



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

**ESTILO DE VIDA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO SAN MARTÍN_VEINTISÉIS DE OCTUBRE_PIURA,
2024.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

CHINCHAY SAAVEDRA, INA FABIOLA

ORCID:0000-0002-5441-2276

ASESOR

CANTUARIAS NORIEGA, NELIDA

ORCID:0000-0001-5952-7905

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0141-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:30** horas del día **24** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILO DE VIDA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN EL ASENTAMIENTO HUMANO SAN MARTÍN_VEINTISÉIS DE OCTUBRE_PIURA, 2024.**

Presentada Por :
(0812172140) **CHINCHAY SAAVEDRA INA FABIOLA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **DESAPROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **13**, No quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería.**

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

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

Dr(a). CANTUARIAS NORIEGA NELIDA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: ESTILO DE VIDA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN EL ASENTAMIENTO HUMANO SAN MARTÍN_VEINTISÉIS DE OCTUBRE_PIURA, 2024. Del (de la) estudiante CHINCHAY SAAVEDRA INA FABIOLA, asesorado por CANTUARIAS NORIEGA NELIDA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 31 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA:

A Dios, por haberme brindado los conocimientos y ser mi guía en cada etapa de este trabajo de investigación. A mis padres, por los momentos de apoyo brindado a cada instante, por estar presentes siempre que lo necesitaba y por aliento y estima que me brindan en mi vida. A mi hijo por ser el motor que me impulsa a salir y seguir adelante.

AGRADECIMIENTO:

A **Dios**, por haberme brindada sabiduría, fortaleza y un gran empeño para poder seguir adelante y haber podido lograr mis objetivos. A mi Asesora Vílchez Reyes, María Adriana, por las orientaciones brindadas en cada ciclo por su perseverancia y paciencia que me brindo en cada horario de clase.

INDICE GENERAL

DEDICATORIA:.....	IV
AGRADECIMIENTO:.....	V
INDICE GENERAL.....	VI
LISTA DE TABLAS.....	VII
LISTA DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEORICO.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3 Hipótesis.....	12
III METODOLOGIA.....	15
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación.....	15
3.2 Población.....	15
3.3 Operacionalización de las variables.....	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.5 Método de análisis de datos.....	22
3.6 Principios éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	25
V. DISCUSION.....	29
VI. CONCLUSIONES.....	35
VII. RECOMENDACIONES.....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37
ANEXOS.....	42
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	42
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	43
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos.....	48
Anexo 04. Formato de consentimiento informado u otros.....	50

LISTA DE TABLAS

Tabla 01: Estilo de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024.....	20
Tabla 02: Promoción de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024.....	21
Tabla 03: Relación de las variables promoción de la salud y Estilos de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024.....	22

LISTA DE FIGURAS

Figura 01: Estilo de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024.....	20
Figura 02: Promoción de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024.....	21

RESUMEN

En el estudio titulado “Estilo de vida para la promoción de la salud del adolescente en el asentamiento Humano San Martín _ veintiséis de octubre _ Piura, 2024”. Teniendo como objetivo general: Determinar la relación existente entre las variables promoción de la salud y estilos de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – Veintiséis De Octubre – Piura, 2024. El tipo de la investigación es cuantitativa, nivel descriptivo y correlacional, los datos fueron procesados en el programa Microsoft Excel y haciendo uso del programa estadístico SPSS. En donde se obtuvieron los siguientes resultados el 71% tienen un estilo de vida no saludable y el 29 % un estilo de vida saludable, el nivel medio de promoción de la salud sobresale con un 48.6 (53) seguido del nivel bajo con un 42.2 (46), así mismo un 9.2 %(10) tenía un estilo de vida saludable y una promoción de la salud alto, el 48.3 %(56) tiene una promoción de la salud media, un 48.6%(46) tiene un estilo de vida no saludable y promoción de la salud medio, 42.2% (53) estilo de vida no saludable y promoción de la salud bajo. Concluimos que Se identificó el estilo de vida donde se evidencia que los adolescentes del AA. HH San Martín, la mayoría tienen un estilo de vida no saludable, el nivel medio de promoción de la salud sobresale con un, seguido del nivel bajo con un porcentaje similar.

Palabras Claves: Adolescente, Estilos de vida ,Promoción de la salud.

ABSTRACT

In the study titled “Lifestyle for the promotion of adolescent health in the San Martin Human settlement _ twenty-six of October _ Piura, 2024”. Having as general objective: Determine the relationship between the health promotion variables and adolescent lifestyles in the San Martin Human Settlement – Veintisis De Octubre – Piura, 2024. The type of research is quantitative, descriptive and correlational level. The data were processed in the Microsoft Excel program and using the SPSS statistical program. Where the following results were obtained, 71% have an unhealthy lifestyle and 29% have a healthy lifestyle, the medium level of health promotion stands out with 48.6 (53) followed by the low level with 42.2 (46), likewise 9.2% (10) had a healthy lifestyle and high health promotion, 48.3% (56) have a medium health promotion, 48.6% (46) have a healthy lifestyle unhealthy lifestyle and health promotion medium, 42.2% (53) unhealthy lifestyle and health promotion low. We conclude that the lifestyle was identified where it is evident that AA adolescents. HH San Martin, the majority have an unhealthy lifestyle, the medium level of health promotion stands out with a, followed by the low level with a similar percentage.

Keywords: Adolescent, Health promotion, Lifestyles.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción del problema

Según la OMS (organización mundial de la salud) (1) al año 2021 perecieron alrededor de 1,5 millones de adolescentes y adultos jóvenes de entre 10 y 24 años, es decir, en promedio unos 4500 al día, de todos los conjuntos de edad, el que muestra el mínimo riesgo de muerte son los adolescentes de entre 10 y 14 años debido a que las causas principales de muerte de los adolescentes y los jóvenes son las contusiones y los golpes como son los causados por tránsito, asfixias, la violencia interpersonal, las conductas autolesivas y las dolencias ligadas a la maternidad. La mitad de las perturbaciones mentales en la edad adulta ya han comenzado a los 15 años donde no son detectadas ni tratadas en gran parte. El inicio prematuro del consumo dañino de sustancias psicoactivas, es en gran número elevado entre los jóvenes, dando lugar a un aumento del riesgo de caer en sometimientos y otros problemas durante la edad adulta. En la actualidad unos 421.000 de adolescente han contraído SIDA, también se registra el porcentaje más elevado en los embarazos adolescentes por múltiples causas entre ellas el desconocimiento de lo que es planificación familiar, métodos anticonceptivos en general la falta de educación. El nivel socioeconómico bajo puede ocasionar discapacidad, desnutrición, violencia, embarazo precoz, SIDA, abortos etc., entre otras deficiencias como son las necesidades de una buena salud física y mental debido a que el 36,2% de adultos maltrata psicológicamente a sus hijos

Según la OPS (organización panamericana de la salud) (2) los adolescentes y jóvenes juegan un rol importante en la sociedad debido a que conforman el 30% de la población de Latinoamérica y el Caribe. Los adolescentes son estimados como un subconjunto sano de la población, mayormente no se le da importancia a sus necesidades de salud. Sin embargo, el fortalecimiento del progreso de salud en jóvenes les permite pasar a la vida de adultos con más destrezas para aprovechar en sus comunidades de una forma fructífera, incitando crecimiento económico. Igualmente, muchos hábitos nocivos son obtenidos tempranos en la vida, y se convierten en problemas serios de salud en la edad adulta. Los miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) acogieron el Plan de acción para la salud de la mujer, el niño, la niña y adolescentes 2018-2030. El plan de acción se fundamentó en cuatro líneas estratégicas de trabajo que son aumentadas y se refuerzan mutuamente: promover la salud y el bienestar universales, Ampliar el

acceso equitativo de las mujeres, los niños, las niñas y adolescentes a servicios de salud integrales.

En Colombia, el mayor problema en adolescentes son las enfermedades mentales tanto como la ansiedad, el estrés los que son más frecuentes en esta parte de la población, y más en países donde de la pandemia golpeo con más fuerza. De cada 6 niños y adolescentes 01 presenta sobrepeso u obesidad, esta relación aumenta a medida que se incrementa el nivel del SISBEN y el nivel formativo de la madre (9,4% en madres sin formación vs 26,8% en madres con instrucción superior) (3)

En Brasil, la permanencia del consumo de cigarro entre las personas de 15 años o más al año 2023 fue de 11.7%. con relación con el sobrepeso y obesidad en el mismo grupo es de 56.5% para el 2016. Asimismo, para el 2016, 47% de la población declaró practicar actividad física insuficiente. (4)

En Ecuador 244.000 niños y adolescentes se publicó en marzo pasado el Reporte Anual 2022 (5) donde se observó que el mayor desafío es la atención en salud y la nutrición. Unicef refiere que hay un 27 % de niños que sufren desnutrición crónica, una mortalidad materna a razón de 43,5 por cada 100.000 nacidos vivos, recoge la ONU en su informe, en una sociedad en la que cada día cinco niñas pequeñas de 15 años y 108 adolescentes entre 15 y 19 años son madres.

En el Perú un porcentaje considerado del 16% de la población esta diagnosticado con trastornos mentales debido muchas veces a las adiciones al alcohol o drogas que causa en los adolescentes discapacidad temprano convirtiéndose en incapaces de manejar su propia vida, la violencia que cada año trae consigo un elevado porcentaje de mortalidad precoz, por accidentes automovilísticos, violencia, es por ellos que la intervención como gobiernos debería ser la intervención ayudando a los adolescentes, invirtiendo en su educación, para evitar consecuencia graves para ellos y la sociedad. En los departamentos del Perú se registra el porcentaje de adolescentes embarazadas como Amazonas (30%), Madre de Dios (23%), Loreto (25%), siendo asila Selva la que más casos registra, mientras que el La Libertad, Cajamarca, Piura y Lima tienen un promedio de (51%) de embarazos en adolescente (6).

A nivel nacional los adolescentes representan una población vulnerable según el Ministerio de salud(7) en el 2019, y una parte considerable de la población está en esta etapa de vida, asimismo registra que un alto porcentaje no cuenta con seguro de salud, no conoce lo que es planificación familiar, no acceden a un bono de educación, no

estudia o su grado de instrucción es primaria completa estos datos se observan en la zona rural de nuestro país donde consideran a la mujer como quien cuida el hogar, donde el machismo en pleno siglo XXI aún existe creando una discriminación y diferencias de género, el Perú sigue siendo un problema social los embarazos adolescentes. Según una encuesta demográfica y salud familia (5) 2018, el porcentaje de adolescentes entre 15 y 19 años es un 14% ya ha tenido un embarazo, el porcentaje mayor de los embarazos adolescentes se dan en personas con educación primaria (40%), en la región selva (24%), observándose que su nivel económico es un quinto inferior de riqueza (24%) y viviendo en área rural del país (20%). Mientras que en la zona urbana Lima Metropolitana se han observado (10%) entre ellos los que tienen educación superior y el quinto superior de riqueza (8.5% y 5% respectivamente

A nivel regional Piura se encuentra en el décimo lugar donde la población adolescentes tiene problemas de embarazo precoz, abuso de drogas, delincuencia, analfabetismo, se tiene que el 58% de adolescentes tiene problemas nutricionales según el Centro de Alimentación y Nutrición donde se evidencio la mala alimentación de los adolescentes, ocasionando en ellos problemas de salud como desnutrición y obesidad, siendo el 24% de los adolescentes afectados de la población regional, en el bajo Piura aún se considera a la chicha como fuente de nutrición remplazando la leche por este ocasionando desnutrición en los infantes y consecuencias en la educación a largo tiempo que es en los adolescentes (8).

