

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

BENEDICTO XVI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS VIDA DE
LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN TRUJILLO, 2023**

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

AUTORA

Br. Vásquez Tufinio, Verónica Janice

ASESORA

Mg. Aguilar Valiente, Jovanny Soledad

<https://orcid.org/0009-0008-9667-892X>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Determinantes de la salud

TRUJILLO - PERÚ

2023

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señora Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud:

Yo, Mg. Aguilar Valiente, Jovanny Soledad con DNI N° 33261976 como asesora del trabajo de investigación titulado “DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TRUJILLO, 2023” desarrollado por la Br. Vásquez Tufinio, Verónica Janice, con DNI 70297631, del Programa de Enfermería; considero que dicho trabajo reúne las condiciones tanto técnicas como científicos, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.



Mg. Aguilar Valiente, Jovanny Soledad
ASESORA

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Excmo. Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dr. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Rectora de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Vicerrectora académica

Dra. Anita Jeanette Campos Marquez

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Ena Obando Peralta

Vicerrectora de investigación

Dra. Teresa Sofía Reategui Marin

Secretaria General



CONFORMIDAD DE ASESORA

Yo, Mg. Jovanny Soledad, Aguilar Valiente con DNI 33261976 en mi calidad de asesor de la Tesis de titulación: “DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TRUJILLO, 2023” presentado por la Br. Verónica Janice, Vásquez Tufinio con DNI 70297631 informo lo siguiente:

En cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, en mi calidad de asesora, me permito conceptuar que la tesis reúne los requisitos técnicos, metodológicos y científicos de investigación exigidos por el programa de estudios de enfermería.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación se encuentra en condiciones para su presentación y defensa ante un jurado.

Trujillo, 5 de diciembre del 2023

.....
Mg. Aguilar Valiente, Jovanny Soledad
Asesora

DEDICATORIA

A mi madre Carmen, por ser la luz que guía mi camino, por brindarme día a día motivación; su esfuerzo y sacrificio es reflejado en la culminación de mis metas; este logro es tanto mío como suyo.

Quiero dedicar a mis hermanos Hellen, Fiorella y Johnnie por ser mi motivación y mi fuerza para seguir luchando, por ese cariño incondicional, por esas palabras de aliento y por guiarme e inculcarme valores.

A mi asesora Mg. Jovanny Soledad, Aguilar Valiente; por los conocimientos transmitidos, por su orientación y ayuda en la realización de nuestro trabajo de investigación; por su apoyo permitiéndome potenciar mi aprendizaje.

Vásquez Tufinio, Verónica Janice

AGRADECIMIENTO

A Dios porque es mi guía en vida y que siempre me ha dado sabiduría, fortaleza lo cual me ha permitido lograr culminar con éxito mi trabajo de investigación.

A mi madre Carmen y a mis hermanos Hellen, Fiorella y Johnnie por motivarme a seguir adelante dándome su amor y apoyo moral, incondicional e incesable para seguir siempre firme para lograr mis objetivos.

A mis docentes en especial a la Dra. María Dolores, Pimentel Guadamos; de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, los cuales me brindaron sus conocimientos y mostraron los instrumentos necesarios con el fin de formar futuros profesionales con valores éticos y morales.

Vásquez Tufinio, Verónica Janice

ÍNDICE

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD.....	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	iii
CONFORMIDAD DE LA ASESORA.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
ÍNDICE.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE GRAFICOS	ix
RESUMEN.....	j
ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.	
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA	17
2.1. Enfoque, tipo	17
2.2 Diseño de investigación.....	17
2.3 Población, muestra y muestreo.....	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recojo de datos.....	22
2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	24
2.6. Aspectos éticos de la investigación	25
III. RESULTADOS	28
IV. DISCUSIÓN.....	34
V. CONCLUSIONES	46
VI. RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
ANEXOS.....	54
Anexo 1: Instrumentos de recolección de la información	54
Anexo 2: Ficha técnica	57
Anexo 3: Operacionalización de variables.....	60
Anexo 4: Carta de autorización	61
Anexo 5: Asentimiento informado	62
Anexo 6: Matriz de consistencia	63
Anexo 7: Validez y Confiabilidad del cuestionario.....	64
Anexo 8: Declaratoria de Autenticidad.....	65
Anexo 9: Informe de Originalidad.....	66

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Determinantes Biosocioeconómicos de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023.....	28
TABLA 2: Estilos de Vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023.....	30
TABLA 3: Relación entre los Determinantes Biosocioeconómicos y el Estilo de Vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023.....	31

