



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACCIONES DE
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN ASOCIADO AL
COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE
VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE.
URBANIZACIÓN SAN LUIS I ETAPA_NUEVO
CHIMBOTE, 2019**

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

**AUTORA
ORENDO MIRANDA, KEIKO JULIA**

ORCID: 0000-0001-7777-3915

**ASESORA
VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA
ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**CHIMBOTE-PERÚ
2022**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Orendo Miranda, Keiko Julia

ORCID: 000_0001_7777_3915

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Estudiante Pregrado,
Chimbote-Perú.

ASESORA

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000_0001_5412_2968

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, facultad de ciencias
de la salud, escuela profesional de enfermería.

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

COTOS ALVA, RUTH MARISOL.

ORCID: 0000-0001-5975-7006

PRESIDENTE

URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA.

ORCID: 0000-0002-4779-0113

MIEMBRO

CÓNDOR HEREDIA, NELLY TERESA.

ORCID: 0000-0003-1806-7804

MIEMBRO

VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA.

ORCID: 0000_0001_5412_2968

ASESORA

DEDICATORIA

El siguiente trabajo está dedicado principalmente a Dios por estar conmigo espiritualmente, iluminarme y dándome fortaleza para poder lograr con mis metas y cumpliendo con el objetivo de ser una buena profesional.

A mi madre que fue el motor día a día, para esforzarme por brindarme una educación, por su constante aliento durante en el trayecto estudiantil, por confiar siempre en mi durante mi etapa universitario.

A mis hermanas por siempre brindarme el apoyo emocional, a pesar de tener obstáculos en el camino, me enseñaron de no darme por vencida y de seguir con mi propósito que me planteo en la vida.

AGRADECIMIENTO

Mi profunda gratitud a la universidad católica los Ángeles de Chimbote, en especial a la facultad de ciencias de salud escuela de enfermería, por brindarme todas las enseñanzas éticas para así lograr con mis objetivos al realizar, durante el proceso académico.

A mis padres y hermanas por brindarme apoyo incondicional, por su tiempo, enseñanzas y económico para lograr con mi propósito de ser una excelente profesional.

A mi asesora la Dra. Vílchez Reyes, María Adriana. Tenerme toda la paciencia incondicional, enseñarme y guiarme en todo momento del transcurso de la ejecución de mi trabajo de investigación.

RESUMEN

La presente investigación se realizó en la Urbanización San Luis I Etapa_ Nuevo Chimbote, 2019. Tuvo como objetivo general determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. La metodología; el estudio es de tipo - cuantitativo y de corte Transversal con un diseño no experimental, la muestra estuvo constituida por 90 adolescentes, para ellos se utilizó la técnica de la entrevista y la observación, los datos fueron procesados en Software estadísticos IBM para ser exportados al Software Statistics versión 24.0, para su procesamiento los datos fueron presentado se presentaron en tablas, con su respectivos graficos. Llegando a la siguientes conclusiones y resultados: en los factores sociodemograficos, más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría cuentan con un grado de instrucción secundario, más de la mitad tienen un ingreso economico de 400 soles; en acciones de prevencion y promocion de la salud, más de la mitad cuentan inadecuado, no realizan actividades físicas, consumen alimentos no saludables, en los estilos de vida, cuentan Inadecuado, en apoyo social, cerca de la totalidad no, cuentan con un apoyo emocional y efectivo, al realizar el chid cuadrado, en la relación entre acciones de prevención y promoción de la salud, en los estilos de vida, no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables y en relación entre acciones de prevención y promoción de la salud y el apoyo social no existe relación.

Palabra clave: Adolescentes, apoyo social, estilos de vida, factores sociodemográficos y promoción.

SUMMARY

The present investigation was carried out in the Urbanization San Luis I Stage_ Nuevo Chimbote, 2019. Its general objective was to determine the sociodemographic factors and the actions of prevention and promotion of health associated with health behavior: lifestyles and social support of the adolescent. The methodology; the study is quantitative and cross-sectional with a non-experimental design, the sample consisted of 90 adolescents, for whom the interview and observation technique was used, the data was processed in IBM statistical software to be exported to the Software Statistics version 24.0, for processing the data was presented in tables, with their respective graphs. Reaching the following conclusions and results: in sociodemographic factors, more than half are female, most have a secondary education degree, more than half have an economic income of 400 soles; in health prevention and promotion actions, more than half have inadequate, do not perform physical activities, consume unhealthy foods, in lifestyles, have Inadequate, in social support, nearly all do not, have support emotional and effective, when performing the chid square, in the relationship between actions of prevention and promotion of health, in lifestyles, there is no statistically significant relationship between both variables and in relation between actions of prevention and promotion of health and social support there is no relationship.

Key word: Adolescents, social support, lifestyles, sociodemographic factors and promotion.

ÍNDICE

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEI JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	v
5. RESUMEN Y ABASTRACT	vi
6. CONTENIDO.....	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	ix
I. INTRODUCCION	11
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	24
III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION.....	35
IV. METODOLOGÍA.....	36
4.1 Diseño de la investigación.....	36
4.2 Población y muestra.....	36
4.3 Definición y operacionalización de las Variables.....	38
4.4 Técnicas e Instrumento de recolección de datos.....	41
4.5 Plan de Análisis... ..	47
4.6 Matriz de consistencia.....	49
4.7 principios éticos.....	50
V. RESULTADOS.....	51
5.1 Resultados.....	51
5.2 Análisis De Resultados.....	66
V.I. CONCLUSIONES.....	100
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	101
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS... ..	102
ANEXOS.....	117

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1:	
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	51
TABLA 2:	
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	56
TABLA 3:	
ESTILOS DE VIDA DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	58
TABLA 4:	
APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	60
TABLA 5:	
RELACION ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y EL ESTILO DE VIDA Y EL APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	63
TABLA 6:	
RELACION ENTRE LA PROMOCION DE LA SALUD Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	64
TABLA 7:	
RELACION ENTRE PROMOCION DE LA SALUD Y ENTRE ESTILO DE VIDA DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	65

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICOS DE LA TABLA 1:	
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADOLESCENTE URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	52
GRÁFICOS DE LA TABLA 2:	
ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCION DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	57
GRÁFICOS DE LA TABLA 3:	
ESTILOS DE VIDA DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	59
GRÁFICOS DE LA TABLA 4:	
APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019.....	61

I. INTRODUCCION

La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla, se trata de un enfoque que va más allá del comportamiento individual, un entorno social, físico y político que promueve la salud logrando evitar enfermedades a futuro. Los adolescentes juegan un papel importante donde muchos de ellos no se preocupan por su salud, sin saber que es una de las etapas donde se debe orientar y educar, para que el adolescente conozca los efectos nocivos que pueden tener sobre su bienestar general los trastornos de la alimentación, las infecciones de transmisión sexual, las adicciones, psicológicos y los recursos económicos también afecta para su salud del adolescente, provocando en algunos casos anemia, obesidad por el mal estilo de vida que puede estar llevando en sus hogares(1).

A nivel mundial, se ha visto afectado por muchos factores que ocasiona problemas a la salud del adolescente, el principal causa de fallecimiento son los accidentes de tráfico, seguido de las infecciones por VIH, el suicidio, infecciones respiratorias, los actos violentos y la desnutrición provocando la anemia, donde el mayor factor era la falta de conocimiento por parte de los adolescentes y de los padres, sin embargo para en el 2020, las enfermedades se incrementaron para los adolescentes, aumentando casos de problemas familiares y salud mental, debido a la pandemia COVID19. La gran parte de los adolescentes pasaron su tiempo libre frente a la pantalla de los celulares y realizaban sus clases por on-line y la falta de actividad física debido a las restricciones por la pandemia ocasionando problemas a futuro en su salud (2).

En Estados Unidos no fue ajeno de presentar diversos casos de enfermedades que afecta al adolescente, para entonces la OMS, detecto ciertos problemas en los últimos años el incremento desnutrición, accidentes de transitos, bebidas alcoholicas, trastornos en la salud mental, violencia y transmisión sexual son; aquellas enfermedades que esta afectando a los adolescentes, de los cuales el principal problema es el descuido de los padres y de las autoridades ya que La violencia sexual tambien afecta a una importante proporcion a los adolescentes que sufren de abusos sexuales, asi mismo duarnte la adolescencia tambien acrecienta el riesgo de lesiones de VIH y otras infecciones de trasmision sexual, problemas de salud mental, en la escuela embarazo precoz, problemas de salud reproductiva y enfermedades trasmisibbles y no trasmisibles logrando asi afectar en su salud mental convirtiendose en depresion, bajo rendiimiento escolar y alimentacion . (3).

En Cuba, define que los adolescentes son la principal desarrolló para el país, en el año 2019 los comportamientos y problemas relacionados con la adición de consumo de tabaco o alcohol, se ha convertido como el principal problema de salud en el adolescente puede esto afectar en el organismo provocando problemas pulmonar dificultad para respirar, así mismo los malos hábitos en las comunidades urbanas de Cuba los alimentación y sedentarismo complica en la salud teniendo riesgos y presencia de enfermedades como la presión arterial, problema de cardiovasculares, la anemia, obesidad y una diabetes en el adolescente, según las autoridades de Cuba, dieron a saber que el sexo masculino de adolescentes son más propenso de sufrir problemas pulmonar por la cantidad excesiva de bebidas alcohólicas (4).

En Alemania también se presentó casos con problemas de salud en los adolescentes; uno de los factores principales eran hereditario, por parte de las familias que tenían diabetes, para entonces las autoridades de Alemania realizaron campañas de prevención y promoción de la salud, logrando sensibilizar a las personas, más que todo a los padres a llevar un estilo de vida mejor, para así a futuro evitar la diabetes realizando diversas marchas sobre la importancia de los estilos de vida, con el fin de mejorar la salud, así mismo el incremento del apoyo emocional se encontraba en un nivel bajo, los adolescentes presentaban casos de embarazo precoz de los cuales el principal factor es la falta de orientación y comunicación entre padres e hijos para entonces Alemania ha creado seis centros de investigación sanitaria con el objetivo de mejorar el diagnóstico aumentando más centros, especializados en el adolescente y en la salud mental (5).

En México se ha convertido uno de los países con más muertes en el 2019, en los adolescentes en los lugares urbanos, por causa excesiva de drogas. El consumo por primera vez ocurre a menudo en entornos sociales donde hay sustancias de fácil acceso, como alcohol y cigarrillos los adolescentes que consumen frecuentemente son entre las edades de 14 y 17 años, los motivos pueden ser debido a inseguridades o a un deseo de aceptación social, los adolescentes pueden sentirse indestructible y no considerar las consecuencias de sus acciones, lo que los conduce a tomar riesgos peligrosos con las drogas según las autoridades de México dio a saber que los factores de riesgo comunes del abuso de drogas en los adolescentes son: antecedentes familiares de abuso de sustancias, una afección mental o de comportamiento, como ansiedad o trastorno por déficit de atención la baja autoestima o sentimiento de rechazo social influye para la salud (6).

En el país de Ecuador no fue ajeno de presentar diversos casos de adolescentes de embarazo precoz entre las edades de 16 y 17 años, logrando afectar en el ámbito de la salud del adolescente; psicológico y físico ya que esto puede contraer riesgo durante el embarazo del adolescente, en otros casos abandonan la escuela debido a su embarazo, teniendo un desequilibrio en la salud provocando anemia severa, una mala desnutrición por la excesiva pobreza en que se encuentran las autoridades comenzaron a promover medidas de normas para evitar el maltrato de violencia familiar incremento ayuda a los adolescentes que sufre de violencia familiar mediante orientación en el apoyo emocional, social brindar charlas educativas sobre el aumento de métodos anticonceptivo y de una planificación familiar para prevenir relaciones sexuales y evitar enfermedades sexuales (7).

En el Perú no fue ajeno de presentar enfermedades que ocasiona problemas en la salud del adolescente, estos problemas están relacionado con el crecimiento y el desarrollo, desde las enfermedades de la infancia que continúan en la adolescencia, los trastornos de salud mental y las consecuencias de las conductas de riesgos en el año 2020, la salud mental de los adolescentes entre las edades de 14 y 16, sufrieron el aislamiento social que se decreto el estado del país, muchos de ellos vieron sus familiares enfermar y morir a gente querida sin poder ayudar logrando afectar su salud mental de ellos y de la familia general esta pandemia no solo afectado físicamente si no psicológico y sigue afectando, en el presente año 2021, se decreto en el Perú y en todos los países el inicio escolar con los protocolos correspondiente(8).

Áncash es una de las regiones con casos mas altos de embarazos no deseados en los adolescentes, entre en las edades de 15 y 17 años, respecto al 2020, sin

embargo, el gasto de dichos fondos avanza a un ritmo lento, según un informe de la defensoría del pueblo, casi el 70% de los establecimientos de salud carecen de información para orientar al adolescente las autoridades de algunos establecimiento no cuentan con la economía adecuado para poder cumplir con actividades como el contrato de personal exclusivo para el trabajo con adolescente, la implementación y adecuación de ambientes únicos para abordar este problema en total confidencialidad, el desarrollo de actividades de fortalecimiento de capacidades, la realización de visitas domiciliarias y de labores de difusión como talleres, ferias informativas o pasacalles otro principal de factor es la inadecuada comunicación de los padres entre los hijos. 9).

En Chimbote la defensoría del pueblo Diresa Ancash indicó reforzar servicios de salud sexual y reproductiva, en los adolescentes, para prevenir casos de embarazos precoz en el 2020, se constató incremento de casos entre los meses de mayo y junio más de 211 casos durante ese periodo, el principal factor es la falta comunicación entre padres e hijos y la falta de orientación en los colegios donde enseñen las consecuencias de un embarazo no deseado, ya que en esta edad es muy delicado para su salud para el adolescente una de las consecuencias la anemia en el embarazo, ya que muchos de ellos no cuentan con los ingresos económicos suficientes, sin embargo en el puesto de salud Nicolás Garatea, detectaron ciertos casos de adolescente que fallecieron por el excesivo de bebidas alcohólicas, ocasionando accidentes de automóvil perdiendo la vida, pese de las medidas de seguridades de toque y queda, que decretó el estado por el motivo de la pandemia (10).

Frente a lo expuesto considere. Urbanización San Luis I etapa Nuevo Chimbote pertinente a la realización de la presente investigación. Fue creada hace 23 años la comunidad conecta con el centro de salud Yugoslavia. Se encuentra en el Sur cuentan con una parroquia, colegio inicial, primaria, secundaria cuentan con los servicios básicos agua y desagua, electricidad, pistas, áreas verdes, esta comunidad cuenta con un total de 8 manzanas, a la vez encontramos diversas enfermedades, que pasando los años puede ocasionar la muerte de muchas personas, actualmente los adolescentes se encuentran expuestos a muchos factores de riesgos de presentar enfermedades que pasando los años puede ser daño a la salud principal mente los estilo de vida y el entorno social, las enfermedades más frecuente son la diabetes, obesidad, anemia, colesterol, afectando en la salud del adolescente (11).

Frente a lo expuesto considere. Urbanización San Luis I etapa Pertinente a la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema:

¿Existen relación entre los factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción con el comportamiento de la salud, estilo de vida y apoyo social en los adolescentes Urbanización San Luis I etapa?

Para dar respuesta al problema de investigación planteado en la investigación; se originó el siguiente objetivo general:

Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Urbanización San Luis I Etapa.

Para poder conseguir el objetivo general se plantearon los siguientes

objetivos específicos:

- Caracterizar los factores sociodemográficos del adolescente Urbanización San Luis I etapa.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud Urbanización San Luis I etapa.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social.
- Explicar la relación de los factores sociodemográfico asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adolescente Urbanización San Luis I etapa.
- Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en los adolescente Urbanización San Luis I etapa.

La presente investigación es de suma importancia porque busca dar a conocer las diferentes estrategias de prevención y promoción de la salud donde influyan los hábitos saludables en los adolescentes, como también el comportamiento para prevalecer su salud, ya que en esta edad los adolescentes son vulnerable de presentar diversas enfermedades que a futuro logre afectar en su etapa adulta, es así que este trabajo de investigación ayuda a reconocer a la población tipos de estrategias que promuevan el comportamiento para mejorar la salud del adolescente.

Asimismo, la investigación también contribuye a que el personal del centro de salud Yugoslavia, fortalece planes de estrategias de prevención y promoción de la salud, junto con la junta directiva de la urbanización san Luis I etapa, con la finalidad de ayudar a reducir los estilos de vida inadecuado. Como vemos el

adolescente esta propenso de presentar tipos de adicciones, ya que el entorno social influye en la etapa del colegio están en riesgo de padecer múltiples problemas, como son el alcoholismo, drogadicción, pandillaje, embarazo no deseados y consumo de tabaco. También una alimentación inadecuada, a destiempo ausencia de la misma por problemas socioeconómicos y todo lo que correspondiente a los estilos de vida de una persona, los cuales si no se tiene un cuidado adecuado en esta etapa de la vida tendrán problemas físicos, mentales y sociales en su desempeño como estudiantes y en la próxima etapa de vida: adultez.

Esta investigación es de tipo cuantitativo correlacional-transversal., la técnica fue la entrevista y la observación. El universo muestral fue 90 estudiantes del nivel secundario, a quienes se les aplicó un instrumento: cuestionario sobre los factores sociodemográficos, acciones de prevención – promoción de la salud, estilos de vida y apoyo social. Se llegó a las siguientes conclusiones y resultados, en los factores sociodemográficos; la mayoría son de sexo femenino, con un ingreso económico familiar de 400 nuevos soles, no realizan actividad física continuo.

En los estilos de vida más de la mitad cuentan con estilos de vida no saludable, seguido. En el apoyo social, no cuentan con un apoyo emocional, pero si cuentan el apoyo material y afectivo así mismo en la relación de los factores sociodemográficos con el estilo de vida y apoyo social, si existe relación en el con la variable de (tipo de seguro, estilos de vida y ocupación) asimismo en la relación entre promoción de la salud y los estilos de vida no existe relación ambas variables igual manera con el apoyo social.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes de la Investigación:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A Nivel Internacional:

Arbos T, (12). En su investigación titulada. “Aprendizaje de la actividad física en la salud de los adolescentes del colegio Santa Ana. China 2018”. Cuyo objetivo es determinar la asociación entre sentido de coherencia y actividad física con las características sociodemográficas estado de salud, calidad de vida y estilos de vida del estudiante. Metodología es de diseño observacional transversal en la muestra de 145 de adolescentes, a quienes se les solicito realizar el cuestionario de forma voluntario y anónima que recogía sobre los datos de sociodemográficos. Resultados más de la mitad de los adolescentes perciben que su estado de salud tiene como buenos o muy bueno era 5,1 y 4,9 los adolescentes realizan actividad física. Concluye que los estudiantes si realizan la actividad física y manejan su vida más saludable logrando a manejar el estrés académico y la percepción de su estado de salud.

Fernández A, et al (13). En este Investigación esta titulada. “Influencia de las prácticas de higiene en la promoción y prevención de la salud en los escolares del colegio Villa Salvador. Ecuador 2018”. El objetivo tiene determinar los factores que influyen en el cumplimiento del rol del adolescente si cumple su higiene de salud de los adolescentes. Metodología tipo de estudio es descriptivo, cuantitativo, observacional, técnica empleada fue la

observación directa concluye que los factores influyen que el incumpliendo de personal salud en la promoción y prevención puede ocasionar déficit para las personas.

Oliva C, (14). Título en su investigación. “Riesgo suicida y discriminación en adolescentes en marplatenses Alemania. 2020.” El objetivo fue estudiar la relación entre y discriminación percibida en adolescentes marplatenses. Metodología estudio descriptivo, correlacional, transversal con un diseño no experimental, cuantitativa con una muestra de 199 adolescentes. Resultados respaldan la hipótesis de que, a mayor percepción de discriminación total, habría un mayor riesgo suicida en la población encuestada, más allá de las dimensiones específicas de la discriminación características físicas, diversidades sexuales, o aspectos socioculturales y económicos. Conclusión los adolescentes que sufren discriminación pueden experimentar depresión, temor, baja autoestima, aislamiento y sentimientos de rechazo, lo que afecta su desarrollo en su vida diaria.