En Piura según el Instituto Nacional de Estadística e Índices (INEI) (9), las acciones del gobierno local ha logrado reducir en un 2% los elementos de riesgo en los adolescentes, pero en la zona rural se continua con esta brecha muy fuerte perjudicando el futuro de los jóvenes, encontrando aun determinantes que perturban a la salud de estos adolescentes, el porcentaje de adolescentes embarazadas no ha disminuido al contrario en los colegios el porcentaje de alumnos en gestación aumentado, debido a la falla de enseñanza sexual por parte de sus padres y profesores, según un informe del Ministerio de educación llevando la gran importancia de esta problemática como solo un tema considerándose bajo o nulo para la mente de los adolescentes con tantas dudas que a edad mismo los lleva a tener. Así mismo, en la región la calidad de vida por la precariedad de viviendas, la generación de pueblos nuevos justamente con la participación de estos jóvenes, el escaso ingreso a los establecimientos de salud determina la vulnerabilidad de la población adolescente, las madres adolescentes

muchas veces por desconocimiento o vergüenza no acceden a los servicios de salud para la atención integral de sus hijos generando otro problema grave de salud no solo de ellos sino de sus hijos.

Los adolescentes del A. H. San Martín, distrito de 26 de octubre Piura muestran una carencia de conocimientos sobre promoción de la salud y estilos de vida sana ya que existe muchas dificultades por lo que suelen no acudir a los centros de salud, ni a ninguna charla de orientación de estilos de vida saludable o educación sobre prevención de enfermedades infecciosas, la mayor parte de los adolescentes en la actualidad están enfocados en otras actividades recreativas, ingieren alcohol y usan drogas lo que los coloca en riesgo para su salud, de la misma manera los adolescentes no llevan una alimentación adecuada, por donde prefieren consumir comidas rápidas lo que los coloca en riesgo para su salud y a obtener padecimientos durante su etapa de adultez, esta parte de la población no son ajena a su situación, ya que demuestra carencia de cultura de salud, actividades físicas y recreacionales.

Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre la promoción de la salud y estilos de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 De octubre – Piura, 2024?

Objetivo general: Determinar la relación existente entre la promoción de la salud y estilos de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – Veintiséis De Octubre – Piura, 2024. Objetivos específicos: • Identificar el estilo de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024. Identificar la promoción de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – Veintiséis De Octubre – Piura, 2024.

Este trabajo de indagación se ejecuta con el propósito de identificar las condiciones de vida de las personas y subsanar algún riesgo de salud que se haya encontrado, además que conozcan la importancia de la promoción de salud ya que los hábitos no saludables no solo perjudican nuestra vida personal y social sino también comunitaria de ahí la importancia del cuidado del entorno. Es por ello que me parece de suma importancia investigar sobre los determinantes de la salud del adolescente en el Asentamiento humano San Martín porque conocer su realidad y las condiciones de vida que llevan y que la información sirva como base para intervenir y responder a las necesidades de la población tanto nosotros como estudiantes y universidad, así como a las autoridades

competentes que necesiten promocionar la salud en beneficio de la población. Por lo tanto, la actual investigación se justifica de conveniencia porque nos permite obtener un título profesional, el cual va a hacer de gran utilidad, así mismo nos servirá de pedestal para efectuar otros estudios equivalentes en otros sectores; ya sean productivas o de servicio del distrito de Piura y de otros ámbitos geográficos de nuestra región o del País.

II. MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES

Antecedentes Internacionales:

Ayavaca L, Campoverde O. (10). En su tesis titulada “valoración del estado nutricional en adolescentes de la Unidad Educativa Paccha. Cuenca, 2023” cuyo objetivo fue la “Determinar el estado nutricional en adolescentes que asisten a la Unidad Educativa Paccha, periodo octubre 2022 – abril 2023”. La metodología que se usó es un estudio descriptivo. Los resultados se mostraron con tablas simples y de contingencia con frecuencias y proporciones. Se hallaron los siguientes resultados y conclusiones Prevalció el conjunto de adolescencia prematura con un 48,5%; se calculó una edad media de 13,68 años. Predominaron las damas con un 59,3%. Así mismo observó un mayor número de adolescentes con una altura promedio (43,1%); en su mayoría 55,7% los adolescentes tienen sobrepeso entre este grupo 26.4 para sobrepeso y 8,4% para lo referente a obesidad; un promedio del 62,3% de adolescentes realizaban alguna actividad física. un nivel de hábitos alimenticios medios alrededor del 55,1% de adolescentes.

Sáez A, Sierra A , Louise L (11) en su tesis titulada “Estilos de vida y rendimiento académico en estudiantes de la Universidad Uniciencia de Bucaramanga, Colombia 2023” cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre estilos de vida y rendimiento académico, en estudiantes de la Universidad Uniciencia en Bucaramanga, Colombia”. Metodología: tuvo un enfoque cuantitativo descriptivo y correlacional ejecutado e en estudiantes entre los 18 a 21 años. Resultados: 45 % presentaron un estilo de vida adecuado, 68 % tuvieron estilos de vida no saludables frente a un 32 % con estilos de vida saludables. Se concluyo: Se pudo identificar que los promedios más altos los obtuvieron los estudiantes mujeres ya que poseen promedios más altos frente a los hombres, así mismo se determinaron que no hay una significancia entre los estilos de vida y desenvolvimiento académico

Campos v. (12) en su tesis titulada “Estilos de vida de adolescentes de establecimientos educacionales públicos de la región del bio-bio y factores relacionados. Concepción, Chile 2021” cuyo objetivo fue “Identificar los estilos de

vida de adolescentes de algunas instituciones públicas de la región del Bio-Bio” y su relación con factores personales y del microsistema. metodología es un estudio cuantitativo de corte transversal aplicado a una población de 489 adolescentes donde se obtuvieron los siguientes resultados: que solo un 10% tenían un buen de estilo de vida, en las dimensiones de actividad física, bienestar mental y alimentación los hombres presentaron buen estilo de vida, de la misma manera se concluyó que un poco significativo grupo de adolescentes mostró estilos de vida saludable. Los hombres adolescentes presentaron mejores estilos de vida; buen apoyo social y el discernimiento de salud.

Antecedentes nacionales

Gonzales B. (13) En su investigación “Evaluación de los estilos de vida en adolescentes en una institución educativa, Moquegua 2022” La investigación tuvo como objetivo “identificar los estilos de vida en adolescentes de una institución educativa en la ciudad de Moquegua, en el 2022”. La investigación es cuantitativo, no experimental, de nivel descriptivo. El tipo de investigación fue de campo, prospectivo y de corte transversal. Se obtuvieron los siguientes resultados el 79.31 % de adolescentes lleva un estilo de vida saludable, resalta que no hubieron adolescentes con un estilo de vida no saludable; en la dimensión alimentación y nutrición 77.01 % saludable , relaciones interpersonales 44.83 % saludable un estilo de vida poco saludable lo encontramos en las dimensiones de actividad física con un 52.85 % recreación y manejo del tiempo libre con un 44.48 %. Llegando a la conclusión, los adolescentes llevan estilo de vida saludable, y en la dimensión de actividad física son poco saludables

Aranda A. (14) En su investigación “Acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida de las adolescentes de la Institución Educativa Carlos Manuel Cox Rosse- La Esperanza- Trujillo, 2021” su objetivo fue “Determinar la relación entre las acciones de prevención y promoción de la salud y los estilos de vida de las adolescentes de la I.E”. La investigación fue de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo de corte transversal, no experimental. Se halló que el 52% tienen faenas adecuadas de prevención y promoción de la salud mientras el 48% tienen faenas inadecuadas de prevención y promoción de la salud, el 51% de adolescentes llevan estilos de vida saludable y el 49% poseen estilos de vida no saludable. Donde concluyeron, que no existe correspondencia entre las acciones de prevención y

promoción con los estilos de vida. Según Nola Pender nos refiere sobre la promoción de la salud y los estilos de vida, los mismos que están relacionados a las costumbres que tiene cada persona.

Arenas R, López N, (15). En su investigación titulada “Estilo de vida y desgaste ocupacional en conductores del servicio de Transporte Urbano, Arequipa, 2021”, tuvo como objeto, determinar la relación entre estas variables en conductores en la ciudad de Arequipa. con diseño no experimental, transversal y correlacional. Teniendo como resultados que el 57,7% de personas en edad entre los 26 a 44 años, el 43,8% tienen un nivel no saludable, el 62,5% que corresponde al nivel saludable.

Se concluye el grupo de 23 a 25 años, prevalece el nivel poco saludable; en el grupo de 26 a 44 años, prepondera el nivel moderado y en el grupo con edades de 45 a 75 años, impera el nivel moderado; las dimensiones de nutrición y ejercicios predominan los niveles moderados; en las dimensiones responsabilidad en salud, manejo de estrés, interpersonal y autorelacion prevalece el no saludables.

Antecedentes locales

Vega A. (16) en la tesis” Estilos de vida y estado nutricional en los estudiantes del 1er y 2do año de secundaria de la institución educativa particular Leoncio Amaya Tume_La Unión_Piura, 2022” Tuvo como objetivo general: Determinar los estilos de vida y el estado nutricional de los estudiantes del 1er y 2do año de secundaria de la Institución Educativa Particular Leoncio Amaya Tume Fue de tipo cuantitativo descriptivo correlacional transversal no experimental de doble casilla.. Se concluye: 100% (100) estudiantes encuestados, el 53 % (53) tienen estilo de vida saludable, y un 47 % (47) tienen estilo de vida no saludable. 100% de estudiantes el 46,5% (44) tuvo estado nutricional normal, el 16,9% (24) tienen delgadez, el 26,7 (18) sobrepeso, el 9,9 (14) obesidad. En cuanto la prueba del chi 2 con relación del estilo de vida y estado nutricional de los estudiantes, se pudo visualizar que ($X^2 4,754$ GL: 2 p: 0,028 <0,05), dando relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y estado nutricional.

Calderón V. (17). En su investigación titulada “Determinantes de la salud del adolescente del I.E.P Adventista-Piura, 2020” cuyo objetivo fue la “identificación de los Determinantes de la Salud en los Adolescentes del I.E.P Adventista Piura, 2020”. La muestra estuvo conformada por 100 adolescentes de las edades de 12 años a 14 años 11 meses 29 días, hasta 15 a 17 años 11 mese 29 días. Resultados fueron

los siguientes: en su mayoría son de sexo femenino (60%); de edades que van desde 15-17, con niños de 11m, 29d (68%); con Secundaria Completa (100%); un trabajo eventual de 49% , pertenece a una familia unifamiliar 76%, un alto porcentaje cuenta con casa propia (81%); casi en su totalidad no recibe apoyo social 80%; al igual que apoyo de las organizaciones (98%); en gran número cuentan con SIS (79%), debido a los resultados obtenidos se concluyó sobre la importancia mejorar la condiciones encontradas atravez de programas sociales.

Chinchay L, (18), en su tesis titulada “Promoción del estilo de vida saludable y factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Manuel Seoane veintiséis de octubre - Piura, 2020”, cuyo objetivo fue “determinar la asociación entre la promoción del estilo de vida saludable y los factores personales biológicos del adulto mayor en el Asentamiento Humano Manuel Seoane, Veintiséis de Octubre – Piura, 2020”. La metodología fue la investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, diseño de doble casilla. Se consiguió como resultados que 76.53% de adultos mayores llevan un estilo de vida no saludable, mientras que el 52.04% fueron varones y diabéticos. La indagación concluye que los adultos mayores no tenían discernimiento de cómo obtener un estilo de vida saludable y asimismo la prueba de Chi cuadrado muestra que si existe relación significativa entre las variables de promoción y estilo de vida.

