (78).

El seguro integral es un seguro que está dirigido a todas las personas, sea del estado o sea particular, pero es muy importante contar con un seguro. Actualmente el SIS es gratuito, es decir, que es para las personas que son de bajo recursos y el EsSalud, es de un instituto privado que solo son para las personas que aportan o les descuenta de su trabajo (79).

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, que el ingreso económico familiar de los adolescentes, podemos observar que más de la mitad recibe S/.1100 nuevo soles mensual, si bien es cierto es un sueldo muy elevado que satisface las necesidades de los miembros del hogar y más aun de los jóvenes que están en una etapa que se

necesita ahorrar porque si bien es cierto ellos al terminar su secundaria, ellos postularan a las universidades y hay es un gasto muy fuerte y es por eso que se necesita que ahorren. También este monto de ingreso si ayuda mucho en el hogar, porque se va en gastos como en las comidas, en los servicios de agua y luz, el internet que es una herramienta importante hoy en día.

Caso contrario con los adolescentes que cuenten con un ingreso menor en su hogar, pues ellos muchas veces no podrán satisfacer sus necesidades, lo cual afecta su nivel de bienestar y también generará sentimientos negativos en el adolescente, así mismo el ingreso económico puede influir en los futuros estudios de los adolescentes, ya que cuando ellos culminen su nivel secundario no podrán estudiar una carrera profesional ya que demanda de mucho dinero, lo cual también generaría una carga de estrés muy grande en las personas.

Cuando se habla de un seguro integral, es importante que cada miembro de la familia tenga un seguro, ya sea un seguro que es el SIS, o del EsSalud o también otros seguro, aquí vemos que la mayoría de los adolescentes cuenta con un seguro que es el SIS y eso es muy importante porque sea cual sea la emergencia o enfermedad que le puede dar, si será atendido correctamente y sin gastar ni un sol, pero si un adolescente no cuenta con ningún tipo de seguro, eso sería un factor de riesgo, porque si algo le pasa al adolescentes y no cuenta con un seguro y menos no tiene suficiente ingreso económico en su hogar, pues no se podrá atender correctamente o comprar un medicamento.

Así mismo el tipo de seguro en la adolescencia también se aboca en emplear los métodos anticonceptivos, el cual es un fuerte pilar porque en la adolescencia muchos optan por empezar la vida sexual y por ello que estas

medidas son las más adecuadas porque brindan seguridad de padecer problemas sociales, como es el embarazo no deseado, el cual como se explicó anteriormente afecta negativamente la vida de los adolescentes y de sus familiares, así mismo ellos tiene todo el derecho de poder gozar de una vida sexual saludable.

Por ello es preferible que los familiares y padres esforzarse y alcancen mejores oportunidades para que puedan aumentar el nivel de bienestar familiar y así construir a mejorar la calidad de vida, así mismo los adolescentes deben de empoderarse y decidirse a terminar sus estudios, también deben de confiar en su sistema de salud pues ya que este se encarga y busca mejorar la salud de cada persona, para ello las autoridades deben de crear mejores estrategias con un enfoque al adolescente para que sea atendido de manera integral tomando en cuenta las necesidades más requeridas.

Como propuesta de mejora, es que el dirigente junto con la comunidad y el centro de salud hagan una charla educativa en todos los colegios para que así se diga de todo lo que puede pasar hoy en día en la juventud. También llamar a los padres de familia que tenga más dialogo con sus hijos ya que mucho de los adolescentes no tiene mucha comunicación con sus padres y más tienen confianza en la amistad que se le brinda en el colegio y por eso a veces los adolescentes hacen cosas que no deberían de ser.

Así mismo también se recomienda a las autoridades poder potenciar y fomentar los estudios, ya que si bien todos cuentan con estudios secundarios estos no pueden quedarse allí, sino aspirar a alcanzar estudios superiores y así poder alcanzar sus metas y mejorar su calidad de vida. También deben de

evaluar y mejorar la situación laboral de muchas familias para que ellos cuenten con un ingreso que pueda satisfacer las necesidades de todos los miembros del hogar. También se recomienda a las personas informarse y tomar acciones que puedan contribuir a su vida y así alcanzar sus objetivos.

## **TABLA 2**

Del 100% (100) de los adolescentes, el 69% (69), si tienen una acción de prevención y promoción de la salud adecuada y el 31% (31), no tiene una acción de prevención y promoción salud inadecuada.

Estudio que se difiere con el autor Cuenca, (80). En la que concluye que el 38,5% de los adolescentes se encontró los conocimientos sobre la promoción y prevención de la salud. Así mismo otro estudio que se asemeja es del autor Jara N, (81). En la que concluye que la mayoría de los adolescentes conocen y a la vez tienen una buena promoción y prevención de la salud.

La prevención de la salud se refiere que concretamente es lo que se hace para evitar enfermedades para la humanidad en cambio la promoción de la salud se vincula directamente con todas las acciones que llega a dar una mejor calidad de vida a la humanidad. De igual manera la promoción de la salud es una herramienta muy importante para la mejoría y así mismo brindar un mayor conocimiento para las personas que tenga un mayor control con su propia salud (82).

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, encontramos que la mayoría de los adolescentes si tienen una buena acción de prevención y promoción de la salud, que los adolescentes si conocen sobre la promoción y prevención de la salud, esto nos quiere decir

que es beneficioso para ellos porque puedan llegar a educar a sus familiares o al entorno de su comunidad, estoy va a lograr que los adolescentes y que a futuro puedan prevenir de algún enfermedades o un problema que pueda ocurrir ya que tiene el conocimiento de prevención y la promoción.

La alimentación permite tomar del medio que nos rodea, los alimentos son productos naturales o industrializados que consumimos para cubrir una necesidad fisiológica. (83).

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, se vio que la mayoría de los jóvenes tienen buena alimentación, que sus padres les da comida nutritiva, ya que siendo jóvenes están en un edad en que se tiene que alimentar, también nos dice que sus padres siempre les dice que el alimento principal es el desayuno porque se considera la comida más importante del día ya que es debido a sus alimento que se ingieren al comienzo del día, es por eso que desde pequeño se le tiene que educar en comer alimentos saludables.

También nos dice que no toman desayuno frecuentemente porque a veces se les hace tarde para ir a estudiar o también si no toman desayuno en el hogar, tomaran en el colegio y eso es tanto como bueno y malo, porque algunos compran como frutas, jugo, pan pero otros compran en los recreos, comidas chatarras la cual no es un alimento nutritivo para ellos, porque eso hace que el estómago se acostumbre a comer comida chatarra y no consumir comida nutritiva, también es bueno ir a una nutricionista para los adolescentes que no saben cómo alimentarse es bueno que les guíen y así sean sano y que tenga una buena salud.

La higiene es un conjunto de conocimientos y que sobre todo es muy importante, porque tienen técnicas que se aplican a los individuos para el control de los factores que ejercer efectos nocivos hacia la salud. También es un concepto básico del aseo personal como la limpieza y del cuidado del cuerpo humano (84).

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, la mayoría nos dice que si tienen una buena higiene porque la higiene es muy importante, no solo por razones estéticas sino que también es para mantener una buena salud, pero como son adolescentes a veces se olvidan de bañarse o también nos comenta que no mucho o se olvidan de asearse los dientes y cuando están en una etapa de su vida con toda las alteraciones hormonales de la pubertad se llegan a oler fuerte y más aún cuando comen y no se llegan a cepillar pues pueden sufrir de caries.

Por todo ello es imprescindible inculcar durante los primeros años de la adolescencia unas buenas medidas de higiene y más aún cuando esas normas se aprenden temprano es mucho más fácil que se mantengan a lo largo de toda la vida y así ayudaremos a nuestros hijos a ser disciplinados y a entender la importancia de la salud. Es por eso que las postas médicas cuando hacen campaña de higiene los jóvenes tienen que escuchar la charla para que así tenga una buena higiene y así no se pueda enfermar, porque el organismo de los adolescentes está en plena transformación, ya que cuerpos comienzan a tener lugar nuevos procesos hormonales y esos procesos provocan mayor sudoración y la aparición de nuevos olores, no siempre agradables.

En el caso de las mujeres adolescentes, cuando llega a tener su primera menstruación debe de hacer su higiene personal, porque al no cambiar de serena comenzara a salir un olor fuerte eso en las mujeres estarían más porque hace quedar mal su imagen, es por eso que se debe de mantener una buena higiene los adolescentes y más aún deben de bañarse a diario también es importante el lavado de manos, si no se lavan antes de consumir un alimentos y después de ir al baño, pues puede traer gérmenes y eso puede ir directo a la boca y puede sufrir de dolor de estómago, por eso deben de lavarse las manos y es una pieza fundamental y cuando también llegan a practicar algún deporte, tiene que bañarse y así se vaya acostumbrado su cuerpo.

La habilidades para la vida es un comportamiento aprendidos que las personas usas para enfrentar situaciones problemáticas de la vida diaria. Estas habilidades se adquieren a través del entrenamiento intencional o también como una experiencia directa por medio del modelado de la imitación (85).

Es una pieza fundamental para los adolescentes porque se desarrolla en grupos como para niños y adolescentes, pero más en este caso sería para los adolescentes porque se les enseña desde el hogar al igual que en los colegios y que se debe de practicar en la vida cotidiana y sobre todo tener respeto y valores. Para poder crear ambientes y lazos de respeto mutuo y así mismo mejorar nuestro entorno para optimizar nuestra calidad de vida, así mismo es necesario que se implementen más programas de habilidades para la vida para que así todos los adolescentes se encuentren beneficiados.

También los adolescentes de esta urbanización nos comenta que ellos siempre practica los valores que les enseña sus padres, además ellos también

nos refiere que siempre saluda a los mayores con todo respeto porque el respeto es importante para la persona y para uno mismo.

La actividad física es un movimiento corporal producido por los musculo que exija gastos de energía, y a veces se utiliza como sinónimo de ejercicio físico, que es una forma de activar varios aspectos de la condición física (86).

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, los adolescentes nos comentan que si hacen ejercicio o práctica un deporte, tanto como en la institución donde estudian y en sus casas, al igual es importante que los jóvenes practiquen un deporte, para que así tenga su cuerpo lleno de energía y se mantenga activo y más para que tenga una salud mental y también su autoestima. Es por eso que es importante una buena rutina de actividad física con su correcta alimentación que también es importante, ya que cuando hace ejercicio consuma variedades de alimentos como lácteos, frutas, verduras, para que así permita no solo un buen desarrollo y crecimiento si no también un buen rendimiento tanto académico y para la actividad física.

En el caso de las mujeres que se preocupan al mismo tiempo por la estética corporal podrán obtener resultados favorables en la prevención de adiposidad localizada, celulitis y estrías. Una piel bien hidratada y nutrida es más sana y fuerte para combatir a estos enemigos de las mujeres. Es por eso que es muy importante incentivar a los adolescentes a encontrar el deporte o actividad que les permita sentirse bien y divertirse, que es clave a esa edad para que se siente seguro consigo mismo y también aún más para prevenir algunas enfermedades que le pueda causar ms adelante.

La salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos que relaciona con el sistema reproductivo. También son parte de los derechos humanos y buscan garantizar que las persona podamos tomar las decisiones sobre nuestra vida sexual y reproductiva con libertad, confianza y seguridad en función de la vivencia interna (87).

En este tema es muy importante para la sociedad y más aún para los adolescentes ya que ellos están todavía en una etapa que no sabe que pueda pasar cuando no toman las cosas correcta, en la encuesta que se le dios a los jóvenes algunos los tomaron de broma y otras nos respondieron bien, pero lo que se ve es que los adolescentes si llegan a conocer os métodos anticonceptivos pero lo malo que no lo llegan a practicar, es por eso que los padres siempre tienen que hablar con sus hijos sobre ese tema para que así ellos estén al tanto de todo lo que uno pueda pasar. Es bueno que sepan conocer para que se usa los anticonceptivos, porque hay caso que se dan de embarazos no deseados y hay pierdes todos los sueños que se le viene por delante.

Es por eso que no hay que vivir una vida alocada, son adolescentes tiene una bella vida, más aun también es ara no contagiarse de enfermedades que lo puede llevar hasta su muerte, y cuando son adolescente y mayormente a las mujeres se les deben de vacunar por obligación hasta los 15 años del VPH, para que así más adelante quieran tener su relación sexual no se pueda contagiar y también de que use correctamente el anticonceptivo.