En el Ámbito Nacional:

Quispe E, (15). Tiene como título de su investigación. “Estilos de vida de los adolescentes que acuden al centro de salud de Huancavelica –Perú 2019”. Cuyo Objetivo. Determinar los estilos de vida de los adolescentes que acuden al centro de salud de Huancavelica. La Metodología, de la investigación es de tipo descriptiva, observacional y transversal, con un nivel descriptivo y diseño descriptivo la población es de 555 adolescentes. Los resultados el estilo de vida, dimensión alimentación y nutrición de los adolescentes fue, saludable en un 72,50% y muy saludable en un 13,7%. Dimensión recreación

y manejo del tiempo libre de los adolescentes fue, poco saludable el 37,5% y saludable en un 53,7%. La conclusión. El estilo de vida de los adolescentes que acuden al centro de salud de Huanca es saludable en un 75.0%.

Muro L, et al (16). En su investigación titulada. “Asociación entre los “estilos de vida y el estado nutricional del adolescente. Institución Educativa José Domingo Atoche Distrito de Pátapo. Lambayeque. 2018.” Su objetivo fue determinar la asociación entre ambas variables. De tipo metodología cuantitativa transversal con diseño correlacional con una muestra de 243 adolescentes a quienes se les aplico el cuestionario sobre los estilos de vida (hábitos, alimentarios, actividad física, higiene bucal y consumo de bebidas alcohólicas) obteniendo como Resultados que se empleó la prueba estadística de chi cuadrado de estilo de vida con las variables mencionadas. Se concluye que el 86,4% no practican un estilo de vida saludable y un bajo porcentaje de 13,6% si lo practica, por lo cual implica la probabilidad de desarrollar enfermedades como la diabetes, enfermedades cardiacas.

Galeano J, (17). Tiene como título de su investigación. “Estilo de vida en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución educativa Julio C. Tello Huacho, 2019.” Donde el objetivo es describir los estilos de vida en los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa Julio C. Tello. Su metodología es no experimental, descriptivo, de corte transversal de enfoque cuantitativo, con una población total de 62 adolescentes, su resultado el estilo de vida de los adolescentes que el 51,6% es adecuado y el 25,8% son inadecuado. En conclusión, el estilo de vida de los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria es medianamente adecuado

respecto a todas sus dimensiones.

Campos N, (18). En su investigación titulada. Estilos de vida de adolescentes de establecimientos educacionales. Chile, 2019. Objetivo: Identificar los estilos de vida de los adolescentes de algunos establecimientos educacionales. Metodología, estudio cuantitativo, transversal en 489 adolescentes de 7 establecimientos. Resultados solo el 10% obtuvo puntajes muy buenos de estilo de vida. Los hombres presentaron mejores puntajes de estilos de vida, actividad física, bienestar mental y alimentación. Apoyo social y una asociación inversa con el año académico cursado y la edad de los adolescentes. Conclusión un bajo porcentaje de adolescentes presento estilos de vida saludable mientras los hombres y adolescentes de menor edad presentan mejores estilos de vida el apoyo social influye mucho para los estilos de vida para el adolescente.

Rivera N, (19). En su investigación titulada habilidades sociales y conductas de riesgos en adolescentes escolarizados. Institución Educativa Torres Araujo Trujillo, 2018 su objetivo es determinar la relación entre el nivel de habilidades sociales y conductas de riesgos en adolescentes escolarizados. Institución Educativa Torres Araujo_ Trujillo 2018.Su metodología es de tipo cuantitativo descriptivo con una muestra de 208 adolescentes del 1 grado de secundaria, realizando como resultados, en relación a conductas de riesgo el 35.1% de los adolescentes desarrollan conductas con riesgo y un 64.9% que demuestra que la relación entre las variables es altamente significativa. Se concluye que los adolescentes tienen una baja autoestima, provocando un estilo de vida y una promoción de salud

baja.

Investigación actual en el ámbito Local

Buiza M, (20). En la investigación titulada Autoestima de los adolescentes del pueblo joven de san pedro, Chimbote, 2019. Tuvo como objetivo describir el nivel de autoestima de los adolescentes del pueblo joven de san pedro, Chimbote, 2019. El tipo de estudio fue observacional, transversal y descriptivo, el nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de investigación fue epidemiológico. Metodología, está constituida por los adolescentes del pueblo joven de San Pedro, de la ciudad de Chimbote, y no se contó con un marco conveniencia, pues solo se evaluó a los adolescentes. Como concluyendo que los resultados del estudio que la Autoestima de los Adolescentes del Pueblo Joven de San Pedro, Chimbote, 2019, presenta una autoestima media.

Reyes C, (21). En su investigación titulada. Efectividad de las estrategias de enfermería para el cuidado integral en la dimensión bilógica de las gestantes adolescente, nuevo Chimbote. Cuyo objetivo, fue conocer el nivel de efectividad de las estrategias de enfermería para el cuidado integral en la dimensión biológica de las gestantes adolescentes, Metodología La población estuvo constituida por 33 gestantes adolescentes, a quienes se les aplicó el instrumento: Aplicación de las estrategias de enfermería. El diseño y aplicación de las estrategias de enfermería para el cuidado integral en la dimensión biológica de las gestantes adolescentes, se base los resultados donde se concluye que la mayoría de los adolescentes no realizan un cuidado adecuado.

2.2. Bases Teóricas de la investigación.

Es esta presente investigación nos permite conocer la importancia sobre la promoción de la salud, la teorista Nola Pender, ampliando el crecimiento y desarrollo de la profesión de enfermería identificando los procesos sociales en la salud causando un mayor impacto. Nació en la localidad de Lansing, estado de Michigan, Estados Unidos Nola Pender se inclinó desde mucho antes por la vocación del arte de enfermería brindando el cuidado de las personas, fue así que decidió estudiar ciencia de la salud para el año 1964 obtuvo su licenciatura en enfermería año después recibió su maestría de la misma universidad. A la igual manera se convirtió terapéutica en enfermera posteriormente comenzó a trabajar en su teoría, el modelo de la promoción de la salud (22).

Nola Pender es una de las enfermeras estadounidenses que se enfoca en su teoría en la promoción de la salud donde expresa la conducta motivada por el deseo de alcanzar bienestar y potencial humano donde se interesó en la creación de un modelo enfermo, quien diera respuesta como la persona adopta decisiones acerca del cuidado de su propia salud con el entorno, realizando características personales experiencias, conocimientos y creencias. Nola Pender describe los roles importantes de las enfermeras en ayudar a los pacientes a prevenir enfermedades mediante el cuidado propio y las decisiones inteligentes durante su larga carrera Nola Pender apoyo a distintas organizaciones relacionadas a la

enfermería, contribuyendo con su tiempo, servicios y conocimientos (23).

Por ende el modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, en una primera instancia sirvió para realizar pruebas sociales, donde evaluó el modelo de promoción de salud en diferentes poblaciones y poder observar la validez del modelo de promoción de la salud, donde la persona se comprometa a modificar sus conductas que favorezcan su estado de salud, es por ello que la promoción de salud tiene el objetivo de identificar los factores degenerativas de la salud, la conducta promotora de salud, el efecto relacionado con el comportamiento y las influencia interpersonales con el fin de brindarle educación cognitivo perceptivo para su beneficio (24).

Además, esta teoría es basada en metaparadigmas donde se evidencian un conjunto de conceptos para identificar fenómenos de interés para la disciplina.

Metaparadigma: Tiene como cuatro puntos importantes: entorno, enfermería, salud y persona este modelo se basa en la educación sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

Salud: se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevaran vida saludable, el individual identifica factores cognitivos-perceptuales que son modificados por las características situacionales con estado altamente positivo tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.

Persona: Es el individuo y el centro de la teorista cada persona esta

definidas de una forma única por su propio patrón cognitivo perceptual y sus factores.

Entorno: no se describe con preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

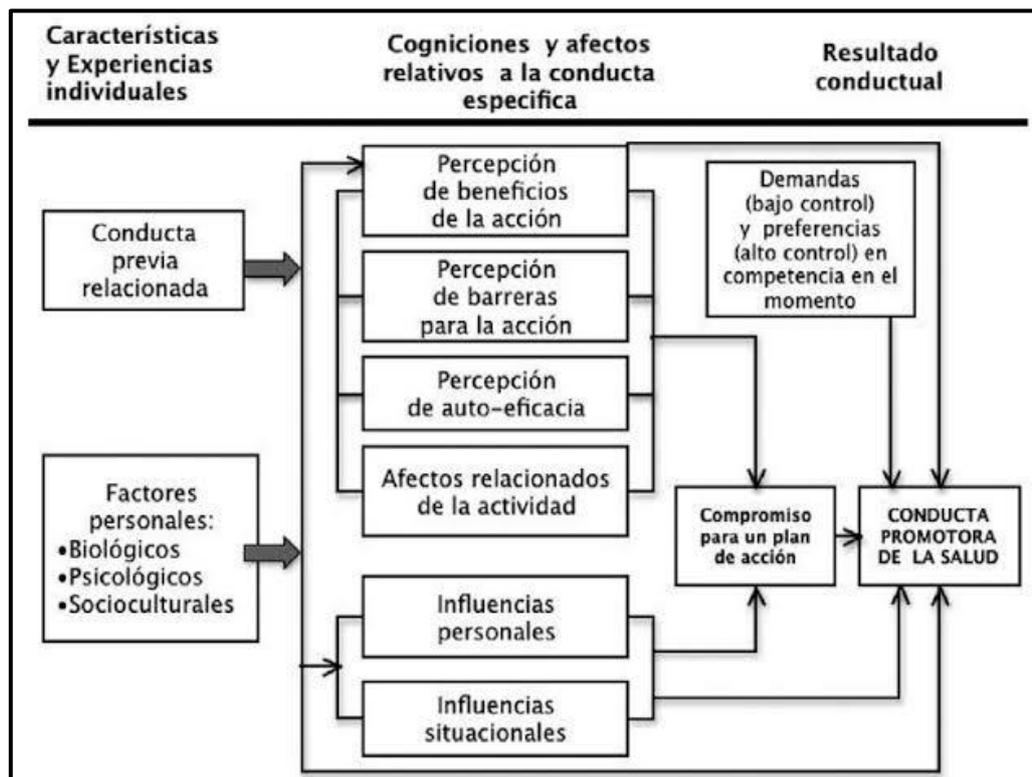
Cuidado de Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud persona.

Asimismo, el modelo de Promoción de la Salud de Pender se basa en tres teorías de cambio de conducta, donde la primera teoría, es la de la acción razonada, donde explica, el mayor determinante de la conducta de un individuo. La segunda es la acción planteada, la conducta de una persona se realizará con mayor probabilidad, si ella tiene seguridad y control sobre sus propias conductas. La tercera es la teoría social cognitiva, definida como los juicios de las personas acerca de sus capacidades para alcanzar niveles determinados de rendimiento

Por consiguiente, tenemos el modelo de Nola Pender, que expone las características y experiencia individuales, así como los comportamientos y conductas que lleva cada individuo para el beneficio de su salud.

El Modelo De Nola Pender Se Centra En Tres Áreas:

PROMOCION DE LA SALUD



En el esquema podemos evidenciar a tres componentes, en la columna de la izquierda las características y experiencia individuales que tiene cada persona y consta de dos conceptos la conducta previa relacionada y los factores personales donde está involucrado el aspecto biológico, psicológicos y socioculturales esto hace referencia a experiencias que han sucedido anteriormente y que aún están afectando la conducta de promoción de la salud.

Características y experiencias individuales:

La teoría señala que cada persona tiene características y experiencias donde explica las variables para el conocimiento y el afecto específico del comportamiento tiene un importante significativo motivacional las variables pueden modificarse a través de acciones de enfermería. La promoción de la salud es el resultado conductual deseado estos comportamientos deberían dar como resultados una mejor salud, una mejor capacidad funcional y una mejor calidad de vida en todas las etapas del desarrollo.

Cogniciones y afectos específicos del comportamiento:

Los factores personales se clasifican en biológicos, psicológicos y socioculturales, estos factores son predictivos de un comportamiento determinado y están guiados por la naturaleza del comportamiento explicando las influencias situacionales son percepciones personales

Percepción de beneficios percibidos por la acción: Es la categoría donde se obtienen los resultados positivos que se anteponen, posteriormente, que se producirán como expresión ante la conducta de la salud.

Percepción de barreras para la acción: Está manifestado a las apreciaciones negativas o desventajas de la persona, que pueden dar complejidad al compromiso con la acción, la conducta real y mediación conductual.

Percepción de auto – eficacia: Este modelo se obtiene la percepción de la competencia de sí mismo, para elaborar y ejecutar dicha conducta,

llegando a conformar, que mientras mayor sea el aumento, se obtendrá muchas más probabilidades de un compromiso de acción. La eficacia analizada por sí mismo, obtenemos menos barreras percibidas para una mejor conducta de salud específica.

Afectos relacionados de la actividad: en este cuarto y último, podemos connotar que son las reacciones o emociones obtenidas directamente con los pensamientos positivos o negativos de la persona, así mismo pueden que ya sean favorables o desfavorables mediante una conducta.

Resultados conductuales:

Estos resultados conductuales existen un compromiso con un plan de acción. Es el concepto de intención e identificación de unas estrategias a planificada que conduce a la implementación del comportamiento de salud estos comportamiento de promoción de la salud es el resultados final o de acción dirigido a lograr un resultado de salud positivo, el bienestar optimo, la realización personal y la vida productiva la toma de la importancia del proceso social y cognitivo como la relevancia que estos tienen en la conducta el individuo y como todo esto afecta en la promoción de la salud en la persona (25).

Las Dimensiones son conceptuales desde el estudio en el que se realiza la validez del instrumento y se definen continuación:

Responsabilidad en salud. Implica un sentido de responsabilidad por el propio bienestar esto incluye prestar atención a su propia salud, la educación de uno mismo acerca de la salud y el ejercicio de informarse y buscar ayuda profesional (26).

Actividad física: Implica la participación regular en actividades ligeras, moderadas y vigorosa esto puede ocurrir dentro de un programa planificado y controlado por el bien de la aptitud y la salud

Nutrición: implica la selección, conocimiento y consumo de alimentos esenciales para el sustento, la salud y el bienestar donde incluye la elección de una dieta diaria saludable consistente (27).

Crecimiento espiritual. Centrado en el desarrollo de los recursos internos, que se logra a través de trascender. Conexión y desarrollo trascendiendo nos pone en contacto nuestros seres equilibrados, nos da la paz interior y nos abre a la posibilidad de crear nuevas opciones para llegar a ser algo más allá de quien somos (28).

Relaciones interpersonales: de acuerdo al concepto propuesto para el proceso de validez del instrumento, implica la utilización de la comunicación para lograr una sensación de intimidad y cercanía significativa, en lugar de más casuales con los demás (29).

Manejo del estrés: Implica la identificación y movilización de los recursos psicológicos y físicos para controlar eficazmente o reducir la tensión de las personas, que puede convertirse en un problema de salud grave (30).

Es por ello que mediante esta investigación y la teoría que nos propone Nola Pender queremos que el adolescentes adopte conductas favorecedoras para el beneficio de su salud, donde abarque el enriquecimiento de conocimientos, así mismo, tome conciencia sobre los factores de riesgo que ponen en peligro su estado de bienestar, optando un

compromiso, y con ayuda de los proveedores de salud se ponga en marcha un plan de bienestar de salud, con el único objetivo de mejorar la calidad de vida de la mujer adulta joven para un futuro sin riesgo y óptimo

La prevención es aquellas condiciones sociales, económicas o biológicas que implica una de las medidas sanitarias que se realiza para evitar el desarrollo o progreso de enfermedades, que afecta el riesgo para la salud de las personas obteniendo la mejor vida saludable y para mantenerse sanos la promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla se dedica a estudiar las formas de favorecer una mejor salud en la población son todas aquellas acciones, procedimientos e intervenciones integrales, orientadas a que la población se sienten bien y a obtener todos los conocimientos necesarios para el bienestar de las persona a protegerse contra su salud y la calidad de vida mediante de prevención donde se refiere el comportamiento humano (31).

La importancia de la promoción de la salud en el estilo de vida se basa en la educación para la salud, donde tiene como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en este caso a los adolescentes en la defensa de la salud propia y colectiva, donde mejorara la alfabetización sanitaria, donde la persona necesita la adquirir conocimientos en relación con la salud y pueden generar la mejora en sus estilos de vida, asimismo la comunicación entre los padres e hijos con la finalidad de evitar un desequilibrio nutricional y a la misma vez disminuir problemas de salud mental que puede estar presentando el adolescente, si bien es cierto es una de las etapas

más dinámicas del desarrollo humano, se acompaña de cambios físicos, cognitivos, sociales y emocionales que generan tanto oportunidades como de desafíos para ellos mismo y para sus familias y la sociedad (32).

La enfermería cumple un papel importante para el cuidado del bienestar de las personas, brindando promoción de la salud el enfermero desempeña papel importante en todos los niveles de atención, siendo profesional estratégico para proporcionar cambios en el estilo de vida de las personas que promueven la salud, por lo tanto, la calidad de vida, a través de su cuidado y del "empoderamiento" de la persona y su familia. Algunas experiencias confirman la intervención de enfermería con los pacientes con ciertas afecciones crónicas, individuales o colectivas, que promueven la salud (33).

El personal de salud Interviene ayudando a las personas en la atención integral de la salud a la misma manera interviene en el cuidado del individuo en diferentes áreas en el puesto de salud y hospitales la salud pública es la protección, mejora de la salud el personal de salud en la actualidad cumple un papel importante ayudando al individuo en su mejoría brindándoles toda la atención adecuadas así mismo de la población humana sus funciones es diagnosticar, evaluación, análisis y seguimiento de la situación de la salud dedicándole toda la atención y las formas de favorecer una mejor salud en la población al igual manera el personal de salud ayuda a coordinar la atención necesarias, uno de las principales es el personal de salud es de enfermería porque brinda una adecuada calidad atención (34).

2.3.Base conceptual de la investigación

Estilo de vida: Son un conjunto de decisiones que las personas toman y adquieren para el bienestar propio, asimismo va dirigido a mejorar el entorno y la sociedad en que vive, por ello es fundamental llevar un buen estilo de vida para disfrutar de una buena salud y calidad de vida (35).

Promoción de la Salud: Es la condición general de mente y cuerpo de la persona, por lo general significa estar libre de enfermedades, lesión o dolor, asimismo es parte de la persona cuidarse y lograr de evitar poner en riesgo su vida es parte fundamental del ser humano, además también abarca el estado mental de una persona, entonces podemos decir que abarca aspectos físicos, sociales y psicológicos (36).

Prevención de la salud: se entiende como la prevención repentina de enfermedades, sino que también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecidas, asimismo la organización mundial de la salud, explica que es importante prevenir antes de la gravedad de la enfermedad y así evitar poner en riesgo la salud de la persona (37).

Apoyo social: un buen apoyo social fortalece a las personas, sus familiares a las comunidades y a la sociedad en general, además es un elemento esencial para el desarrollo económico y social a la vez funciona principalmente por el sentido de solidaridad entre sus integrantes y evitar a presentar problemas de salud mental a futuro poniendo en riesgo su salud (38).

Cuidado: Acción de velar por el prójimo, característica común de todo ser humano, y siendo la esencia de enfermería, como relevancia fundamental en el área de salud, es donde la enfermera aplica los cuidados necesarios para mitigar con el dolor, la ansiedad, la angustia, el sentimiento de pérdida, del temor donde es un indispensable papel que aborda enfermería desde el nacimiento hasta los últimos días de la vida de una persona, es ahí la importancia del cuidado, comprometiendo a la esencia de la profesión donde requiere todos sus conocimientos, habilidades, que se demuestra a las personas (39).

Así mismo entendemos que es importante la participación de la familia en el cuidado de los adolescentes, convirtiéndose parte fundamental para el desarrollo, demostrando empatía, donde este hecho se toma fundamental como parte principal para el estado de salud, además aprendiendo cambios de hábitos de estilos de vida, donde se alteran las relaciones y roles, donde el personal de enfermería debe estar preparado para atender los sentimientos de los familiares que sufren de algún trastorno de salud mental y esto provoca afectar al adolescente.

Adolescente: Para la organización mundial de la salud define a la adolescencia como el periodo de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años, asimismo logrando la madurez y la responsabilidad de tomar decisiones a futuro, por ende es importante que en esa edad cuenten con el apoyo de un adulto con el fin de justamente el de colaborar para que esto fluya a futuro ser hijos y personas de bien (40).

III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

- H1: Existe relación estadísticamente significativa entre factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. urbanización San Luis I Etapa_Nuevo Chimbote, 2019.
- H0: No existe relación estadísticamente significativa entre factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. urbanización San Luis I Etapa_Nuevo Chimbote, 2019.