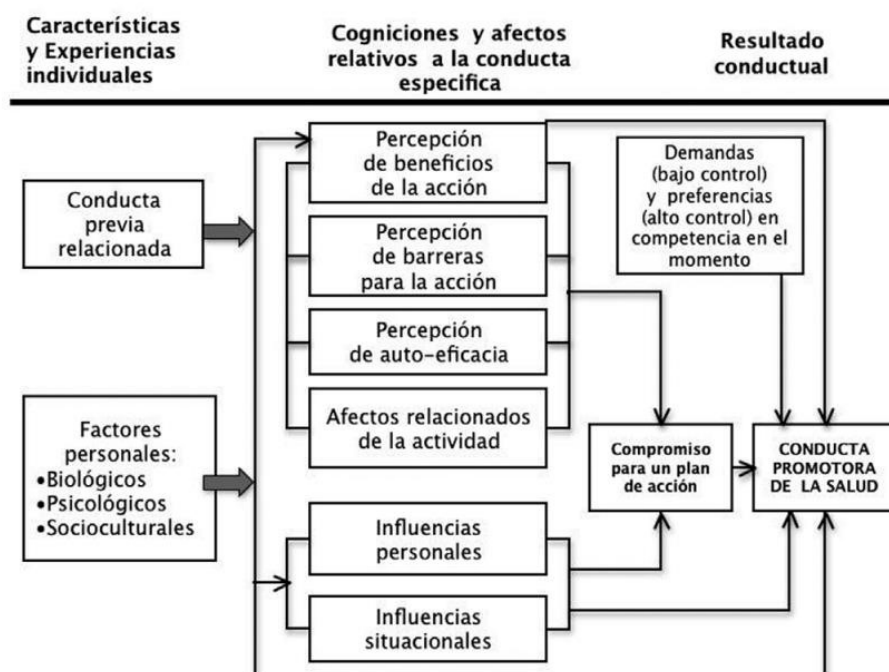
2.2 Bases teóricas

El presente trabajo de investigación se basa en dos modelos de enfermería, el Modelo de Promoción de la Salud escrita por la teorista Nola Pender y el modelo de Dahlgren y Whitehead. Ambos son utilizados a nivel investigativo, educación universitaria y practica de enfermería; el cual define principalmente aquellas acciones que la persona realiza en bien común a su salud, teniendo como finalidad incrementar la concientización y educación en las personas, para así disminuir la cantidad de enfermedades que deterioran la salud; en cuanto al segundo modelo, se basa en las desigualdades sociales, teniendo al estilo de vida como un factor importante (19).

Este modelo se define principalmente como aquel proceso que busca que cada persona adulta llegue a tomar decisiones favorables respecto a su salud, incentivando así hábitos saludables como la alimentación adecuada, ejercicio físico, higiene personal y buena salud mental, por ello la promoción de la salud va direccionada a la educación primaria que el profesional de salud brinda a un determinado grupo de personas (20).

Este modelo de enfermería principalmente se encuentran los factores cognitivos-perceptuales, que son descritas como ideas propias, creencias culturales/ religiosas que van a conllevar a conductas o comportamientos tanto beneficiosos como no beneficiosos; esto va a depender básicamente a la toma de decisiones que cada persona realice en cuanto a su salud, Cabe recalcar que también se ve influenciado la motivación o incentivación que terceras personas puedan ejercer en el individuo, este podrá ayudar a obtener un comportamiento favorable y por ende un estilo de salud beneficioso para él y su entorno familiar y sociable (21).

El esquema “Modelo de Promoción de la Salud” describe el comportamiento y la conducta de la persona, para que este mismo encamine un estilo de vida saludable, describiendo al siguiente esquema:



“Fuente: Modelo de Promoción de la salud de Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stieповich JB ²¹”

El presente esquema presentado por la teórica en enfermería Nola Pender se evidencian tres columnas, teniendo como principal las características y experiencias individuales: este detalla la conducta previa relacionada el cual se refiere a aquellas experiencias que la persona ha tenido anteriormente y que pudiesen repercutir directa o indirectamente en sí mismo, viéndose afectado su comportamiento para lograr acciones adecuadas en promoción de la salud y los factores personales que describe el ámbito biológicos, psicológicos y sociocultural (22).

Siguiendo la segunda columna encontramos las cogniciones y afectos relativos a una conducta en específico: describiéndose como los seis componentes centrales que son, la percepción de beneficios de la acción que se espera que siempre sean favorables y positivos; la percepción de barreras para la acción que describe aquellos obstáculos que aparecen en el proceso de toda actividad; la percepción de auto-eficacia, conocida como la seguridad que la persona se autogenera así misma para cumplir con la finalidad de cada acto; los efectos relacionados a la actividad, aquí tenemos las emociones optimas o no favorables que la persona llega a sentir al cabo de un acto; las influencias personales y por último tenemos las influencias situacionales en donde la persona realiza durante un plazo de tiempo para obtener un estado de salud óptimo. Como tercera y última columna tenemos el resultado conductual, el cual describe a las demandas y preferencia en competencia en el momento, así como el compromiso para ejecutar un plan de acción y por último la conducta que ayuda a promover un estado de salud beneficioso (22).

Nola Pender también describió metaparadigmas dentro de su modelo de salud de enfermería, pues cumplir óptimamente con ellas llevaba a tener un buen estado de salud, describiéndolas como:

La salud como aquel estado que la persona percibe y realiza, este metaparadigma es el más importante, pues sin salud la persona no estaría completamente estable. La persona como aquel enfoque principal de todo patrón, pues es el componente más idóneo para que se pueda lograr comportamientos que promuevan un estilo de vida saludables. El entorno es aquel factor que ayuda a la persona a desarrollarse en un ámbito sociable, así como ayuda a la adaptación ante alguna situación o problema en que se encuentre la persona.

Por último, describe a la enfermería como aquella profesión responsable de brindar cuidados esenciales a una o más personas, así como educar y encaminar a realizar acciones que ayuden a promover su salud (23)



Fuente: Ilustración: Whitehead M, Dahlgren G. (1991). Policies and strategies to promote equity in health. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe.

El segundo modelo el cual se basa la presente investigación es del teo­rista Dahlgren y Whitehead el cual describe al estilo de vida, las redes sociales y comunitarias y por ultimo las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales, dentro de su esquema, se describe:

En el centro del presente esquema se encuentra la persona, el cual lo describe como aquel núcleo que favorece a un determinado grupo, y constituye una sociedad, aquí se tienen en cuenta los factores: edad, el sexo y factores constitucionales. Continuando a la siguiente etapa, se describe al estilo de vida del individuo el cual este se va a determinar por sus acciones saludables o no saludables que podría llevar a formar un riesgo para su salud, teniendo al consumo de alcohol, tabaco, drogas, pandillas, malos hábitos alimenticios, el sedentarismo y diferentes enfermedades que degeneren el estado de salud (24).

Siguiendo con la etapa de redes sociales y comunitarias, son aquellas entidades públicas como los grupos comunitarias, la junta vecinal, la defensoría del pueblo, la comisaría, que buscan el bienestar de la persona con un fin en común, el buen estado de salud de la persona o conjunto de personas que se encuentran presentes dentro de la sociedad. Sin embargo se describen como redes sociales a aquella ayuda que se le brinda a la persona mediante diferentes programas con el fin de lograr todas las expectativas de la persona (25).

Y por última etapa tenemos a las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales el cual describe siete aspectos importantes, teniendo a la agricultura y

producción de los alimentos; la educación como aquel derecho de todo ser humano; el ambiente laboral para formar la experiencia académica y técnica; el desempleo como aquel problema que forma más demanda en lugares con poco acceso; el agua y saneamiento que por ser un servicio básico e indispensables, existen muchas personas que no cuentan con este beneficio; los servicios de atención de salud que si bien sabemos el seguro integral de salud es gratuito, pero su sistema sigue siendo deficiente; y por último la vivienda, que es aquel derecho que no se le debe de negar a ningún miembro de la familia, y más aún si este es un menor de edad (26).

El estilo de vida es el nivel de bienestar de la persona el cual es clasificada como saludable y no saludable, para poder obtener uno de estos resultados se tiene que evaluar las acciones que realiza la persona en cuanto a la alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, ayuda interpersonal, autorrealización y por último la responsabilidad de la persona (27).

El sedentarismo es un problema de salud muy común que se presenta en la mayoría de las personas, se le llama sedentarismo a la ausencia de realizar actividad y ejercicio físico, y pues preferir no hacer nada a salir a caminar al menos 20 minutos. En el grupo de estudio del adolescente llevar una vida sedentaria trae consigo problemas de salud como la depresión, la ansiedad, la hiperactividad, déficit de atención y cambios en la conducta (28).

Promoción de la salud

Este modelo se respalda por dos bases teóricas que sobresalen como: Nola Pender y Marck Lalonde que definen como estilo de vida y la promoción de la salud como los argumentos que tienen más jerarquía para advertir sobre padecimientos. La organización mundial de la salud (OMS) define a la promoción de la salud, a la procedencia que permite que el individuo, la familia y la sociedad pueda establecer la conducción de su salud reconociéndolo con la conciliación social, la misma que engloba acciones que varían sus hábitos cotidianos. Así también hay condiciones salubres de realización en su medio, como lo es el autocuidado, el apoyo mutuo en la sociedad, creación de medios saludables con situaciones apropiadas y el diseño de ambiente que favorezcan la salud, las cualidades de prevención están en relación con la promoción de la salud, lo que es la base para fortificar el procedimiento de salud y sus capacidades (29)

2.3 Hipótesis

H1: existe relación significativa entre promoción de la salud y los estilos de vida en los adolescentes en el asentamiento humano San Martín- Veintiséis de Octubre - Piura, 2024.

H2: No existe relación significativa entre promoción de la salud y los estilos de vida en los adolescentes en el asentamiento humano San Martín- Veintiséis de Octubre - Piura, 2024

III. METODOLOGIA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo de investigación fue cuantitativo porque se usaron datos numéricos y estadísticos para evaluar las conductas de las variables estudiadas en la población usada para nuestra investigación (28).

El nivel descriptivo, El nivel de la investigación será descriptivo, porque valuaremos las particularidades de la población estudiada asimismo podremos observar, para hallar tipologías y cualidades significativos de cualquier anomalía, describiendo los datos y características conseguidos de la población de estudio (29).

El diseño de la investigación fue retrospectivo que indagamos sobre los elementos de riesgo permisibles y relaciones que tiene un conjunto en común, no experimental de corte transversal porque se ejecutaron sin maniobrar las variables, resaltando que fueron estudiadas de acorde a la situación sin sufrir modificaciones y se observa los de acuerdo con los recolectados en campo. Fue un diseño transversal, ya que la toma de los datos y la aplicación de los instrumentos se usaron en un mismo donde fueron analizados y procesados los datos.

3.2 Población

La población estuvo conformada por 190 adolescente del Asentamiento Humano San Martin – 26 de octubre – Piura, 2024.

Muestra:

La muestra de este estudio fue realizada por muestreo probabilístico por utilidad se obtuvo la muestra de 109 adolescentes del Asentamiento Humano San Martin – 26 de octubre Piura 2024, debido a la pandemia por el COVID 19 que estamos pasando.