La salud bucal es fundamental para gozar de una buena salud y una buena calidad de vida, porque se define como la ausencia de dolor orofacial o también cáncer a la boca, garganta, infecciones y llagas bucales. Es por eso que es muy

importante el control de la ingesta de determinados alimentos, especialmente aquellos que tienen un alto potencial cariogénico, es por eso que es muy importante lavarse los dientes frecuentemente (88).

En cuanto la salud bucal es muy importante porque durante su adolescencia los dientes permanentes brotan completamente y es porque la higiene bucal debe de ser constante, porque si no se hace una buena higiene bucal pues pueden generar mal aliento, producción de caries hasta puede pasar que más adelante pueda tener picadura de dientes y es por eso que se debe de lavar bien los dientes y sobre todo es ir a un odontólogo para que le enseñe a como cepillarse bien.

También nos comenta que a veces van alumnos de las universidades hacerle como una pre terapia de cómo usar el cepillo dental hasta como también usar el hilo dental, porque a veces quedan un poco de comida en los dientes y el cepillo no alcanza por donde se quedan las comida entonces deben de usar el hilo dental. Aunque también algunos de los jóvenes nos comentan que usan bracket porque desde niña comían muchas golosinas y pues no se supieron lavar bien los dientes y comenzaron a deformarse sus dientes y es por eso que usan los bracket para que así se forme derecho sus dientes.

La salud mental y cultura de paz Según la Organización Mundial de la Salud, fue elaborado a bases de lineamientos que tiene como objetivos brindar una orientación para poder construir aquellas bases de planificación de las acciones de la salud mental la cual tuvieron como modelo de del MAIS (Modelo de atención integral) todo esto para poder brindar prioridades sanitarios de prevención y promoción a las personas (89).

Los adolescentes nos llega a referir que a veces se sienten bien y otras no están satisfechos de sí mismo, muchas veces no pueden concluir algo bien y se estresan, pero que si tienen muchos motivos para sentirse orgullosos y si tienen una actitud positiva hacia la vida, porque ellos quieren ser algo por la vida, y así ayudar en el hogar, muchos de los jóvenes que terminan de estudiar la secundaria, quieren estudiar una carrera profesional, pero algunos quieren descansar un año porque comenta que mucho estudios y quieren relajarse u otros que quizás no tienen la economía suficiente no pueden tener una carrera profesional y es por eso que piensa y piensa hasta llegar a estresarse consigo mismo, es por eso que se le debe de orientar bien para que sigan estudiando y sean un buen profesional a futuro.

La seguridad vial y cultura de paz es el conjunto de mecanismos y acciones que nos garantizan un buen funcionamiento del tránsito, mediante las reglas, disposiciones, leyes y normas de conducta ya sea de las diferentes maneras como peatón u conductor todo esto con el objetivo de prevenir accidentes de tránsito y disminuir riesgos (90).

También nos llega a referir que ellos siempre utiliza el cinturón de seguridad, a veces respetan las señales de tránsito pero en ocasiones cuando se entretiene con el celular ya sea por contentar una llamada o estar jugando no se fijan de la luz del semáforo y es por eso que ocasiona peligro al cruzar la pistas, también nos dice que usan mucho su patineta porque les gusta andar por la calle con ella pero jamás usan un casco porque no es necesario y es por eso que se le tienen que decir a ellos que sea cual sea un transporte siempre tienen que

usar tanto como el cinturón de seguridad y el casco para que así no tengan riesgo a su vida y sobre todo cuidarse de sí mismo y también de la sociedad.

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, podemos apreciar que más de la mitad cuenta con buenas acciones de prevención y promoción, lo cual es positivo porque nos indican que estos adolescentes están tomando precauciones y reduciendo considerablemente la probabilidad de padecer enfermedades en el futuro, lo cual contribuye a mejorar la calidad de vida y también su esperanza de vida, además también se encuentran en una posición favorable porque su salud se encontraría en un buen estado, lo cual fomentaría el correcto desarrollo y crecimiento del adolescente.

Por ello que se debe de informar a las autoridades trabajar de manera multidisciplinaria para lograr mejores resultados con respecto a las actividades de prevención y promoción, así mismo se deben de optimizar los servicios de salud para que ellos puedan brindar una mejor calidad de atención, se debe de beneficiar a muchas personas a través de la inclusión para que toda la población se vea beneficiada de estas actividades. Así mismo los adolescentes deberían de informarse más y preocuparse por adquirir mejores hábitos y acciones que contribuyan a su salud.

Es por eso que los padres se sienten a conversar con sus hijos de temas importantes, porque ellos todavía tienen mucho que aprender, al como alimentarse correctamente, al como tener una buena higiene personal al igual una higiene bucal, de igual sobre los métodos anticonceptivos, ya que a algunos padres les da vergüenza hablar sobre ese tema, a otros no le gusta hablar porque no quieren que sus hijos lo practiquen, pero los jóvenes les da la curiosidad de

como se hace o como se practica y es por eso que se debe de tener al tanto de sus hijos. También en todo caso si los jóvenes no cuentan con la ayuda de sus padres pueden pedir consejo sobre un tío o una psicóloga para que así sepan a qué se puedan meter.

Hoy en día hay muchas cosas que están pasando ya que algunos padres no saben conversar con sus hijos o no sabe entenderlos es por eso que ellos toman malas decisiones y exponen a muchas cosas que le pueda pasar en su vida. A las mujercitas se le deben de hablar de temas muy delicado, porque cuando una persona se enamora no se sabe con qué le pueda reparar su futuro, y tampoco no es que lo prohíben pero es mejor que lleven su vida tranquila y sin desesperada porque pueden terminar mal.

Y para culminar también en otros casos que se ven que al no tener un buen consejo hacen las cosas mal como por ejemplo, que no le gusta estudiar y dejan de estudiar y se dedican a robar a matar o más aun a drogarse, porque no quieren estudiar, es por eso a los jóvenes que toman malas decisiones necesitan ayudan para que así vaya por buen camino. Es por eso que tanto como padre e hijos se tengan una confianza entre ellos y así por cada problema que tenga los hijos o tengan una duda es bueno darle confianza a los padres para que los puedan ayudar y jamás hay que dejarlos solo por más que digan que ya son jóvenes y que pueden hacer su vida, pues están equivocados, mientras vivan con sus padres tienen que cumplir con las reglas del hogar y más aún saber llevar una vida tranquila y más escuchar de consejos que les bridan para que así lo practiquen.

Asimismo la propuesta de mejora es que las autoridades de la comunidad estén pendiente de los adolescentes, porque mayormente los deja de lado a los adolescentes y más se enfoca en los adulto de tercera edad nada más y que el resto vean por si solo y no es así, el hecho que sean jóvenes no significa que se los dejaran solo, también tienen que darle seguridad y sobre todo ayuda porque aún están en plena adolescencia, por lo tanto siempre hay que estar pendiente de ellos en todo momento. Así mismo se deben de ejercer intervenciones que ayuden a mejorar estos resultados y las acciones de los adolescentes para poder mejora su calidad de vida.

Como propuesta mejora es que nosotros como licenciados en enfermería, debemos de informar a los adolescentes sobre todos estos aspectos que conllevan las acciones de prevención y promoción, para que de esta manera conozcan las consecuencias de no tomar unas buenas acciones que contribuyan a su salud y pueda afectar o causar complicaciones. Así mismo los padres deberían de hacer lo mismo y fomentar a través del ejemplo el llevar una vida más saludable, previniendo enfermedades. Así también los establecimientos de salud deben de impulsar estas actividades a través de campañas y sesiones educativas para enriquecer los conocimientos de todas las personas.

### **TABLA 3**

Del 100% (100) de los adolescentes, el 89% (89), tiene un estilo de vida no saludable y el 11% (11) tiene estilos de vida saludable.

Estudios que se difiere, según el autor Huanca M, (91). En la que se concluye que el 23% de los adolescentes presentaron un estilo de vidas poco saludables y el 10% de los adolescentes presentaron un estilo de vidas no

saludables. También hay otro estudio que se asemeja según el autor Quezada A y Pajilla R, (92). En la que se concluye que el 80% de los adolescentes no tienen estilo de vida no saludable y el 20% si llegan a tener un estilo de vida saludable. Así mismo otro estudio que se difiere del autor Ocaña A, Pajilla R, (93), en la que se concluye que la mayoría presenta un estilo de vida no saludable.

El estilo de vida es un concepto que se refiere a los intereses, opciones y también el comportamiento y conducta del individuo, es decir que se debe al estilo que cada persona lleva sea bueno o sea malo y eso también se da en la Organización Mundial de la Salud (94).

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, podemos apreciar que la mayoría tienen estilo de vida no saludables, lo cual es demasiado negativo porque representa un gran porcentaje, estos adolescentes se encuentran expuestos a sufrir alguna enfermedad que bien puede afectar ahora o en el futuro, así mismo se encuentran expuestos a padecer problemas sociales, como embarazos no deseados o consumo de sustancias nocivas, lo cual perjudica la vida de los adolescentes porque los aleja de vivir sus metas y objetivos que se plantearon en un inicio.

Responsabilidad sobre nuestra salud es la libertad que ejercemos de cuidarnos del mejor modo posible, cada uno según sus capacidades y situación personal. Cada una de las cosas que hacemos o incluso pensamos tiene una repercusión en nuestra vida (95).

Nos comenta que ellos tienen una responsabilidad sobre su salud, que ellos saben cuidar sobre su salud, aunque no todos, algunos todavía no saben el conocimiento de cómo poder cuidar su salud y es más que alguno de ellos le parece un juego como piensa que todavía son jóvenes y no les puede pasar nada siendo joven, pero lo que no saben que a un futuro cuando sea mayor de edad puedan sufrir de alguna enfermedad, ya que sobre todo no fueron cuidadoso con su salud. Otros también nos comenta y más las mujeres que ellas saben cuidarse, saben cómo hacer las cosas bien para que no se lleguen a enfermar cuando sea mayor y también en su hogar su mamá siempre le aconseja de que tiene que cuidar mucho su salud.

La actividad física es un movimiento corporal producido por los músculos que exija gastos de energía, y a veces se utiliza como sinónimo de ejercicio físico, que es una forma de activar varios aspectos de la condición física. Esta actividad física se realiza en el ser humano durante determinado periodo y que puede ser mayor a 30 minutos y más de tres veces por semana que generalmente ocurre en el trabajo o en la vida laboral (86).

Nos dicen que si hacen ejercicio o práctica un deporte, tanto como en la institución donde estudian y en sus casas, al igual es importante que los jóvenes practiquen un deporte, para que así tenga su cuerpo lleno de energía y se mantenga activo y más para que tenga una salud mental y también su autoestima. Es por eso que es importante una buena rutina de actividad física con su correcta alimentación que también es importante, ya que cuando hace ejercicio consuma variedades de alimentos como lácteos, frutas, verduras, para

que así permita no solo un buen desarrollo y crecimiento sino también un buen rendimiento tanto académico y para la actividad física.

En el caso de las mujeres que se preocupan al mismo tiempo por la estética corporal podrán obtener resultados favorables en la prevención de adiposidad localizada, celulitis y estrías. Una piel bien hidratada y nutrida es más sana y fuerte para combatir a estos enemigos de las mujeres. Es por eso que es muy importante incentivar a los adolescentes a encontrar el deporte o actividad que les permita sentirse bien y divertirse, que es clave a esa edad para que se sienta seguro consigo mismo y también aún más para prevenir algunas enfermedades que le pueda causar más adelante.

En la nutrición es el proceso biológico en el que los organismos asimilan los alimentos y los líquidos necesarios para el funcionamiento, crecimiento y también el mantenimiento de sus funciones vitales. También es el estudio de la relación que existe entre los alimentos, la salud especialmente en la determinación de la dieta equilibrada con bases a la pirámide alimenticia (96).

En los resultados que se obtuvo que los adolescentes la mayoría consume alimentos nutritivos porque ellos saben cuidarse de su salud, algunos no quieren sufrir de obesidad o sobrepeso o cuando sean mayor edad no quieren sufrir de ninguna enfermedad que ataca al corazón porque no supieron alimentarse correctamente. En esta etapa mayormente las mujeres quieren cuidar su figura, quieren cuidar su textura delgada y no ser obesa para que así no sufran de bullying en su centro de estudios, es por eso que ellas siempre comen comida sana, pero en cambio algunas también nos refieren que les apetece

comer comida chatarra y eso es malo porque no es nutritivo y que también pueden ocasionar una infección en el estómago.