ÍNDICE DE GRAFICOS

GRÁFICOS DE LA TABLA 1: Determinantes Biosocioeconómicos de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023.....	29
GRÁFICOS DE LA TABLA 2: Estilos de Vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023.....	30
GRÁFICOS DE LA TABLA 3: Relación entre los Determinantes Biosocioeconómicos y el Estilo de Vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023.....	33

RESUMEN

El objetivo principal de la presente investigación fue Determinar la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023. El estudio fue de enfoque cuantitativo, correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 60 adolescentes. El instrumento utilizado fue el Cuestionario sobre los Determinantes de la Salud de la Dra. Vílchez Reyes, Adriana del 2018 y el de Escala de estilo de vida de Salud, elaborado por Walker, Sechrist y Pender. Finalmente, se obtuvo que, la mayoría son de sexo masculino con un 52%; predominan adolescentes de 17 a 18 años de edad con un 78%; el ingreso económico familiar es menor de 930 soles (67%); seguidamente también se obtuvo que el 81, 7% mantiene un estilo de vida no saludable y el 18, 3% mantiene un estilo de vida saludable. Al establecer la relación de los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida en el factor sexo tienen una correlación positiva con los estilos de vida $R= 0.027$ con una significancia de 0.836. El factor edad tienen una correlación negativa con los estilos de vida $R= -.145$ con una significancia de 0.270. El factor Grado de Instrucción tiene una correlación positiva con los estilos de vida $R= .144$ con una significancia de 0.274.

Palabras clave: Determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida, adolescentes.

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the relationship that exists between the biosocioeconomic determinants and lifestyle of adolescents from an Educational Institution Trujillo, 2023. The study had a quantitative, correlational approach, non-experimental and cross-sectional design. The sample was made up of 60 adolescents. The instrument used was the 2018 Health Determinants Questionnaire by Dr. Vílchez Reyes, Adriana and the Health Lifestyle Scale, developed by Walker, Sechrist and Pender. Finally, it was obtained that the majority are male with 52%; Adolescents between 17 and 18 years of age predominate with 78%; the family economic income is less than 930 soles (67%); Subsequently, it was also found that 81.7% maintain an unhealthy lifestyle and 18.3% maintain a healthy lifestyle. When establishing the relationship between biosocioeconomic determinants and lifestyle, the sex factor has a positive correlation with lifestyles $R= 0.027$ with a significance of 0.836. The age factor has a negative correlation with lifestyles $R= -.145$ with a significance of 0.270. The Degree of Education factor has a positive correlation with lifestyles $R= .144$ with a significance of 0.274.

Keywords: Determinants biosocioeconomic, lifestyles, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el período de crecimiento y desarrollo humano que ocurre después de la niñez y antes de la edad adulta, entre las edades de 10 y 19 años. Es una de las etapas de transición más importantes de la existencia humana, caracterizada por un mayor crecimiento e importantes cambios sexuales, hormonales, físicos, psicoemocionales y sociales. Siendo fundamentales los procesos de alimentación y nutrición son básicos para promover una maduración y desarrollo óptimos (1).

Como resultado, hay evidencia de que las elecciones de alimentos durante la adolescencia no son óptimas y los adolescentes prefieren la ingesta de alimentos ricos en calorías, lo que limita el consumo apropiado de frutas y verduras. (5) Durante este período, pueden desarrollarse nuevos hábitos de ingesta de alimentos, provocados por varios factores: la influencia psicológica y social de los amigos, el hábito de comer fuera de casa, el rechazo de las normas familiares tradicionales, la búsqueda de autonomía y de mayor poder adquisitivo, según la Organización Mundial de la Salud, estos constituyen los principales determinantes del estado de salud de la población (6).

Más concretamente, la capacidad de los adolescentes de comprender conceptos complejos, comprender la relación entre las acciones y sus resultados y en cuánto al control que tienen o pueden tener al tomar decisiones relacionadas con la salud, no es suficiente. Por ejemplo, decisiones sobre la conducta sexual. Esta discapacidad los hace particularmente vulnerables a la explotación sexual y a adquirir conductas de elevado riesgo (2).

Es por ello que algunos autores consideran la adolescencia una etapa decisiva para la adquisición y consolidación de hábitos de vida saludables.

Por tanto, las conductas y problemas relacionados con fumar o beber, los malos hábitos alimentarios y el sedentarismo suelen aparecer por primera vez o se refuerzan durante esta etapa (3).

Por otro lado, en Perú, la tasa de desempleo en el área metropolitana de Lima aumentó un 88%. La pandemia de Covid 19 ha afectado a diferentes sectores de la economía como las finanzas, la salud, la educación, la industria (agricultura, minería, bienes de consumo). Todo esto tiene que ver con el empleo, una realidad muy cruda y fundamental del desarrollo económico de cualquier persona (4).