3.2.3 Unidad de análisis:

Cada adolescente del Asentamiento Humano San Martin – 26 de octubre Piura, 2024, quienes fueron elegidos población muestral para la investigación que desarrollada.

3.2.4 Criterios de Inclusión y Exclusión

a). Criterios de Inclusión

- Adolescente que viven más de 3 años en el Asentamiento Humano San Martin - Veintiséis De Octubre – Piura 2024.
- Adolescente del Asentamiento Humano San Martin – 26 de octubre – Piura 2024, que aceptaron participar en el estudio.

- Adolescente del Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura 2024, que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

b). Criterios de Exclusión:

- Adolescente del Asentamiento San Martín – 26 de octubre – Piura 2024, que presentaron problemas psicológicos.

- Adolescente del Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura 2024, que presentaron problemas de comunicación.

3.3 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
<p>Variable 1</p> <p>Promoción de la salud</p>	<p>La “organización mundial de la salud (OMS)” define promoción de la salud, a la capacidad del individuo, en el manejo de su salud, en relación con la medicina, hábitos del día a día, con la intención de lograr una marca efectiva en su salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación y nutrición • Higiene • Habilidades para la vida 	<p>¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables?</p> <p>¿Se provee agua potable en su comunidad?</p> <p>¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?</p> <p>¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?</p> <p>¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?</p> <p>¿Se lava las manos antes de preparar y consumir los alimentos?</p> <p>¿Se realiza el Baño corporal diariamente?</p> <p>¿Se realiza el lavado de los dientes 3 veces al día?</p> <p>¿Mantiene limpia y en orden su ropa?</p> <p>¿Mantiene limpio la cocina y sus utensilios?</p> <p>¿Mantiene en orden y limpia la vivienda?</p> <p>¿Mantiene Limpio su baño o letrina?</p> <p>¿Sabe escuchar a los demás y se comunica abiertamente con él o ella?</p> <p>¿Apoya a las personas que necesitan de su ayuda?</p> <p>¿Enfrenta los problemas dando solución?</p> <p>¿Incentiva la participación y el trabajo en equipo?</p> <p>¿Estimula las decisiones de grupo?</p> <p>¿Demuestra capacidad de autocrítica?</p> <p>¿Es expresiva, espontánea y segura?</p> <p>¿Defiende sus propios derechos?</p> <p>¿Ha presentado o presenta temores en su Comportamiento</p> <p>¿Su comportamiento es respetado por los demás?</p>	<p>Nominal</p>	<p>-nivel bajo: con un puntaje de 30 a 50 ptos.</p> <p>-</p> <p>- nivel medio: con un puntaje de 51 a 70 ptos.</p> <p>- nivel alto: con un puntaje de 71 a 90 ptos. -</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Actividad física 	<p>¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?</p> <p>¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practicas algún tipo de deporte?</p> <p>¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?</p> <p>¿Completar la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?</p> <p>¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?</p> <p>¿Al tener relaciones sexuales usted se protege?</p> <p>¿Se informa de los métodos anticonceptivos?</p> <p>¿Se realiza exámenes médicos?</p> <p>¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?</p> <p>¿Regularmente se realiza exámenes odontológicos?</p> <p>¿Consumo bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas?</p> <p>¿Consumo de tabaco y el alcohol?</p>		
	<ul style="list-style-type: none"> • Salud sexual y reproductiva 	<p>¿En general está satisfecho con usted mismo/a?</p> <p>¿Usted piensa que no sirve absolutamente para nada?</p> <p>¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?</p> <p>¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a?</p> <p>¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los Demás</p> <p>¿Tiene usted a pensar que su vida es un fracaso?</p> <p>¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a?</p>			
	<ul style="list-style-type: none"> • Salud bucal 				
	<ul style="list-style-type: none"> • Alud mental y cultura de paz 				

		<ul style="list-style-type: none"> • Seguridad vial y cultura de paz 	<p>¿Usted cruza la calle con cuidado? ¿Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco? ¿Usted solo cruza la pista cuando el semáforo peatonal está en color verde? ¿Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo? ¿Utiliza el celular al cruzar la calle? ¿Usted camina por las veredas en vez de la pista?</p>		
<p>Variable 2 Estilo de vida.</p> <p>Los estilos de vida son el conjunto de conductas de un individuo, donde son saludables y no saludables, donde dependerá de las faenas de la persona para conseguir una vida saludable y sin peligros a complicar su salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación 	<ul style="list-style-type: none"> • actividad y ejercicio • autorelacion • manejo de estrés 	<p>Usted se alimenta 3 veces al día entre el: desayuno, almuerzo y cena. Usted consume alimentos balanceados en su vida cotidiana, como: frutas, vegetales, carne, legumbres, cereales y granos. Usted bebe agua diariamente durante el día, entre 4 a 8 vasos Contiene entre la comida el consumo de frutas Escoge las comidas que no contengan ingredientes químicos o artificiales en la comida Usted lee las etiquetas conservadas, enlatadas y empacetas para identificar los ingredientes. Realiza ejercicios por 20 a 30 minutos por 3 veces a la semana Usted realiza las actividades diariamente que incluyen el manejo del todo cuerpo. Usted identifica las causas de las situaciones como la tensión o preocupación en su vida Usted expresa sus sentimientos como la tensión y preocupación Usted plantea alternativas para aliviar la solución a la tensión y preocupación Usted realiza alguna actividad de distracción o relajación como: tomar siestas, pasear, ejercicios de respiración o</p>	Nominal	<p>75 – 100 puntos -saludable 25 – 74 puntos- no saludable</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • apoyo interpersonal • responsabilidad en la salud 	<p>pensar en cosas agradables para nuestro cuerpo. Usted se relaciona o corresponde con los demás Usted mantiene una buena relación interpersonales con los demás Usted comenta sus inquietudes o deseos con los demás Cuando usted se enfrenta en las situaciones dificultosas busca algún apoyo en los demás</p> <p>Usted se encuentra satisfecho con lo elaborado en su vida Se encuentra satisfecho con lo que todavía realiza sus actividades Realiza sus actitudes que animen en su desarrollo personal</p> <p>Actualmente acude usted a un centro de salud, siquiera una vez al año para su revisión de médica Cuando usted presenta algún desagrado en su cuerpo acude algún centro de salud Toma los medicamentos recetados por el médico Toma en cuenta lo que el personal de salud le brinda información Participa en las actividades que fomentan la salud como las: sesiones educativas, campañas de salud, libros de salud Consume sustancias dañosas como el: alcohol, cigarro y/o drogas</p>		
--	--	--	---	--	--

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el presente trabajo de investigación se aplicó la entrevista y la observación de manera remota, ayudado de las encuestas sobre los estilos de vida de la salud del adolescente del Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura 2024.

Instrumentos

En la presente investigación se utilizó 2 instrumentos para la recolección de la información que se detallan a continuación:

a). Instrumento de Estilo de vida

Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de escala de estilo de vida, promotor de salud, elaborado por Walker, Sachrist y Pender, modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica, Delgado, R; Reyna E. y Díaz, R para fines de la presente investigación; la cual está compuesta por seis dimensiones y 25 ítems, dándonos la facilidad de evaluar y medir el estilo de vida, mediante dimensiones tales como alimentación, la actividad y ejercicio, el manejo de estrés, el apoyo interpersonal, la autorrealización y la responsabilidad en salud.

En el ítem 25 el criterio de calificación es $N=4$; $V=3$; $F=2$; $S=1$. Donde los puntajes logrados para la escala total son producto de los 25 ítems, y en cada subescala obtendremos resultados de 2 categorías, las cuales son: saludable y/o adecuado con puntajes de 75 a 100 puntos, no saludable e inadecuado comprendido entre 25 a 74 puntos.

b). Instrumento de Promoción de la Salud

Estuvo constituido por 47 ítems distribuidos en dimensiones: Alimentación nutrición, Higiene, habilidades, actividades, salud mental y física.

Datos de Personalización, donde se logró las iniciales o seudónimo del adolescente, previa autorización de los padres,

Para la confiabilidad del instrumento de Acciones de Promoción de la Salud en nuestra localidad se alcanzó el coeficiente estadístico de Alfa de Cronbach con un prototipo guía del 10% del total de la muestra del estudio.

Asimismo, se efectuó validez de contenido a través de la valoración de expertos

3.5 Método de análisis de datos

Instrumento Estilo de Vida

Se aseguró la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento a cuatro expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos.

Para la validez interna del Estilo de Vida, se aplicó la fórmula de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un $r > 0.20$, lo cual indica que el instrumento es válido.

Evaluación Cuantitativa:

Validez de contenido: Se realizó mediante la evaluación de criterio de diez expertos.

Para caso de análisis, se utilizó la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

Instrumento Promoción de la Salud

Se evaluará aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, Se realizará 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 considerará muy bueno.

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

a). Instrumento de Estilo de Vida

De un total de 19 encuestas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento se obtuvo para la escala total un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.794, lo cual indica que la escala para medir el estilo de vida del adulto es confiable.

Procedimiento para la recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente proyecto de investigación se considerará lo siguiente:

- a) Se coordinó con el teniente gobernador de la zona para obtención del permiso en la realización de nuestra investigación.
- b) Se procedió a solicitar el consentimiento a los padres del adolescente del Asentamiento humano San Martín, haciendo énfasis que los datos y resultados serán totalmente confidenciales.
- c) Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento, en este caso, por el tiempo de pandemia a nivel mundial, el cuestionario se enviará mediante la aplicación de encuesta online al adolescente del Asentamiento Humano San Martín – Veintiséis De Octubre – Piura, 2024
- d) Se realizó la lectura de las instrucciones tanto al padre de familia como al adolescente del Asentamiento Humano San Martín – Veintiséis De Octubre – Piura, 2024.
- e) El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas con previa autorización del padre de familia, y en asesoría con la encuestadora.

Análisis y Procesamiento de los datos

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel y luego procesados en el programa estadístico SSPS V25.0. Para el análisis de los datos se construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, elaborando sus respectivos gráficos estadísticos. Para establecer la relación entre las variables de estudio se utilizará la prueba de independencia Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

3.6 Aspectos éticos

La presente investigación esta base del reglamento de integridad científica de la universidad Uladech católica versión 001, Aprobado por Consejo Universitario con, La referencia: Resolución ULADECH católica N°0277-2024, 14 de marzo 2024., donde cumpliremos con los principios éticos que implican. Así aplicamos los principios éticos de la siguiente manera:

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:

En este principio se usó al momento de aplicar el Protocolo de consentimiento

Informado al participante, dándole un trato cordial, así mismo se aplicará en el momento que se realizará la encuestas, el mismo que protege los datos de los participantes, también se mantendrá en reserva su dignidad, privacidad y diversidad cultural. (30)

Beneficencia, no maleficencia

Durante la recolección de las respuestas a través de la encuesta, fue primordial el trato cordial hacia las personas participantes en nuestra investigación, en este caso el adolescente, respetando la información y sus opiniones sin causar daño en su integridad. Durante la aplicación de la encuesta se escuchó atentamente al adolescente escuchando sus respuestas e inquietudes, y no difundir con los demás los comentarios recogidos(30)

Principio de justicia

Este principio lo aplicamos al momento de relacionarnos con los entrevistados, donde no hubo discriminación por ninguna índole, así mismo la entrevista igualitaria a cada uno de ellos. Los adolescentes fueron tratados de manera igualitaria sin hacer distinción al momento de aplicar el instrumento.