También nos comentan que sus padres siempre comprar frutas, verduras y que por las mañanas obligatorio les hace tomar desayuno y cuando se van a estudiar les manda una fruta, porque la fruta es importante porque contiene vitaminas y es para su desarrollo de los jóvenes. Es por el que a los jóvenes se les tienen que decir que coman sano, uno que otros gusto se le puede dar, pero no exageradamente porque más adelante puedan de sufrir de enfermedad que le pueda causar la muerte.

Por ello se recomienda a los adolescentes recapacitar sobre las conductas que están teniendo para que estas cifras se vean reducidas y ellos mismos sean los beneficiados porque al fin y al cabo los que reducirían y potencializarían la salud son ellos, creando una mejor sociedad con más salud. Así mismo las autoridades deben de mejorar la situación de los servicios de salud y educativo para implementar intervenciones con el fin de mejorar los estilos de vida.

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, nos damos cuenta que aquí hay un serio problema, porque los adolescentes no saben que es un estilo de vida, vemos que algunos saben cuidar su salud, que si comen alimentos nutritivos, que si llegan hacer actividad física y eso es bueno para que así estén sus músculos fuertes y lleno de energía, para que después no llega a sufrir de calcificación de huesos o también de obesidad. También que los padres estén pendiente en su alimentación pero que u adolescentes logre comer comida sana no es fácil porque ya hay cambios de

ellos que influyen mucho en los grupos sociales de los amigos, en la televisión o en el internet.

Es por eso que se le debe de inculcar buenos hábitos en la etapa que están y también explicarles que alimentarse no es un tema que está de moda si no que deben de asegurar que su organismo reciban los nutrientes correcto para que así crezca sano y fuertes y que se mantenga en una buena salud. Hoy en la actualidad los jóvenes copian mucho la moda, en sus artistas favoritos en cómo están o como se visten y eso no es malo pero siempre hay que poner un límite o también el internet, ya que el internet es una pieza importante porque nos ayuda a investigar cosas buenas que nos pueda ayudar a futuro pero también es mala porque también dan consejos malos.

Las mujeres que están en las edades de 14 a 17 años siempre buscan algo nuevo, buscan llamado la moda, ellas en el internet ven todo que esta la moda hasta también páginas sobre dietas y eso es malo para ellas, porque ellas están todavía jóvenes que pueden comer sano no necesario hacer una dieta porque la dieta se hace siempre y cuando la persona sufra de obesidad o quiere bajar de peso, pero en caso de ellas no tienen que hacer dieta, solo tiene que comer medido y todo sano y también hacer mucho ejercicio.

Pero ellas no hacen mucho caso es por eso que los padres deben de estar pendiente de ellas y que no hagan caso lo que digan las redes sociales, también en los varones igual buscan dieta o buscan estar en forma, y ellos todavía están en pleno desarrollo, no es malo hacer ejercicios ni nada pero ellos los que nos comenta dice que algunos le gusta ir al gimnasio porque quiere mantenerse su contextura delgada y jamás engordar. Eso estaría mal porque ellos no necesitan

ir a un gimnasio para que sean de contextura delgada, solo se trata de comer sano y medido.

Ahora en otros caso que se ven que algunos les fascinan comer comida chatarra o más cuando el papa o la mama no cocinan en casa piden comida rápida y eso estaría mal porque así les enseña a sus hijos que comer comida rápida no hace mal para la salud.

Finalmente para concluir es muy importante que los jóvenes aprenda desde pequeño que la alimentación es una base fundamental para la vida cotidiana porque nos permite a estar sano, crecer fuerte y para que cuando sean adulto no sufran de enfermedad y si en caso contrario no quiere alimentarse bien es bueno consultar con un nutricionista o también consultar con un psicólogo para que así les ayuden a que estén sanos y siempre hagan caso a los que sus padres les dicen.

La moda no es tan importante porque solo es copiar lo que en las redes sociales salen o imita de un personaje la cual solo lo hacen para que se sientan bien pero lo que no saben que algunos puedan atentar contra su vida, es por eso que ellos piensen bien, no les dicen nada o tampoco se les prohíbe pero todo tienen que tomarlo con calma, además todavía son jóvenes y le falta mucho por aprender sobre la vida, por eso los padres tienen que tener estar pendiente de ellos y sobre todo de que se alimente sanos, que hagan ejercicios, que sepan cuidarse de ellos mismo y sobre todo que se amen así mismo porque esto tiene muchos factores al no alimentarse correctamente, porque pueden sufrir de obesidad a temprana edad y que más adelante en algunos casos puedan contraer problemas de salud.

Por ello es que los adolescentes deben de informarse y adquirir mayores conocimientos sobre los comportamientos que deben de adquirir para mejorar su situación de salud, así mismo las autoridades deben de optimizar los servicios de salud y educativos con el fin de que ellos puedan ayudar a que los adolescentes adquieran dichos objetivos. Así mismo deben de orientar a los padres de familias para que estos puedan influenciar de cierta manera las conductas de salud en todos los adolescentes y de esta manera mejorar su nivel de bienestar.

Así mismo se recomienda a los adolescentes informarse y tomar acciones para llevar y mejorar sus comportamientos de salud con el fin de elevar su calidad de vida, así mismo se les recomienda tomar consciencia sobre sus comportamientos y salud actual. Así mismo a sus padres también se les recomienda informarse y así fomentar con acciones y empatía en el entorno de su hogar. Los docentes también tienen que realizar hincapié con respecto a comportamientos saludables y fomentarlo para que de esta manera ellos puedan estabilizar comportamientos totalmente saludables que favorezcan su estado de salud.

#### **TABLA 4**

Del 100% (100) de los adolescentes, el 100% (100), si tiene un apoyo emocional, ayuda material, relación de ocio y distracción y apoyo afectivo.

Según el autor, un estudio se difiere, Córdoba J, (97). En la que se concluye que el 30% de los adolescentes si cuenta con un apoyo emocional. Así mimos estudio que difiere con el autor Leiva K, (98). En la que se concluye que el

58% de los adolescentes si reciben un apoyo emocional por parte de sus familiares.

Estudios con respecto a la relación de apoyo emocional y material se difiere según los autores García A, (99). En la que se concluye que 89% de los adolescentes si cuenta con un apoyo sea familiares o amigos. Y otro autor con su estudio que se difiere Huamán J, (100). En la que se concluye que el 70% de los adolescentes cuenta con un apoyo emocional. También el autor Díaz E; Fernández A; Zabala A, que su estudio se difiere (101), en la que se concluye la mayoría si reciben con un apoyo familiar.

En lo que es la definición en apoyo social se trata de recursos psicológicos que son significativas para un individuo y que lo hacen sentir bien, ya que un apoyo es mutuo porque das expresión tanto como positivo y también una provisión de ayuda a los que más se necesita (102).

Los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, nos comenta que ellos cuentan con un apoyo tanto como en la familia, amigos y vecinos de su comunidad, la cual ellos disponen brindar una ayuda tanto como psicológica, física y a la vez económicamente en los momentos que ellos a veces padecen. Por parte de ellos los jóvenes se siente muy agradecidos por el apoyo que le brindan tanto como a ellos y a su familiares y también nos dice los vecinos cuando algo pasa o algo surge de un momento a otros ellos están ahí para apoyarlo en lo que sea necesario, por esa parte ellos están muy agradecidos y a la vez son muy unidos.

El apoyo emocional es donde nos da seguridad y calma en los momentos de estrés donde solo vemos negatividad y caos. También es bueno compartir

nuestras emociones y que nos ayuda a fortalecer nuestro sistema inmunitario y tener en cuenta puntos de vista diferentes que quizás no estemos viendo (103).

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, nos comentaron que ellos si reciben un apoyo emocional de parte de sus padres, porque los padres quieren lo mejor para sus hijos, también nos comentan que cuando se sacan la mayor calificación sus padres les felicitan y les dicen que siga adelante que triunfe por lo que ellos sueñan ser y esos se ponen muy felices por tener unos padres que les apoyan emocionalmente, es capaz de sentirse bien consigo mismo y que no se dejara vencer por nadie y así tendrá una autoestima alta.

Así mismo con la ayuda material se refiere a toda actitud o beneficio económico para dar solución a problemas de carácter material o tangible, también puede ser el beneficio de brindar servicios; las formas de ayuda pueden ser en dinero en efectivo en alimentos, vestido, vivienda. Es importante el apoyo material ya que hay grupos económicos con muchas limitaciones económicas (104).

Los adolescentes nos refieren que lo material llega a importar en la vida, porque si no tuvieran un hogar donde vivir, estuvieran viviendo en la calle y así no podría estudiar, es por eso que también algunos de los jóvenes viven en un hogar que no son de ellos si no son de sus abuelos y están muy agradecidos por vivir en un hogar y que también sus padres cuentan con un trabajo estable para que así tenga dinero y puedan mantener todo lo necesario del hogar, también nos dicen que a veces cuando no hay mucho dinero o los vecinos les ayudan sea con fruta o con alimentos que se puede consumir como si fuera una

canasta, es por eso que ellos si cuenta con apoyo de material tanto como vecinos y familias.

En relación social de ocio con este trabajo, el cual pertenece a la categoría de Creación y Expresión, se pretende explicar que el tiempo de ocio bien utilizado puede traer muchos beneficios para las personas, por lo que el diseño puede ayudar de manera provechosa a la realización de esas actividades (105).

Nos comenta los adolescentes que cuando comenzaron a estudiar pues poco a poco llegaron a relacionar con grupos de amigos que algunos son amigos desde jardín de niños hasta su secundaria y que están muy felices por tener una amistad de años, al igual manera también deben de relacionarse con la familia, porque algunos nos dicen que no conocen a la familia de parte de su papá y que una vez hicieron una reunión familiar en su casa y que no conocía mucho a sus primos ni tíos entonces comenzaron a relacionarse y así tenga más confianza en la familia que al igual manera cuando comience en un futuro estudiar en una universidad también será relacionado con varios jóvenes y así tenga confianza consigo mismo.

Así mismo con el apoyo afectivo son expresiones de amor y cariño en que una persona recibe muestras de afecto abrazos, besos, caricias, palabras de aliento, como ser aceptación por parte de los miembros de la familia y amigos (106).

Los adolescentes nos refiere que en su hogar son muy expresivos, porque desde que se despiertan sus padres le da un beso en la frente como un saludo o también cuando va a saludar a una persona le brinda abrazo, o cuando se a

veces se siente triste pues le brinda su apoyo a la otra persona y es por eso que se siente seguro y sobre todo que no están solos y que cuentan con un apoyo sea de la familia o amigos.

En esta investigación que se realizó en la Urbanización Laderas Del Norte, se dio a conocer que los jóvenes si cuentan con un apoyo sea emocional, ayuda material y apoyo afectivo, porque es muy importante apoyar a los jóvenes ya que son el futuro del país, siempre tenemos que apoyarlo y jamás hacerle sentir mal, porque a veces en el hogar pasan muchas cosas como bullying a sus hijos, los padres no deben de menospreciar a los hijos y tampoco hacerle sentir que son menos, porque eso sería un trauma para ellos y así cuando sean mayor de edad las personas podrán abusar de ellos porque jamás tuvieron una ayuda en su hogar.

Hay adolescente que algunos sufren bullying en su hogar, porque los padres algunos nos los quiere o porque cuando tienen más hermanos siempre los papás quieren al mayor que al menor y eso está mal, porque no debe de haber una desigualdad entre los hijos, a los hijos se les quiere y se les ama. Y si en caso tienen problema en el hogar es bueno buscar una ayuda para que puedan salir adelante y así no ser maltratado por nadie, siempre a los hijos hay que felicitarlo cuando hacen las cosas bien y también llamar la atención cuando las cosas los hacen mal, pero sobre todo darle consejos aunque en esa edad, siempre buscan consejos de otras personas y no toma importancia de los consejos que les brinda sus padres, por eso algunos no se quieren así mismo.