IV. METODOLOGIA

4.1. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, debido a que el investigador no manipula o influye en las variables de estudio, reportándolas en su contexto natural. El estudio fue de **tipo Cuantitativo**, porque se evaluará contabilidad de los datos que se puedan mediar y descriptivo, por el registro obtenido, análisis e interpretación, mediante un análisis (41). **Nivel de la investigación;** fue correlacional – transversal, dado que se busca determinar la relación entre dos o más variables y la recolección de la información será tomada en un solo periodo de tiempo (42).

4.2. Población y muestra:

4.2.1. Población y Muestral:

Se escogió la población total mediante un censo que se realizó y así se logró obtener la muestra, que fue de 90 adolescentes. Urbanización San Luis I etapa _Nuevo Chimbote, 2019.

4.2.2. Unidad de análisis:

Cada Adolescente. Urbanización San Luis I etapa Nuevo Chimbote_2019 que formo parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes que vivan más de 3 años. Urbanización San Luis I etapa Nuevo Chimbote, 2019.
- Adolescentes. Urbanización san Luis I etapa _Nuevo Chimbote, 2019 que estuvieron aptas para participar en el cuestionario como informantes sin importa nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.
- Adolescentes. Urbanización San Luis I etapa que estuvieron aptas para participar en el cuestionario como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes. Urbanización San Luis I etapa Nuevo Chimbote que presentaron algún trastorno mental.
- Adolescentes. Urbanización San Luis I etapa Nuevo Chimbote, que presentaron problemas de comunicación.
- Adolescentes. Urbanización San Luis I etapa Nuevo Chimbote, que presentaron problemas psicológicos.

4.3. Definición y Operacionalización de variables

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

Sexo

Definición Conceptual.

Define la condición orgánica, la cual distingue a ambos ya sea varón o mujer, indica la existencia de una estructura anatómica que permite distinguir al varón de la mujer (43).

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el nivel de estudios conseguido por una persona, Se considera que una persona ha alcanzado un determinado nivel de instrucción cuando ha finalizado y aprobado todos los cursos de este nivel y se encuentra en condiciones de obtener el correspondiente título o diploma (41).

Definición Operacional

Escala Ordinal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Son aquellos ingresos con los que cuenta una familia, esto obviamente incluye al sueldo, salario, de todos aquellos miembros de la misma que trabajan y que por ello perciben un sueldo y todos esos otros ingresos que puede considerarse extras son utilizados para beneficio de la familia (44).

Definición operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Es empleo o facultad que alguien ejerce y por el que percibe una retribución, Engloba sus labores concretas, las tareas que lo configuran, su formación, sus requerimientos de aptitud funcional, su adscripción normativa (45).

Definición Operacional

Escala Nominal

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

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Definición conceptual:

Proceso, cuyo objeto fue en fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción, y la capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente con el fin de ejercer control sobre los determinantes de la salud (46).

Definición operacional

La promoción de la salud: Es una variable cualitativa categorizada en dos grupos, los cuales serán generados a partir de una variación estadística mediante percentiles de los puntajes reportados por el adolescente.

- Acciones de prevención y promoción adecuada
- Acciones de prevención y promoción inadecuada

APOYO SOCIAL

Definición conceptual:

El apoyo social es el conjunto de recursos humanos y materiales con que cuenta un individuo o familia para superar una determinada crisis (enfermedad, malas condiciones económicas, rupturas familiares (47).

Definición operacional:

- Si tiene apoyo social
- No tiene apoyo social

ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual:

Conjunto de patrones conductuales de un individuo que pone en

práctica de manera consistente y contenida en su vida cotidiana, por el cual puede ser oportuna para el mantenimiento de su salud o en caso contrario que lo coloca en situación de riesgo para la enfermedad (48).

Definición operacional:

El estilo de vida es una variable cualitativa categorizada en dos grupos, los cuales serán generados a partir de una variación estadística mediante percentiles de los puntajes reportados por el adulto.

- Estilo de vida saludable
- Estilo de vida no saludable

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N°01

Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, en la universidad católica Los Ángeles de Chimbote para fines de la presente investigación (Anexo N° 01).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo del adolescente. (1 ítems).

- Factores sociodemográficos el sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y si cuenta con Seguro. (8 ítems).

Instrumento N°02

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Estuvo constituido por 72 ítems distribuidos en 8 ejes temáticos:

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo del adolescente. (2 ítems).
- Ejes temáticos: Alimentación nutrición (10 ítems).
- Ejes temáticos: Higiene (10 ítems).
- Ejes temáticos: Habilidades para la vida (17 ítems).
- Ejes temáticos: Actividad física (4 ítems).
- Ejes temáticos: Salud sexual y reproductiva (5 ítems).
- Ejes temáticos: Salud bucal (6 ítems).
- Ejes temáticos: Salud mental y cultura de paz (9 ítems).
- Ejes temáticos: Seguridad vial y cultura de tránsito (9 ítems).

Para la confiabilidad del instrumento de Acciones de Prevención Y Promoción de la Salud en nuestra localidad se obtendrá el coeficiente estadístico de Alfa de Cronbach con una muestra piloto del 10% del total de la muestra del estudio. Asimismo, se realizó la validez de contenido mediante la evaluación por juicios de expertos. (Anexo N° 02).

Control de calidad de los datos:

Evaluación Cualitativa:

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

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

Evaluación Cuantitativa:

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

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

Dónde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, Indica que el instrumento es válido para recabar información sobre la promoción y prevención de la salud.

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno.

Instrumento N°03

DE APOYO SOCIAL

El instrumento tiene 4 dimensiones distribuidas en los siguientes:

En la dimensión apoyo emocional: 8 ítems

En la dimensión ayuda material: 4 ítems

En la dimensión relaciones de ocio y distracción: 4 ítems

En la dimensión apoyo afectivo: 3 ítems

Apoyo social:

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

categorías. 28

En el estudio se utilizó la versión validada en español Londoño, N. et al (2012).

Realizado en Colombia, el cual está comprendido por 20 ítems, pero distribuido en 4 dimensiones (Apoyo emocional informativo, Apoyo instrumental, Interacción social positiva y Apoyo afectivo).

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

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

Instrumento N°04

ESTILOS DE VIDA

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

En la subescala Responsabilidad hacia la salud: 9 ítems

En la subescala Actividad física: 8 ítems

En la subescala nutrición: 9 ítems

En la subescala manejo de stress: 8 ítems

En la subescala relaciones interpersonales: 9 ítems

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

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

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

La confiabilidad del instrumento estuvo dado en 4 dimensiones fue reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena

confiabilidad por dimensiones: Responsabilidad hacia la salud ($\alpha=0.81$), Actividad física ($\alpha=0.86$), Nutrición ($\alpha=0.7$), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales ($\alpha=0.8$) (Anexo N° 04).

4.5. Plan de análisis:

4.5.1. Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informó y se pidió el consentimiento a los padres de los adolescentes. Urbanización San Luis I etapa Nuevo Chimbote haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento Adolescente. Urbanización San Luis I etapa.
- Se realizó lectura de las instrucciones del instrumento a los adolescentes Urbanización San Luis I etapa.
- El instrumento se aplicó en tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

4.5.2 Análisis y Procesamiento de los datos:

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

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

4.6. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DE PROYECTO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBETIVO DEL GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	METODOLGIA
<p>Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud estilosde vida y apoyo social del adolescente Urbanización san Luis I etapa nuevo Chimbote, 2019</p>	<p>Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Urbanización San Luis I Etapa.</p>	<p>Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud de los adolescentes. Urbanización San Luis I Etapa_ Nuevo Chimbote, 2019 asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar los factores sociodemográficos del adolescente Urbanización San Luis I etapa. • Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud del adolescente Urbanización San Luis I etapa. • Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social • Explicar la relación de los factores sociodemográfico asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adolescente Urbanización San Luis I etapa. • Explicar la relación de las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en los adolescentes Urbanización San Luis. 	<p>Tipo: cuantitativo Y de corte Transversal retrospectivo</p> <p>Diseño: Descriptivo correlacional</p> <p>Técnica: Entrevista Observación</p>

4.7. Principios éticos

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

Protección a las personas, Se trabajó con los adolescentes, respetando su identidad, realizando la diversidad, la confidencialidad, privacidad del adolescente aceptando participar voluntariamente y disponiendo la información adecuada respetando sus derechos.

Beneficencia y no maleficencia, Se aplicó la beneficencia en la presente investigación con el fin de asegurar el bienestar del adolescente que participaron sin causar daño, protegiendo su bienestar psicológico y físico.

Justicia, Se realizó el principio de justicia mediante un juicio razonable tomando las precauciones de equidad que participaron mediante procesos respetando la verdad del adolescente.

Integridad científica, Se aplicó la integridad científica al adolescente a la presente investigación teniendo el respeto, la verdad, honestidad y el compromiso de la responsabilidad social declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

Consentimiento informado y expreso, Todo investigador tuvo derecho de estar bien informado con la finalidad de desarrollar propósitos, así como la libertad de participar. Se realizó el consentimiento informado y se trabajó con adolescentes. Urbanización San Luis I etapa _ Nuevo Chimbote, que acepten voluntariamente participar en el presente trabajo (Anexo 04) (49).

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

TABLA N° 1

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN SAN LUIS I ETAPA- NUEVO CHIMBOTE, 2019

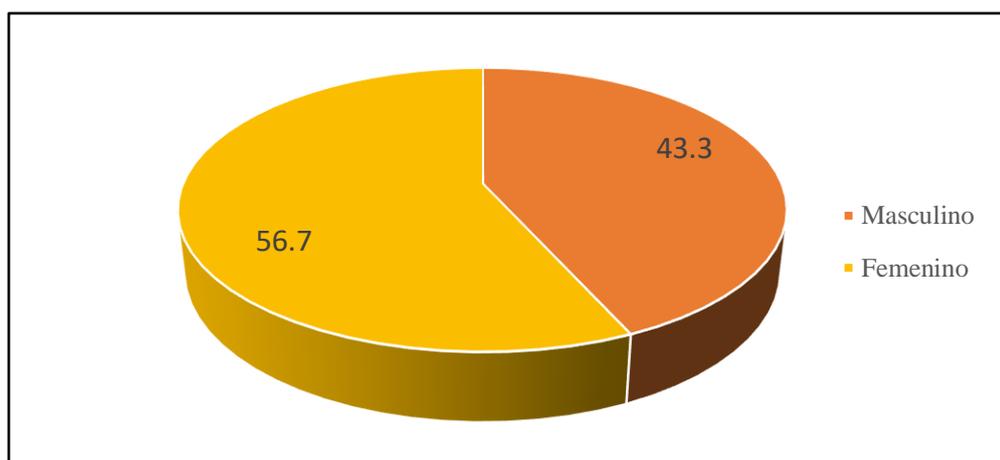
Sexo	N°	%
Masculino	39	43,3
Femenino	51	56,7
Total	90	100,0
Edad	N°	%
12- 15 años	25	27,8
15-17años	65	72,2
Total	90	100,0
Grado De Instrucción	N°	%
Analfabeto	0	00,0
Primaria	0	00,0
Secundaria	89	88,0
Superior	1	12,0
Total	90	100,0
Religión	N°	%
Católico	70	63,0
Evangélico	12	25,0
Otras	8	12,0
Total	90	100,0
Estado Civil	N°	%
Soltero	90	100,0
Casado	0	00,0
Viudo	0	00,0
Conviviente	0	00,0
Separado	0	00,0
Total	90	100,0
Ocupación	N°	%
Obrero	0	00,0
Empleado	0	00,0
Ama de casa	0	00,0
Estudiante	90	100,0
Otros	0	00,0
Total	90	100,0
Ingreso Económico	N°	%
Menor de 400 nuevos Soles	81	90,0
De 400 a 650 nuevos soles	9	10,0
De 650 a 850 nuevos soles	0	00,0
De 850 a 1100 nuevos soles	0	00,0
Mayor de 1100 nuevos soles	0	00,0
Total	90	100,0
Sistema De Seguro	N°	%
Essalud	10	10,0
SIS	70	80,0
Otro seguro	0	00,0
No tiene seguro	10	10,0
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográfico. Elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana. Directora de la línea De investigación. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019.

GRAFICOS DE LA TABLA N° 1

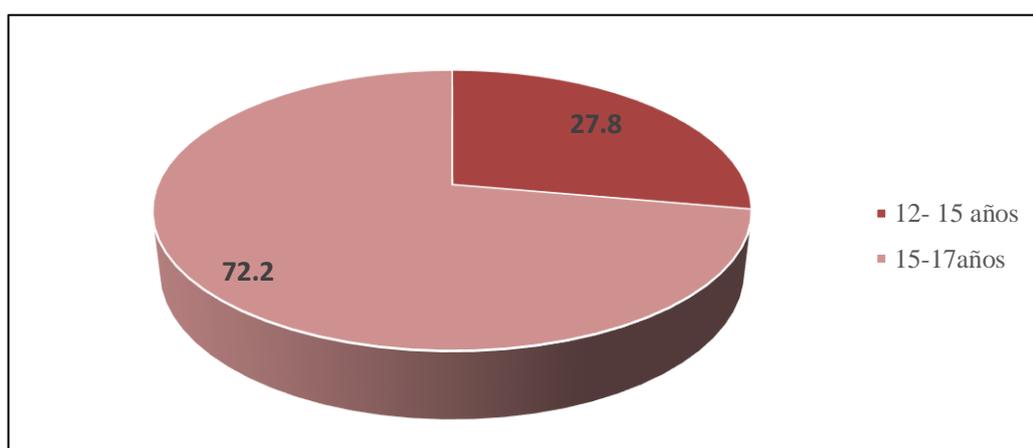
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN SAN LUIS I ETAPA- NUEVO CHIMBOTE, 2019

SEXO DEL ADOLESCENTE



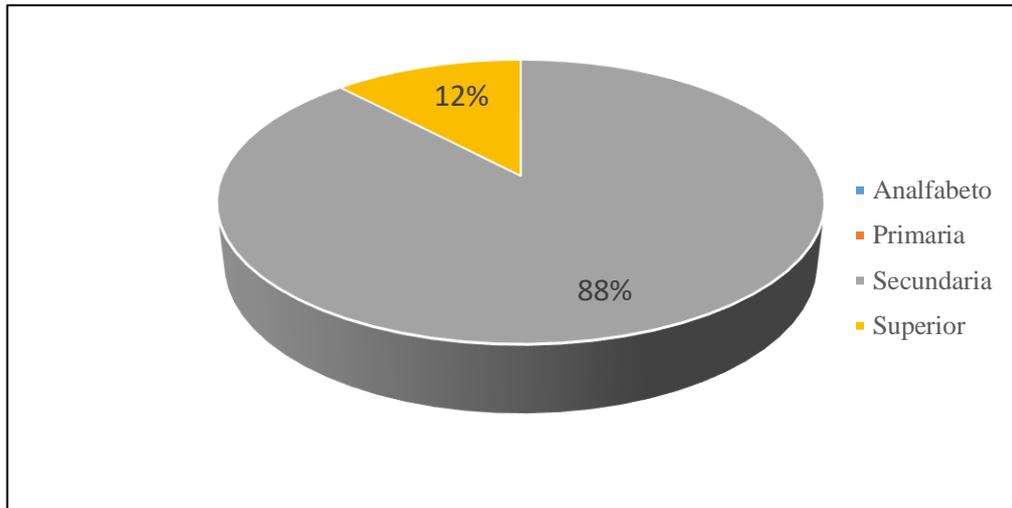
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográfico. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019

EDAD DEL ADOLESCENTE.



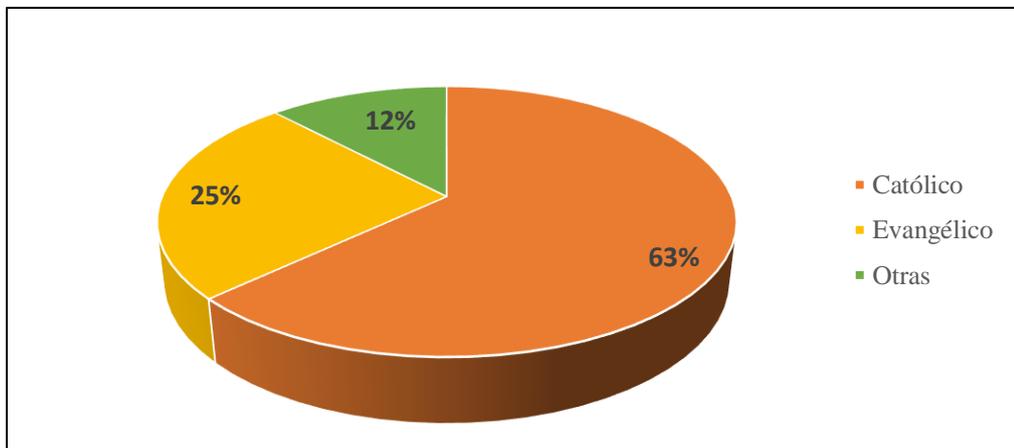
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográfico. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea De investigación. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019.

GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADOLESCENTE.



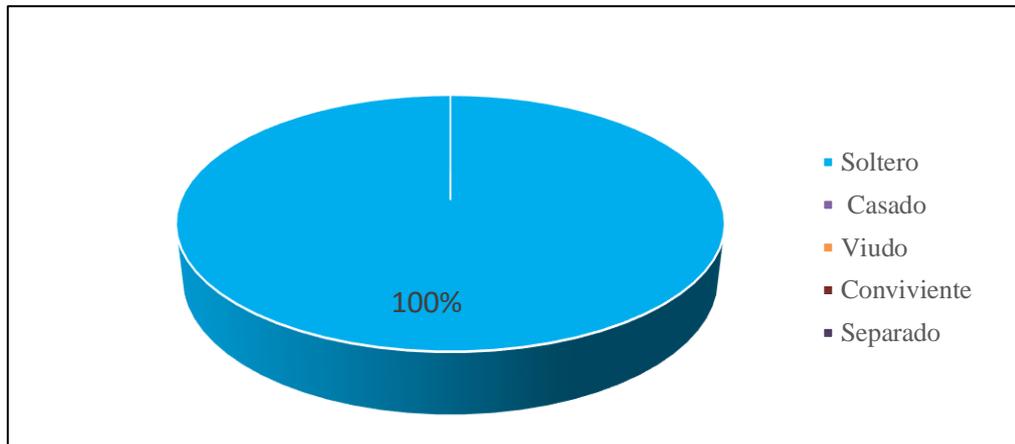
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográfico. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea De investigación. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019.

RELIGIÓN DEL ADOLESCENTE.



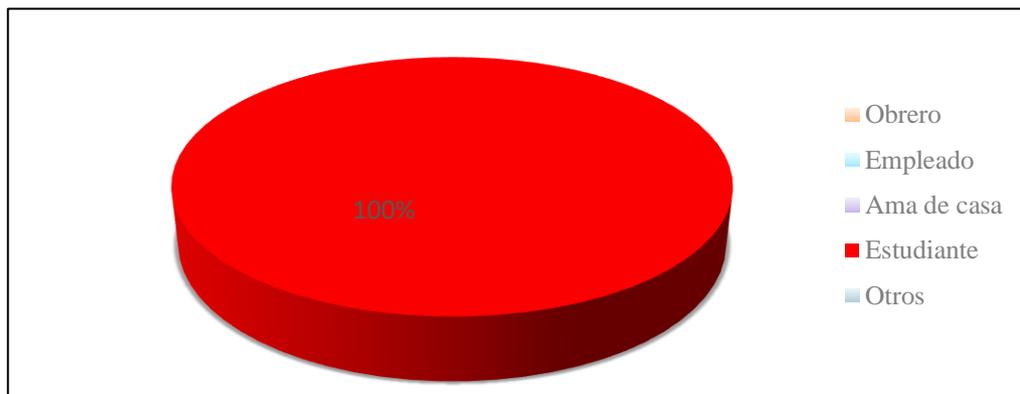
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográfico. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea De investigación. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019.

ESTADO CIVIL DEL ADOLESCENTE.