Integridad y honestidad

Este principio lo aplicó al momento de declarar los conflictos de interés que puedan sobresaltar el curso de la investigación o la difusión de sus resultados para salvaguardar la integridad científica. Este principio lo aplicamos al plasmar los datos obtenidos de manera veraz sin cambiar los resultados obtenidos (30)

Principio de Libre participación por propia voluntad

Principio primordial donde especifica que toda persona tiene derecho a participar de manera voluntaria, a tener conocimiento de la problemática o fenómeno encontrada. En el presente trabajo de investigación se priorizo la participación y la opinión de cada adolescente de misma forma que se le hablo sobre la finalizar del estudio, y su derecho a si desea o no ser partícipe de nuestro estudio. (30)

Principio medio ambiente:

Principio basado en la no perturbación del ambiente de la comunidad, evitando generar residuos que puedan ser perjudiciales para la sociedad y el ambiente. (30)

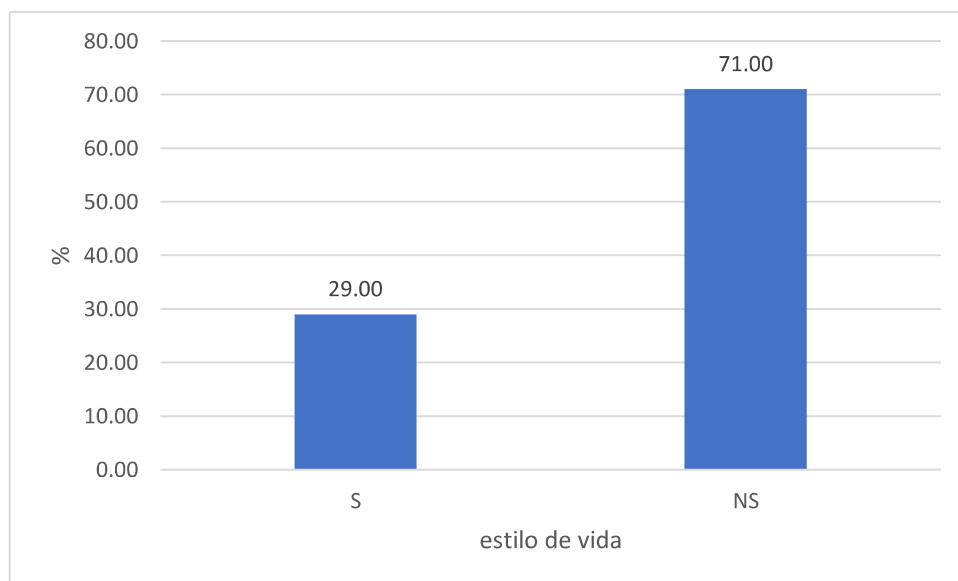
IV. RESULTADOS

Tabla 01: *Estilo de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024*

ESTILO DE VIDA	n	%
Saludable	32	29,0%
No saludable	77	71,0%
Total	109	100,0

“Fuente: Escala de estilos de vida de Walker, Sechrist, Pender Modificado por: Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R (2008) y aplicado a los adolescentes del asentamiento humano San Martín – veintiséis de octubre – Piura, 2024”

Figura 01: *Estilo de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024*



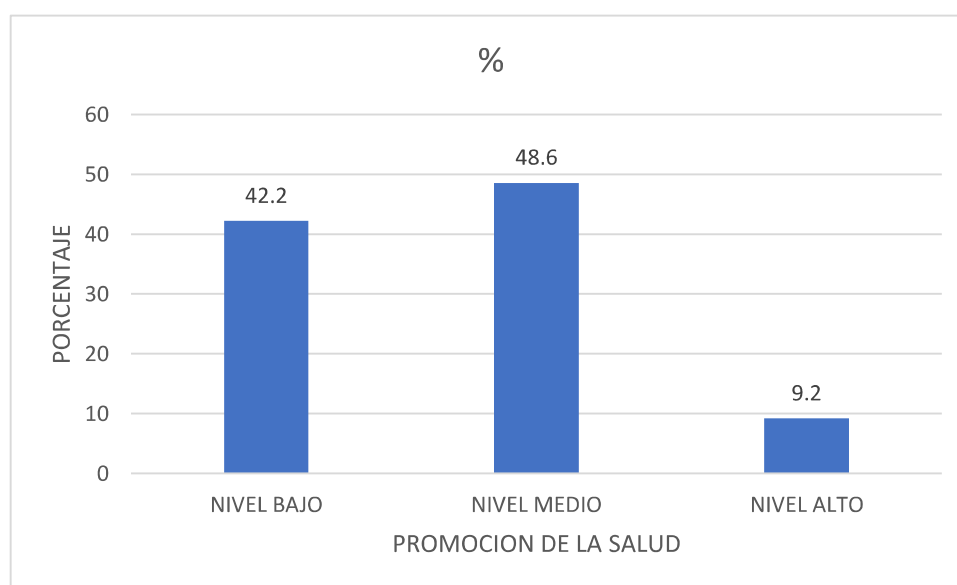
“Fuente: Escala de estilos de vida de Walker, Sechrist, Pender Modificado por: Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R (2008) y aplicado a los adolescentes del asentamiento humano San Martín – veintiséis de octubre – Piura, 2024”

TABLA 02: Promoción de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024

PROMOCION DE LA SALUD	CANTIDAD	%
NIVEL BAJO	46	42.2
NIVEL MEDIO	53	48.6
NIVEL ALTO	10	9.2
TOTAL	109	100

“Fuente: cuestionario sobre acciones de prevención y promoción María Adriana Vílchez Reyes”
 Aplicada a los adolescentes del asentamiento humano San Martín ,26 octubre _Piura

Figura 02: Promoción de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024



“Fuente cuestionario sobre acciones de promoción María Adriana Vílchez Reyes”
 Aplicada a los adolescentes del asentamiento humano San Martín ,26 octubre _Piura

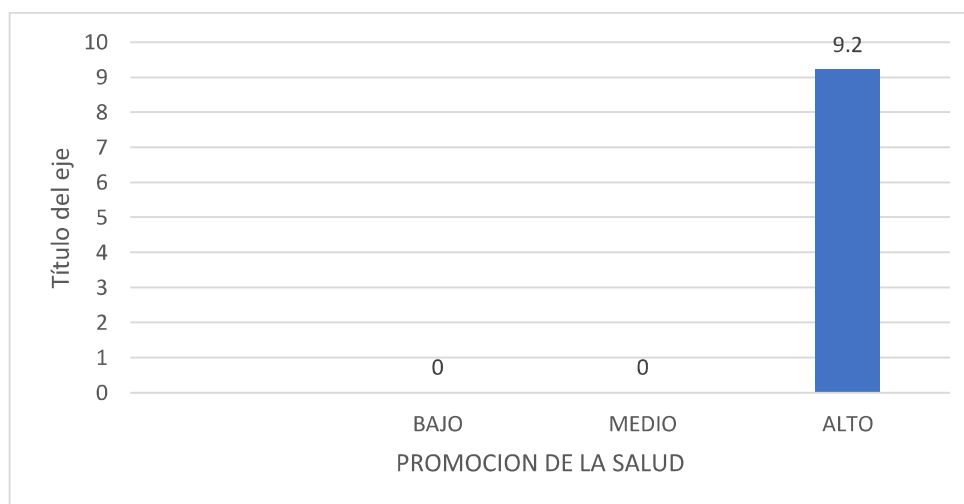
TABLA 03: Relación entre promoción de la salud y Estilos de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024

PROMOCIÓN DE LA SALUD	ESTILOS DE VIDA				TOTAL	
	SALUDABLE	%	NO SALUDABLE	%	N	%
BAJO	0	0	53	42.2	53	42.2
MEDIO	0	0	46	48.6	46	48.6
ALTO	10	9.2	0	0	10	9.2
TOTAL	10	9.2	99	88.8	109	100

Chi calculado 89.01, Chi tabla 4.99. Si existe relación significativa entre ambas variables

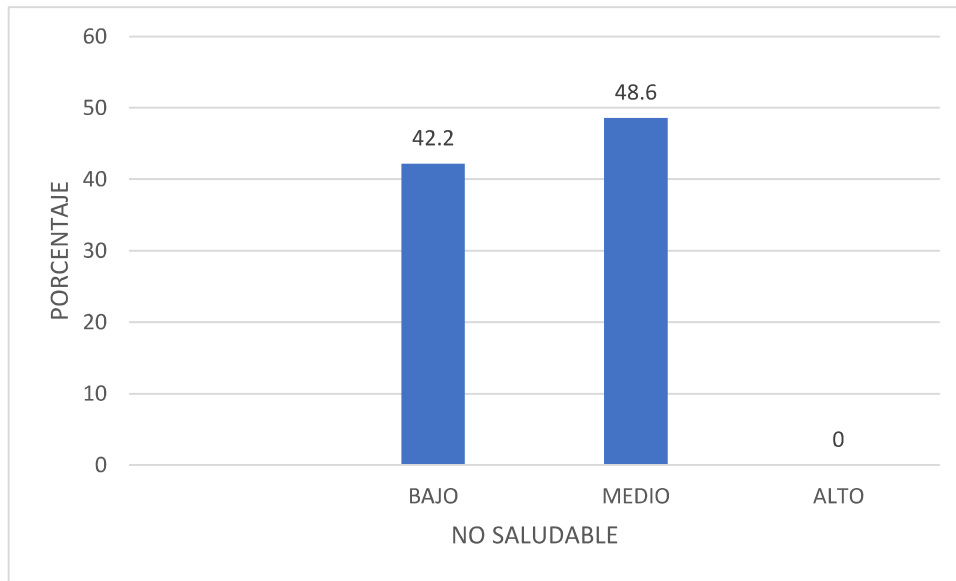
Fuente: Escala de estilos de vida de Walker, Sechrist, Pender Modificado por: Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R (2008)-cuestionario sobre acciones de prevención y promoción María Adriana Vílchez Reyes. cuestionario sobre acciones de promoción María Adriana Vílchez Reyes” Aplicada a los adolescentes del asentamiento humano San Martín ,26 octubre _Piura

Figura 03: promoción de la salud y Estilos de vida saludable del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024



Fuente: cuestionario sobre acciones de promoción María Adriana Vílchez Reyes. Aplicada a los adolescentes del asentamiento humano San Martín ,26 octubre _Piura

Figura 03: promoción de la salud y Estilos de vida no saludable del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024



Fuente: cuestionario sobre acciones de promoción María Adriana Vílchez Reyes, Aplicada a los adolescentes del asentamiento humano San Martín ,26 octubre _Piura

V. DISCUSION

Tabla N°01: de la tabla se pudo evidenciar que del 100%(109) de los adolescentes, el 71 % (77) tienen un estilo de vida no saludable y el 29% (32) tienen un estilo de vida saludable. Al momento en que se llevó a cabo la entrevista a los adolescentes de dicho asentamiento humano de investigación, las respuestas que más se destacaron e hizo pensar desde un inicio la deficiencia de estilo de vida que llevan estos adolescentes, fueron que donde se refleja que la mayoría de los adolescentes consumen sus tres comidas diarias básicas, apenas consumen 500cc de líquidos, no todos realizan actividad física de al menos 20 min diarios, como respuesta se tuvo que por el confinamiento de la pandemia, sus padres ya no los dejan salir a jugar con sus amigos: algunos tienen problemas con la madre o padre de familia, y estos no son compartidos con algún otro familiar; los propios padres de familia automedican a sus hijos ante cualquier sintomatología y si esta no es resuelta, recién ahí lo llevan al establecimiento de salud más cercano; y se evidencia que cierto número de adolescente mayores de 15 años, ya consumen algún tipo de alcohol en reuniones familiares o particulares.