A veces los adolescentes cuando siente que sus padres no les entiendes o no les ayuda en lo que ellos siente, entonces buscan apoyo en otras personas

como los amigos, pero a veces los amigos dicen consejos entre bueno y malo, pero el mejor consejo para tu vida es de un padre. También se puede apreciar que en un hogar se tiene que ayudar entre todos y si algo sale mal, ya sea que si le fue mal en el trabajo o en su centro de estudio, es bueno conversar y así entender que lo que tienen y así puede estar tranquilos. Cuando en esta etapa hay muchos cambios es bueno también estar pendiente, porque no sabemos que si los hijos pueden estar en buen estado de ánimo o no, o cuando les pasa algo y no saben con quién contar se encierran en su cuarto y puede llegar a estar deprimido, la cual es peligroso porque la depresión causa la muerte.

Y también podemos apreciar que la mayoría no cuenta con apoyo social, lo cual es muy negativo porque impacta de manera nociva en la salud de los adolescentes, ya que el apoyo es fundamental para toda persona, pero en la adolescente es sumamente primordial porque ellos demuestran dudas y curiosidades que necesitan ser aclarados, así mismo empiezan a socializar y muchas veces necesitan de una orientación para poder elegir a las amistades correctas, así mismo es importante también un apoyo material para que este se aboque a estudiar y pueda conseguir mejores resultados.

Por ello se recomienda fomentar el dialogo entre padres e hijos para que tenga una buen comunicación, siempre hay que apoyarle en todo, ya sea en sus estudios o en algo que les gusta hacer, tampoco se puede prohibir nada porque al prohibir ellos se sentirán muy triste y no estaría bien que un joven estaría triste porque puede atentar contra su salud. Hay que cuidar mucho a los jóvenes, y si se ve que un joven este deprimido es bueno llevarle a un psicólogo

para que ellos piensen que no están solos, ya si en su hogar no puede contar con nadie, aunque sea con un psicólogo puede contar.

Como una propuesta de mejora es que tenemos que ver la mejoría de los adolescentes es decir, que nosotros tenemos que influir en los adolescentes y así mismo también a los docentes de las instituciones educativas también explicarle que si ve alguno de los adolescentes que se siente mal oh están aislado de sus compañeros entonces tenemos que captar a esos adolescentes que tiene problemas en el hogar, pero si vemos también que los adolescentes se llevan bien con sus demás compañeros, significa que si esta todo bien y es importante que tiene que tener afecto tanto como en el hogar como en la institución donde están frecuentando.

#### **TABLA 5**

La relación entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida de los adolescentes. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, se observó que las variables sexo ( $p=0,005$ ), edad ( $p=0,025$ ) e ingreso económico ( $p=0,005$ ) tienen un valor menor al  $p$ -valor= $0,005$  por lo tanto que si llega a tener relación estadísticamente significativa y así mismo la relación entre los factores sociodemográficos y el apoyo social, se observó que la variable edad ( $p=0,009$ ), ingreso económico ( $p=0,028$ ) y tipo de seguro ( $p=0,022$ ) tienen un valor menor al  $p$ -valor= $0,005$  por lo tanto que si llega a tener relación estadísticamente significativa.

Existen resultados son similares al de Ramos O, Bahos L, Buitron Y, Jaimes M, Andrade P (107). En su investigación, Actitudes, prácticas y estilo de vida en adolescentes de Instituciones de educación secundaria en la ciudad

de Popayán, 2016”. Concluye que existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida (actividad física) y el sexo ( $p=0,006$ ) y el (consumo de SPA) y el sexo ( $p=0,01$ ).

Así mismo difiere el estudio de Ocaña A, Pajilla R, (93). En su investigación: “Factores sociales relacionados con el estilo de vida del adolescente del Centro Preuniversitario UNS, Nuevo Chimbote \_ 2017”. Llega a la conclusión que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y las variables edad ( $p=0,476$ ), sexo ( $p=0,618$ ), por otro lado, se observa resultados similares porque no existe relación entre el estilo de vida y la ocupación ( $p=0,532$ ).

Estos resultados son similares al de Calderón R, (70). En su investigación, “Factores sociodemográficos y estilos de vida en los estudiantes del Colegio Adventista del Ecuador, 2017”, donde encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y sexo ( $p=0,014$ ), edad ( $p=0,000$ ), así mismo difiere que se encontró que no existe relación con el ingreso económico ( $p=0,714$ ), pero si tienen relación con la religión ( $p=0,011$ ).

Con los presentes resultados podemos apreciar que el sexo tiene una relación estadísticamente significativa, por lo cual nos lleva a mencionar que el sexo resulta ser un factor influyente para las conductas de las personas con respecto a sus estilos de vida y es una realidad muy impactante, porque en nuestra sociedad podemos observar que existe una diferencia de estilos de vida entre ambos sexos, puesto que las mujeres están más atentas a cuidar de ello, porque ellas tienden a recibir ciertos comportamientos de la sociedad, por lo cual ellas cuidan más de su alimentación y así mismo del consumo de

sustancias nocivas. Las mujeres también son las que se cuidan más con respecto a salud sexual, por lo cual si afecta sus estilos de vida, contribuyendo a una mejor calidad de vida.

Caso contrario con los varones porque ellos suelen llevar unos estilos de vida no saludables, pues suelen llevar una vida alimentaria más abundante, ya que esa creencia viene y tiene toda la sociedad, pues todavía se piensa que mientras más coma una persona es mucho mejor, pero esto es más frecuente en los varones, así mismo ellos son los que más índice de consumo de alcohol tienen porque en nuestra sociedad ellos son los que más consumen bebidas alcohólicas y muchas veces empiezan desde jóvenes, también son los que menos se preocupan por acudir a un centro de salud y muchas veces son llevados por su pareja o acuden también cuando ya sienten alguna dolencia, lo cual no es correcto y no es una buena conducta con respecto a su salud.

También se demostró relación entre edad y estilos de vida, lo cual es muy relevante, porque se ha demostrado que las personas aprenden y establecen su personalidad y conductas en la niñez y la adolescencia, por ello es que es importante que practiquen buenas conductas saludables desde muy jóvenes para que en la adultez ya sea más práctico y probablemente ya se haya formado un hábito, esta relación nos indica que los adolescentes cuentan con una influencia para sus estilos de vida, lo cual es positivo, porque como ya se explicó anteriormente, esto impactara de manera positiva en su salud porque optimizara su desarrollo y crecimiento, así mismo lo ayudará a alcanzar sus objetivos y le brindará un mayor bienestar para que él pueda expresarse y vivir mejor.

El ingreso económico también denotó tener relación significativa con los estilos de vida, estos resultados son una realidad porque se puede apreciar que las personas con un mayor ingreso económico pueden gozar de mejores servicios y productos, es decir pueden consumir alimentos requeridos a sus necesidades, así mismo pueden gozar de un gimnasio o un asesor que lo oriente a adquirir mejores resultados, por lo cual impactaría de una buena manera a sus estilos de vida, pero existe una línea muy delgada porque también se puede apreciar a personas que cuentan con un buen ingreso económico pero llegan a unos estilos de vida muy negativos ya que optan por la comida rápida, muchas veces por la falta de tiempo o porque ya se les hace un hábito consumir ese tipo de alimentos que impactan negativamente la salud de las personas.

Así mismo las personas con un ingreso inferior pueden llevar estilos de vida saludable, pero ellos se ven un poco más complicados, porque suelen comer de una sola olla, lo cual no se adapta a las necesidades de cada miembro del hogar, así mismo no gozan de ciertos servicios como un gimnasio o parecidos que puedan optimizar sus estilos de vida, también pueden presentar conocimientos insuficientes ya que no cuentan con la mejor tecnología y no pueden acceder a informaciones que puedan mejorar sus estilos de vida. Pero aun así es posible y es frecuente ver a personas con recursos bajos tener buenos estilos de vida y así mismo gozar de una buena salud, ya que los estilos de vida son factores individuales de cada personas y cada uno decide si quiere mejorarlo o no.

Existen estudios que son similares como el de Coppari N, Bagnoli L, Martínez L, Coda G, López H, Martínez U, Montaña M, (108). En su

investigación, “Percepción de pobreza y de apoyo social en adolescentes paraguayos”, donde concluyen que si existe relación estadísticamente significativa entre el apoyo social y la variable edad ( $p=0,00$ ), también difiere que existe relación con el sexo ( $p=0,04$ ).

También se encontraron estudios similares al de Canazas M, Díaz L, (109). En su investigación titulada, “Resiliencia y apoyo social percibido en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria del distrito de Ayaviri, Puno \_ 2019”, concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre el apoyo social percibido y el sexo ( $p=0,53$ ), el grado de instrucción ( $p=0,60$ ).

Se puede apreciar que la edad demuestra relación con el apoyo social, lo cual es sumamente positivo porque nos indica que los adolescentes están recibiendo apoyo, lo cual a esa edad es impactante porque mejora todos los aspectos del joven, el apoyo mejora la salud mental de los jóvenes porque se sentirán escuchados e importantes, lo cual mejora su confianza, autoestima y sobretodo se ha demostrado que el apoyo de un adulto en la vida adolescente reduce significativamente los riesgos de suicidios. También les ayuda a que ellos solo se enfoquen en los estudios y así mismo puedan obtener mejores resultados, por último también los adolescentes reciben una buena recreación, lo cual despeja sus mentes y sobretodo crea lazos más saludables con su entorno.

El ingreso económico también demuestra tener relación con el apoyo social, lo cual es importante porque más apoyo material debería de recibir los adolescentes que no cuenten con un ingreso económico alto, para que ellos opten y tengan mejores oportunidades de estudiar sin buscar un trabajo para satisfacer las necesidades, así mismo también sería un apoyo para los padres,

ya que de esta manera se estaría disminuyendo el gasto en el hogar y pues pueda ser usado para bien. Los adolescentes que gozan de un mejor ingreso también merecen tener un apoyo, especialmente el afectivo y emocional, porque si bien ya cuentan con apoyo material eso no significa que los adolescentes puedan estar bien, ya que ellos cursan por muchas experiencias nuevas.

Por último el tipo de seguro demuestra tener relación con el apoyo social, lo cual es positivo porque en este momento la salud del adolescente se encuentra potencializado, ya que cuenta con los servicios de salud y el apoyo social, lo cual impacta positivamente la salud de los adolescentes, el apoyo social es importante porque este puede mejorar los lazos y la confianza que existe entre el adolescente y el establecimiento de salud, así mismo se puede poner en práctica todos los conocimientos brindados y adquiridos.

Por ello es que se recomienda a los adolescentes y padres de familia mejorar y esforzarse para alcanzar una mejor posición con respecto a su aspecto sociodemográfico, los adolescentes se deben de informar para adquirir mayores conocimientos y así puedan modificar de manera beneficiosa sus estilos de vida, las autoridades deben de realizar un enfoque sanitario a esta población puesto que deben de recibirla para que puedan desarrollarse correctamente y así alcanzar mejores resultados.

Así mismo se propone como propuesta de conclusión que las autoridades deben de impulsar y mejorar la situación de muchas familias con el fin de elevar su calidad de vida, brindarles oportunidades para elevar sus características y situación en la que se encuentran y de esta manera puedan satisfacer las

necesidades de todos los miembros del hogar, así mismo también se elevaría la calidad de vida de toda la población y se alcanzarían mejores resultados.

#### **TABLA 6**

En relación entre prevención y promoción de la salud con el estilo de vida, según el análisis estadístico del Chi cuadrado se reportó que  $X^2= 10,74$  y  $P=0,001$ , llegando a mostrar ser significativo ( $p<0,05$ ), mostrando que si existe relación estadísticamente significativa.

Los resultados que se obtuvieron del estudio que se difiere al autor Vélez A, (110). En la que se concluye, que, si existe relación entre prevención y promoción de la salud con el estilo de vida, ya que en las dimensiones que se analizaron encontraron que el más alto del  $\chi^2$  es de 2,26 y que su p-valor es de 0,001.

Así mismo otros resultados que se obtuvieron de otro estudio que se difiere del autor Gonzales C, (111). En la que se concluye que, si llega a existir relación entre la prevención y el estilo de vida, la cual es de 33,3 y su p-valor es de 0,001.

La prevención de la salud se refiere que concretamente es lo que se hace para evitar enfermedades para la humanidad en cambio la promoción de la salud se vincula directamente con todas las acciones que llegan a dar una mejor calidad de vida a la humanidad. De igual manera la promoción de la salud es una herramienta muy importante para la mejoría y así mismo brindar un mayor conocimiento para las personas que tengan un mayor control con su propia salud (82).