Relacionado con el estilo de vida, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) reveló que el nivel de sobrepeso y obesidad entre los niños también está aumentando en el Perú, afectando al 33,6% de los niños, niñas y adolescentes de 5 a 19 años en las Américas. Esto se debe principalmente a los bajos niveles de lactancia materna y a una dieta baja en frutas y verduras y rica en alimentos ultra procesados y bebidas azucaradas (5).

Además el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), al presentar los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES-2020), mostro que, durante el año, las personas de 15 y más años de edad del país, el 39,9% tiene al menos una comorbilidad o factores de riesgo para su salud, es decir, obesidad o diabetes mellitus o hipertensión arterial; Según sexo, la mayor incidencia se dio en mujeres (41,5%) que en hombres (38,2%), así como entre los residentes del área urbana (42,4%) en comparación con el área rural (29,1%), el 41,1% de las personas de 15 y más años de edad tienen riesgo cardiovascular muy alto, el 11,0% de personas de 15 y más años de edad consumieron al menos cinco porciones de frutas y/o verduras (6).

A esta realidad no escapan los adolescentes del 5to grado de Secundaria de la I.E. Santa María. esta población se encuentra ubicada en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo y departamento de la Libertad. El estudio se realizó a 112 estudiantes que tenían acceso a parques recreativos, canchas deportivas, pistas y senderos pavimentados y servicios básicos como agua potable, drenaje y electricidad en cada hogar.

Por lo anteriormente expresado, el enunciado del problema de investigación es el siguiente: ¿Cuál es la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023?

La siguiente investigación tuvo como Objetivo General: Determinar la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023. Se propuso los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023; Seguidamente, Describir el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023; Posteriormente, Establecer la relación que existe entre la dimensión sexo, de los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023; También, Establecer la relación que existe entre la dimensión edad, de los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023. Establecer la

relación que existe entre la dimensión grado de instrucción, de los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023; Asimismo, establecer la relación que existe entre la dimensión ingreso económico, de los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023, y en definitiva, Establecer la relación que existe entre la dimensión ocupación, de los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023.

Esta investigación realizada en los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023, se justificó de manera teórica, ya que el proceso de investigación y priorización de conocimientos llegó a integrar aportes teóricos, que permiten reflexión y discusión para fijar las teorías que ayudaron a plasmar las bases científicas de la investigación, llegando a contrastar los resultados con lo encontrado por otros investigadores y la fundamentación teórica para dar respuesta al problema de investigación.

Además, es práctica y se declara cumplida, ya que los resultados encontrados ayudaron a entender y determinar el propósito de la investigación, no solo se dio respuesta al problema de investigación, también se sistematizó un conjunto de estrategias que ayudaron a cubrir la expectativa que llevó a investigar.

Asimismo, de manera metodológica, dado que esta estuvo presente, cuando los instrumentos de la investigación ayudaron a sistematizar y ordenar un conjunto de resultados que se relacionaron con los objetivos de la presente investigación, y que pueden ser utilizados para futuras investigaciones y dejando un contenido ordenado de conocimientos relacionados con la variable de la investigación. Además, quedo asegurado la validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos.

Por otro lado, ante lo expuesto se logró plantear la siguiente hipótesis altera: Existe relación significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023. Teniendo como hipótesis nula: No existe relación significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023.

Por ello, este estudio se realizó en adolescentes; en esta etapa son vulnerables al riesgo de contraer enfermedades infecciosas como el SIDA; debido a que no tienen un buen conocimiento de los riesgos, tanto masculinos como femeninos, y están expuestos al

alcoholismo, pandillas, drogas y vida nocturna discográfica y otros problemas, que pueden conducir a la prostitución y a la delincuencia.

Además, dado que los adolescentes son susceptibles a diversos factores de riesgo, esto puede afectar su calidad de vida y sus condiciones. Asimismo, un sector de la población prefiere alimentos poco saludables y la mayoría de la población es sedentaria y mira televisión más de 2 a 4 horas.

En cuanto a las relaciones parentales, los jóvenes no pueden encontrar una dirección adecuada para sus proyectos de vida debido a la falta de apoyo familiar.