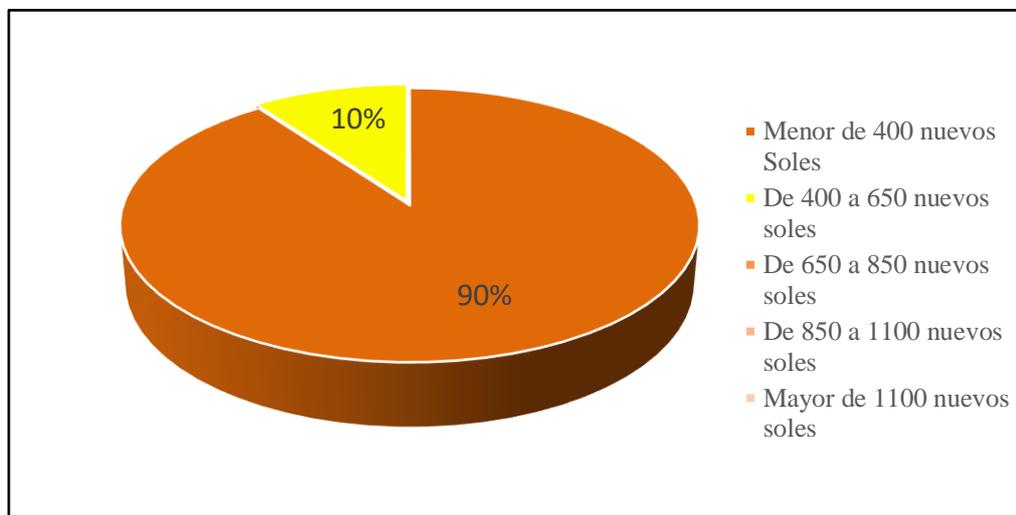
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográfico. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea De investigación. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019.

OCUPACIÓN DEL ADOLESCENTE.



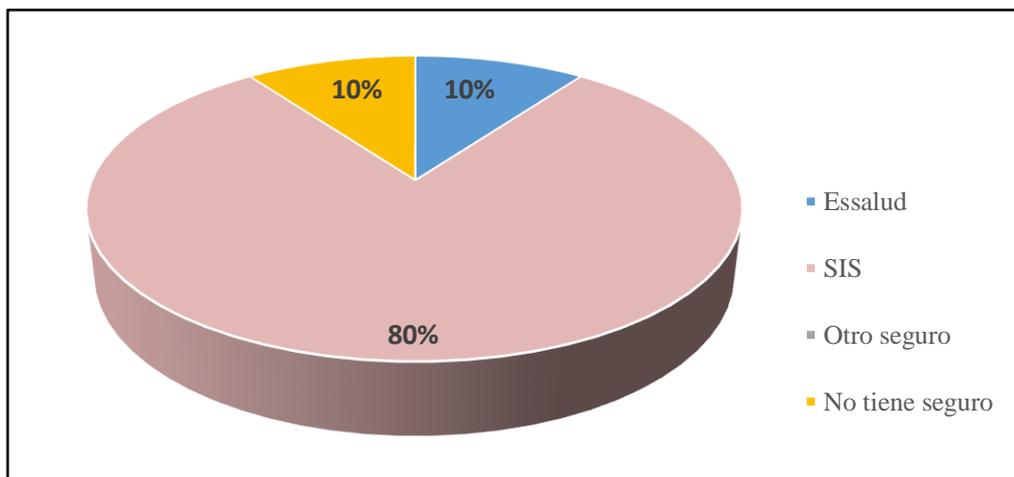
Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográfico. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea De investigación. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019.

INGRESO ECONOMICO DEL ADOLESCENTE.



Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográfico. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea De investigación. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019

SISTEMA DE SEGURO DEL ADOLESCENTE.



Fuente: Cuestionario Factores Sociodemográfico. Elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea De investigación. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA N°2

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN SAN LUIS I ETAPA _NUEVO CHIMBOTE, 2019

	Promedio	Desv. Estand	Min	Max
D1	17,266667	3,22838	12,00	24,00
D2	8,3444	1,62269	4,000	12,00
D3	2,988889	0,94208	1,000	4,000
D4	13,22222	3,25603	7,000	18,00
D5	10,622	2,95504	4,000	16,00
D6	14,422	3 33856	5,000	20,00
D7	13,144	3,19268	6,000	20,00
D8	11,3323	2,99946	7.800	4.004
TOTAL	11,73341526	69,004	7,000	152,00

Fuente: Cuestionario de Acciones Prevención y Promoción de La Salud. Desarrollado Por La Dra. Vílchez Reyes Adriana Directora de la Presente Línea de Investigación y en la Parte Estadística Desarrollada Por El Ing. Miguel Ipangue. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA N° 2

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN SAN LUIS I ETAPA _NUEVO CHIMBOTE, 2019

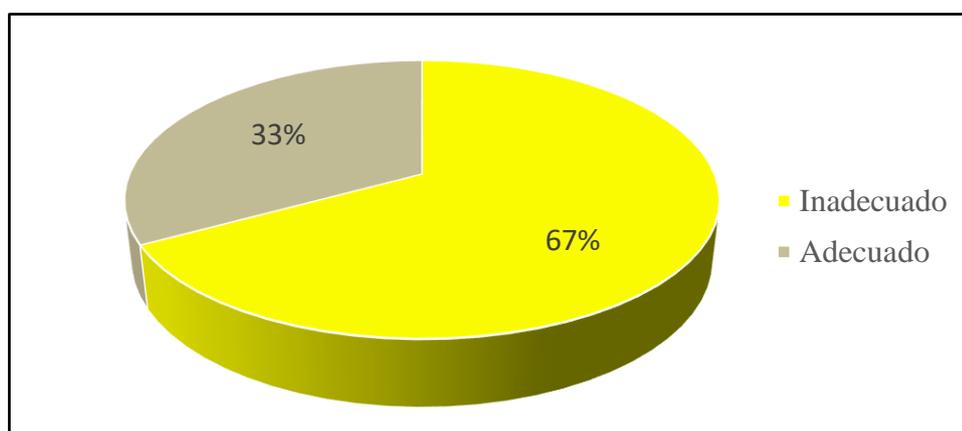
Acciones de Prevención y promoción de la salud	N°	%
Inadecuado	84	67,0
Adecuado	6	33,0
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de Acciones Prevención y Promoción de La Salud. Desarrollado Por La Dra. Vílchez Reyes Adriana Directora de la Presente Línea de Investigación y en la Parte Estadística Desarrollada Por El Ing. Miguel Ipangue. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO DE LA TABLA: N° 2

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN SAN LUIS I ETAPA _NUEVO CHIMBOTE, 2019

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE



Fuente: Cuestionario de Acciones Prevención y Promoción de La Salud. Desarrollado Por La Dra. Vílchez Reyes Adriana Directora de la Presente Línea de Investigación y en la Parte Estadística Desarrollada Por El Ing. Miguel Ipangue. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA N° 3

**ESTILOS DE VIDA DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN SAN LUIS I
ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019**

	PROMEDIO	DESV.ESTAND	MIN	MAX
D1	19,2444	3,55158	12,000	27,000
D2	40, 3556	6,32333	26,000	54,000
D3	34,7667	7,11550	70,000	122,00
TOTAL	34,3666	11,78691	70,000	122,00

Fuente: Cuestionario de Estilos de Vida elaborado por los Autores. Serrano M, Boada J. Gil (2016). Aplicado Al Adolescente Urbanización San Luis I Etapa Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA N°3

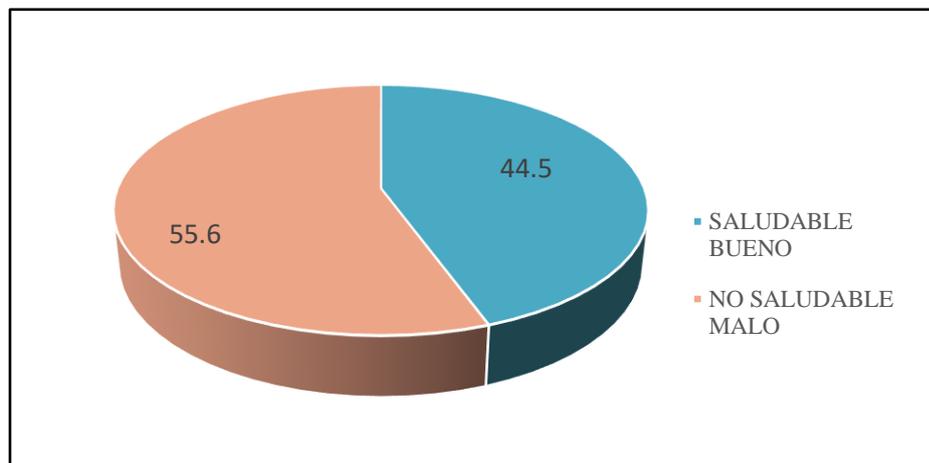
**ESTILOS DE VIDA DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN SAN LUIS
I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019**

Estilos De Vida	N°	%
Saludable	40	44,5
No saludable	50	55,6
Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de Estilos de Vida elaborado por los Autores. Serrano M, Boada J. Gil (2016). Aplicado Al Adolescente Urbanización San Luis I Etapa Nuevo Chimbote, 2019.

GRÁFICO DE LA TABLA: N°3
ESTILOS DE VIDA DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN SAN
LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019

ESTILOS DE VIDA DEL ADOLESCENTE



Fuente: Cuestionario de Estilos de Vida elaborado por los Autores. Serrano M, Boada J. Gil (2016). Aplicado Al Adolescente Urbanización San Luis I Etapa Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA N°4
APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN SAN LUIS I
ETAPA _NUEVO CHIMBOTE, 2019

Apoyo Emocional		N°	%
No Tiene		51	56,6
Si Tiene		39	43,4
Total		90	100,0
Ayuda Material		N°	%
No Tiene		19	21,2
Si Tiene		71	78,8
Total		90	100,0
Relaciones de Ocio y Distracción		N°	%
No Tiene		22	19,8
Si Tiene		68	70,2
Total		90	100,0
Apoyo Afectivo		N°	%
No Tiene		11	12,3
Si Tiene		79	87,7
Total		90	100,0

Fuente: Cuestionario de apoyo social. Elaborado por: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente. Urbanización san Luis I etapa _Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA N° 4
APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN SAN LUIS I
ETAPA _NUEVO CHIMBOTE, 2019

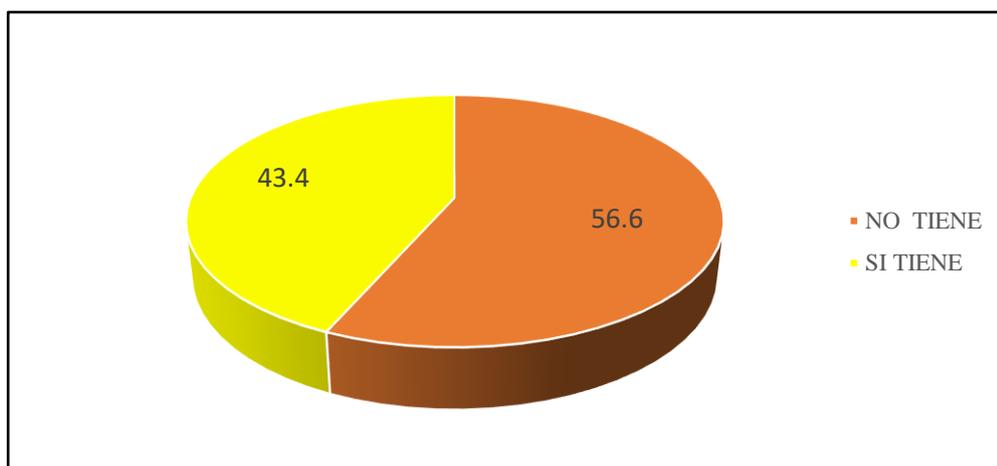
Apoyo Social		N°	%
0-57	No tiene	50	55,5
58-94	Si tiene	40	44,5
	Total	90	100,0

Fuente: Cuestionario de apoyo social. Elaborado por: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente. Urbanización san Luis I etapa _Nuevo Chimbote, 2019

GRÁFICO DE LA TABLA N° 4

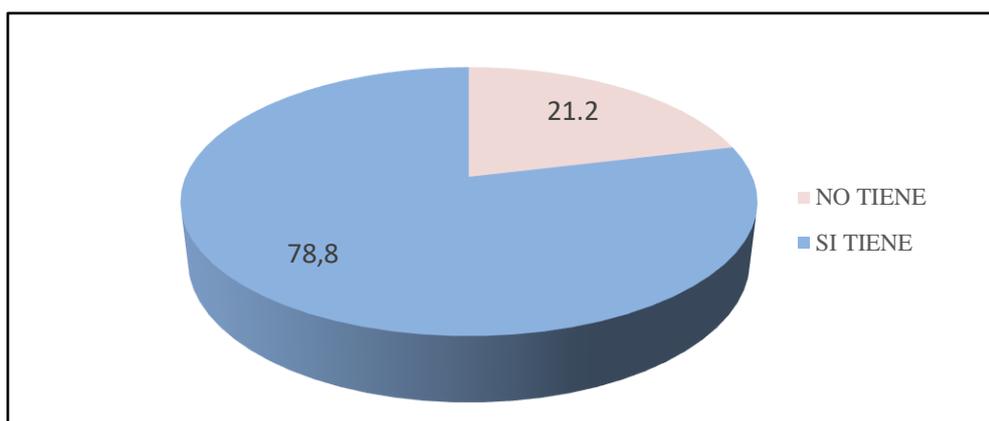
APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. URBANIZACIÓN SAN LUIS I ETAPA _NUEVO CHIMBOTE, 2019

APOYO EMOCIONAL: DEL ADOLESCENTE



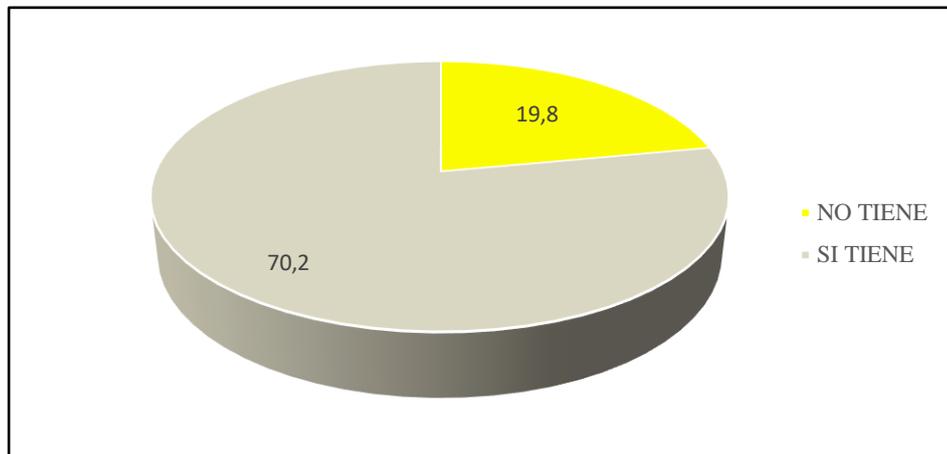
Fuente: Cuestionario de apoyo social. Elaborado por: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente. Urbanización san Luis I etapa _Nuevo Chimbote, 2019

AYUDA MATERIAL: DEL ADOLESCENTE



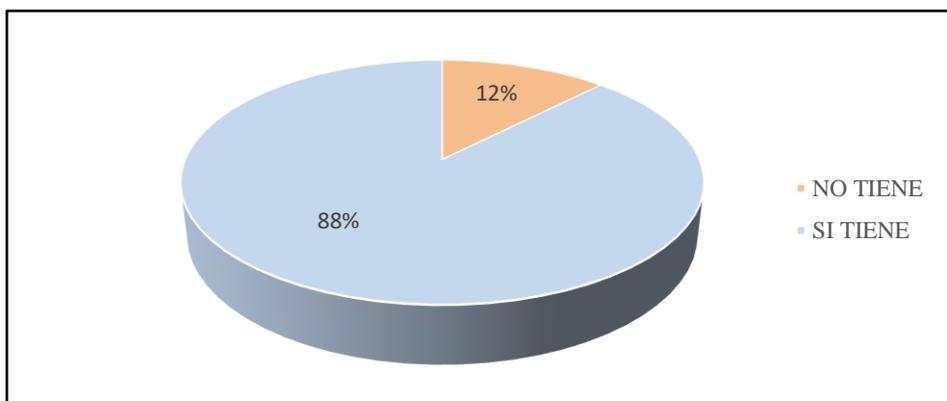
Fuente: Cuestionario de apoyo social. Elaborado por: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente. Urbanización san Luis I etapa _Nuevo Chimbote, 2019.

RELACIONES DE OCIO Y DISTRACCIÓN: DEL ADOLESCENTE



Fuente: Cuestionario de poyo social. Elaborado por: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente. Urbanización san Luis I etapa _Nuevo Chimbote, 2019.

APOYO AFECTIVO DEL ADOLESCENTE



Fuente: Cuestionario de apoyo social. Elaborado por: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Aplicado al adolescente. Urbanización san Luis I etapa _Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA N°5

RELACIÓN DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS CON EL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD: ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTES. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019

Variable sociodemográfica	Estilo vida		Apoyo Social	
	X2	p-valor	X2	p-valor
Sexo	0,9977	0,318	0,0015	0,969
Edad	28,839	0,236	0,9579	0,619
Grado de instrucción	0,809	0,368	0,00	1,000
Religión	0,3214	0,852	20,431	9,360
Estado Civil	0,00	1,000	0,00	0,00
Ocupación	0,00	1,000	0,00	0,00
Ingreso económico	0,00	1,000	0,1426	0,706
Tipo de seguro	11,314	0,568	144,904	0,001

Fuente: Cuestionario de asociación entre los factores sociodemográficos desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana y estilos de vida desarrollado por Serrano M, Boada J, Vigil A, & Gil C, y el apoyo social desarrollado por Revilla L, Luna J, Bailon E, Mediana I. aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA N° 6

RELACIÓN ENTRE ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ESTILO DE VIDA DEL ADOLESCENTES. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019

Estilos de Vida	Prevención y Promoción de la Salud			X ² = 2,01 p=0,15637572
	Adecuada	Inadecuada	Total	
Saludable	45,00	5,00	40	Según el análisis en relación estadísticamente del chi2 reportando que no existe relación entre ambas variables.
No Saludable	39,00	1,00	50	
Total	84,00	6,00	90	
	0,93	0,07	1,00	

Fuente: Cuestionario de la relación entre prevención y promoción de la salud desarrollado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea De investigación y los estilos de vida desarrollado por Serrano M, Boada J, Vigil A, & Gil C, (2016). Aplicado al adolescente. Urbanización san Luis I etapa_Nuevo Chimbote, 2019.

TABLA N° 7

RELACIÓN ENTRE ACCIONES PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTES. URBANIZACION SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019

Apoyo Social	Prevención y Promoción de la Salud			X ² = 2,01 p= 0,15637572
	Adecuada	Inadecuada	Total	
No Tiene	48,00	2,00	50	Según el análisis en relación estadísticamente del chi ² reportando que no existe relación entre ambas variables.
Si Tiene	35,00	5,00	40	
Total	83,00	0,08	90	
	0,92	0,08	1,00	

Fuente: Cuestionario en relación entre prevención y promoción de la salud y el apoyo social. Aplicado al adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019. Elaborado por Revilla L Luna J, Bailón E, Medina I. y la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Directora de la línea de investigación.

5.2. Análisis de resultados:

Tabla 1: Del 100% (90) adolescentes. Urbanización san Luis I etapa, el 56,7% (51) son de sexo femenino, el 72,2% (65) comprenden una edad entre 15 a 17 años, el 89,0% (88) grado de instrucción nivel secundario, el 63,0% (70) pertenecen a la religión católica, el 100% (90) son solteros, el 100% (90) son estudiantes, el 90,0% (81) cuentan un ingreso económico menor de 400 nuevos soles y el 80,0% (70) solo tienen SIS.

Los resultados obtenidos en esta presente investigación se asemejan con los resultados obtenidos por Ramos T, (49). Concluye que el 46,0% (50) son de sexo femenino, así mismo el 72,0%(67) tiene entre las edades de 15-17 años, él 78,0% (89) son de un grado de instrucción nivel secundaria.

Se define sexo, es un conjunto de características físicas, biológicas y corporales los cuales definen a un ser humano como hombre y mujer, es una condición genética que se tiene por naturaleza y no se puede cambiar el sistema hormonal de la persona (50).

De acuerdo a la variable sexo, se observa que más de la mitad son femenino, sin embargo, en nuestro país al igual que a nivel regional, las estadísticas señalan la superioridad en número por parte de las personas de sexo femenino. Esto ha hecho que en la actualidad y en los últimos años, muchas mujeres gracias a su empoderamiento han conseguido incluirse en la sociedad laboral y educativa, el fruto de ello es tener un trabajo, ser independientes, así como alcanzar cargos importantes como públicos y/o privados. Además, esto contribuye en el ingreso económico de su familia para cubrir sus necesidades básicas, a la igual manera el sexo de las personas es

parte natural y determinara ya sea niño o niña.