El estilo de vida es un concepto que se refiere a los intereses, opciones y también el comportamiento y conducta del individuo, es decir que se debe al estilo que cada persona lleva sea bueno o sea malo y eso también se da en la Organización Mundial de la Salud (94).

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, se observó que entre la prevención y promoción de la salud con el estilo de vida si tienen relación, porque los adolescentes llega a practicar todo relacionado a su salud, por ejemplo, ellos hace actividad física para que así se les mantenga fuertes y sano y que no sufran de ninguna enfermedad más adelante, también hace su higiene correctamente para que sí tenga un buen estilo de su vida, y que no llega a sufrir ninguna enfermedad más adelante.

También es bueno practicar todas las dimensiones que se menciona, como comer sano, en su higiene personal, en lo que es la sexualidad, todo eso los adolescentes tienen un poco de conocimiento, porque ellos nos comenta que si lo practica diariamente, aunque cuando son de tema delicado como la sexualidad, ellos siempre conversar con la mamá porque a veces su padres se ponen celoso.

También refieren los adolescentes que en las instituciones educativas charla educativas sobre los métodos anticonceptivos y que nos cuenta que ellas deben de saber de este tema porque es muy importante, porque si a un futuro ellas no se llegan a cuidar pues pueden salir embarazadas aun siendo jóvenes y pueden truncar sus metas que quisiera realizar, además también nos dice que una que otras compañeras que al escuchar el mismo tema algunos les pareció broma y no lo tomaron en cuenta y ahora son madres de familia y dejaron de

estudiar por educar un hijo. Es por eso que siempre les comenta eso a sus madres y de igual manera las madres les dicen que no hay que apresurarse a tener relaciones sexual con su pareja mejor que vivan la etapa de enamoramiento.

También nos comenta que ellas primero quieren acabar sus estudios ser unos grandes profesionales y hay recién pueda pensar en tener en hijos casarse, es por eso que cuando salen con el enamorado siempre le dice que si va a tener relación sexual deben de cuidarse para no salir embarazada o contraer de una enfermedad, además nos refiere que su mamá les lleva al ginecólogo y que le hable todo sobre el cambio hormonal que tienen en las mujeres y que obligatoriamente a las jovencitas de 15 años se le debe de vacunar contra el Virus del Papiloma Humana (VPH), porque esa vacuna puede proteger más adelante y así no se contagie ni nada.

Hoy en día los tema que se dan a diario se deben de practicarlo tato como en casa o en la calle, porque es para su salud, siempre las mujeres se cuidan y se hace su higiene personal diario, porque dicen que cuando no se cambia de ropa o no se llega asearse bien comienza a salir unos olores que queda mal con su persona, es por eso que ellas siempre están a tanto con su higiene, y aun mas con su alimentación, que si llega a consumir frutas y verduras y también hace actividad física en el hogar para que se sienta bien y así no sufran ningún dolor cuando sea mayor de edad.

Finalmente se tiene que coordinar tanto con la directiva de la Urbanización Laderas y las autoridades de esta comunidad estar más pendiente de los jóvenes, y que solicite a las posta médicas que hagan campaña sobre salud

bucal también sobre la alimentación, salud sexual y reproductiva, para que así participen los jóvenes y así lo practiquen y que difunda con sus amistades que ellos si se quieren así mismo, porque al cuidarte de ti mismo, cuidas tu salud y así sepa todo lo que puede hacer cuando sea mayor de edad. Así mismo también estos resultados son sumamente importantes por lo tanto se recomienda a las personas tomar cartas en sus vidas y optar por adquirir comportamientos y acciones totalmente favorables para su salud.

#### **TABLA 7**

En relación entre prevención y promoción de la salud con el apoyo social, según los análisis estadísticos del Chi cuadrado se reportó que  $X^2=0,05$  y  $P=0,820$ , llegando mostrar no ser significativo ( $p<0,05$ ), mostrando que no existe relación estadísticamente significativa.

Estudios que se difieren, según el autor Díaz E, (101). En la que concluye que el entre prevención y promoción de la salud con el apoyo social no existe ninguna relación, la cual es del  $\chi^2$  es de 0,88 y su p-valor es de 0,76.

El apoyo social se trata de recursos psicológicos que son significativas para un individuo y que lo hacen sentir bien, ya que un apoyo es mutuo porque das expresión tanto como positivo y también una provisión de ayuda a los que más se necesita (103).

En esta investigación que se realizó a los adolescentes de la Urbanización Laderas Del Norte, se observó que entre la prevención y promoción de la salud con el apoyo social, no existe ninguna relación estadísticamente, por lo tanto es un factor de riesgo para ellos y para su salud, porque al no tener apoyo tanto de sus padres como ellos mismos, pues no se sentirá seguro, en caso contrario

vemos que los jóvenes cuando no saben mucho del tema como puede ser la sexualidad, algunos de ellos los llega a practicar o también la etapa del enamoramiento, cuando se llega a enamorar y ve que sus padres no les apoya emocionalmente, entonces ellos mismo se sentirá muy inseguro y así será para toda su vida.

Es por eso que este factor tiene mucho que ver los padres, para que ellos no se sienta solo y así tenga confianza consigo mismo, también en lo que es la alimentación algunos padres de los jóvenes no les toma mucha importancia de cómo se alimenta y es por eso que mayormente existe obesidad porque os jóvenes no saben cómo alimentarse correctamente y cuando llega a subir de peso, se siente mal por su contextura y hay donde sufre de autoestima, es por eso que siempre hay que estar pendiente de todo lo que hacen

También hay que brindarles mucha seguridad, aconsejarle las cosas buenas que tiene que hacer y cuando las hace hay que felicitarlo porque lo hace bien, no llamándolo la atención o menospreciar, muchos casos que existe en los hogares que sus padres no les toma importancia, es por eso que comienza hace lo que guste y hay comienza la rebeldía.

En esta investigación hay temas que son de mucha importancia y que se debe de practicar porque es para ellos mismo, es para su futuro para que después no sufran o que tampoco no les haga daño nadie. Es por eso que los padres conversen mucho con sus hijos y que les apoye en todo lo que quieren hacer porque a las finales todo lo que se proponga serán para ellos y no para el resto.

Finalmente para concluir el apoyo social es muy importante para los jóvenes porque cuando tiene un apoyo se siente seguro consigo mismo, pero si no lo tienen pues hacen lo que sea con su vida y después tendrán consecuencias, también los jóvenes nos dice que algunos de sus padres de sus compañeros de clases no los toma importancia a ellos, que si estudian o no estudian, sus padres le da igual con la vida de sus hijo y es por eso que hacen lo que quieren, también nos comenta que ellos a veces les apoya a sus amigo como emocionalmente, porque ellos no tienen ningún afecto en su casa, no saben que es cariño de padre y madre, pareciera que fueran huérfanos y pues más adelante habrá consecuencia.

Es por ello que se recomienda a la directiva exigir mucho las campañas a las postas para que vea el problema que tiene los jóvenes y que se pueda solucionar y así mismo tenga ya ayuda para que ellos no se sienten solos. Es por eso que se debe de mejorar o también reforzar el estado de la salud de los adolescentes hay tiene que ver mucho el personal de salud, y así haga coordinación con la directiva para que den a conocer la estrategia de prevención y promoción de la salud hacia los adolescente, tanto como en los centros de estudios como en el hogar, para que así mejoren las relaciones de los padres hacia los hijos y es por eso que debe de influenciar el psicólogo para que así se sienta confianza y no se sienta solos.

Así mismo también se recomienda a las personas seguir apoyando a sus adolescentes y a todo su entorno, con el fin de mejorar el entorno y la calidad de vida de las personas. Para ello las personas también tienen que ser empáticas y asertivas para poder alcanzar mejores resultados.

## VI. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos del adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019, la totalidad son de grado de instrucción secundaria, son estudiantes y soltero. La mayoría profesan la religión católica y tienen un seguro de salud que es el SIS. Más de la mitad son de sexo femenino y tiene un ingreso económico mayor de 1100 nuevos soles. La mitad son de las edades de 12-14 y 15-17 años.
- En la Acción de Prevención y Promoción de los Adolescentes, la mayoría tiene una acción de prevención promoción de la salud adecuada y un porcentaje significativo de acción de prevención inadecuada.
- En Relación en Estilos de Vida del Adolescente Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019, la mayoría no tiene un estilo de vida no saludable y un porcentaje significativo estilo de vida saludable. Así mismo la totalidad tiene apoyo social.
- Al realizar la prueba de chi<sup>2</sup> entre los factores sociodemográfico y el estilo de vida, se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, además al hacer la relación entre los factores sociodemográficos y el apoyo social si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.
- Al realizar la prueba de chi<sup>2</sup> entre las acciones prevención y promoción y estilo de vida se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, pero con el apoyo social no se encontró relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

## **ASPECTO COMPLEMENTARIOS**

### **Recomendaciones**

- Se va a informar a las autoridades del puesto de salud para que ellos intervenga a través de charlas educativas en los centros de estudios y también en los hogares y sobre todo que los adolescentes sepan de cómo cuidar de su salud.
- Se les informaran a las autoridades de los municipios que tomen en cuenta a los adolescentes que son debajo recurso y que también haya más campañas sobre vacunación de VPH para las niñas, ya que ellas son más propensas a contagiarse.
- Se va a fomentar más investigaciones sobre los estilos de vida que pueda llevar los adolescentes, porque hoy en día sabemos que hay muchos casos de jóvenes que son madre de familia.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Camarotti, A. C., Wald, G., Capriati, A., & Kornblit, A. L. (2018). Modelo integral comunitario para prevenir y abordar problemáticas de salud adolescente. *Salud colectiva*, 14, 545-562.  
[https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/scol/v14n3/1851-8265-scol-14-03-545.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/scol/v14n3/1851-8265-scol-14-03-545.pdf)
2. Falke, G. O., & Pellegrino, J. A. (2020). Salud integral del joven y del adolescente. Medicina preventiva y social. *Revista de la Asociación Médica Argentina*, 133(4).  
[https://www.ama-med.org.ar/uploads\\_archivos/2022/Rev-4-2020\\_pag-24-29\\_Falke.pdf](https://www.ama-med.org.ar/uploads_archivos/2022/Rev-4-2020_pag-24-29_Falke.pdf)
3. Wald, G., Camarotti, A. C., Capriati, A. J., & Kornblit, A. L. (2019). Modelo comunitario para la promoción, prevención, asistencia y protección ante situaciones de abuso sexual contra niñas, niños y adolescentes. *Physis: Revista de Saúde Coletiva*, 28, e280412.  
<https://www.scielosp.org/article/physis/2018.v28n4/e280412/es/>
4. De la Rosa Gómez, A., Jiménez, L. M., Y De la Rosa Montealvo, N. G. Intervenciones eficaces vía internet para la salud emocional en adolescentes: una propuesta ante la pandemia por COVID-19. *Hamut' ay*, 7(2), 2. 2020.  
<file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-IntervencionesEficacesViaInternetParaLaSaludEmocio-7542510.pdf>
5. GIOVANELLA, Ligia et al. ¿Es la atención primaria de salud integral parte de la respuesta a la pandemia de Covid-19 en Latinoamérica?. *Trab. educ. saúde* [online]. 2021, vol.19 [cited 2020-12-05], e00310142. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1981-](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1981-)

- 77462021000100402&lng=en&nrm=iso>. Epub Oct 19, 2020. ISSN 1981-7746. <https://doi.org/10.1590/1981-7746-sol00310>.
6. Cabello Pomar, C., & Bernués Vázquez, L. M. (2019). Programa de prevención de trastornos alimentarios y promoción de la salud en adolescentes. <https://zaguan.unizar.es/record/88934#>
  7. Camarotti, Ana Clara; Wald, Gabriela; Capriati, Alejandro; Kornblit, Ana Lía. 2019. [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652018000300545&lang=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652018000300545&lang=es).
  8. Matus, M. E. C., Madriz, H. G., Y King, A. O. Percepción de adolescentes y equipos de salud sobre atención en salud sexual en espacios amigables. *Enfermería Comunitaria*. 2019. <http://ciberindex.com/index.php/ec/article/view/e11460>
  9. Alcon Rosas, J. C. Promoción de la salud y prevención de enfermedades como enfoque para el desarrollo de un modelo de escuela saludable en el Perú. En el año 2018. [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/19666/ALCON\\_ROSAS\\_JUAN\\_CARLOS%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/19666/ALCON_ROSAS_JUAN_CARLOS%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  10. Dioses Olaya, R. Programa Tutorial para brindar eficiente información de Sexualidad a los Estudiantes del 5° Grado de Secundaria, IE 7 dde Enero-Barrio Nuevo, Distrito de Corrales, Provincia y Región de Tumbes, Año 2014. (2019). <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/6349/BC-TES-TMP-1011%20DIOSES%20OLAYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  11. Sadith, S., Palomino, B., Obregón, M., Yachachin, Á., Murillo, G., & Morales, J. (2018). Conducta agresiva en adolescentes de colegios estatales de un Distrito del