Los estudios realizados con anterioridad a la presente y que forman parte de los antecedentes de la presente investigación, son los siguientes:

A nivel internacional, Checa, A. (10). en su investigación titulada: “Determinantes Sociales de la Salud Predictoras de la Condición Física Saludable en Adolescentes entre 12 a 18 años en la Ciudad de Popayán Cauca- Colombia, 2019”. Tuvo como objetivo establecer los determinantes sociales de la salud como predictores de la condición física saludable en escolares entre 12 y 18 años de edad del municipio de Popayán. Con una muestra de 306 adolescentes. La metodología fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, no experimental. Sus resultados fueron con respecto a los determinantes sociales, únicamente la variable estrato socioeconómico mostro asociación con la condición física general ($P=0.016$), resaltando que el 19.3% de los escolares presentaron una condición física saludable, este valor porcentual se pudo contrastar con diferentes estudios (88), (83), (87) destacando que el valor de la condición física saludable en cada uno de ellos fue muy similar al nuestro, al relacionar la condición física saludable con los determinantes sociales e individuales, se encontró únicamente que el estrato socioeconómico ($p=0.016$) muestra asociación estadísticamente significativa, evidenciando que, los escolares pertenecientes entre el estrato bajo y medio, tienen mayor probabilidad de tener una condición física saludable en la ciudad de Popayán.

Así mismo, Guerrero, H; Contreras, A. (11). en el estudio denominado: “Estilos de Vida y Características Sociodemográficas de Adolescentes de Cinco Instituciones Educativas, Colombia, 2018”. El objetivo fue determinar la relación entre estilos de vida y características sociodemográficas de adolescentes escolarizados en dos subregiones del departamento de Sucre. La metodología fue de nivel descriptivo correlacional, diseño transversal, la muestra fue de 427 estudiantes de 5 instituciones, aplicado a un cuestionario. Del cual los resultados

fueron en cuanto a los estilos de vida entre género e instituciones educativas por subregiones, se encontró que en las dimensiones actividad física y social, sueño y estrés, existían diferencias muy significativas (p valor 0.001 y 0.00) y en tipo de personalidad y satisfacción escolar, también se observaron diferencias significativas (p valor 0.046), al evaluar la relación de los estilos de vida entre rangos de edad e instituciones educativas, se encontró que en las dimensiones nutrición, familiares y amigos, se percibían diferencias muy significativas (p valor 0.002), en la dimensión sueño y estrés se encontraron diferencias por género ($p < 0.05$) en dos ítems: 1. Duermen bien y se sienten descansados al levantarse y 2. Se siente capaz de manejar situaciones estresantes y encontrar fácilmente alternativas de solución.

Por otro lado, Lima, M; Guerra, M; Lima, J. (12). en su investigación titulada “Estilos de vida y factores asociados a la alimentación y la actividad física en adolescentes provincia de Sevilla, España, 2018. Los objetivos del estudio han sido conocer los estilos de vida de los adolescentes del sur de España, en áreas de alimentación y actividad física, y analizar la influencia de variables sociodemográficas en los mismos. Con una metodología de diseño transversal correlacional con 204 estudiantes de educación secundaria. Se realizó análisis descriptivo, bivariante y multivariante usando modelos de regresión ($=0,05$). Concluyo que conocer las desigualdades en las áreas de alimentación y actividad física de los adolescentes, así como sus factores de riesgo o determinantes sociales puede ayudar en el diseño de estrategias y políticas de salud pública específicas, teniendo en cuenta estos determinantes sociales, a nivel normativo y mediante intervenciones de promoción de la salud nutricional y la actividad física.

Por su parte, Velásquez, E. et al. (13). en su investigación realizado: “Determinantes Sociales de la Salud Predictores de la Condición Física Saludable en el Adolescente entre 12 y 18 años en el Municipio de Villamaría- Colombia, 2019”. El objetivo fue identificar los determinantes sociales de la salud como predictores de la condición física saludable. La metodología fue de tipo descriptivo y diseño no experimental transversal, con una muestra de 308 adolescentes, mediante un cuestionario. Cuyos resultados fueron en los resultados del análisis bivariado muestran que la condición física saludable tiene relación de dependencia con el número de comidas al día ($p = 0,042$), el nivel educativo del padre ($p = 0,035$) y el consumo de cigarrillos ($p = 0,008$), los factores sociales fueron estadísticamente significativos como el tipo de colegio ($P=0,048$), con quien vive el escolar padre ($P=0,001$),

madre ($P=0,007$), todas las variables muestran asociación significativa con la probabilidad de tener condición física saludable (probabilidad de $Y=0$).