Se entiende como definición la edad, que es el tiempo de transcurrido desde día de nacido. OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento, desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano (51).

De acuerdo el estudio realizado se encontró que la mayoría de los adolescentes son de la edad de 15 y/o 17 años, donde comienza el inicio de deberes y obligaciones, que debe cumplir uno de ellos son los estudios, ya que esto va ayudar a conseguir un mejor, futuro en el ámbito profesional, si bien sabemos, al conseguir un ser profesional va lograr grandes cosas y así poder ayudar a sus padres, al igual manera en los deberes, son responsables y están atentos en brindar el apoyo a sus padres, en las tareas del hogar, asimismo son hijos mayores, si bien es cierto en esta etapa el adolescente está expuesto de cumplir obligaciones como debes, con el fin, de ser mejor persona, para eso es importante que los padres siempre estén pendientes de ellos.

Se define grado de instrucción como un proceso de enseñanza aprendizaje, se denomina instrucción al proceso mediante el cual una persona o un grupo de personas atraviesan un periodo de adquisición de conocimiento (52). Por consiguiente, en el grado de instrucción son estudiantes, del nivel secundario, la mayoría estudian en colegios estatales, mientras el otro porcentaje, privados, no todos cuentan con los recursos necesarios para ir a un colegio privado, ya que sus padres cuentan con trabajo eventual, asimismo

entendemos que el estudio es importante desde el inicio de jardín, es necesario porque va a ayudar, a futuro ser más inteligentes y lograr obtener los conocimientos necesarios.

Los resultados de esta investigación se asemejan por Quiroz V, (53). El 36,0% (45) son de religión católico, según su estado civil el 23,2% (32) son soltero y el 67,0% (45) con una ocupación estudiante.

Se define religión como un conjunto de creencias y costumbres fundamentadas en divinidad con la capacidad de regir la vida de las personas que la siguen, una religión a través de su texto sagrado establece sus principios morales y decide que está bien, que está mal y que objetivos persigue de las personas espiritual (54).

Con respecto, a la variable de religión los adolescentes son, de la religión católica y evangélico asisten desde pequeño, ya que sus padres fueron quien lo incentivaron, si bien es cierto la religión es importante ya que va a ayudar a mejorar su estado espiritual y evitar cambios de ánimos negativos que puede presentar en esta edad.

Asimismo, definimos el estado civil, como la situación personal en que se encuentra o no una persona física en relación a otra, con quien se crean lazos jurídicamente reconocidos sin que sea su pariente, constituyendo con ella una situación familiar y adquiriendo derechos y deberes al respecto (54). A la igual manera la palabra ocupación, es un conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que realizan en la vida diaria y que puede ser nombrada por la cultura, es el porcentaje de personas empleadas respecto a la total disponibilidad (55).

Por lo tanto se observa según los resultados en la variable de estado civil, en los adolescentes, la mayoría son solteros, no cuentan con pareja ni tienen hijos, presentan un dialogo continuamente con sus padres, y ellos les orientan sobre los tipos un embarazo precoz, sea visto en los últimos años, en diferentes lugares, adolescentes siendo madre en esa edad, mucho depende de la falta de comunicación entre padres e hijos, la falta de vergüenza, o la falta de temor como los padres reaccione sobre dialogar, para así evitar los embarazos o convivir con pareja muy pronto, como sabemos cada situación que se da, se realiza en el momento que es necesario, si bien sabemos tener un embarazo precoz puede afectar en la salud del adolescente, como por ejemplo; dificultad para dar a luz, la presencia de tener un bebé prematuro y la presencia de anemia o preeclampsia y otras enfermedades, poniendo en riesgo la vida del adolescente.

Asimismo, en la variable ocupación, los adolescentes son estudiante y se encuentran en el nivel grado secundario, asisten a los colegios estatales, cerca por donde viven, si bien es cierto los estudios es parte fundamental para el crecimiento y desarrollo del adolescente, dicho a otro modo sin estudio el adolescente no podrá lograr cumplir y/o lograr realizar una carrera superior, es de suma importante tener una carrera profesional, ya que esto va a ayudar a contribuir a vivir mejor y evitar la presencia de necesidades como los recursos económicos, a su vez tener una vida mejor sin presencia de enfermedades.

Estos resultados obtenidos en el presente estudio se asemejan a los encontrados Ocaña A, (56) Concluye el 80, % (79) tienen un ingreso económico y el 80% (72) cuenta con un sistema de seguro solo SIS.

Se define ingreso económico aquel que hace referencia a todo lo que se suma algo que ya existe, los ingresos económicos es decir lo que entra a una casa luego del trabajo de la persona puede ser de una familia los gastos e ingresos que entra (57).

Si bien sabemos, los recursos económicos es parte fundamental para el desarrollo y crecimiento en los adolescentes, según la investigación dada, muchos de ellos cuentan con los recursos económicos mediano, donde la gran parte solo trabaja el padre y/o la madre, en otros casos ambos padres, pero no cuentan con trabajo estable, sino eventual, al igual manera se observar e identificar que los ingresos económicos, ha afectado durante los dos últimos años por el motivo de la pandemia- covid 19, afectando en alimentación en las familias, el incremento, de abarrotes, verduras, entre otros, es posible que muchos de ellos no cuenten con otro tipo de apoyo económico, logrando así afectar en la salud del adolescentes, presentando a futuro diversas enfermedades como por ejemplo: la anemia, diabetes, anorexia en algunos casos hasta la obesidad por el exceso de comidas no saludable.

Se entiende el sistema de seguro; aquel que protege a la persona y sus bienes frente a diversos hechos que la amenazan, a la igual manera el seguro es una contingencia en caso de enfermedad grave o muerte de una persona con la finalidad de cubrir el riesgo de la salud (58).

Con respecto al tipo de Seguro, los adolescentes, la mayoría cuentan con el Sistema de Seguro, SIS, desde pequeño lo utilizan, si bien sabemos, es importante que el adolescente cuenten con un sistema de seguro ya que en esta etapa el adolescente están en propenso de presentar diversos tipos de riesgos que afecte en su salud, como diferentes tipos de enfermedades; por ejemplo: problemas psicológicos, discriminación, violencia familiar, sino también, en momentos de emergencia, por problemas de accidentes de tránsito, fracturas, aunque no todos cuenten con un sistema de seguro, por las razones, por la falta de orientación, o la falta de importancia por parte de los padres, no aseguran algún sistema de seguro a sus hijos, si bien es cierto que, toda las personas deben tener un sistema de seguro ya sea por sea “SIS” o ESSALUD, para así evitar enfermedades a futuro.

De acuerdo a lo anteriormente escrito, y a los problemas identificados que se presentan en los adolescentes, que las autoridades del centro de salud Yugoslavia, aumente más enfermeros, médicos, con la finalidad que el personal de salud, realice actividades en el campo, es decir en las comunidades, las visitas domiciliarias, con el fin de identificar algún déficit que puede estar presentando el adolescente, con la finalidad de disminuir los problemas de salud mental, psicológicos, la prevención y promoción en la salud. Asimismo, que en los colegios se debe realizar a menudo charlas educativas como por ejemplos: asamblea de padres, con el propósito de lograr una mejor condición de vida a los adolescentes.

Se recomienda, a la DIRESA, capacitar al personal de salud para que brinden cuidados y acciones de mayor nivel de calidad en el adolescente,

todos estos puntos detallados brevemente harán que puedan tener una mejor estabilidad económica, trabajando ambos padres y educando al adolescente en culminar con sus estudios se evitara tener una salud inadecuado.

En el presente, muchas personas cuentan con un sueldo básico, dicha remuneración es baja para el actual costo de vida que puede tener una persona, y más aún si es padre de familia. Aunque se considere un ingreso común en diferentes hogares, las consecuencias se observan cuando dicho ingreso común en diferentes hogares, no logra cubrir las necesidades de la canasta diaria familia y sobre todo no brinda una adecuada calidad de vida. Todo ello repercute y dificultad a que los hijos puedan lograr un correcto desarrollo educativo y social, dependiendo de la zona en que radique, a este problema va unido en la mayoría de casos el tipo de trabajo que tiene el jefe del hogar, de los cuales puede ser estable, o eventual, jubilado o estudiante, sin embargo eso no cambia ya que en la actualidad se sigue viendo sueldo mínimo vital.

En la tabla 2: Del 100% (90) de los adolescentes. Urbanización San Luis I etapa, en las acciones de prevención y promoción de la salud el 33,0% (84) son inadecuado y el 67,0% (6) son adecuado.

Los resultados obtenidos en la presente investigación se asemejan por Méndez C et al, (59). Concluye el 38 % (99) presentan una prevención y promoción de la salud no inadecuado y el 68 % (95) un adecuado.

Se define la alimentación y nutrición; es un acto de comer e ingerir alimentos supone aportar al organismo las sustancias necesarias que es necesario vivir, la ambientación son un conjunto de acciones mediante las cuales se proporciona alimentos al organismo abarca a la selección de

alimentos. La nutrición es la ciencia de comprender todos aquellos procesos mediante los cuales el organismo incorpora, transforma y utiliza las sustancias químicas (nutrientes⁹ contenidas de alimentos al cuerpo para poder vivir sanos (60).

Con Respecto a la alimentación y nutrición, según los resultados de la variable, los adolescentes consumen alimentos en bajo carbohidratos, no les gustan casi consumir alimentos vegetales como las verduras, zanahoria, espinaca entre otros, las comidas chatarras son las que más gustan, igualmente el otro motivo que con llevan una alimentación inadecuada, es por la ausencia de los padres en casa, muchos de ellos trabajan casi todo el día y no están pendiente, o si no les dejan con los hermanos mayores, o con un familiar adulto que están a cargo de ellos, al mismo tiempo la falta de orientación son las razones de llevar una alimentación inadecuada, al mismo tiempo se encontró que algunos adolescente por no engordar no consumen alimentos que tengan carbohidratos, o fibras, por el miedo de cambiar su físico.

Se define higiene como un conjunto de conocimientos y técnicos que se ocupan de controlar aquellos factores nocivos para la salud de los seres humanos, pero también cuando decimos higiene nos estamos refiriendo al aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo o el de cualquier otra persona o el de algún ambiente (61).

Por otra parte, el baño corporal de los adolescentes según lo observado en los resultados, los adolescentes si realizan el baño corporal todos los días, porque saben la importancia que es para la salud, así bien es cierto el baño ayuda a reducir todo tipo de bacteria, que se apega durante el día, se va a

lograr tener una limpieza mejor, evitar todo tipo de microbios, impurezas, células muertas de la piel y evitar enfermedades, a futuro y evitar malos olores que puede presentarse.

Se entiende la definición habilidades para la vida, que es un conjunto de destrezas que busca desarrollar el empoderamiento de personas y comunidades para asumir el control adecuado de sus vidas relevantes como en la salud permitiendo desarrollar competencias psicosociales en adolescentes, específicamente las habilidades cognitivas y sociales juegan un papel fundamental, fortaleciendo habilidades necesarias (62).

Se observa en la variable de habilidad para la vida, que los adolescentes la gran parte de ellos se encuentran con una actitud positiva con un comportamiento adecuado, refieren tener una comunicación clara y expresiva con sus padres, compañeros y profesores de la escuela, la personalidad de los adolescentes es activa, cuando tienen un problemas saben afrontarlo, pero la otra parte de adolescente, se encuentra con una autoestima baja, si bien es cierto muchos de ellos, tienen vergüenza de demostrar sus habilidades, por el temor que los demás, se burlen por su físico, algunos de ellos sufren de sobre peso, otros son delgados, se comprende que las habilidades socio-cognitivo y de control de las emociones representan la pieza clave para el desarrollo del adolescente, ya que en esta etapa los adolescente empieza a demostrar sus habilidades por ejemplos; educativo, arte, deporte entre otros.

Según los resultados de la investigación se asemejan por Gallardo A, (63). Concluye que el 67% (80) menos de la mitad de loa adolescentes entre 15_18 años si realizan actividad física, el 45% (32), el conocen sobre su salud sexual

y reproductiva y el 55,0% (67) si práctica salud bucal.

Se define actividad física, que consistente en juegos, deportes, desplazamiento actividades recreativas, educativas físicas o ejercicios programados en el contexto de la familia como en las escuelas, en las comunidades donde el adolescente debe realizar para que así su cuerpo este fuerte con el fin de mejorar las funciones cardiorrespiratorias, musculares y en la salud de reducir el riesgo de enfermedades (64).

De acuerdo al estudio en la variable de actividad física, según los resultados, los adolescentes, realizan actividades físicas continuamente en el colegio en la hora de educación física y en su rato libres, como sabemos estas actividades físicas, ya sea deporte como por ejemplo básquet bol, vóley, futbol y natación, va a ayudar a mejorar su salud del adolescente, tener una mejor circulación en la sangre, fortalecer los músculos, se va evitar presentar problemas a futuro en la etapa adulto como, la hipertensión, la obesidad, diabetes y osteoporosis.

Se define sexual y reproductiva en un estado general de bienestar físico, mental y social de la presencia de enfermedades o dolencias si no se trata de manera como uno lo comprende es el reconocimiento a la posibilidad de obtener el placer y tener experiencias sexuales seguras libre de sin violencias (65).

Por consiguiente, en la variable sexual y reproductiva de los adolescentes menos de la mitad iniciaron su actividad sexualidad, de las edades de 16-17 años, si conocen los tipos métodos anticonceptivos, refieren que en los colegios, les orientan por parte de los profesores, si bien cierto la salud sexual

y productivas es de suma importante saber su contradicción y su desventaja como sabemos, es importante que el adolescente aprenda y así logre a reducir el embarazo precoz (no deseado) y así evitar abortos, hemos visto en los últimos años casos de aborto en la adolescencia, mucho depende la falta de orientación por parte de los padres de familias, muchos de ellos, no están pendientes en ese tema ya que por el motivo de trabajo están casi todo el día fuera de casa, no solo es ajeno de presentar el adolescente sino, también enfermedades de transmisión sexual, como el VIH/ SIDA Y SÍFILIS.

Se define la salud bucal, según la OMS parte de la higiene personal de las personas, logrando evitar enfermedades; caries dental, la enfermedad periodontal y la mal oclusión, constituyen problemas de salud pública de esta manera nuestros dientes pueden cumplir su función y estar limpios además se evitará otro tipo de complicaciones y enfermedades (66).

Asimismo, según lo observado en los resultados de la investigación entendemos que los adolescentes si tienen los conocimientos, sobre la importancia de cómo cuidarse para así prevenir las caries, refiere que en los colegio les enseñan cómo deben realizar la técnicas adecuado para lograr obtener una salud bucal mejor, pero no todos realizan exámenes médicos odontológicos, por la falta de tiempo, costumbre y de los recursos económicos bajos, y no contar con un sistema de seguro, Si bien es cierto que la higiene bucal es fundamental, ya que en esta etapa de la vida en la que existe un mayor riesgo de problema dentales en la aparición de caries, mal olores.

La presente investigación tiene como resultados que coincide por Madrid C, (67). Concluye el 23% (43) menos de la mitad tienen una salud mental y

el 42,0% (52) si cumplen seguridad vial.

La definición de Salud mental y cultura de paz es el promover un estilo de vida más saludable en estos ámbitos en todas poblaciones para así poder prevenir enfrentar los problemas, reparando los daños en salud mental personal, familia y comunidad, todo esto través de políticas efectiva junto a la planificación estrategias, concentración de varios actores e intervención eficiente y eficaz (67).

Seguidamente mencionamos a la salud mental, que actualmente estamos inmerso en una nueva coyuntura, la cual la salud mental se ve reflejada en los adolescente, como parte fundamental para su desarrollo, por lo tanto el minsa refiere que abarca un componente integral y esencial para la salud y mantenernos en equilibrio, tanto social, físico y mental, siendo la persona capaz de hacer frente las actividades de vida, de lo cual la persona muestre la capacidad de interactuar y manifestar sus sentimiento de manera positiva. Sin duda en los adolescentes es importante, que se encuentren bien de salud mental porque va a ayudar a mejorar su estado emocional, sentirse amado, confiable, comprendido, valorado y seguro así el mismo, por ultimo uno los factores que influye riesgo que el adolescente presente animo bajos, la presencia de violencia familiar.

En la definición de Seguridad vial y cultura de transito es el conjunto de acciones y mecanismo que garantiza el buen funcionamiento de la circulación del tránsito, mediante la utilización de conocimiento (leyes, reglamento y disposiciones) y normas de conducta, bien sea como peatón, pasajero o conductor a fin de usar correctamente la vía pública (69).

Si hablamos sobre la seguridad vial y cultural en los adolescentes, según los resultados obtenidos, se puede ver que la mayoría si, cumplen con las reglas de transito respetan los peatones y cuando salen a un lugar público son acompañados con un adulto o con sus padres, usan el cinturón de seguridad cuando viajan o cuando se transportan a otro lugar, caminan por las veredas, con la finalidad de cuidarse de forma segura y ejemplar, garantizando una educación vial con una actividad académica. si bien es cierto es importante, orientar a los padres de familia como a los adolescentes a usar las medidas adecuadas, para evitar accidentes de tránsito.

Durante la pandemia COVID19- se ha podido observa, en el adolescente, mucha distracción, ya que muchos de ellos usan el móvil para chatear, video juegos, al momento de cruzar la pista, no usan casco cuando manejan bicicleta esto puede provocar accidentes graves, si bien es cierto los adolescentes suele estar distraído, ya que es parte de la edad, es posible que los padres no estén pendiente de ellos, en la actualidad se ve accidentes continuo en los adolescente entre las edades, 16-17 años, a causa de la bebidas alcohólicas, drogas y el cigarro, es por esta razón que los padres deben estar atento en el cuidado, para lograr evitar accidentes continuos.

De las evidencias anteriores en las diferentes variables en las acciones de prevención y promoción, se observa un desequilibrio, uno de los factores que influye es la falta de prácticas y orientación, por parte de los padres e hijos es por esta razón se recomienda al sistema sanitario y autoridades optimizar sus intervenciones con el tiempo se logre mejorar estos problemas que afecta en la salud del adolescente, así mismo, los padres de familia deben tomar

acciones adecuadas para prevenir, por otra parte que el personal de salud debe realizar talleres de capacitaciones que ayude en la salud mental, de hábitos adecuados, así se va a lograr tener una mejor calidad de vida y reducir las probabilidades de contraer enfermedades y así llevar una adultez más sana y totalmente más integral.

Asimismo, entendemos que un adolescente al estar en riesgo de adquirir problemas de salud, como por ejemplo la alimentación, que juega un rol importante en el mantenimiento de la misma, en la nutrición se recomienda el consumo de carbohidratos, verduras, frutas o grasas insaturada, a pesar de eso el acceso de los carbohidratos puede ser dañino, por eso que siempre se debe realizar exámenes o citas médicas para el control de la glucosa, anemia y del sobrepeso, en este periodo es cuando el ser humano empieza a tomar decisiones por sí mismo e inicia la independencia en algunos aspectos de su vida, por otro lado, es en el centro de estudio familia, o comunidad donde el adolescente adquiere y forma buenos o inadecuados hábitos de promoción de salud, por ejemplo; el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias nocivas.

En la tabla 3. Del 100% (90) de los adolescentes. Urbanización San Luis I etapa, él 44,5% (40) si tiene estilos de vida saludable y el 55,6% (50) tiene estilo de vida no saludable.

Según los resultados son similares a la presente investigación que coinciden Cusirramos L, (70). Llega a la conclusión que él 54,3% (45) tienen un estilo de vida saludable.

Se define dieta, aquel que se denomina aquella ingesta de alimentos que ayuda a mantener, recuperar o mejorar la salud. Es un proceso de sustancias

que se encuentran en los alimentos que forman parte de nuestra dieta, manteniendo un aspecto adecuado (71).

Por lo tanto, en la dieta nos refieren según los resultados, la mayoría de los adolescentes, no consumen comidas saludables que mayormente les gusta consumir comida chatarras que venden en los colegios, ocasionando un desequilibrio nutricional en su salud, asimismo se observó que algunos adolescentes presentan de sobre peso, anemia, mucho depende el descuido de los padres, ya que paran mucho tiempo fuera de casa, por el motivo de trabajo, ya que no tienen una hora fija de salida , la mayoría de los padres trabajan en fábricas pesqueras, comerciante, sin bien es cierto estos problema afecta en la alimentación, la gran parte de los casos, viven con hermanos mayores, o están a cargo de algún familiar.