- Callao. *Peruvian Journal of Health Care and Global Health*, 2(1), 6-12.  
file:///C:/Users/HP/Downloads/16-Texto%20del%20art%C3%ADculo-110-3-10-20190615.pdf
12. Guichard A. El Día Internacional de la Mujer, ONUSIDA exige más medidas para proteger a las adolescentes y jóvenes | ONUSIDA. [cited 2019 Apr 21]; Disponible en: [http://www.unaids.org/es/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2019/march/20190308\\_iwd](http://www.unaids.org/es/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2019/march/20190308_iwd)
13. Chimbote: promueven estilo de vida saludables para evitar Diabetes m Chimbotonlinea.com. [cited 2019 May 4]; disponible en: <http://www.chimbotonlinea.com/salud/13/11/2015/chimbote-promueven-estilo-de-vida-saludables-para-evitar-diabetes-0>
14. Municipalidad Provincial del Santa. “MEJORAMIENTO DE LAS CALLES EN LA URBANIZACION LOS PINOS”.  
file:///C:/Users/GERAL%20AGUIRRE/Downloads/Download.pdf
15. Urbanización Laderas Del Norte. Remodelación de la AMAUTA. <https://www.perulicitaciones.com/remodelacion-de-campo-deportivo-en-el-la-el-amauta-urbanizacion-laderas-del-norte-districto-de-chimbote-provincia-de-santa-ancash-lct97559.html>.
16. Casañas, R., & Lalucat, L. (2018). Promoción de la salud mental, prevención de los trastornos mentales y lucha contra el estigma. Estrategias y recursos para la alfabetización emocional de los adolescentes. *Revista de Estudios de Juventud*, 121(1), 117-132.  
<https://generaconocimiento.segob.gob.mx/sites/default/files/document/biblioteca>

/288/20210413-promocion-de-la-salud-mental-prevencion-de-los-trastornos-mentales-y-lucha-contra-el.pdf

17. Augsburger, A. C., & Fondato, M. (2020). Salud y participación social: Las y los jóvenes en las estrategias de promoción de la salud. *Kairos: Revista de temas sociales*, (45), 8. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7721076>
18. Martínez S, Santos H, Bello L. Calidad y gestión de servicios de salud [Internet]. Mexico 2018 [cited 2019 May 8]. Disponible en: <http://ri.ujat.mx/bitstream/20.500.12107/2018/1/ew-56-27-A.pdf>
19. Weber, C. A. G., González, A. P. T., & Gaitán, M. I. PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES ENTRE LOS 12-18 AÑOS DE EDAD DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ. [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15898/2/2019\\_conducta\\_suicida\\_adolescentes.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15898/2/2019_conducta_suicida_adolescentes.pdf)
20. Calventus Salvador, J., & Bruna González, B. (2018). Promoción de la salud como práctica psico-social comunitaria en la política social chilena. *Límite (Arica)*, 13(43), 67-79. [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-50652018000300067&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-50652018000300067&script=sci_arttext)
21. Gomero-Cuadra, Raúl y Francia-Romero, José La promoción de la salud en el lugar de trabajo, una alternativa para los peruanos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [online]. 2018, v. 35, n. 1 [Accedido 28 Noviembre 2020], pp. 139-144. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.351.3561>. ISSN 1726-4642. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.351.3561>.

22. Cabello Pomar, C., & Bernués Vázquez, L. M. (2019). Programa de prevención de trastornos alimentarios y promoción de la salud en adolescentes. <https://zaguan.unizar.es/record/88934#>
23. Arcaya Chambilla, L. A. (2018). Estrategias fundamentales de la enfermera para el logro del plan de atención integral del adolescente en el Hospital Huancane-Puno-2017. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7002/ENSarchla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Quispe-Rodriguez, J., & Flores-Acuña, H. (2018). Factores sociodemográficos asociados a los lazos parentales en estudiantes de Lima Norte. *CASUS. Revista de Investigación y Casos en Salud*, 3(2), 97-102. <file:///C:/Users/Administrador/Downloads/76-Texto%20del%20art%C3%ADculo-527-1-10-20180831.pdf>
25. Inga Matamoros, E. (2021). Relación entre el nivel de habilidades sociales y la prevención de conductas de riesgo para la salud en los adolescentes de una institución pública del Callao, 2019. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16840>
26. Cacho Becerra Z.V. Taller tutorial de habilidades sociales en prevención de conductas de riesgo en estudiantes de educación 57 secundaria, Jequetepeque-2017. [tesis doctoral]. Perú: Repositorio Digital de la Universidad Cesar Vallejo; 2019. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29469/cacho\\_bz.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29469/cacho_bz.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

27. Huaccha Chávez, F. P. (2021). Factores sociodemográficos relacionados con conductas de riesgo en adolescentes de la ie n° 82040 “virgen de la natividad”– baños del inca. Cajamarca 2019. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4330/Tesis%20Fernanda%20Huaccha.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Sakraida J. Modelo de Promoción de la Salud. Nola J Pender. En: Maerriner TA, Rayle-Alligood M, editores. Modelos y teorías de enfermería, 6° ed. España: Elsevier-Mosby; 2007. <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
29. Worchel S. Cooper J, Goethals G, Olson J. Psicología Social. Madrid: thomson Editores 2002. <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
30. Bandura A. Self-efficacy: Toward a unifying theory of behavioral change. Psychology review, 1977; 84(2): 191-215. <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
31. Feather NT. Expectations and actions: Expectancy-value models in psychology. Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates, Inc. 1982. <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
32. Garcia WA, Norton BMA, Fernm, Coviak C, Pender N, Ronis LD. Gender and Developmental Differences in Exercise Beliefs Among Youth and Prediction of their Exercise Behavior. Journal of School Health [internet] 1995 [consultado el 26 de marzo Del 2011]; 65(6): [213-219] Disponible en: <http://bit.ly/ACcJ0l>.
33. Shin Y, Yun S, Pender N, Jang H. Test of the health promotion model as a causal model of commitment to a plan for exercise among Korean adults with chronic disease. Research in Nursing & Health [internet] 2005 [consultado el 27 de febrero del 2011]; 28(2):[117-125]. Disponible en: <http://bit.ly/ybZfVf>.

34. Durán M. Relación entre los factores cognitivos perceptuales y modificantes, con las conductas promotoras de salud. Tesis Universidad de Venezuela [Internet] Caracas; 1998. [Consultado el 25 de marzo del 2011] Disponible en: <http://bit.ly/ymoZIV>
35. Raile M, Tomey A. Modelos y teorías en enfermería. Barcelona, España: Elsevier. (2011). [Acceso a Internet]. Disponible en: <https://teoriasenfermeras.blogspot.com/2013/06/teoria-de-la-enfermeriamodelo-de.html>.
36. Sistema Nacional Integrado de Salud, Ministerio de Salud Pública. República Oriental del Uruguay. Disponible en: <https://www.smu.org.uy/sindicales/documentos/snis/snis.pdf>
37. Amezcua M. Evolución histórica de los cuidados. modelos y teorías. Marco conceptual de la enfermería. 2014. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://index-f.com/gomeres/wp-content/uploads/2014/11/Tema-9-MarcoConceptual.pdf>.
38. Delgado H. La persona humana desde el punto de vista psicológico. 1949. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://www.filosofia.org/aut/003/m49a0270.pdf>.
39. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico. Entornos saludables. [Acceso a internet]. Disponible en: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema7.pdf>.
40. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Entornos Saludables: Cartilla de los niños y de las niñas. Colombia- Bogotá. 2006 [Acceso a Internet]. Disponible en: [https://www.paho.org/col/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2](https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2)

72: entornos-saludables-cartilla-de-los-ninos-y-de-las-ninas&Itemid=361

41. Adan F. Organización Mundial de la Salud (OMS). Caracas-Venezuela. 1970. Enfermería. [Acceso a Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
42. Revenga J. ¿Qué es una “Alimentación Saludable” y cuáles deberían ser sus características? [Internet]. 2013. (Citado 27 may. 18). Disponible en: (link) Breastcancer. ¿En qué consiste una Alimentación Saludable? [Internet]. (Citado 27 mayo 18).
43. OMS. Actividad física. [Internet]. (Citado 27 may. 18). Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
44. Lopategui, E. La salud como responsabilidad individual.[Artículo en internet]. 2000.[Citado 2010 Ago. 26]. [Alrededor de 1 pantalla]. *Disponible en URL: <http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRes.html>, 25.*
45. Carbonell M. ¿Qué es la Autorealización? [Internet]. 2015. (Citado 27 mayo 2018). Disponible en: (link) 67
46. Prezzi. Redes Sociales de Apoyo [internet]. (Citado 27 may. 18). Disponible en: (link) 37
47. Euán K, Carrillo G, Dzun C, Knapp L, Torres M. Estrés académico y técnicas para afrontarlo. [Internet]. (Citado 27 may. 18). Disponible en: (link)
48. Organización Mundial de la Salud (OMS). Promoción de la Salud. [Acceso a internet]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=144&Itemid=40829&lang=es.](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=144&Itemid=40829&lang=es)

49. Coronel J, Marzo N. La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2017, Jul [citado 2019 Jun 18] ; 21( 7 ): 926-932. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es).
50. García M, Becerril L, Arana B. Cuidados de la salud: paradigma del personal de enfermeros Cuidados de la salud: paradigma del personal de enfermeros Cuidados de la salud: paradigma del personal de enfermeros Cuidados de la salud: paradigma del personal de enfermeros Cuidados de la salud: paradigma del personal de enfermeros Cuidados de l. 2009 [cited 2019 Jun 2]; Available from: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>.
51. Promoción Comunitaria. (Editado: 14/06/2019). Promoción Comunitaria. <http://promocioncomunitaria.blogspot.com/2010/09/promocion-comunitaria.html>
52. Del Águila R. Promoción de estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas en el adulto mayor. Organización Panamericana de la Salud
53. EDUCACIÓN PARA LA SALUD. ¿Qué es Educación para la Salud? Instituto nacional de ciencias médicas y nutrición salvador zubiran .[Internet][Citado el 26 de mayo de 2019][Base de datos en línea]Disponible en: <http://www.epsnutricion.com.mx/quienes.php>
54. Sherbourne D, & Stewart L, 1991. *The MOS social support survey. Social Science & Medicine*, 32(6), 705–714. doi:10.1016/0277-9536(91)90150-b url to share this paper:  
[sci-hub.tw/10.1016/0277-9536\(91\)90150-B](http://sci-hub.tw/10.1016/0277-9536(91)90150-B)

55. Hernández R, Fernández C. y Bautista, P. Metodología de la Investigación (4° ed.). 2006. México: McGraw- Hill.
56. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. Rev. Electrón. Vet. 2015 [Citado 16 octubre 2018]; 16(1): 1-14. URL disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
57. Shulamith Firestone: *La dialéctica del sexo: en defensa de la revolución feminista*. Buenos Aires: Kairós, 1976. ISBN 84-7245-079-1.
58. Eustat Euskal Estatistika Erakundea. Instituto Vasco de Estadística (Editado: 23/06/2019). Nivel de Instrucción. [http://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_303/elem\\_11188/definicion.html](http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html)
59. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal) (2012). Panorama social de América Latina. Recuperado de <http://www.eclac.cl/publicaciones/>.
60. Pérez J Y Gardey A. Publicado: 2019. Actualizado: 2012. Definición de: Definición de ocupación (<https://definicion.de/ocupacion/>)
61. Coronel J, Marzo N, La promoción de la salud: evolución y retos en América Latina. MEDISAN [Internet]. 2017, Jul [citado 2019 Jun 18] ; 21( 7 ): 926-932. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700018&lng=es).
62. Gallar, M. Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente (4ª edición ed.). Madrid: Thomson Paraninfo. (2006).
63. Gamarra M, Rivera H, Alcalde M. Estilo de vida, autoestima y apoyo social en estudiantes. [Documento en internet]. Perú (2010). [Citado el 18 de junio del 44

2019]. Disponible en:

<http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/UCVSCIENTIA/article/view/451/326>

64. Uladech Católica. Código de Ética para la Investigación. [En Línea]. Perú:

Uladech Católica; 2016. [Citado 19 de junio de 2019]. URL Disponible en: [Link].