Cuando se habla de estilo de vida saludables, es el conjunto de acciones que la propia persona realiza en beneficio de su propia salud, los adolescentes no siempre tienen el conocimiento suficiente sobre los malos hábitos y no son conscientes sobre el daño a su propio organismo, es aquí la importancia de los padres de familia, ya que su orientación juega un papel muy importante (31). El estilo de vida no saludable, según la organización mundial de la salud conlleva a enfermedades que comprometen el estado de salud de cada persona, si tener en cuenta el costo en cada miembro de la familia cuando cae enfermo, por ello las personas de salud comunitario siempre está comprometido a direccionar sus acciones a la promoción de la salud y prevención a problemas de salud (32).

Los resultados encontrados difieren con los de la investigación de **Beatriz** (13) En su investigación “Evaluación de los estilos de vida en adolescentes en una institución educativa, Moquegua 2022” donde concluye 79.31 % de adolescentes presentó un estilo de vida saludable, el 11.49 % de adolescentes presentó un estilo de vida poco saludable, y el 9.2 % de adolescentes presentó un estilo de vida muy saludable, que semeja con la investigación ya que ambas concuerdan en porcentajes de no saludables en mas de la mitad

Así mismo los resultados encontrados se asemejan con la investigación encontrada por

Campos (12) en su tesis titulada “Estilos de vida de adolescentes de establecimientos educacionales públicos de la región del bio-bio y factores relacionados. Concepción, Chile 2021” donde concluyeron que la mayoría tiene un estilo de vida no saludable en comparación con la investigación que ambas tienen más de la mitad no tiene una alimentación sana.

Los resultados disciernen de los de **Santos** (13). Su investigación “Determinantes de la salud del adolescente en la Institución Educativa N° 15022 Chulucanas– Piura, 2020” en donde los datos obtenidos en los diferentes hábitos de los adolescentes tales como alimentación, ejercicio, autorelacion, duermen bien, etc. nos muestra que la mayoría de los adolescentes llevan hábitos y estilos de vida saludables. De la misma manera discrepamos de **Calderón** (14). En su tesis titulada “Determinantes de la salud del adolescente del I.E.P Adventista-Piura, 2020” cuyo objetivo fue la identificación de los Determinantes de la Salud en los Adolescentes del I.E.P Adventista Piura, 2020” donde el mayor porcentaje lo representan actitudes saludables tales como que la mayoría no fuma, no toma, asisten a los establecimientos de salud, tiene sueldos mayores al mínimo, demostrando así que llevan mejores hábitos por lo tanto estilo de vida mas saludable.

Tener un estilo de vida no saludable en esta etapa de la vida “adolescencia”, puede tener repercusiones posteriores, en este caso nos referimos a las diferentes enfermedades no transmisibles, como el sobrepeso, la diabetes y la hipertensión, sedentarismo, enfermedades que muchas veces lo hemos visto presente desde edades muy tempranas de las personas. El estilo de vida es el nivel de bienestar de la persona el cual es clasificada como saludable y no saludable, para poder obtener uno de estos resultados se tiene que evaluar las acciones que realiza la persona en cuanto a la alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, ayuda interpersonal, autorrealización y por último la responsabilidad de la persona (33).

Cuando se habla de estilo de vida saludables, es el conjunto de acciones que la propia persona realiza en beneficio de su propia salud, los adolescentes no siempre tienen el conocimiento suficiente sobre los malos hábitos y no son conscientes sobre el daño a su propio organismo, es aquí la importancia de los padres de familia, ya que su orientación juega un papel muy importante El estilo de vida no saludable, según la organización mundial de la salud conlleva a enfermedades que comprometen el estado de salud de cada persona, si tener en cuenta el costo en cada miembro de la familia cuando cae enfermo, por ello las personas de salud comunitario siempre está comprometido a direccionar sus

acciones a la promoción de la salud y prevención a problemas de salud .

La alimentación balanceada y el consumo correcto es la fuente ideal para obtener una buena salud, y más aún cuando hablamos de la etapa de adolescencia, donde este grupo etario se encuentra en el proceso de cambios fisiológicos, por ende, la importancia del consumo de las tres comidas principales diarias: desayuno, almuerzo y cena. Efectivamente siempre se recomienda que en estas comidas se incluyan alimentos que contengan proteínas, vitaminas, minerales, las cuales van a ayudar a obtener un estilo de vida saludable, prevención de enfermedades, un IMC adecuado, y el logro de un mayor desempeño en las actividades diarias. Un estilo de vida saludable se encuentra arraigado a algunos aspectos, como una alimentación adecuada, un IMC adecuado, realización de actividad física y el no consumo de tabaco/ drogas o alcohol, estos no solo ayudaran a mantener una buena salud, si no que evitara que el organismo dependa de enfermedades no transmisibles, siéndolas más destacadas dentro de ellas, la hipertensión arterial, diabetes, obesidad.

La poca actividad y ejercicio físico, o como también se denomina actividad física durante la etapa de adolescencia tendrá e riesgo del inicio del sedentarismo y un mayor número de adolescente con sobrepeso y obesidad, si bien se entiende que por la actual pandemia COVID- 19 se ha iniciado la restricción de salidas, como padres de familia se tiene que incluir a los adolescentes en las actividades del hogar, así valoramos su cooperación e iniciamos alguna clase de movimiento físico.

El apoyo interpersonal, son aquellas que nos permiten establecer vínculos entre dos o más personas este apoyo proporciona confianza, compañía, ayuda instrumental (dinero, tareas domésticas) y apoyo emocional. Contribuye a mejorar el autoconcepto, la autoestima, manejar los efectos del estrés, nos brinda ciertos beneficios para conseguir, gozar de un buen trabajo a mantener un lugar de control interno, puesto que aumenta la sensación de control que tiene el sujeto sobre su vida. ayudándole a superar situaciones difíciles

La autorrealización en los adolescentes es un asunto plenamente exponencial, es decir, no es una cuestión simplemente de humor, de estado de ánimo o puramente emocional. Por ello se denomina un conjunto de elementos que inciden en lo emocional, pero que se forja a lo largo de una vida con más consciencia y estabilidad. La persona adolescente puede tener momentos de autorrealización en sus experiencias, primordialmente en el aspecto afectivo, que es en donde centra mucho de su atención y esfuerzo (62).

Como podremos entender, la autorrealización es otro de los factores incidentes en la conformación de la autoestima como una necesidad de ser y sentirse valioso en el mundo. La autorrealización es la pauta que traza un camino potencial hacia el éxito, la felicidad y la plenitud, pero que a lo largo de ese trayecto incide en la autovaloración y juicio de nosotros mismo

El cuidado de la salud, para evitar enfermedades, mantenerte limpio y sanó, cada adolescente tiene la responsabilidad de su higiene personal, evitar llevar una vida sedentaria, en la adolescencia estamos en un proceso de desarrollo, hacer ejercicio ayuda en ello llevar una alimentación saludable y etc., ayuda a mantenerte sano y en forma, tu salud es tu responsabilidad.

Los adolescentes han tenido que realizar actividades que muchas veces son supervisadas por los padres de familia, ya que son los responsables de la salud de los menores de edad. Por ello, los adolescentes han tomado como una de las acciones más cotidianas el uso de las redes sociales, teniendo la facilidad el acceso a la información real y falsa, tomando repercusiones sobre la salud del adolescente.

Tabla 02: la tabla 02 muestra que la promoción de salud en adolescentes del 100%(109),el nivel medio de promoción de la salud sobresale con un 48.6 (53) seguido del nivel bajo con un 42.2 (46). Donde la mayoría de los adolescentes tiene conocimiento de los caminos y pausas que ayudan a tener una vida saludable, mientras un porcentaje muy bajo tiene buenos conocimientos de sobre cómo es la promoción que existen para mejorar su salud.

Los resultados coinciden con los hallados con Reyna E (14) en su tesis titulada “Acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida de las adolescentes de la Institución Educativa Carlos Manuel Cox Rosse- La Esperanza- Trujillo, 2021”, donde concluyo que el 52% tienen acciones saludables de prevención y promoción de la salud

La promoción de la salud de acuerdo a la organización mundial de la salud (OMS) (01) es un suceso que admite que las personas incrementen el control y cuidado de su salud, ya que la promoción de la salud provoca modificaciones los mismos que no solo van dirigidas al comportamiento de cada persona si no también a la familia, la comunidad y los entornos tanto físicos como políticos, los mismos que causan el progreso de la promoción de la salud. Así también podemos decir que se trata de algo más de estilos de vida y buenas prácticas de salud, y vida, la promoción de la salud hace referencia para prevenir los

padecimientos

Los Modelos dados por Nola Pender y Marck Lalonde que consideran el estilo de vida y a la promoción de la salud como el tema de mayor importancia para advertir padecimientos. De donde preexisten caracteres salubres de habilidad en su medio, como lo es el cuidado personal, la columna bilateral en la sociedad, que da escenarios adecuados y el diseño social que favorezcan la salud, las condiciones de promoción de la salud, para conseguir fortificar el método de salud y sus capacidades (20). Y así conseguir cambiar las escenas de vida que vulneran la salud y lograr establecer prácticas de salud.

Tabla 03: la tabla muestra que del 100% (109) adolescentes, un 9.2 % (10) tenía un estilo de vida saludable y una promoción de la salud alto, mientras que un 48.6(46) tenía un estilo de vida no saludable y promoción de la salud medio, de la misma manera un 42.2% (53) estilo de vida no saludable y promoción de la salud bajo., teniendo como conocimiento que los adolescentes tienen conocimiento sobre lo que es promoción de salud, pero aún les falta ponerlo en práctica en su vida diaria. Con respecto al uso de la estadística como lo es chi cuadrado es de 89.01, Chi tabla 4.99. donde se concluye que si existe relación significativa entre ambas variables

Los resultados de la investigación discrepan de los resultados de Reyna E (14) en su tesis titulada “Acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida de las adolescentes de la Institución Educativa Carlos Manuel Cox Rosse- La Esperanza- Trujillo, 2021” ya que concluyeron que, no existe relación significativa entre acciones de prevención y promoción y estilos de vida. De acuerdo con la teorista Nola Pender la promoción de la salud y los estilos de vida, están relacionados debido a que varían de acuerdo con las costumbres o hábitos de cada persona.

La promoción de la salud es un argumento de prioridad en la Psicología de la salud y hace referencia a mejorar y fortalecer las conductas y estilos de vida que acarrear a conseguir un cambio de vida en beneficio de la salud. Hay clara relación entre la conducta del individuo y su salud en general, así también el estilo de vida depende de cómo se siente la persona en su día a día. La consecuencia de un buen estado mental es la salud física. (34)

Las adolescentes junto con sus familiares realizan sus actividades de acuerdo a las costumbres que adquieren de sus padres, los medios económicos no son un índice de llevar una buena salud, debido a que descuidan su alimentación, no asisten a los establecimientos de salud a diferencia de otro grupo de personas con diferentes condiciones que si buscan

educación sobre salud las mismas que ponen en práctica e imparten esta educación a sus hijos y así generando mejorar la prevención y promoción de la salud y como consecuencia obtener estilos de vida sanos.(35)

Las presentaciones de prevención y promoción de la salud tienen como enfoque primordial la atención de los adolescentes, familias y sociedad. Los mismos que los hace querer mejorar y obtener una vida sana, feliz y duradera. La OMS (01) define que es necesario tener conocimiento de la relación que hay entre la salud pública y las privadas ya que en ambos casos trabajan con un solo fin que es optimizar y promocionar la salud.