Con respecto a los estilo de vida en la investigación desarrollada en la Urbanización San Luis I etapa - Nuevo Chimbote, se concluyó que más de la mitad no realizan un estilo de vida adecuado, se puede decir que mucho depende de cómo uno, se alimente o realice algún tipo de actividades físicas, esto contribuirá a mejorar su salud del adolescente, se debe incrementar más las medidas de estrategias de prevención y promoción para lograr tener un estilo de vida saludable, el adolescente se encuentra en pleno desarrollo, uno de ello el cambio físico y la aceleración en el crecimiento, es por ello, que una correcta nutrición es especialmente importante, para su salud del adolescente y logrando evitar enfermedades no trasmisibles.

Se entiende la salud integral del adolescente como propósito de mejorar el acceso y la oferta de servicios es un conjunto de acciones implementaría

por un gobierno con el objetivo de mejorar las condiciones sanitarias de la población (72).

Se observa en la variable de salud pública, que los adolescentes refieren, que el personal de salud, no realizan visita domiciliaria en la comunidad, solo algunas veces en campañas, si bien es cierto, esto puede ocasionar un desequilibrio nutricional en los adolescentes ya que muchos de ellos no realizan una adecuada actividad física, asimismo es importante rescatar que son mediciones y el desarrollo de enfermedades como, por ejemplo: obesidad, cardiovascular, anemia y colesterol

Por otro lado, la variable de actividad física, se entiende como todo movimiento del cuerpo que hace una persona donde trabaja los músculos requiere más energía que estar en reposo por ejemplo caminar, correr, bailar entre otros, para eso los adolescentes debe realizar mínimo dos horas de ejercicios esto ayudar ejercer sus músculos tener más lleno de energía, a mejorar en concentración y atención a tener un mejor aspecto en su físico y tener una mejor salud (73).

De igual manera se observa en la variable de actividad física, que la mayoría de ellos lo realizan, en el colegio durante la hora de educación física, que son dos veces por semanas, mientras tanto el otro porcentaje lo realizan deporte en su tiempo libre, más son los hombres que lo realizan, ya que practican deporte como el fútbol, básquetbol, esto ayudara para su salud, evitando el aumento de enfermedades que afecte a futuro. Además, se ha visto que las mujeres son las que paran más tiempo en el hogar, dejando de lado las prácticas de actividad física, no cuentan con un polideportivo en la

urbanización San Luis I etapa, poniendo en riesgo su salud, mediante asaltos, violaciones.

Se define nutrición como tipo de ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo, una buena nutrición debe estar compuesta por fibras, carbohidratos, hierro, vitaminas entre otras, según la OMS el adolescente debe requerir diversos nutrientes que tengan comidas sanas y natural que ayudara en su desarrollo y crecimiento del adolescente (74).

Dicho brevemente, en la variable nutrición los adolescentes refieren no llevar una alimentos adecuada, consumen continuamente, pan, cereales, comidas con frituras además los adolescentes están acostumbrado de levantarse tarde, dejando así de toman desayuno en la hora establecidas, el exceso de tareas también ocasiona que los adolescentes no se alimenten bien, si bien sabemos es importante que los adolescentes se realice una alimentación adecuado en la hora indica, se ha visto en los dos últimos años por el motivo de la pandemia que los adolescentes han estado despierto en largas horas, esto disminuye su metabolismo y energía, además al no alimentarse y no dormir a su hora ocasiona debilidad, bajo rendimiento en sus estudios.

Es muy importante, que en esta etapa el adolescente se alimente bien, que duerma en su hora, ya que en esta edad produce grandes cambios en la composición corporal y aumenta la velocidad de crecimiento, el estirón de la altura y tener un peso adecuado, es importante que se realice las citas médicas para identifica; algún tipo de alteración que puede estar afectando en la salud

del adolescente, logrando mejorar el estilo de vida.

Se define una alimentación saludable, a las cantidades de un determinado alimento, que permite entregar una cantidad definida de nutrientes y energía, como grasas, hidratos de carbono, proteínas entre otras, la existencia de porciones dentro de cada grupo de alimento permite que una persona pueda intercambiar un alimento por otro del mismo grupo, asegurando un aporte nutricional igual o similar (75).

De las evidencias anteriores en la variable de alimentación saludable, según los resultados, los adolescentes no están acostumbrados a consumir verduras, si bien sabemos estos alimentos son nutritivos para el desarrollo y en el crecimiento, aunque mucho de los casos se ha visto que, depende mucho de las costumbres que los padres les pueden brindar a sus hijos, referente a la alimentación, también es necesario que los padres estén pendientes de ellos en su etapa de adolescencia para evitar que a futuro presente algún tipo de trastorno o alteración por la falta de una alimentación saludable.

Se entiende la toma de conciencia en la salud como alternativas saludables, correctas en vez de aquellas, se vuelvan un riesgo para la salud, significa reconocer que tenemos la habilidad para modificar los riesgos del ambiente social. Mientras la toma de conciencia vendría ser que la persona tome conciencia de algunos aspectos que le pueden ser dañinos en su salud hasta provocarles algún tipo de enfermedades (76).

Por otro lado, la toma de conciencia en la salud en los adolescentes, manifestaron más de la mitad de ellos, si toman conciencia sobre su salud conocen que medidas deben tomar para un mejor bienestar, pero por la falta

de interés de muchos de ellos, no lo toman en cuenta, sin saber que esto puede afectar a un futuro, es esencial que los padres estén atentos en la educación de ellos, para evitar algunos consumos ciertas cantidades de comidas no nutritivas, cuenta con el apoyo de su familia, aunque varios de ellos no se sienten satisfecho con el aspecto físico que tienen; participan en los programas de salud que brindan en el colegio sobre el cuidado personal, así ayudando en la mejoría de su aspecto físico. Igualmente, los padres deben estar más pendiente de ellos, ya que existe bebidas dañinas que afecta en la salud del adolescente hasta causar los susidios.

Como propuesta de mejora en los estilos de vida del adolescente se propone mejorar los hábitos de alimenticios en los hogares, para así evitar el desequilibrio nutricional, se recomienda que los directores de los colegios realicen un seguimiento sobre los tipos de alimentos que hay en los kioscos escolares, que incluyan dentro de su oferta de alimentos tales como frutas. Al mismo tiempo que el Ministerio de salud, (MINSA) fortalezca mediante capacitaciones al personal de salud, con el fin de mejorar la salud del adolescente, mediante la buenas practicas alimenticias, y estilo de vida (actividad física, por ejemplo) que adquiere el adolescente.

Igualmente se recomienda que en esta etapa los padres estén más atentos con sus hijos, para así evitar abusos de violencia hacia ellos, si bien es cierto el aumento de nuevas tecnologías, es un peligro para la comunicación entre padres e hijos, ya que pasan casi la mayoría de tiempo con los celulares, laptop. Además, el exceso de bebidas alcohólicas sigue siendo la sustancia psicoactiva más consumida en los adolescentes, donde ellos lo consumen

continuamente, es por ello que se necesita emplean más capacitaciones, sobre los estilos de vida saludable, mediante las buenas prácticas.

Tabla N° 4: Del 100% (90) adolescentes. Urbanización san Luis I etapa con respecto al Apoyo Social, el 56,6% (51) no tiene apoyo emocional, el 78,8% (71) tiene apoyo material, el 70,2% (68) tiene Relaciones de ocio y Distracción, el 12,3% (79) no tiene apoyo afectivo.

Los resultados obtenidos en la presente investigación difieren por Bautista G, (77). Concluye el 75,5 (89) no tienen apoyo emocional, el 56% (74) si tiene apoyo material, el 45% (54) si tienen relaciones ocio distracción y 46,6% si tienen apoyo afectivo.

Se define apoyo emocional, parte principal de los cambios de los adolescentes es entendido como la calidad del soporte emocional a partir de las relaciones establecidas en las redes sociales. Estudios comprueban que individuos con apoyo de la familia y amigos tienen mejores condiciones de salud física y mental, teniendo mejores condiciones de salud física y mental, teniendo en cuentan los recursos emocionales (78).

Con respecto a la variable de apoyo emocional los adolescentes, no cuentan con el apoyo suficiente por parte de sus padres, por el motivo que ellos trabajan, casi todo el día están ocupado, y no están pendiente de ellos, si bien es cierto que, en esta edad el apoyo emocional es de suma importante ya que comienza a presentar diferentes cambios emocionales, por eso es importante que el adolescente, cuenten con el apoyo de una persona mayor quien les pueda orientar, influye mucho como una persona pueda ayudar a mejorar su actitud de ánimo, va a ayudar a mejorar a tener el comportamiento

más adecuado posible.

Asimismo, el bienestar emocional de los adolescentes es tan importante, como su salud física, porque la buena salud les permite desarrollar la capacidad de recuperación para hacer frente a lo que sea que les depare la vida y convertirse en adulto sano y completo, para entonces se ha podido observar en los dos últimos años como la pandemia - COVID 19 afectado en la salud mental y emocional de los adolescente, sufriendo depresión, aumento de ansiedad, dificultad de realizar sus actividades escolares, ya que se sienten menos motivados para realizar tareas habituales, por lo tanto viendo los resultados, se puede ver que desde la encuesta con los dos últimos años debido a la pandemia a incrementando los casos de enfermedades de salud mental, es probablemente se debe a los cambios en la forma en que vivimos ahora y como eso afecta la experiencia de crecer.

Si bien es cierto, la situación actual en que vivimos por el motivo de la pandemia, no solo afecta a los adolescentes, sino a toda la humanidad, sin embargo, en situaciones comunes, sigue siendo pocos adolescentes que piden ayuda y pocas las familias que ayudan a los adolescentes, uno del motivo es de estar encerrado, casi dos años que el adolescente no realiza sus actividades normales, juntarse con sus compañeros de clases o amigos cercano, para la Fundación Mental , explica que es alarmante que casi el 70 % de los adolescentes que experimentan un problema de salud mental no han tenido las intervenciones adecuadas suficientemente temprana.

Por ende, los padres deben estar más pendientes de ellos, estar más cercano a ellos, brindarle la confianza para que así puedan contar los

problemas que puedan estar presentando, como se puede ayudar a un adolescente que tiene los ánimos bajos, brindando el apoyo emocional, para que así ellos se sientan amado, confiable, comprendido, valorado y seguro. Los padres tienen el deber de estar pendientes de las necesidades que presentan, es parte de la responsabilidad de buscar información de algún profesional, que pueda ayudar en caso que el adolescente se encuentre en la etapa complicada.

Se entiende el apoyo material a los recursos que se ponen a disposición que se refiere a la percepción que la persona tiene de la disponibilidad de alguien (personas o institución) que le permiten hacer frente a un imprevisto material por ejemplo necesidad de transporte, alimentos a inundación de la vivienda) asociado a los procesos de salud- enfermedad (79).

Por lo tanto, según lo observado en los resultados en el apoyo material, la mayoría de los adolescentes si cuentan, se obtuvieron puntuaciones, las cuáles nos dejan evidenciar que los adolescentes residen en viviendas propias, no alquiladas, si bien sabemos es un derecho que toda persona cuente con una vivienda propia, ayudará a tener una mejor bienestar, el tipo de material son de casas de adobe, eternit, paredes de ladrillo, la mayoría de los adolescentes viven con sus padres y hermanos, otros sólo con un padre.

Se define ocio y recreación a un conjunto de ocupaciones en donde las personas emplea durante el tiempo sin estar obligado hacerlo en cambio las mientras las distracciones donde suele emplear libre en diferente de muchas cosas, la mayoría lo emplea en descansar o en hacer deportes y quedar con algunos amigos en otras ocupaciones (80).

Según los resultados en la variable de apoyo ocio distracción los adolescentes, si cuentan con este apoyo, antes de la pandemia cuando, se ejecutó, los cuestionario se pudo evidenciar que en este tiempo los adolescentes, gozaban en su tiempo libre, en pasear con su familia, o realizaban diferentes tipos de actividades, por ejemplo; salir a realizar deportes, asistir a eventos escolares, pero la mayoría de ellos, eran los hombres que lo realizaban, mientras las mujeres mayormente se quedaban en casa, ayudando a realizar las diversas actividades, en el hogar, no seguidamente lo realizaba, pero si analizamos entre quien tenía más posibilidad de realizar estas actividades eran más los hombres que las mujeres. es importante entender que el apoyo ocio –distracción va ayudar en el equilibrio y en el bienestar personal, así como el desarrollo individual.

Se define Apoyo afectivo, permite a todo aquello que es propio o relativo al sentimiento del afecto, es uno de las tantas pasiones del ánimo, por lo tanto, es el sentir afecto por una persona o familiar que se demuestra por verbal o físico donde manifiesta preocupaciones, miedos y dificultades en sus vida familiar y relaciones sociales (81).

Asimismo, en la variable de apoyo afectivo, según lo observado en los resultados los adolescentes se encuentra vulnerable de presentar apoyo efectivo bajo, algunos de ellos dieron a conocer que sufren de apoyo efectivo por parte de sus padres o hermanos, por lo tanto es necesario que una persona adulta quien ayude a solucionar los conflictos que puedan presentarse por ejemplo; en los colegios, que muchos de ellos no encajan con sus amigos, la mala comunicación es otro factor, en otros casos se ha visto que los padres

exigen a sus hijos tener una alta nota, si bien es cierto esto puede dañar para su salud mental del adolescente, ya que se encuentra en una presión de tener una calificación buena, sin darnos cuenta, que esto afecta para su estado mental, se debe orientar a los padres a brindar la confianza a sus hijos con la finalidad de dar el apoyo efectivo, ser escuchado, brindarles seguridad y protección así se va a lograr que el adolescente no presente miedo, sino se sientan seguro y se logró evitar problemas de psicológicos.

Para terminar el analice del apoyo social, emocional, efectivo, ocio-distracción y material, viendo los resultados, no todos cuentan con el apoyo emocional de una persona adulta, para entonces se propone que la DIRESA, realice continuamente capacitación a todo el personal de salud incluyendo a los psicólogos, al mismo tiempo fomentar más a los padres de familia sobre el beneficios de un buen apoyo emocional en el adolescente y como puede aplicar los valores, del respeto, honestidad, el autocontrol, sin dañar su salud del adolescente.

Hemos podido observar en los dos últimos años, sobre la consecuencia que provoco la pandemia covid 19, que no fue ajeno de afectar a los adolescentes, si bien es cierto en la actualidad se ha iniciado las clases presenciales, pero a un así sigue siendo problema para ellos, ya que muchos de los adolescentes desean realizar sus actividades como era en su vida de antes, el covid 19 afectado el estado emocional, de toda las personas contrayendo problema para su salud, para entonces se propone el aumento de actividades creativas por ejemplo; talleres de pintura, teatro, música o leer continuamente los libros más seguido. Así se va a lograr evitar algún tipo de

suicidios.

Si bien es cierto, en la adolescencia al presentarse los cambios físicos y mentales ocurren ciertas alteraciones, dependiendo del estilo de vida que lleve, como los mareos, dolores o el acné, siendo el último un gran problema para los adolescentes, los mareos son ocasiono muchas veces por la ausencia de líquidos se reduce el volumen de sangre y disminuye la presión arterial durante la pubertad, es por ello que es necesario que los padres lleven a sus hijos a los citas médicas, con la finalidad que prevenir enfermedades que puede afectar a futuro.

Tabla 5: Del 100% (90) del adolescente. Urbanización san Luis I etapa. Encuestados con respecto a la relación de los factores sociodemográficos se reportó en el χ^2 que, no existe relación entre estilo de vida. A diferencia con el apoyo social que si existe relación con las variables de (tipo de seguro, estado civil y ocupación).

Según los resultados obtenidos de la investigación se asemejan por Palma M, Zevallos N (82). Donde el apoyo social tiene relación con la variable del tipo de seguro, el estado civil. A su vez los resultados encontrados por Anrango C, (83). Se encuentran en relación estadísticamente que si existe relación con la ocupación.

Se observa según los resultados de las variables sociodemográfica de estilos de vida y apoyo social, que en la edad, sexo, religión, grado de instrucción no tienen relación, por lo cual si bien sabemos, el estilo de vida es de importante y que cada persona puede mejorar su estilo de vida más que todo es parte de manera individual, donde podemos ver según los resultados,

que no llevan un estilo de vida adecuado, muchos de ellos llevan un estilo de vida no saludables, consumiendo alimentos que no le beneficia para su salud y que a futuro le puede provocar daño en su salud; el inicio de enfermedades no trasmisible, al mismo las personas de su entorno influye que ellos, dejen de consumir alimentos ricos en hierro, por el temor de engordar, el bullying es uno de los factores, que los adolescentes presenten estilos de vida no saludable.

Es por esta razón que los estilos de vida saludable se originan, desde que la persona tiene comportamiento, mediante actividad física, si bien sabemos los adolescentes deben cumplir actividad física porque va ayudar en fortalecer su salud física mental y físico, es por ello que se debe realizar actividades por lo menos 60 minutos, así va ayudar tener un estilo de vida mejor sin problema de sedentario.

Asimismo, con la variable de ingreso económico, se observa según los resultados, se reportó en el chi cuadrado que no existe relación con los estilos vida, al mismo tiempo se entiende que los ingresos económicos de los adolescentes pueden tener sus ingresos iguales o distintas que las demás personas, pero eso no quiere decir que la necesidad será igual para todos algunos tiene más necesidad que otros y esto puede afectar en su salud, como sabemos los ingresos económicos es importante para el adolescente, porque ayudará evitar que el adolescente sufra enfermedades como por ejemplo, anemia, colesterol, no solo eso, también va a lograr cumplir sus necesidades en el ámbito escolar.

Con respecto con la variable de tipo de seguro se observa según los

resultados en el chi cuadrado si, tiene relación con el apoyo social $X^2=144,904$ p- valor= 0,001 mientras en los estilos de vida no, tiene relación como sabemos, el tipo de seguro es esencial para el adolescente, los padres tienen la obligación de cumplir el derecho que el adolescente cuente con algún tipo de seguro, ya sea SIS o Essalud, con la finalidad de evitar algún tipo de emergencia o enfermedades, en el Perú casi la gran mayoría de los adolescentes cuentan con solo SIS, eso quiere decir que algunos padres no son responsables con ese deber, asimismo solo algunos de los padres cuentan con un trabajo estable y otros eventual, es por esa razón que cuentan con el sistema de seguro SIS y no ESSALUD.

Asimismo, en el apoyo social en los resultados observado al realizar el chi cuadrado, se obtuvo como resultado, que si existe relación en la variable de factores sociodemográficos con el tipo de seguro, estado civil y ocupación. De igual manera muchas veces el apoyo social ayuda que el adolescente tenga una mejor calidad de vida logrando tener una participación activa, por lo tanto, el personal de salud debe considerar la participación del adolescente en la toma de decisiones respecto a su salud, Nola Pender en su modelo, explica que el entorno social involucra mucho para la promoción de la salud se basa en la educación de las personas en cuidarse así mismo teniendo una vida saludable.

Al mismo tiempo en la variable de estado civil y la ocupación si tienen relación con el apoyo social, si bien sabemos el apoyo social es de suma importancia para su estado emocional de los adolescentes, muchos de ellos sufren de depresión no cuentan con el apoyo de algún familiar, amigo o de

los padres convirtiéndose en un factor de riesgo para en salud mental, el estado civil no es ajeno que pueda afectar en la salud, porque muchas veces se compromete muy jóvenes y puede presentar tipos de problemas de violencias, por ejemplos, violencias verbales o físico. En este sentido nos quiere decir que el apoyo social con los factores sociodemográficos con las variables de tipo de seguro, estado civil y ocupación si involucra para que el adolescente tenga una salud adecuado, al no tener un apoyo de las demás personas, puede ocasionar un riesgo en su salud.

Además, con la variable de ocupación no es ajeno importante para la salud de los adolescentes, si bien sabemos la ocupación son actividades diarias, es un promotor de salud y bienestar que facilita un estilo de vida saludable además las amistades involucran mucho de cómo el adolescente debe sentirse bien, sin embargo, la toma de decisiones que el adolescente puede elegir, por ejemplo, se ha visto en los dos últimos años como el entorno social afectado en su salud de los adolescente, el consumo de bebidas alcohólicas, mucho de ellos consumen para hacer frente a estado emocionales difícil, conforme se fue informando más habitualmente acerca de tasas de ansiedad, temor, depresión y aburrimiento durante la pandemia de COVID-19. Pese de las medidas que se autorizó el estado, muchos de los adolescentes fueron influido por sus amistades logrando así afectar en su salud (84).