[https://l.facebook.com/l.php?u=https%3A%2F%2Fwww.uladech.edu.pe%2Fimagenes%2Fstories%2Funiversidad%2Fdocumentos%2F2016%2Fcodigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf%3Ffbclid%3DIwAR0Endu8IPqqsf8PSsGx3vysWHeFpbdIAPMDm0Uz0cB3RrPMNdc\\_kBb-4as&h=AT38rlK7m6x1z25fHVDUXsXpUYHvL9yyIO3FyJg3iCIFYIFxyLHI\\_iUy7-](https://l.facebook.com/l.php?u=https%3A%2F%2Fwww.uladech.edu.pe%2Fimagenes%2Fstories%2Funiversidad%2Fdocumentos%2F2016%2Fcodigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf%3Ffbclid%3DIwAR0Endu8IPqqsf8PSsGx3vysWHeFpbdIAPMDm0Uz0cB3RrPMNdc_kBb-4as&h=AT38rlK7m6x1z25fHVDUXsXpUYHvL9yyIO3FyJg3iCIFYIFxyLHI_iUy7-H_p3aJH7ilmFwpPVfwhR6q0Vt7q0xz9cK9VqnJEdACR5hgNIU6dqpG5peyBwbFOwiyyXtAxFB07bt24eAC29Jvs2w1AA)

[para-la-investigacion-](https://l.facebook.com/l.php?u=https%3A%2F%2Fwww.uladech.edu.pe%2Fimagenes%2Fstories%2Funiversidad%2Fdocumentos%2F2016%2Fcodigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf%3Ffbclid%3DIwAR0Endu8IPqqsf8PSsGx3vysWHeFpbdIAPMDm0Uz0cB3RrPMNdc_kBb-4as&h=AT38rlK7m6x1z25fHVDUXsXpUYHvL9yyIO3FyJg3iCIFYIFxyLHI_iUy7-H_p3aJH7ilmFwpPVfwhR6q0Vt7q0xz9cK9VqnJEdACR5hgNIU6dqpG5peyBwbFOwiyyXtAxFB07bt24eAC29Jvs2w1AA)

[v001.pdf%3Ffbclid%3DIwAR0Endu8IPqqsf8PSsGx3vysWHeFpbdIAPMDm0](https://l.facebook.com/l.php?u=https%3A%2F%2Fwww.uladech.edu.pe%2Fimagenes%2Fstories%2Funiversidad%2Fdocumentos%2F2016%2Fcodigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf%3Ffbclid%3DIwAR0Endu8IPqqsf8PSsGx3vysWHeFpbdIAPMDm0Uz0cB3RrPMNdc_kBb-4as&h=AT38rlK7m6x1z25fHVDUXsXpUYHvL9yyIO3FyJg3iCIFYIFxyLHI_iUy7-H_p3aJH7ilmFwpPVfwhR6q0Vt7q0xz9cK9VqnJEdACR5hgNIU6dqpG5peyBwbFOwiyyXtAxFB07bt24eAC29Jvs2w1AA)

[Uz0cB3RrPMNdc\\_kBb-](https://l.facebook.com/l.php?u=https%3A%2F%2Fwww.uladech.edu.pe%2Fimagenes%2Fstories%2Funiversidad%2Fdocumentos%2F2016%2Fcodigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf%3Ffbclid%3DIwAR0Endu8IPqqsf8PSsGx3vysWHeFpbdIAPMDm0Uz0cB3RrPMNdc_kBb-4as&h=AT38rlK7m6x1z25fHVDUXsXpUYHvL9yyIO3FyJg3iCIFYIFxyLHI_iUy7-H_p3aJH7ilmFwpPVfwhR6q0Vt7q0xz9cK9VqnJEdACR5hgNIU6dqpG5peyBwbFOwiyyXtAxFB07bt24eAC29Jvs2w1AA)

[4as&h=AT38rlK7m6x1z25fHVDUXsXpUYHvL9yyIO3FyJg3iCIFYIFxyLHI\\_i](https://l.facebook.com/l.php?u=https%3A%2F%2Fwww.uladech.edu.pe%2Fimagenes%2Fstories%2Funiversidad%2Fdocumentos%2F2016%2Fcodigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf%3Ffbclid%3DIwAR0Endu8IPqqsf8PSsGx3vysWHeFpbdIAPMDm0Uz0cB3RrPMNdc_kBb-4as&h=AT38rlK7m6x1z25fHVDUXsXpUYHvL9yyIO3FyJg3iCIFYIFxyLHI_iUy7-H_p3aJH7ilmFwpPVfwhR6q0Vt7q0xz9cK9VqnJEdACR5hgNIU6dqpG5peyBwbFOwiyyXtAxFB07bt24eAC29Jvs2w1AA)

[Uy7-](https://l.facebook.com/l.php?u=https%3A%2F%2Fwww.uladech.edu.pe%2Fimagenes%2Fstories%2Funiversidad%2Fdocumentos%2F2016%2Fcodigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf%3Ffbclid%3DIwAR0Endu8IPqqsf8PSsGx3vysWHeFpbdIAPMDm0Uz0cB3RrPMNdc_kBb-4as&h=AT38rlK7m6x1z25fHVDUXsXpUYHvL9yyIO3FyJg3iCIFYIFxyLHI_iUy7-H_p3aJH7ilmFwpPVfwhR6q0Vt7q0xz9cK9VqnJEdACR5hgNIU6dqpG5peyBwbFOwiyyXtAxFB07bt24eAC29Jvs2w1AA)

[H\\_p3aJH7ilmFwpPVfwhR6q0Vt7q0xz9cK9VqnJEdACR5hgNIU6dqpG5peyB](https://l.facebook.com/l.php?u=https%3A%2F%2Fwww.uladech.edu.pe%2Fimagenes%2Fstories%2Funiversidad%2Fdocumentos%2F2016%2Fcodigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf%3Ffbclid%3DIwAR0Endu8IPqqsf8PSsGx3vysWHeFpbdIAPMDm0Uz0cB3RrPMNdc_kBb-4as&h=AT38rlK7m6x1z25fHVDUXsXpUYHvL9yyIO3FyJg3iCIFYIFxyLHI_iUy7-H_p3aJH7ilmFwpPVfwhR6q0Vt7q0xz9cK9VqnJEdACR5hgNIU6dqpG5peyBwbFOwiyyXtAxFB07bt24eAC29Jvs2w1AA)

[wbFOwiyyXtAxFB07bt24eAC29Jvs2w1AA.](https://l.facebook.com/l.php?u=https%3A%2F%2Fwww.uladech.edu.pe%2Fimagenes%2Fstories%2Funiversidad%2Fdocumentos%2F2016%2Fcodigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf%3Ffbclid%3DIwAR0Endu8IPqqsf8PSsGx3vysWHeFpbdIAPMDm0Uz0cB3RrPMNdc_kBb-4as&h=AT38rlK7m6x1z25fHVDUXsXpUYHvL9yyIO3FyJg3iCIFYIFxyLHI_iUy7-H_p3aJH7ilmFwpPVfwhR6q0Vt7q0xz9cK9VqnJEdACR5hgNIU6dqpG5peyBwbFOwiyyXtAxFB07bt24eAC29Jvs2w1AA)

65. Galeano J. Universidad Nacional José Faustino Sánchez. Estilos de vida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Julio C. Tello, Hualmay.

[internet] Huacho-Perú, 2019. pág. 82[ citado el 07 de mayo del 2020] Disponible

en:

[http://200.48.129.167/bitstream/handle/UNJFSC/3753/TESIS%20GALEANO.p](http://200.48.129.167/bitstream/handle/UNJFSC/3753/TESIS%20GALEANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[df?sequence=1&isAllowed=y](http://200.48.129.167/bitstream/handle/UNJFSC/3753/TESIS%20GALEANO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

66. Zabaleta S. Determinantes de la salud en adolescentes del 3ero. de secundaria,

Institución Educativa N.º 89002, Chimbote, 2019. Disponible en URL

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5547/ADOLESC](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5547/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ZAVALETA_AROS_YURIKO_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[NTES\\_DETERMINANTES\\_ZAVALETA\\_AROS\\_YURIKO\\_MARIA.pdf?sequ](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5547/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ZAVALETA_AROS_YURIKO_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[ence=1&isAllowed=y.](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5547/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_ZAVALETA_AROS_YURIKO_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

67. Barba M. Definición de sexo, género y sexismo. [En Línea].2018. [Citado 19 de junio 2019]. URL Disponible en: <https://www.aboutspanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo1271572>
68. Ferrel R. Estilos De Vida Y Factores Sociodemográficos Asociados En Adolescentes Escolarizados Del Distrito De Santa. Medicine 1989 Pg.: 317-325 [fecha de publicidad junio del 2019]. Colombia, 2015. URL DISPONIBLE EN: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/817/888>.
69. Carbajal Regalado, N. C. Determinantes que influncian el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Urbanización 21 de Abril, sector B-Chimbote, 2018. [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16309/ADOLESCENTES\\_CUIDADO\\_CARBAJAL\\_REGALADO\\_NERY\\_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16309/ADOLESCENTES_CUIDADO_CARBAJAL_REGALADO_NERY_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
70. Calderón R. Factores Sociodemográficos Y Estilos De Vida En Los Estudiantes Del Colegio Adventista Del Ecuador, Santo Domingo, 2018. UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN [Presentada para optar el grado académico de Maestra en Salud Pública, con mención en Salud Colectiva y Promoción de la Salud]. Pag.79. Lima 2018.URL DISPONIBLE EN: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1143/Ruth\\_Tesis\\_Maestra\\_2018.p?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1143/Ruth_Tesis_Maestra_2018.p?sequence=5&isAllowed=y)
71. Ramos G. Estilos De Vida Y Su Influencia Sobre El Estado Nutricional En Escolares Adolescentes De La Institución Educativa Técnico Industrial San Miguel Achaya – 2017. Universidad Nacional Del Altiplano. [Para Optar El Título Profesional De: Licenciada En Nutrición Humana]. Pág. 60-61. Puno, 2018. URL



76. Peñas Morales, M. M. Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en adolescentes. Urbanización Nicolás Garatea sector 11–Nuevo Chimbote, 2018.
77. Ramos K. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. Determinantes de la salud en adolescentes I.E. La Libertad. [internet]Chimbote-Perú, 2018 [citado el 07 de mayo del 2020] Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_RAMOS\\_MANRIQUE\\_KIARA\\_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5983/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_RAMOS_MANRIQUE_KIARA_KRISTELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
78. Llerena P. Grado de instrucción educativa y la influencia en el ingreso económico familiar de los pobladores [En Línea] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2017 [Citado 19 de junio 2019]. URL Disponible en: 83 <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3473/000002739T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
79. Córdova A. Que es un seguro de salud [En Línea] 2018[Citado 28 de Abril 2020] URL Disponible en: <https://www.comparaonline.cl/seguro-desalud/tip/que-es-un-seguro-de-salud>.
80. Cuenca C. “Estrategias de Enseñanza desde la Promoción de la Salud para el Desarrollo de Capacidades Cognitivas de Estilos de Vida Saludables en Estudiantes [En Línea]. Lima – Perú: Universidad San Martín de Porres; 2017 [Citado 11 mayo 2019] URL Disponible en: [http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/3259/cuenca\\_cve.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/3259/cuenca_cve.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

81. Jara N. Determinantes de la salud en adolescentes. Institución educativa 8 de octubre Chimbote, 2016. Escuela profesional de enfermería facultad ciencias de la salud. (tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Disponible en : [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES\\_DETERMINANTES\\_JARA\\_CASTILLO\\_JONATHAN\\_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5976/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_JARA_CASTILLO_JONATHAN_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed)
82. OK diario. Curiosidades y noticias increíbles. Que es la prevención de la salud. (editado: 03/10/2020). <https://okdiario.com/curiosidades/que-prevencion-salud-4562399>.
83. Bengoa. Alimentación y Nutrición. (editado: 14/10/2020). [https://www.fundacionbengoa.org/informacion\\_nutricion/alimentacion\\_saludable.asp#:~:text=La%20Alimentaci%C3%B3n%20nos%20permite%20tomar,de%20la%20boca%20para%20adentro](https://www.fundacionbengoa.org/informacion_nutricion/alimentacion_saludable.asp#:~:text=La%20Alimentaci%C3%B3n%20nos%20permite%20tomar,de%20la%20boca%20para%20adentro)
84. WIKIPEDIA. La enciclopedia libre. Higiene. (editado: 14/10/2020). <https://es.wikipedia.org/wiki/Higiene>
85. CEDRO. Habilidades para la vida. (editado: 14/10/2020). <http://www.cedro.org.pe/emprendimientojuvenil/images/pdf/habilidadesparalavidamanualdeconceptos16agosto.pdf>.
86. ESCOLAR CASTELLON, J. L.; PEREZ ROMERO DE LA CRUZ, C. y CORRALES MARQUEZ, R.. Actividad física y enfermedad (en español). An. Med. Interna (Madrid) [online]. 2003, vol.20, n.8 [citado 2010-01-05], pp. 43-49. ISSN 0212-7199. [https://es.wikipedia.org/wiki/Actividad\\_f%C3%ADsica](https://es.wikipedia.org/wiki/Actividad_f%C3%ADsica).