Los estilos de vida de los jóvenes es un tema que tiene una atención amplia en nuestra sociedad y profesionales de la salud. Así mismo es de conocimiento que en la etapa de la adolescencia se adquieren hábitos y rutinas que son esenciales en nuestro desarrollo saludable, y que si son malas serán difíciles de mejorar en la etapa adulta. Los estilos de vida no solo se llevan de acuerdo a lo aprendido si no también al hábitat del hogar, de la sociedad (36).

Los Modelos dados por Nola Pender y Marck Lalonde que consideran el estilo de vida y a la promoción de la salud como el tema de mayor importancia para advertir padecimientos. De donde preexisten caracteres salubres de habilidad en su medio, como lo es el cuidado personal, la columna bilateral en la sociedad, que da escenarios adecuados y el diseño social que favorezcan la salud, las condiciones de promoción de la salud, para conseguir fortificar el método de salud y sus capacidades (20). Y así conseguir cambiar las escenas de vida que vulneran la salud y lograr establecer prácticas de salud.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó el estilo de vida donde se evidencia que los adolescentes del AA. HH San Martín, la mayoría tienen un estilo de vida no saludable y menos de la mitad tienen un estilo de vida saludable; conllevar un estilo de vida saludable ayudara a los adolescentes a realizar la totalidad de actividades sin ningún problema, además de un menor porcentaje a riesgos de salud en etapas futuras.
- Nivel medio de promoción de la salud sobresale con un alrededor de la mitad, seguido del nivel bajo con un porcentaje similar. Donde la mayoría de los adolescentes tiene conocimiento de los caminos y pausas que ayudan a tener una vida saludable, mientras un porcentaje muy bajo tiene buenos conocimientos de sobre cómo es la promoción que existen para mejorar su salud.
- la relación que existe entre la promoción de la salud y estilos de vida saludable y no saludable de los adolescentes en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024, donde el análisis nos muestra que un porcentaje mínimo tiene un estilo de vida saludable y una promoción de la salud alto, mientras que un porcentaje significativo tenía un estilo de vida no saludable y promoción de la salud medio, Los resultados de la prueba chi cuadrado fueron Chi calculado 89.01, Chi tabla 4.99, donde podemos concluir que Si existe relación significativa entre ambas variables, teniendo como conocimiento que los adolescentes tienen conocimiento sobre lo que es promoción de salud, pero aún les falta ponerlo en práctica en su vida diaria.

VII. RECOMENDACIONES

- Difundir los resultados obtenidos durante la investigación a los encargados del establecimiento de salud, recomendando estrategias de acciones de promoción del estilo de vida de los adolescentes, teniendo como finalidad incrementar los conocimientos respecto al estilo de vida saludable. Para ello, se pueden realizar sesiones demostrativas, talleres de educación, programas educativos, campañas de concientización, siempre y cuando teniendo en cuenta la información adecuada y precisa que se le brinda.
- Tener en cuenta que los resultados también se tienen que difundir al sector de salud de la municipalidad, pues siendo una de las entidades públicas, se considera que también debe contar con información actualizada de los diferentes estudios que se realicen en dicha comunidad.
- Difundir los resultados a los dirigentes comuneros, pues por ser un grupo establecido que representa a un grupo poblacional tienen el deber de gestionar proyectos a favor de la comunidad, realizando actividades con el propósito de mejorar el estilo de vida saludable del adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. (OMS). Organización Mundial de la salud. Salud del adolescente y el joven adulto. [citado el 16 de mayo del 2024]. URL. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-healthrisks-and-solutions>
2. (OPS). Organización Panamericana de la salud .Plan de acción de salud de la mujer niño-niña y adolescente [internet]. 2018-2030 [citado el 16 de mayo del 2024]. URL. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/plan-accion-para-saludmujer-nino-nina-adolescentes-2018-2030>
3. Gadagnoto T, Carvalho L, Dos Santos J, Gomes F y Goncalves N. Consecuencias emocionales de la pandemia de COVID-19 en adolescentes: desafíos para la salud pública. Rev Esc Enferm USP. 2022;56:e20210424. Publicado 2022 Abr 29. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35499758/>
4. (OPS)Organización Panamericana de la salud. Perfil del país Brasil. <https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil-brasil>
5. Diario el Universo. Salud, educación, desnutrición infantil y violencia de género, ejes sociales que requerirán la atención urgente del nuevo Gobierno. <https://www.eluniverso.com/noticias/politica/elecciones-presidenciales-ecuador-2023-segunda-vuelta-gobierno-nacional-presidencia-de-la-republica-educacion-salud-empleo-nota/>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2020. Adolescentes en el Perú. [Internet]. [Consultado el 8 de abril del 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/9271/file/Ser%20adolescente%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
7. Espinoza P, Agurto T, Gil Q. Problemas de salud en el Perú [Internet].09 de noviembre del 2017. [Citado el 29 de mayo del 2023]. URL Disponible en: 45 <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n4/e2146/>
8. Pérez B. Hábitos saludables en la adolescencia saludable en la adolescencia [citado el 24 de mayo del 2023].URL Disponible en:
INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática. compendio estadístico 2017-Piura [Internet]. Perú: Sistema Estadístico Nacional; 2017 [Consultado el 12 de abril del 2021]. Disponible en: libro.pdf (inei.gob.pe) 46342022000100036

9. Diresa- Ministerio de salud. Promoción de la salud. [Internet]. [Consultado el 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://diresamdd.gob.pe/doc/ManualesHis/manualesHIS/Manuales-Actualizados-2022/Manual%20de%20promocion%20de%20salud%202021-2022.pdf>
10. Ayavaca L, Campoverde O. Valoración del estado nutricional en adolescentes de la Unidad Educativa Paccha. Cuenca, 2023
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/41991/4/Trabajo-de-%20titulaci%C3%B3n.pdf>
11. Sáez A, Sierra A, Louise L, etc. Estilos de vida y rendimiento académico en estudiantes de la Universidad Uniciencia de Bucaramanga, Colombia 2023”
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8907054>
12. Campos V. Estilos de vida de adolescentes de establecimientos educacionales públicos de la región del bio-bio y factores relacionados. Chile 2021. Concepción, Chile 2021.
<http://repositorio.udec.cl/xmlui/handle/11594/6049>
13. Gonzales V. Evaluación de los estilos de vida en adolescentes en una institución educativa, Moquegua 2022
https://www.google.com/search?q=TESIS+DE+ESTILO+DE+VIDA+PARA+LA+PROMOCION+DE+LA+SALUD+DEL+ADOLESCENTE+%2C+2022&sc_esv=09379ecd0b6efd91&sxsrf=ACQVn09CQXe8PdXrLvSaxeBAEiFwzbjvUw%3A1713571028117&ei=1AQjZvbhBo2T5OUPsiWaYA&ved=0ahUKEwj2m7bdvc-FAxWNCbkGHbCCBgwQ4dUDCBA&uact=5&oq=TESIS+DE+ESTILO+DE+VIDA+PARA+LA+PROMOCION+DE+LA+SALUD+DEL+ADOLESCENTE+%2C+2022&gs_lp=Egxnd3Mtd2l6LXNlcnAiTVRFU0ITIERFIEVTVEIMTyBERSWSURBIFBBUkEgTEEGUFJPTU9DScoTTiBERSBMQSBTQUxVRCBERUwgQURPTEVTQ0VOVEUgLCAYMDIySABQAFgAcAB4AJABAjgBAKABAKoBALgBA8gBAPgBAZgCAKACAjgDAJIHAKAHAA&sclient=gws-wiz-serp#vhid=zephyrhttps://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13006/8/IV_FCS_504_TE_Gonzales_Villafuerte_2023.pdf&vssid=collectionitem-web-desktophttps://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13006/8/IV_FCS_504_TE_Gonzales_Villafuerte_2023.pdf
14. Aranda A. Acciones de prevención y promoción de la salud y estilos de vida de las

- adolescentes de la Institución Educativa Carlos Manuel Cox Rosse- La Esperanza-Trujillo, 2021
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36664?show=full>
15. Arenas R, López N. Estilo De Vida Y Desgaste Ocupacional En Conductores Del Servicio De Transporte Urbano, Arequipa, 2021 [Internet]. Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa; 2021 [Consultado el 20 de abril del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/12124/PSarcora%26logonm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 16. Vega A. Estilos de vida y estado nutricional en los estudiantes del 1er y 2do año de secundaria de la institución educativa particular Leoncio Amaya Tume_La Unión_Piura, 2022
<https://hdl.handle.net/20.500.13032/34676>
 17. calderón V. Determinantes de la salud del adolescente del I.E.P adventista-Piura, 2020.
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27795/ADOLESCENTE_DETERMINANTES_CALDERON_VILLEGAS_ANA_MARIA.pdf?sequence=1
 18. Chinchay L. Promoción del estilo de vida saludable y factores personales biológicos del adulto mayor en el asentamiento humano Manuel Seoane Veintiseis de octubre - Piura, 2020.
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34001>
 19. Nathional institutes of Healts. Modelo de promoción de envejecimiento saludable referido en la teoría Nola Pender [Internet]. 2022 Abr [citado 2024 mayo 22]; 16(1): 98-111. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=36608>
 20. Aristizábal H, Blanco B. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Artículo de Revisión. [internet]. [citado el 07 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
 21. Tomey M. Modelos y teorías en la enfermería [Internet]. Madrid: Escuelas Nacional de Salud Pública; 2019. 34 p. [citado el 09 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books/about/Modelos_y_teor%C3%ADas_en_enferme

- r%C3%ADa.html?id=CYYsbyypR4cC&redir_esc=y
22. Velázquez B.. Modelo de lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre del grupo de investigación gastrohnp de la universidad del valle de cali, colombia cryptosporidium . Revista Univalle. Año 2015 Volumen 17 Número 3.[internet]. [citado el 15 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://revistas.univalle.edu.co/index.php/gastrohnp/article/view/1353/1461>
 23. Herrera M, Machado H, Tierra V, Coro T, Remache A. El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. Rev Eug Esp [Internet]. 2022 Abr [citado 2024 marzo 25]; 16(1): 98-111. Disponible en: <https://doi.org/10.37135/ee.04.13.11>.
 24. Caballero E. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>.
 25. De Arco-C, Puenayan P, Vaca M. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. av.enferm. [Internet]. agosto de 2019 [citado el 13 de mayo de 2023]; 37(2): 227-236. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-45002019000200227&lng=es
 26. Organización Mundial de la Salud Directrices de la OMS sobre actividad física y hábitos sedentarios: de un vistazo disponible en <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240014886>
 27. Organización Mundial de la Salud “definición de salud física” [búsqueda de internet]; 2020 [citado el 23 de mayo 2024] disponible en el URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
 28. MedlinePlus. Definición de estrés y salud [búsqueda de internet] [citado el 23 de mayo 2024] disponible en el URL: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211.htm>
 29. Cortez M, Iglesias M, Generalidades sobre Metodología de la investigación primera edición 2004 [citado el 23 abril 2024] disponible en el URL: https://www.ucipfg.com/Repositorio/MIA/MIA-2/Doc/metodologia_investigacion.pdf
 30. Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277- 2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 14 de marzo del 2024. <https://www.uladech.edu.pe/wp->