Como una de las propuestas de mejora, que las autoridades de la comunidad realicen seguimiento de seguridad vial, con el fin de evitar la delincuencia y así no afecte en la salud del adolescente. Al mismo que el Estado del país, incrementa más trabajo laboral, ya sea en el ámbito

comercial, con el fin que se logró el incremento de empleo, y así los padres de familia cuenten con un trabajo estable y con un seguro de Essalud, esto va ayudar que los adolescentes no padezcan de ingresos económicos bajos y así no afectar en su salud.

Tabla 6: Del 100% (90) del adolescente. Urbanización san Luis I etapa. Según el análisis estadísticamente del chid cuadrado se reportó $X^2 = 2,01$ y p-valor 0,15637572 - mostrando ser significativo ($p < 0,05$), con esto se da a conocer que no existe relación entre las variables de prevención y promoción de la salud con los estilos de vida.

Los resultados encontrados en la investigación respecto a la relación de variables se asemejan por Sánchez D, (85). Concluye que los resultados presentado del chi cuadrado que no existe relación estadísticamente con variable de los estilos de vida, teniendo un estilo de vida no saludable de los cuales 27,78% (86) cuentan con un riesgo de sobrepeso en los adolescentes de la Institución Educativa América Huancavelica.

Por lo tanto en la relación entre acciones de prevención y promoción de la salud y estilo de vida en los adolescentes, nos refiere que al analizar ambas variables nos indica que no existe relación significativa, esto se basa que los adolescentes pueda tener conocimientos pero más no lo practica en su vida diaria, es por ello que las personas deben cumplir con las prácticas de salud, que con lleva tener una alimentación mejor, a sus vez el adolescente debe descansar a su horas indicadas, pero muchos pierden el tiempo en buscando o navegando en páginas web incorrectas que no ayudan a su información profesional corrompiendo su mente y afectando en los estudios.

Asimismo, en la variable de los estilos de vida son parte fundamental, para las personas porque causa un impacto muy grande en el estado de salud de esta manera juega un papel importante para su futuro, los adolescentes no son ajenos a ello y por ende que cada día las autoridades y sistema de sanitaria traten de brindar y mejorar los estilo de vida de salud al adolescente de una mejor manera posible, se entiende que algunos casos se ha visto abandonado en los lugares alejado donde la ayuda de las autoridades no son la correcta y mientras el nivel de salud no es lo adecuado, si bien es cierto los ingresos económicos juega un papel importante para la promoción y prevención de la salud con los estilos de vida al no tener un ingreso económicos adecuado, hace que el sistema de salud y sus defensas sean bajos logrando un desequilibrio en su bienestar.

Por otra parte los ingresos económicos es importante para el bienestar del adolescente en relación entre promoción de la salud con los estilos de vida encontramos dificultad entre estas variables, es decir muchos de los adolescentes por el motivo de la economía no se alimenta adecuadamente, la falta de trabajo por parte de los padres, que no todos cuentan con un trabajo estable si no eventual, provocando un déficit para los ingresos económicos, por otro lado la cantidad de personas que viven en el mismo hogar, no se alimentan bien porque los ingresos económicos no será igual y no alcanza para todos, esto puede provocar enfermedades a futuro como por ejemplo: anemia crónica, colesterol, enfermedades cardiovascular provocando riesgos para su salud.

Mientras, tanto en los estilos de vida es la manera como el individuo debe

comportarse adecuado y evitar algunos daños que puede afectar en su salud, muchos de los adolescentes por la falta de conocimientos con llevan un estilo de vida inadecuado, la mayoría de los adolescentes entre las edades de catorce y diecisiete comienzan adquirir bebidas alcohólicas, con llevando un fracaso estudiantil porque pueden volverse adictos, si bien es cierto las bebidas alcohólicas son sustancias dañinas que afecta en el cerebro se desarrolla en los humanos de un modo progresivo, y es precisamente en la etapa adolescente cuando ocurren cambios más trascendentales, donde se producen importantes cambios en su desarrollo a nivel neuroquímico y en la composición del tejido cerebral.

Sin duda la nutrición es parte fundamental para el crecimiento y el desarrollo de los adolescentes, si bien es cierto el adolescente debe alimentarse bien ya que en esta etapa de estudiantil, deben adquirir todos los conocimientos necesarios debe estar alimentado adecuada para así evitar desnutrición como vemos en Perú hay muchos de los adolescentes que viven en un hogar de alta pobreza no con llevan un estilo de vida saludable, más que todo los alimentos que consumen no es nutritivo , hemos podido ver en los dos últimos años durante la pandemia, en los adolescentes que reemplazar las clases presenciales por virtuales, por lo que realizan todas sus actividades dentro del hogar, que en muchos casos ha acentuado una vida sedentaria, por ese motivo es importantes, la formación y practica de hábitos alimentarios saludables enfocados en el consumo de alimentos nutritivos y variados.

Si bien es cierto los estilos de vida con las acciones de prevención y promoción de salud van junto, ya que muchos de los adolescentes al no

realizar los estilos de vida como la alimentación, actividad física, no se logrará prevenir ni promocional una salud mejor, sin duda los estilos de vida con las acciones de prevención y promoción de salud van juntos, para que el adolescente lleve un estilo de vida mejor depende mucho como los padres ayudan en el crecimiento y el desarrollo del adolescentes con la finalidad de ayudar de evitar enfermedades que presente.

Como propuesta de mejora seria que las autoridades de cada zona apoyen implementando programas de prevención y promoción de la salud, referido a los estilos de vida, brindando la orientación de actividades física, no solo eso sino que el hospital Regional viendo lo sucedido de la comunidad afectado por la falta de orientación, ya que muchos de los padres desconocen sobre qué tipos de alimentos deben consumir, sus hijos, en esa edad, y como poder ayudarlo en el ámbito de apoyo emocional sin hacer daño.

A la igual manera se debe incrementar la supervisión, de monitoreo y evaluación, al adolescente referente al calendario de vacunas, exámenes de hemoglobina, antiparasitario y es así que se ayudara a mejorar el estado de salud de los adolescentes.

Tabla 7: Del 100% (90) del adolescente. Urbanización san Luis I etapa. Según el análisis estadísticamente del chid cuadrado se reportó $X^2= 2,24$ y p- valor 0,13462177 - mostrando ser significativo ($p<0,05$), con esto se da a conocer que no existe relación entre las variables de promoción de la salud y apoyo social en los adolescentes.

Según los resultados obtenidos de la presente investigación se asemejan con los estudios por Serrezuela M, (86). Llega a la conclusión que el 52,50%

presentan dificultades de la falta de interés y motivación, como voluntad propia para llevar a cabo un estilo de vida adecuado y el 27,5% de los adolescentes que no reciben apoyo social por las autoridades y niegan haber recibido información sobre los conocimientos de una higiene bucal y métodos anticonceptivo.

Es así como, en la promoción de la salud con el apoyo social, según el análisis del chi cuadrado, refiere según lo observado en los resultados, que no existe relación entre ambas variables, casi la totalidad de los adolescentes de la urbanización San Luis I etapa, no tienen el apoyo emocional, pero si tiene apoyo afectivo y material pero al relacionar ambas variables, vemos que el apoyo social es de suma importancia para el adolescente, para que tenga una mejor promoción de salud, si bien es cierto la falta de confianza de los padres hace que el adolescente se aleje de ellos, el exceso de trabajo afecta que el adolescente presente, actitudes negativas, ánimos bajos, falta de interés en los estudios, por el motivo, que muchas veces se dejan influir por amistades negativas.

Si bien cierto todavía hay una gran proporción de adolescentes que viven en familias con ambos padres en los cuales el padre es el principal proveedor y la madre es la ama de casa, en el cuidado de los hijos, sin embargo, cada vez es mayor el número de adolescentes que viven en familias con un solo padre, generalmente la madre, debido a separación de los padres. Esta situación se agudiza en los sectores más pobres, donde la madre debe con frecuencia cumplir el rol de proveedor a expensas de la atención de los hijos.

De igual manera la delincuencia, es otro factor que afecta al adolescente en su salud y salud mental puede presentarse, asalto, violaciones por la falta de una prevención adecuada, o por la falta de orientación del personal de salud y también de los colegios pero pese a eso lo más importante que se deben es por la ausencia de los padres ya que muchos de ellos trabajan en exceso por tener recursos económicos bajos, si bien es cierto el entorno social si afecta en la salud de los adolescentes en relación entre las acciones de prevención y la promoción de la salud, no solo es la delincuencia si no también, las bebidas alcohólicas , las drogas provocando daños para su salud del adolescente.

La etapa de la adolescencia tiene una importancia vital, porque es cuando se produce la estructuración de la personalidad de individuo, a través de intensos cambios en diferentes niveles: físico, psicológico, emocional y social. Es cuando el sujeto experimenta los mejores índices de salud y vitalidad que le permitirán llevar a cabo las tareas necesarias para alcanzar una vida adulta plena. Sin embargo, esta capacidad vital se halla afectada en un número creciente de adolescentes a problemas familias como ejemplo, violencia familia el abandono, el suicidio, el abuso de sustancias toxicas, infecciones sexualmente transmisibles y los trastornos mentales, los problemas escolares, los trastornos de la conducta alimentaria y el embarazo precoz, todos estos problemas afecta al adolescente en la etapa adulta.

VI. CONCLUSIONES:

- En los factores sociodemográficos del adolescente. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019, más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría comprenden entre 15_17 años, la mayoría se encuentra cursando el nivel secundario, la mayoría son de religión católica, en la totalidad son estado civil, casi la totalidad cuentan con un ingreso económico menor de 400 soles y en el sistema de seguro la mayoría cuentan solo con SIS.
- Caracterizar las acciones de prevención y promoción de la salud Urbanización San Luis I etapa. La mayoría tiene una inadecuada acción de prevención y promoción de la salud.
- Caracterizar el comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social en los adolescentes. Urbanización San Luis I etapa_ Nuevo Chimbote, 2019. En los estilos de vida más de la mitad llevan unos estilos de vida no saludable. En el apoyo social, más de la mitad no cuentan con un apoyo emocional, la mayoría cuentan con el apoyo material, así mismo en Relaciones de Ocio y Distracción y afectivo.
- En relación a los factores sociodemográfico asociados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social del adolescente Urbanización San Luis I etapa demostrando significativamente que no existe relación con la variable de estilo de vida, mientras en el apoyo social, si existe relación con el (tipo de seguro, estado civil y ocupación).
- En relación entre acciones de prevención y promoción de la salud asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social en los adolescente Urbanización San Luis I etapa. En el estilo de vida, no existe relación entre ambas variables. En relación entre acciones de prevención y promoción de la salud con el apoyo social, no existe relación entre ambas variables.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Recomendaciones:

- Informar sobre los resultados obtenidos en la investigación al centro de salud Yugoslavia, ya que se encuentra cerca de la Urbanización san Luis I etapa, para la mejoría de los adolescentes en su salud, realizando continuamente las visitas domiciliarias brindando orientación al adolescente y a la vez a los padres.
- Las autoridades deben enfocarse más en apoyar a las familias más vulnerables de recursos económicos bajos y así ayudar al adolescente evitar algunas enfermedades que se presentan como un desequilibrio nutrición, mediante la educación que tipos de alimentos se debe consumir el adolescente para prevenir enfermedades a futuro.
- El estado debe ampliar más los centros de salud, ayudando al adolescente a tener una mejor atención adecuada, para así evitar algún tipo de riesgos que se presentan, mediante el control adecuado y chequeos médicos al adolescente. Esto chequeos médicos va ayudar a detectar enfermedades, como hemoglobina baja, obesidad, problemas psicológicos depresión por eso es importante que estas recomendaciones, con el fin reducir estos riesgos.
- Se recomienda a la Diresa capacitar al personal de salud para brindar cuidados y acciones de mayor nivel y calidad para los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud. Brindando promoción de la salud mediante actividades física [internet] publicado [21-Noviem-2019] México [citado 04-de-Marzo-2022] URL Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2019/11/1465711>
2. Centro de vida saludable- estilos de vida en los adolescentes en el periodo de pandemia y su impacto en la salud- [Internet] publicado [junio-30-2021] citado; [marzo-4-2022] URL Disponible en: <https://noticias.udec.cl/los-estilos-de-vida-en-los-ninos-y-adolescentes-en-el-periodo-de-pandemia-y-su-impacto-en-la-salud/>
3. Organización mundial de salud. Informe titulado Estrategias y Plan de Acción región sobre los adolescentes Estados Unidos [Internet] publicado [18 de enero de 2021] citado [04-de-marzo-2022] URL Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
4. Olivares M, Uso de la redes sociales como Estrategias de Promoción de alimentación saludables en adolescentes [Internet] Cuba , 2019 citado [13-febr-2022] URL Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubinmed/cim-2019/cim191i.pdf>
5. Organización mundial de la salud. Informe sobre los estilos de vida del adolescente Alemania [Internet] citado [26- Enero-2022] URL Disponible en: http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/injuve_121_web.pdf
6. Estrategia Nacional para la Prevención de Enfermedades Trasmisible y no Trasmisible en el adolescente publicado [internet] publicado [July 29- 2021] citado [5- Mar-2022] URL Disponible en: [102](https://www.mayoclinic.org/es-</div><div data-bbox=)

es/healthy-lifestyle/tween-and-teen-health/in-depth/teen-drug-abuse/art-20045921

7. Plan de nacional de prevención y medidas para proteger a los adolescentes durante la pandemia. [internet] Ecuador- publicado [7 Mayo- 2020] CITADO [10-Marz-2022] URL disponible en: <https://observatorioviolencia.pe/defensoria-pueblo-medidas-pandemia/>
8. Normas técnicas de salud para la integración de la salud en los adolescentes [Internet] [Ssocielo] publicado [14- Julio- 2019] CITADO:[10 de Marz-2022] [INTERNET] [Perú] URL Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/informes/salud-mental-ninas-ninos-adolescentes-contexto-covid-19-estudio-en-linea-peru-2020#:~:text=Estudio%20en%20L%C3%ADnea%207C%20Per%C3%BA%202020,encontrado%20en%20otros%20estudios%20internacionales.>
9. Situaciones de la Salud de los Adolescentes y cómo prevenir el embarazo precoz [Internet] [Ancash] 2019 citado [2_Jun_2020] URL Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/catorce-regiones-usaron-menos-de-la-mitad-de-su-presupuesto-para-prevenir-el-embarazo-adolescente/>
10. Plan de estratégico local de prevención y tratamiento del adolescente. [Internet] [Chimbote] [2018] publicado [12-septiembre-2019] citado [4_septiembre_2020] URL Disponible en: <https://www.minjus.gob.pe/wp-content/uploads/2016/02/Plan-local-Chimbote-Santa-2015.pdf>
11. Fernández S, informe Historia y Creación de los Beneficios Comunidad San Luis [Internet][Chimbote] publicado [10- Febre-2018] citado [12-juni-019] URL Disponible en: <https://www.muninuevochimbote.gob.pe/notas/1945/colocan->

primera-piedra-en-obra-de-pistas-y-veredas-en-beneficio-de-vecinos-de-san-luis.html

12. Arbos T informe Aprendizaje de la actividad física en la salud del adolescente colegio santa. [Internet] [china] 2018 citado [10_junio-2019] URL Disponible en: https://www.unisaludables.es/media/docs/TESIS/TESIS_Maite.pdf
13. Fernández A, et al informe estudio influencia de las prácticas de higiene en la promoción y prevención de la salud en los escolares. [Internet] [Ecuador] publicado [10 -juni-2018] citado [10_julio_2020] URL Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/EstrategiaPromocionSaludyPrevencionSNS.pdf>
14. Oliva C, informe Riesgo suicida y discriminación en adolescentes en marplatenses [internet] Alemania 2020 Citado [12_septiembre 2020] URL Disponible en: <https://dspace.palermo.edu/ojs/index.php/psicodebate/article/view/4595>
15. Quispe E, título de la investigación estilo de vida en la salud de los adolescentes que acuden al centro de salud de Huanca [Internet] [Perú] 2019. Publicado: [12-Marz-2019] citado: [13-Marz 2020] URL Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3024/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-TITO%20QUISPE%20DE%20HERRERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Muro L, et al informe de estudio Asociación entre estilo de vida y el estado nutricional del adolescente [Internet] [Lambayeque] 2016 [Perú] URL Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1959/BC-TES-TMP-814.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Galeano J, informe estilo de vida en adolescente Institución Educativa Julio C. Tello [Internet] [Huacho] 2019 citado [23_julio_2020] URL Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3753/TESIS%20GAL EANO.pdf?sequence=1>
18. Campos N, Informe Estilos de vida de adolescentes de establecimientos educacionales públicos de la región del BIO-BIO y factores relacionados [internet] CHILE PUBLICADO: [abril-04-21] citado: [Marz-14-22] URL Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/6049/1/TESIS%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20DE%20ADOLESCENTES%20DE%20ESTABLECIMIENTOS%200.Image.Marked.pdf>
19. Rivera N. informe habilidades sociales y conductas de riesgos en adolescentes Institución Educativa Torres Araujo [Internet] [Trujillo] Perú [2018] citado [15_mayo_2020] URL Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1666/3/RE_ENFER_HAB.SOCIALES-COND.RIESGO-ADOLESCOLARIZADOS_DATOS.pdf
20. Buiza M, investigación titulada autoestima de los adolescentes del pueblo de joven de san pedro [Internet] CHIMBOTE- 2019 publicado [12-septiem-2020] citado [30-Marz-2022] URL Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/13239/ADOLESCENTES_BUIZA_FLORES_MELISSA_CATHERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Reyes C. Efectividad de las Estrategias de Enfermería para el Cuidado Integral en la Dimensión Biológica de las Gestantes Adolescentes.[Internet] Chimbote –

2018. [publicado 10-septiem-2019] citado [23-Marz-2022] URL Disponible en:
[http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3485/49948.pdf?sequence=1
 &isAllowed=y](http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3485/49948.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Nola Pender informe modelo de promoción de la salud- [Internet] [México]
 [2015] publicado [30_mayo_2018] citado [22_octubre_2019] URL Disponible
 en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
23. Definicion de responsabilidad social [Internet] [scielo] revista finay vol.10.
 publicado: [juli-sept-2020] [cuba] citado [23-Marz-2022] URL Disponible en:
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-
 24342020000300280](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000300280)
24. Actividad fisica importancia los adolescentes. [Internet] [Naciones Unidas]
 publicado [21-Nov-2019] URL Disponible en:
<https://news.un.org/es/story/2019/11/1465711>
25. ¿Qué son los niveles de crecimiento espiritual? [Internet] Publicado [26-Feb-
 2020] Mexico citado [23-Marz-2022] URL Disponible en:
[https://laopinion.com/2020/02/26/que-son-los-niveles-de-crecimiento-espiritual-
 y-en-cual-te-ubicas/](https://laopinion.com/2020/02/26/que-son-los-niveles-de-crecimiento-espiritual-y-en-cual-te-ubicas/)
26. Importancia de las relaciones interpersonales [Internet] publicado [10-sept-2019]
 citado [23-Marz-2022] URL Disponible en:
<http://www.dgoae.unam.mx/Memoria2017/ponencias/57.pdf>
27. Importancia del manejo del estrés. [Internet] [Universidad-Piura] publicado
 [Marz-20-2019] citado [23-Marz-2022] URL Disponible en:
<https://revistabusiness.com.pe/2019/03/importancia-del-manejo-del-estres/>

28. Fundamentos de la prevención de la salud pública [Internet] publicado [14-sept-2018] citado [12-Marz-2020] URL Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4514.pdf>
29. Rol de profesional de enfermería en la salud del adolescente. [Internet] [Perú] [2019] citado [22-dejunio-2020] [internet] URL Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/289532806/Rol-Del-Profesional-de-Enfermeria-en-El-Contexto-de-La-Salud-Infantilh-y-Adolescente>.
30. Organización mundial de la salud informe el rol del personal de la salud. [Internet] publicado [2018] [Chimbote] citado [10_octub_2020] URL Disponible: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
31. Guerreo E. Estilos de vida y características sociodemográficos en los adolescentes. [Internet] publicado [Vol. 17 No. 1 / Ene - Abr 2020 / Cúcuta, Colombia] citado [23-Marz-2022] URL Disponible en: <file:///C:/Users/TOSHIBA/Downloads/Dialnet-EstilosDeVidaYCaracteristicasSociodemograficasDeAd-7490927.pdf>
32. Osorio A, Toro Y, Ladino A, Valencia C, Rodríguez S. La promoción. [Internet]. Colombia, 2010 [cited 2019 Oct 14]; Revista Hacia la Promoción de la Salud, Vol. 15 N° 1, Pág. 128–43. URL disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126693010>
33. Definición prevención de la salud en los adolescentes [Internet] [cuba] 2019 citado [21-Marz-2022] URL Disponible en: https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2018-02/8_0.pdf
34. Quispe T. estilos de vida de los adolescentes. [Internet] [TESIS] [perú] publicado [2019] citado [20-Marz-2022] URL disponible en:

positorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3024/TESIS-SEG-ESP-
OBSTETRICIA-2019-TITO%20QUISPE%20DE%20HERRERA.pdf