87. Colomer J. Salud Sexual y Reproductiva del Adolescencia [En Línea] San Luis, Valencia: UNIVERSIDAD DE VALENCIA, 2005 [Citado 22 de Mayo 2020]  
URL Disponible en: <http://archivos.pap.es/files/1116-424pdf/437.pdf>
88. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental. (editado: 14/10/2020).  
[https://www.who.int/topics/oral\\_health/es/](https://www.who.int/topics/oral_health/es/)
89. OMS. Dirección general de salud de las personas. Salud mental y cultura de paz. [Página de internet].[fecha de acceso 20 de mayo del 2020]. 2017. URL DISPONIBLE EN : <https://accounts.google.com/b/0/AddMailService>
90. Liderman. Que es la seguridad vial. [página de internet].[ fecha de acceso 20 de mayo del 2020].URL DISPONIBLE EN: <https://www.liderman.com.pe/que-es-90>  
90 ANEXO N° 01 UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE.
91. Huanca, G. S. Estilos de vidas relacionadas con el índice de masa corporal de los estudiantes adolescentes de las Instituciones Educativas de la Ciudad de Juliaca. 2016.  
[http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3610/Huanca\\_Mamani\\_Gaby\\_Sharon.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3610/Huanca_Mamani_Gaby_Sharon.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
92. Quezada A. y Pajilla R. Factores Sociales relacionados con el estilo de vida del adolescente del Centro Preuniversitario UNS. [internet] Nuevo Chimbote-Perú, 2017. pág. 70 [citado el 12 de mayo del 2020] URL disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3123/47246.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
93. Ocaña A, Pajilla R. Factores Sociales relacionados con el estilo de vida del adolescente de la Universidad Nacional del Santa, [En Línea] Nuevo Chimbote:

- Universidad Nacional del Santa; 2017 [Citado 11 de Abril 2019] URL Disponible en:  
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3123/47246.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
94. Wikipedia. Estilo de vida. [https://es.wikipedia.org/wiki/Estilo\\_de\\_vida](https://es.wikipedia.org/wiki/Estilo_de_vida)
95. Fundación vida sana. PACIENTE, TERAPEUTA Y RESPONSABILIDAD EN LA SALUD. (editado: 14/10/2020).  
<https://www.vivosano.org/paciente-terapeuta-responsabilidad-la-salud/#:~:text=Responsabilidad%20sobre%20nuestra%20salud%20es,%C2%A1Y%20menos%20mal!>
96. WIKIPEDIA. La enciclopedia libre. (editado: 14/10/2020).  
<https://es.wikipedia.org/wiki/Nutrici%C3%B3n>
97. Córdoba J. Estilos De Crianza Vinculados A Comportamientos Problemáticos De Niñas, Niños Y Adolescentes. Universidad Nacional De Córdoba. Facultad De Psicología. Pág: 50-52. Argentina, 2015. [citado el 12 de mayo de 2020] URL disponible en: [http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba\\_julia.pdf](http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf)
98. Leiva K. Determinantes De La Salud En Adolescentes De La Institución Educativa N° 86030 “Niño Jesús De Praga” Atipayan-Huaraz. Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería. Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería. Pág.: 60-62. Huaraz, Perú \_2019. [citado el 12 de mayo de 2020] URL Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES\\_EQUIDAD\\_LEIVA\\_AROSTEC\\_KETTY\\_MARITTEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11317/ADOLESCENTES_EQUIDAD_LEIVA_AROSTEC_KETTY_MARITTEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

99. García, A. Desgranando la agresividad adolescente: relación con variables familiares, escolares y personales. (Tesis Doctoral). Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, España. 2018. Disponible en:<http://e-spacio.uned.es/fez/view/tesisuned:Psicologia-Atgarcia>.
100. Huamán J. Resiliencia y Calidad de vida en los adolescentes de 14 y 15 años de la academia del club Alianza Lima, 2018. URL [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/26184/Huaman\\_CJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/26184/Huaman_CJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
101. Díaz, E. R., Fernández, A. R., Zabala, A. F., Revuelta, L. R., & Rey-Baltar, A. Z. (2016). Apoyo social percibido, autoconcepto e implicación escolar de estudiantes adolescentes. *Revista de psicodidáctica*, 21(2), 339-356. <https://ojs.ehu.eus/index.php/psicodidactica/article/view/14848/14228>
102. Carballeira Abella, Mónica; Marrero Quevedo, Rosario J. (2010-2). «El papel del optimismo y del apoyo social en el bienestar subjetivo». *Salud mental* 33 (1): 39-46. ISSN 0185-3325. Consultado el 26 de abril de 2019. [https://es.wikipedia.org/wiki/Apoyo\\_social](https://es.wikipedia.org/wiki/Apoyo_social).
103. Gañan W. Apoyo Social percibido por adolescentes en un Colegio Fiscal de Cuenca [En Línea] Ecuador: UNIVERSIDAD DE CUENCA, 2018 [Citado 16 de Mayo 2020] URL Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30419/1/Trabajo%20e%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
104. Santa Cruz K, Soriano M. Apoyo Social y Resiliencia en Adolescentes Embarazadas del Centro de Salud Huambocancha Baja [En Línea] Cajamarca: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO, 2017 [Citado

- 20 de Mayo 2020] URL Disponible en: 95  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/602/TESIS%20SANTA%20CRUZ%20-%20SORIANO.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
105. Facultad de Diseño y Comunicación. El ocio: tiempo y distracción y relajación.  
[https://fido.palermo.edu/servicios\\_dyc/publicacionesdc/vista/detalle\\_articulo.php?id\\_articulo=6182&id\\_libro=268](https://fido.palermo.edu/servicios_dyc/publicacionesdc/vista/detalle_articulo.php?id_articulo=6182&id_libro=268)
106. Farinango J, Puma F. Estudio de la Afectividad Familiar en los Estudiantes de Octavos Años de Educación Básica del Colegio Universitario [En Línea] Ibarra: UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE, 2017 [Citado 15 de Mayo 2020] URL Disponible en:  
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2206/1/05%20FECYT%201385.pdf>.
107. Ramos O, Bahos L, Buitron Y, Jaimes M, Andrade P: “Actitudes, prácticas y estilo de vida en adolescentes de Instituciones de educación secundaria en la ciudad de Popayán, 2016”, Fundación Universitaria del Área Andina Pereira, Vol. 19, N° 34, Colombia \_ 2018. Disponible en URL:  
<file:///C:/Users/Luis/Downloads/239057355002.pdf>
108. Coppari N, Bagnoli L, Martínez L, Cudas G, López H, Martínez U, Montania M: “Percepción de pobreza y de apoyo social en adolescentes paraguayos”, Universidad católica de asunción, Paraguay \_ 2018. Disponible en URL:  
<file:///C:/Users/Luis/Downloads/Dialnet-PercepcionDePobrezaYDeApoyoSocialEnAdolescentesPar-7009148.pdf>
109. Canazas M, Díaz L: “Resiliencia y apoyo social percibido en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria del distrito de Ayaviri”, Universidad Católica San

Pablo, Escuela profesional de Psicología, Arequipa \_ Perú, 2019. Disponible en

URL:

[http://repositorio.ucsp.edu.pe/bitstream/UCSP/16017/1/CANAZAS\\_BUSTIOS\\_MAR\\_RES.pdf](http://repositorio.ucsp.edu.pe/bitstream/UCSP/16017/1/CANAZAS_BUSTIOS_MAR_RES.pdf)

110. Vélez Álvarez, C., & Betancurth Loiza, D. P. Estilos de vida en adolescentes escolarizados de un municipio colombiano. *Revista Cubana de Pediatría*, 87(4), 440-448. 2018. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312015000400006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000400006)
111. González Cantero, J. O., Oropeza-Tena, R., Padrós-Blázquez, F., Colunga-Rodríguez, C., Montes-Delgado, R., Y González-Becerra, V. H. Capital psicológico y su relación con el estilo de vida de universitarios mexicanos. *Nutrición Hospitalaria*, 34(2), 439-443. 2018. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112017000200439&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112017000200439&script=sci_arttext&tlng=en).



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) 12-15 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 NRO 02



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Nº	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
<b>EJES TEMÁTICOS</b>					
<b>ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN</b>					
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?				si
08	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				si
09	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?	no			
10	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				si
<b>HIGIENE</b>					
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?				
<b>HABILIDADES PARA LA VIDA</b>					
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?				
<b>ACTIVIDAD FISICA</b>					
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)?				
<b>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</b>					
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				
<b>SALUD BUCAL</b>					
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?				
<b>SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ</b>					
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 ¿				
<b>SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO</b>					
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 nº 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 ayude en sus tareas domésticas si esta 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.

**Apojo 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



### 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.aem>

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores</b>					
F1. Responsabilidad hacia la salud, F2. Actividad física, F3. Nutrición, F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales					
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.					
2.-Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o sintoma 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 azucares y alimentos que contienen azúcar (dulces)					
7.-Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.					
8.-Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la maquina escaladora)					

**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:**

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y  
PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD:  
ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE.  
URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_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.

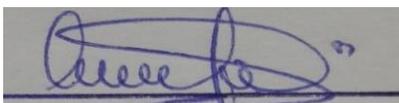
**FIRMA**

.....

## 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 SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN LADERAS DEL NORTE\_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, cumplo 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.



**ARLETTE YNES GUERRERO ANGASPILCO**  
**73358712**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**“Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad”**

Chimbote, 25 de mayo de 2019

Sr: Olmedo Lozano

Dirigente de la Urbanización Laderas Del Norte

Presente:

De mi mayor consideración:

Es particularmente grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y así mismo para informarle que la estudiante Arlette Ynes Guerrero Angaspilco de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, y con finalidad de obtener el grado de Licenciada en Enfermería, estoy realizando la investigación titulada: **“Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida Y Apoyo Social Del Adolescente. Urbanización Laderas Del Norte\_Chimbote, 2019”**, tomando la urbanización muestral los adolescentes de la comunidad.

El objetivo central de la investigación consiste en determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención promoción de la salud en los adolescentes, para lo cual se está tomando la comunidad de los adolescentes que son de las edades de 12 a 17 años, a los que se les aplicara una encuesta que está dividida en 4 fases, la cual cada fase consta de 35 preguntas, y esto se hace con la finalidad de poder caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud en los adolescentes.

Con su permiso me dirijo a usted que se me de la facilidad de ir a la comunidad para poder hacer encuestas a los adolescentes, siempre y cuando sus padres estén de acuerdo y así poder realizar la investigación

Sin otro particular me despido de usted.

Atentamente

Arlette Ynes Guerrero Angaspilco

ULADECH-CATOLICA

DNI:73358712

Olmedo Lozano

DIRIGENTE

DNI:80243029