- content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf
31. Márquez M. Estilos de Vida Saludable en la Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades: Revisión Documental en el Contexto de Latinoamérica, España e Italia 2020. [Citado el 03 mayo de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/3706/MariaJoseMarquezRojas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 32. Doktuz. Estilos de vida saludable. [Internet]. 2019. [citado 2024 May 16]. Disponible en: <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vidasaludable.html>
 33. Alzate T. Perspectivas en Nutrición Humana. [Internet]. 2019. [citado 2024 Mary 18]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012441082019000100009.
 34. Becoña I. Promoción de los estilos de vida saludables: ¿realidad o utopía? Vol. 17 Núm. 2 (1999) .Universidad de Santiago de Compostela. Disponible en: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/7403>
 35. Sinchire. D. La promoción y prevención en los servicios de salud. Portales Medicos.com URL Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revistamedica/la-promocion-y-prevencion-en-los-servicios-de-salud/>
 36. Ramos. P. estilos de vida en la adolescencia. [Internet] junio 2010 [Citado el 22 de febrero del 2022]. URL Disponible en: <http://www.injuve.es/conocenos/ediciones-injuve/estilos-de-vida-y-salud-en-laadolescencia> 65. Aristizábal. G. Blanc

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Estilo de vida y acciones para la promoción de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – Veintiséis De Octubre – Piura, 2024</p>	<p>¿Cuál es la relación entre las variables promoción de la salud y estilos de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – Veintiséis De Octubre – Piura, 2024?</p>	<p>O. General: Objetivo general: Determinar la relación existente entre promoción de la salud y estilos de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – Veintiséis De Octubre – Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el estilo de vida del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – 26 de octubre – Piura, 2024. <p>Identificar la promoción de la salud del adolescente en el Asentamiento Humano San Martín – Veintiséis De Octubre – Piura, 2024</p>	<p>Hipótesis Positiva: existe relación significativa entre promoción de la salud y los estilos de vida en los adolescentes en el asentamiento humano San Martín- Veintiséis de Octubre - Piura, 2024.</p> <p>Hipótesis Negativa: No existe relación significativa entre promoción de la salud y los estilos de vida en los adolescentes en el asentamiento humano San Martín- Veintiséis de Octubre - Piura, 2024</p>	<p>➤ Estilos de vida</p> <ul style="list-style-type: none"> Estilo de vida saludable: 75- 100 puntos Estilo de vida no saludable: 25- 74 puntos <p>➤ Promoción de la salud</p> <ul style="list-style-type: none"> Acciones adecuadas: 80- 100 puntos Acciones inadecuadas: 25- 79 puntos 	<ul style="list-style-type: none"> Tipo: Cuantitativo Nivel: Descriptivo Correlacional Diseño: De dos casillas Población Muestral: 109 adolescentes Unidad de análisis: Adolescente del A.A. HH. San Martín.

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

INSTRUMENTO N° 1

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Escala de estilo de vida

Autor: walker, sechrist, pender

Modificado por: díaz r; reyna e; delgado r (2008)

N°	ITEMS	CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
1	Usted se alimenta 3 veces al día entre el: desayuno, almuerzo y cena.	N	V	F	S
2	Usted consume alimentos balanceados en su vida cotidiana, como: frutas, vegetales, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Usted bebe agua diariamente durante el día, entre 4 a 8 vasos	N	V	F	S
4	Contiene entre la comida el consumo de frutas	N	V	F	S
5	Escoge las comidas que no contengan ingredientes químicos o artificiales en la comida	N	V	F	S
6	Usted lee las etiquetas conservadas, enlatadas y empaquetadas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Realiza ejercicios por 20 a 30 minutos por 3 veces a la semana	N	V	F	S
8	Usted realiza las actividades diariamente que incluyan el manejo del todo cuerpo.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las causas de las situaciones como la tensión o preocupación en su vida	N	V	F	S
10	Usted expresa sus sentimientos como la tensión y preocupación	N	V	F	S
11	Usted plantea alternativas para aliviar la solución a la tensión y preocupación	N	V	F	S
12	Usted realiza alguna actividad de distracción o relajación como: tomar siestas, pasear, ejercicios de respiración o pensar en cosas agradables para nuestro cuerpo.	N	V	F	S

APOYO INTERPERSONAL					
13	Usted se relaciona o corresponde con los demás	N	V	F	S
14	Usted mantiene una buena relación interpersonales con los demás	N	V	F	S
15	Usted comenta sus inquietudes o deseos con los demás	N	V	F	S
16	Cuando usted se enfrenta en las situaciones dificultosas busca algún apoyo en los demás	N	V	F	S
AUTORREALIZACIÓN					
17	Usted se encuentra satisfecho con lo elaborado en su vida	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con lo que todavía realiza sus actividades	N	V	F	S
19	Realiza sus actitudes que animen en su desarrollo personal	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Actualmente acude usted a un centro de salud, siquiera una vez al año para su revisión de médica	N	V	F	S
21	Cuando usted presenta algún desagrado en su cuerpo acude algún centro de salud	N	V	F	S
22	Toma los medicamentos recetados por el médico	N	V	F	S
23	Toma en cuenta lo que el personal de salud le brinda información	N	V	F	S
24	Participa en las actividades que fomentan la salud como las: sesiones educativas, campañas de salud, libros de salud	N	V	F	S
25	Consume sustancias dañosas como el: alcohol, cigarro y/o drogas	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

N (Nunca) = 1 V (A veces) = 2

F (Frecuente) = 3 S (Siempre) = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es al contrario:

N=4 V=3 F=2 S=1

PUNTAJE MÁXIMO: 100 Puntos donde:
--

25 entre 74 = Puntos no saludables

75 entre 100 = Puntos saludables

INSTRUMENTO N° 2
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO SOBRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y
PROMOCIÓN

Autor: María Adriana Vílchez Reyes

Nombre.....

Se agradece con anticipación la atención prestada.

Marque la calificación de acuerdo a las acciones de promoción:

N°	Comportamientos del usuario	CALIFICACION			
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
	EJES TEMÁTICOS				
	ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN				
01	¿Se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)				
02	¿Se provee agua potable en su comunidad?				
03	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?				
04	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?				
05	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?				
	HIGIENE				
06	¿Se lava las manos antes de preparar y consumir los alimentos?				
07	¿Se realiza el Baño corporal diariamente?				
08	¿Se realiza el lavado de los dientes 3 veces al día?				
09	¿Mantiene limpia y en orden su ropa?				
10	¿Mantiene limpio la cocina y sus utensilios?				
11	¿Mantiene en orden y limpia la vivienda?				

12	¿Mantiene Limpio su baño o letrina?				
HABILIDADES PARA LA VIDA					
13	¿Sabe escuchar a los demás y se comunica abiertamente con él o ella?				
14	¿Apoya a las personas que necesitan de su ayuda?				
15	¿Enfrenta los problemas dando solución?				
16	¿Incentiva la participación y el trabajo en equipo?				
17	¿Estimula las decisiones de grupo?				
18	¿Demuestra capacidad de autocrítica?				
19	¿Es expresiva, espontánea y segura?				
20	¿Defiende sus propios derechos?				
21	¿Ha presentado o presenta temores en su comportamiento?				
22	¿Su comportamiento es respetado por los demás?				
23	¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?				
ACTIVIDAD FISICA					
24	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física o practicas algún tipo de deporte?				
25	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?				
26	¿Completar la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?				
27	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?				
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA					
28	¿Al tener relaciones sexuales usted se protege?				
29	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?				
30	¿Se realiza exámenes médicos?				
SALUD BUCAL					
31	¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?				
32	¿Regularmente se realiza exámenes odontológicos?				
33	¿Consume bebidas como gaseosas, los jugos artificiales y bebidas energéticas?				
34	¿Consume de tabaco y el alcohol?				
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ					

35	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?				
36	¿Usted piensa que no sirve absolutamente para nada?				
37	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?				
38	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirse orgulloso/a?				
39	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?				
40	¿Tiende usted a pensar que su vida es un fracaso?				
41	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a?				
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO					
42	¿Usted cruza la calle con cuidado?				
43	¿Si maneja bicicleta, triciclo u moto usa casco?				
44	¿Usted solo cruza la pista cuando el semáforo peatonal está en color verde?				
45	¿Cruza por las líneas peatonales o esquina, de acuerdo a las señales del semáforo?				
46	¿Utiliza el celular al cruzar la calle?				
47	¿Usted camina por las veredas en vez de la pista?				

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

N (Nunca) = 1 V (A veces) = 2

F (Frecuente) = 3 S (Siempre) = 4

En el ítem 46 y 47 el criterio de calificación el puntaje es al contrario:

N=4 V=3 F=2 S=1

Promoción de la salud	
Alto	71-90
Medio	51-70
Bajo	30-50

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos

VALIDÉZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA

Para la validez de la Escala del Estilo de Vida, se aplicó la fórmula

$$r = \frac{N\sum xy - \sum x \cdot \sum y}{\sqrt{N\sum x^2 - (\sum x)^2 \cdot N\sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

R de Pearson en cada uno de los ítems; obteniéndose:

	R-Pearson	
Items 1	0.35	
Items 2	0.41	
Items 3	0.44	
Items 4	0.10	(*)
Items 5	0.56	
Items 6	0.53	
Items 7	0.54	
Items 8	0.59	
Items 9	0.35	
Items 10	0.37	
Items 11	0.40	
Items 12	0.18	(*)
Items 13	0.19	(*)
Items 14	0.40	
Items 15	0.44	
Items 16	0.29	
Items 17	0.43	
Items 18	0.40	
Items 19	0.20	
Items 20	0.57	
Items 21	0.54	
Items 22	0.36	
Items 23	0.51	
Items 24	0.60	
Items 25	0.04	(*)

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

(*) Se creyó conveniente dejar ítems por su importancia en el estudio.

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE

VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

		N
Casos	Válidos	27
	Excluidos(a)	2
	Total	29

a Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

Anexo 04. Formato de consentimiento informado u otros

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES) (Ciencias Médicas y de la Salud)

Título del estudio: **ESTILO DE VIDA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN EL ASENTAMIENTO HUMANO SAN MARTÍN _ VEINTISÉIS DE OCTUBRE _ PIURA, 2024**

Investigador (a): **Chinchay Saavedra Ina Fabiola ...**

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: ESTILO DE VIDA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN EL ASENTAMIENTO HUMANO SAN MARTÍN _ VEINTISÉIS DE OCTUBRE _ PIURA, 2024

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación (máximo 50 palabras)

Investigación realizada con la finalidad de saber el estilo de vida de los adolescentes del A H san Martín.

Procedimientos:

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

1. Se le explicara el motivo de la encuesta
2. Se aplicará la encuesta
3. Se dará las facilidades si desean conocer los resultados

Riesgos: (Si aplica)

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y Apellidos
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora

ANEXO: 05 autorización para la realización del proyecto de investigación



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"**

OFICIO N° 001-2024-ULADECH CATÓLICA

Sr(a). Gregorio Pacherez López

Teniente gobernadora A.H san Martin

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo del presente documento tiene por finalidad presentarme, **INA FABIOLA CHINCHAY SAAVEDRA** con código de matrícula N° **0812172140**, de la Carrera Profesional de Enfermería, quien solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado **ESTILO DE VIDA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE EN EL ASENTAMIENTO HUMANO SAN MARTÍN _ VEINTISÉIS DE OCTUBRE _ PIURA, 2024"**, durante los meses del presente año.

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

Atentamente:

Gregorio Pacherez López
TENIENTE GOBERNADOR

GREGORIO PACHERREZ LÓPEZ
DNI:02787120