35. Importancia de apoyo social en los adolescentes. [Internet] [Argen-2019] publicado [14-sept-2020] citado [10-Marz-2022] URL Disponible en: <https://www.accioncontraelhambre.org/es/redes-apoyo-social>
36. Vera R. Cuidado de calidad de vida [Internet]. Brasil; 2019 [cited 2019 Oct 20]. Vol. 23, Index Enferm (Gran). URL disponible en: <http://www.index-f.com/index-enfermeria/v23n4/pdf/9478.pdf>
37. Definición de etapa de adolescente. [Internet] [2019] Uruguay citado: [23-Marz-2022] URL Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
38. Rojas M. Tipos De Investigación Científica: Una Simplificación De La Complicada Incoherente Nomenclatura y Clasificación [Internet] [En Línea]. [Citado 16 octubre 2018]; 1-14. URL Disponible En: <Http://Www.Redalyc.Org/Pdf/636/63638739004.Pdf> 38
39. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Int. J. Morphol. [Internet] 2018 jun; 32(2):634-645.
40. Sexo Y Salud, Definiciones De La OMS. Sexo y Salud [Internet] 2018 [Citado El 10 de Junio de 2019] URL Disponible En: Http://Sexosaludyenfermeria.Blogspot.Com/P/Definiciones-De-LaOms_22.Html
41. Nivel De Instrucción. [Internet] Perú publicado [23-sept-2018] [Citado El 19 de junio 2019] URL Disponible En: Http://Www.Eustat.Eus/Documentos/Opt_0/Tema_395/Elem_2376/Definicion.H

tml

42. Gehl J. Ciudades Para La Gente. Issuu. ingreso economico y ocupacion [Internet] 2015 [Citado El 19 De Junio De 2019] URL Disponible En: https://issuu.com/Region52/docs/Cities_For_People-_Spanish_Final_Ss
43. Definicion de ocupacion Ensayo. [Internet] [chile] 2020 publicado [16-sept 2020] citado [23-Marz-2020] URL Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cadbto/a/4C7Q4SspkrHPwgSGZLqPdMq/?format=pdf&lang=es>
44. Salud mental de los adolescentes prevencion y promocion de la salud. [Internet] [OMS] Argentina publicado [17 de noviembre de 2021] citado [10-Marz-2022] URL Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
45. Atencion familiar a los adolescentes- apoyo social. [Internet] publicado [23-jun-2019] citado [20-Marz-2022] URL Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2020/af202f.pdf>
46. Estilo de vida de los adolescentes centro de vida saludable [Internet] publicado [Junio 30, 2021] citado [20-Marz-2022] URL Disponible en: <https://noticias.udec.cl/los-estilos-de-vida-en-los-ninos-y-adolescentes-en-el-periodo-de-pandemia-y-su-impacto-en-la-salud/>
47. Domínguez J. Código de Ética Para La Investigación. Uladech. 2019. [Internet] Chimbote citado [22_julio_2020].
48. Ramos T, informe estilos de vida y su influencia sobre el estado nutricional del adolescente. [Internet] [Perú] 2018 citado [10_julio_2020] URL Disponible en:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6341/Ramos_Huamanqui_spe_Gabriela.pdf?sequence=1&isAllowed=y

49. Definición de sexo de Genero [internet] publicado [12_octubre_2018] citado [20 de abril_2020] página Socielo URL Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/planned-parenthood-massachusetts/local-training-education/educacion-para-padres/informacion-acerca-de-la-pubertad-y-entendimiento-de-la-sexualidad/definiciones-de-sexo-y-sexualidad>
50. Definición de edad [internet] publicado [4-octubre-2021] citado [21 _abril_2020] [Colombia] página socielo URL. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
51. Grado de Instrucción [internet] pág. socielo publicado [febrero 21, 2021] citado [20 de abril _2020] URL Disponible en: <https://conceptodefinicion.net/grado-de-instruccion/>
52. Quiroz V, informe factores sociodemográficos y personales en los adolescentes. [Internet] [Perú] 2018 citado [22 _junio_2020] URL Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/911/TESIS%20FACTORES%20SOCIODEMOGR%c3%81FICOS%20Y%20PERSONALES%20ASOCIADOS%20A%20PRIMER%20EMBARAZO.%20HOSPITAL%20REGIONAL%20DE%20C.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
53. Definición ¿Qué es Religión? [Internet] publicado el [día 4 de octubre_ 2018] citado [20 de abril de 2021] [Perú] URL Disponible en: <https://definicion.mx/instruccion/>

54. Concepto de estados civil. [Internet] publicado el [10 de enero _2019] citado [21 de abril de 2020] página de socio [México] URL Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/>
55. Álvarez, E. Definición y desarrollo del concepto de ocupación [internet] publicado [13 de septiembre de _2018] citado [12 de abril 2020] México URL Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
56. Ocaña A. informe titulado factores relacionados con el estilo de vida del adolescente. [Internet] UNS. Nuevo Chimbote [2018] citado [12_juni_2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3123/47246.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
57. Comisión económica en tiempos de covid 19. publicado [10 de septiembre _2020] citado [24 de octubre_2021] [internet] [Colombia] URL Disponible en: https://www.cepal.org/sites/default/files/presentation/files/version_final_para_conferencia_de_prensa-1045am.pdf
58. Importancia del Tipo de Seguro. [Internet] publicado el [12 se septiembre _2018] citado [14 de Enero de 2020] [Ecuador] URL Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/seguro-de-vida.html>
59. Méndez c eta al informe prevención y promoción de la salud [internet] [Perú] 2018 [citado] [10-abril-2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2390/TITULO%20-%20URIARTE%20-%20VARGAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

60. Importancia de la alimentación y nutrición en los adolescentes [internet] Chimbote publicado [martes-04-octubre-2018] citado [10-mayo_2020] URL Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/2016/10/04/alimentacion-correcta-adolescencia-114379.html>
61. Concepto de Higiene hábitos [internet] México [publicado10-junio-2019] citado [22-junio-2020] URL Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/higiene/>
62. Habilidades para la vida en los adolescentes. [Internet] [publicado] 2020 [Medellín] citado [23-Marz-2022] URL. Disponible en: https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/17472/VeronicaAndrea_BuitragoOspina_2020.pdf;jsessionid=A772F3367CA642E25DAA0EC8002A6BAD?sequence=2
63. Gallardo A, informe titulado estrategias de prevención y promoción de la salud en los adolescentes. [Internet] [2019] Colombia citado [12-Mayo-2020] URL Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/promocion/203_prom30.pdf
64. Organización mundial de la salud “actividad física” [Internet] [socielo] Chimbote [8-octubre-2019] URL Disponible en: https://www.who.int/topics/physical_activity/es/
65. Salud sexual y reproductiva en el adolescente [Internet] [informe] publicado 1ª edición: Mayo, 2021. Ipas Centroamérica y México A.C., Ciudad de México, 2021. [citado-23-Marz-2022] [Colombia] URL Disponible en: <https://ipasmexico.org/pdf/DeLaTeoriaAccionSSyRAdolescentes/IpasCAM2021-Tomo1-Digital.pdf>

66. Importancia de salud bucal. [Internet] [México] publicado [10-junio-2019 citado [10-abril-2019] URL Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13
67. Madrid C. informe sobre salud mental y calidad de vida de los adolescentes.[Internet] [Publicado [2018] citado [22-abril-2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/131648/22.1.2015Memoria%20Claudia%20Madrid%20Silvaa.pdf;sequence=1>
68. Salud mental en los adolescentes importancia [internet] publicado [4-septiembre-2018] citado [12-abril-2020] URL Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/mental_health/es/
69. Seguridad vial y cultural en el adolescente [7-Marz-2018] [internet] citado [22-Jun-2020] URL Disponible en: <http://www.elperuano.pe/noticia-promoveran-cultura-seguridad-vial-el-pais-64505.aspx>
70. Cusirramos L. Influencia de las actividades desarrolladas por la atención del adolescente. [Internet] [2018] [Perú] citado [2-Jun-2020] URL Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7018/MDDcuroll.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
71. Pérez A, importancia de dieta saludable en los adolescentes. [Internet] [revisión-medicina] Vol. XIV - Número 2 - publicado- 2020 Citado [23-Marz-2022] URL Disponible en: <http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5090.pdf>

72. Estrategias de programas de salud básica de Normas Técnicas de los adolescentes. [Internet] publicado 2019 citado [23-Marz-2022] URL Disponible En: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5017.pdf>
73. ¿Qué es la Actividad física? [Internet] Información [scielo] Chimbote [2018] Citado[3-junio-2020] URL Disponible <http://www.msal.gob.ar/ent/index.php/informacion-para-ciudadanos/actividad-fisica>
74. Organización mundial de la salud tipos de nutrición saludable. [Internet] [Perú] 2018 citado [5-abril-2020] URL Disponible en: <https://www.who.int/topics/nutrition/es/>
75. Alimentación saludable en los adolescentes [internet] publicado [12_mayo_2019] citado [23_mayo_2020] URL Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/adolescentes/porciones-recomendadas/adolescentes-de-12-14-anos-0>
76. ¿Qué es la toma de conciencia? [Internet] [socielo] publicado [27 _marzo _2018] Citado [20_julio_2020] URL Disponible en: <https://www.enriccorberainstitute.com/blog/que-es-tomar-conciencia>
77. Bautista G, habilidades sociales en adolescentes. [Internet] [2019] [Lima Perú] citado [12_julio-2020] URL Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3148/TESIS%20Bautista%20Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
78. Apoyo emocional en los adolescentes característicos. [Internet] [socielo] publicado[mayo_26_2018] citado [22_junio_2020] URL Disponible en:

- <https://es.familydoctor.org/entendiendo-la-salud-emocional-de-su-hijo-o-hija-adolescente/>
79. Importancia de un Apoyo material [internet] [cielo] publicado [22_ septiembre_2019] Citado [22_abril _2020] URL. Disponible en: <https://definicion.de/apoyo/>
80. Relaciones ocio y recreación en los adolescentes. [Internet] [socielo] publicación [22_septiembre_ 2017] citado [12_abril_2020] URL disponible en: <https://quierocuidarme.dkvsalud.es/ocio-y-bienestar/las-relaciones-en-la-adolescencia>
81. Minsa Importancia del apoyo afectivo en la adolescencia. [Internet] publicado [12_septiem_2019] citado [13_juni_2020] URL Disponible en: <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/afectividad-y-sexualidad/importancia-del-desarrollo-afectivo>
82. Palma M, Zevallos N. Asociación de estilos de vida y factores biosociales con el estado nutricional en adolescentes primigestas atendidas en el Centro de Salud Ciudad de Dios – Cono Norte, Yura. Universidad nacional de san Agustín de Arequipa.[Internet]2019[Citado el 19 de junio de 2020] URL Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3024/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-TITO%20QUISPE%20DE%20HERRERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
83. Anrango C, Cambios Psicosociales que Influyen en los estilos de vida de los adolescentes que acuden en el Centro de Salud, Imbabura. [Internet] Periodo 2020 publicado: [12-septiem-2021-1] CITADO [30-Marz-2022] URL Disponible en:

<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6022/1/UPSE-TEN-2021-0034.pdf>

84. Exposición de alcohol en la adolescencia y daños cerebrales [Internet] Colombia [Artículos científicos] publicado: [27/08/2018] citado [29- Marz-2022] URL Disponible en: <https://asscat-hepatitis.org/exposicion-al-alcohol-en-la-adolescencia-y-danos-cerebrales/>
85. Paico F, Estilos de vida de los adolescentes de La I.E Villa Los Reyes, Ventanilla – Callao. [Internet] [lima- Perú] 2018 citado [30-Marz-2022] URL Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18194/Fernandez_PA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
86. Serrezuela M, Promoción de la Salud y el Autocuidado del Adolescentes [Internet] Publicado [5_Junio 2017] Citado [7 _De Julio _2019] URL. Disponible En: [File:///C:/Users/Lorena/Downloads/Tesi_%20m.A.Cerezuela_Torre%20\(1\).Pdf](File:///C:/Users/Lorena/Downloads/Tesi_%20m.A.Cerezuela_Torre%20(1).Pdf)



ANEXO N° 03
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO:

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. ¿Marque su sexo?

- a) Masculino b) Femenino

2. ¿Cuál es su edad?

- a) 12-15 años b) 15-17 años

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Analfabeto b) primaria c) secundaria d) superior

4. ¿Cuál es su religión?

- a) católica b) Evangélico c) Otras

5. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero b) Casado c) Viudo d) Conviviente e) separado

6. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Obrero b) Empleado c) Ama de casa d) Estudiante

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

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

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



(ANEXO 2)
CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

“ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA
SALUD DEL ADOLESCENTE. “

N°	Comportamientos del usuario	CALIFICACION		
		NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE
EJES TEMÁTICOS				
ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN				
01	¿Se ha elaborado un plan de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?			
02	¿se ha designado un coordinador y/o establecido un Grupo de trabajo para promocionar una alimentación saludable en su comunidad?			
03	¿participan las autoridades locales en el desarrollo de medidas de promoción para una alimentación saludables en su comunidad?			
04	¿ofrecen en su comunidad alimentos y bebidas saludables? (no refrescos azucarados, comida rápida, dulces o alcohol)			
05	¿se provee y promueve la elección de alimentos y bebidas saludables? (precios menores, muestras gratis, etc.)			
06	¿se ofrece fruta fresca en su comunidad?			
07	¿Se provee agua potable en su comunidad?			
08	¿En los últimos 30 días con qué frecuencia se lavó las manos antes de comer?			
09	¿En los últimos 30 días comió habitualmente frutas?			
10	¿En los últimos 30 días comió habitualmente verduras?			
HIGIENE				
11	¿Se lava las manos con agua y jabón aplicando la técnica adecuada?			
12	¿Realiza el Baño corporal diariamente?			
13	¿Realiza el lavado de los dientes mínimo 3 veces en el día?			
14	¿Mantiene Higiénica y en orden su ropa?			
15	¿Lava los alimentos antes de consumirlos?			
16	¿Mantiene bien Lavado los utensilios de cocina y su cocina?			
17	¿Mantiene en orden y limpia la vivienda?			
18	¿Mantiene ventilada su vivienda?			
19	¿Mantiene Limpio su baño o letrina?			

20	¿Realiza el mantenimiento de sus servicio higiénico o letrina?			
HABILIDADES PARA LA VIDA				
21	¿Sabe escuchar y sabe cuándo hablar?			
22	¿Influencia y regula las emociones de otra persona?			
23	¿Escucha con atención y está dispuesta(o) a discutir los problemas?			
24	¿Es abierta(o) y flexible a las ideas? Apoya y ayuda. Es solidaria(o).			
25	¿Enfrenta los problemas dando solución?			
26	¿Alienta la participación y la cooperación?			
27	¿Orienta y enseña?			
28	¿Confía en el grupo y Estimula las decisiones de grupo?			
29	¿Se comunica abiertamente? ¿Demuestra capacidad de autocrítica?			
30	¿Es expresiva, espontánea y segura?			
31	¿Tiene una personalidad activa?			
32	¿Defiende sus derechos?			
33	¿No presenta temores en su comportamiento?			
34	¿Posee una comunicación directa, adecuada, abierta y franca?			
35	¿Posee usted seguridad en expresarse con los demás?			
36	¿Su comportamiento es respetable por los demás?			
37	¿Se comunica fácilmente con toda clase de personas?			
ACTIVIDAD FISICA				
38	¿Realiza 30 minutos diarios de actividad física al m: subir y bajar escaleras, bailar, andar en bicicleta, nadar, caminar en vez de usar el auto, realizar tareas Domésticas y de jardinería, lavar el auto, ¿practicar deportes?			
39	¿Realiza ejercicios de fuerza 2 o 3 veces por semana?			
40	¿Realiza la rutina con 10 minutos de ejercicios de estiramiento?			
41	¿Toma una buena cantidad de líquido durante el día (aproximadamente 2 litros de agua)?			
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA				
42	¿Tiene relaciones sexuales actualmente con protección?			
43	¿Se informa de los métodos anticonceptivos?			
44	¿Usa un método anticonceptivo?			
45	¿Se hace exámenes médicos ginecológicos?			
46	¿Usted se alimenta equilibradamente durante su vida reproductiva			
SALUD BUCAL				
47	¿Se cepilla los dientes por lo menos dos veces al día con pasta dental con flúor?			
48	¿Usa hilo dental?			
49	¿Usa a diario un enjuague bucal con flúor?			
50	¿Tiene exámenes regulares odontológicos?			

51	¿Evita las bebidas gaseosas, los jugos artificiales y las bebidas energéticas?			
52	¿Evita el consumo de tabaco y el alcohol?			
SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ				
53	¿En general está satisfecho con usted mismo/a?			
54	¿A veces piensa que no sirve absolutamente para nada?			
55	¿Puede hacer las cosas bien como la mayoría de las personas?			
56	¿Cree que tiene muchos motivos para sentirme orgulloso/a?			
57	¿A veces se siente realmente inútil?			
58	¿Siente que es una persona digna de estima o aprecio, al menos en igual medida que los demás?			
59	¿Siente mucho aprecio por mí mismo/a?			
60	¿Tiendo a pensar que en conjunto es un fracaso?			
61	¿Tiene una actitud positiva hacia mí mismo/a ¿			
SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO				
62	¿Usa el cinturón de seguridad de manera adecuada?			
63	¿Cruza por la senda peatonal o esquina, donde se tiene			
	Prioridad?			
64	¿No utilizar el celular al conducir ni tampoco al cruzar la calle?			
65	¿Usted al cruzar la calle, camina, no corre, y lo hace con precaución?			
66	¿Si maneja bicicleta usa casco?			
67	¿Usted camina por las veredas?			
68	¿Usted cruza la pista cuando el semáforo está en color verde?			
69	¿Usted evita salir a la calle si se encuentra en estado de embriaguez?			
70	¿Si Usted tiene que salir a la calle de noche trae una lámpara, usa ropa clara y con reflejante, se hace notar, camina por la izquierda con el tráfico de frente, ¿si van En grupo caminen en fila?			

ANEXO 03
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

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

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores					
F1. Responsabilidad hacia la salud, F2. Actividad física, F3. Nutrición, F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales					
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.					
2.-Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño.					
3.-Sigo un programa de ejercicios planificados					
4.-Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva.					
5.-Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos.					
6.- Limito el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces)					
7.-Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.					
8.-Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la maquina escaladora)					

Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.					
9.-Tomo algún tiempo para relajarme todos los días					
10.-Creo que mi vida tiene un propósito					
11.-Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras					
12.-Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones.					
13.-Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar.					
14.-Miro adelante hacia al futuro.					
15.-Paso tiempo con amigos íntimos.					
16.-Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días.					
17.-Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud.					
18.-Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).					
19.-Me siento satisfecho y en paz conmigo (a)					
20.-Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.					
21.-Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.					
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mi					
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.					

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

CUESTIONARIO MOS DE APOYO SOCIAL

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

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

Escriba el nº de amigos íntimos y familiares cercano

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

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

Resultado:(suma de los valores correspondientes)

Índice global de apoyo social: Todas las respuestas.

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

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

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

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

Interpretación:

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

Adaptado de: Revilla L, Luna J, Bailón E, Medina I. Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. Medicina de Familia (And). 2005; 10(6): 10-18.

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

ANEXO 5



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

TÍTULO

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ACCIONES DE PREVENCION Y PROMOCION ASOCIADO AL COMPORTAMIENTO DE LA SALUD ESTILOS DE VIDA Y APOYO SOCIAL DEL ADOLESCENTE. ASENTAMIENTO HUMANO SAN LUIS I ETAPA_NUEVO CHIMBOTE, 2019

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

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

FIRMA

.....

ANEXO N° 5

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. Urbanización San Luis I etapa-Nuevo Chimbote, 2019.** Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



KEIKO JULIA ORENDO MIRANDA