Así mismo, Osorio, E. (14). en su investigación: “Determinantes Sociales de la Salud y Estilos de Vida de los estudiantes del programa de Trabajo Social de la Universidad de Caldas - Colombia, 2022”. Su objetivo fue determinar la asociación entre los determinantes sociales de la Salud (DSS) y los estilos de vida en estudiantes del programa de Trabajo Social de la Universidad de Caldas, 2022. Con una muestra de 221 que hacían parte del programa en el año 2021, la metodología fue tipo descriptivo asociativo, cuyos resultados fueron: el 52,2% tienen edad de 15 años, el 58% es de sexo masculino, el 53,6% no consume alcohol. Concluyendo que para la variable tiene hijos se encontró significancia estadística tan solo con el dominio nutrición ($p \leq 0,05$), con una fuerza de asociación positiva débil (contingencia 0,20), los datos evidenciaron que el semestre cursado y el estrato socio-económico estaban asociados con el hecho de tener una alimentación balanceada basada en frutas, verduras, proteínas, cereales y lácteos p valor $< 0,04$, se evidenciaron que las conductas alimentarias de riesgo tenían diferencias significativas de acuerdo con el sexo ($t = -4,43$, $gl = 596$, $p < 0,01$), siendo mayor la media en las mujeres ($M = 6,98$; $DE = 4,26$) que en los hombres ($M = 5,44$, $DE = 3,8$).

A nivel nacional encontramos a.

Abad, P. (15). en su investigación titulada “Determinantes Biosocioeconómicos y Estilo de Vida en Escolares de la I.E 14012 San Martín de Porres - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020”. Tuvo como objetivo general establecer una relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en escolares de la I.E 14012 San Martín de Porres - Veintiséis de Octubre – Piura, 2020. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, correlacional, y la muestra estuvo conformada por 130 escolares. Concluyó que al efectuar la prueba del Chi x^2 buscando la relación de variables, se encontró que el Chi calculado es de 0.717 y el Chi de la tabla es de 5,991 con una significancia de 0,05; siendo que el Chi calculado es menor que el Chi de la tabla indicando que no existe relación entre las variables estilos de vida y sexo, la prueba de x^2 dio como resultado: Chi calculado = 3.042 y el chi de la tabla = 15.507, con una significancia del 0,05 esto indica que no hay relación entre la variable estilo de vida y grado de instrucción del padre o la madre de los escolares.

Asimismo, Aniceto, L. (16). en su investigación titulada “Determinantes Biosocioeconómicos y Estilos de Vida en Adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas

- Máncora - Piura, 2020”.” Tuvo como objetivo general determinar la relación existente entre determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020. Siendo una investigación de tipo cuantitativo descriptivo correlacional transversal no experimental de doble casilla. Realizado a una muestra de 150 adolescentes. Concluyó que al realizar la prueba estadística de Chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró un Chi cal= 1.625 y Chi tabla= 5.991, con un nivel de significancia de 0,05, no existe relación de la variable sexo y estilo de vida utilizando el estadístico, al realizar la prueba estadística de Chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró resultó ($X_c = 4,953$ y $p = 12,592$), se encontró que no existe relación estadística entre el grado de instrucción y los estilos de vida, al realizar la prueba estadística de Chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró un Chi cal= 28.148 y Chi tabla= 15.507, con un nivel de significancia de 0,05, si existe relación de la variable ocupación de la madre y estilo de vida utilizando el estadístico.

Además, Farfan, M. (17). en su investigación titulada “Determinantes Biosocioeconómicos y Estilo de Vida en los Escolares de la I.E Cap Fap José Abelardo Quiñones – Castilla – Piura, 2020”. Su objetivo general fue establecer una relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en escolares de la I.E CAP FAP José Abelardo Quiñones - Castilla – Piura, 2020, siendo una investigación de tipo cuantitativa, correlacional y descriptiva, con una muestra constituida por 100 escolares. Concluyó que, al aplicar el estadístico Chi cuadrado, se encontró que no hay una relación estadísticamente significativamente entre sexo y estilo de vida, entre el estilo de vida y la ocupación del jefe de familia si existe relación estadísticamente significativa entre estas dos variables con una significancia de 0,05.

A nivel local a.

Mera, D. (18). en su estudio titulado “Estilos de vida y su relación en el estado nutricional en estudiantes de la Institución Educativa Marcial Acharan y Smith – Trujillo, 2019”, siendo su objetivo general determinar si los estilos de vida del estudiante de la Institución Educativa Marcial Acharan y Smith de Trujillo se relacionan con su estado nutricional, durante los meses de febrero-abril 2019, es de tipo descriptivo, analítico, no experimental, correlacional simple, con una muestra de constituida por 61 estudiantes, concluyó que el valor de la prueba estadística Chi cuadrado es $X^2 = 44.861$ con nivel de significancia $p = 0.000$ la cual es menor al 5% ($p < 0.05$) demostrándose que el estilo de vida se relaciona significativamente con el

estado nutricional de las estudiantes de la I.E. Marcial Acharan y Smith. Periodo Febrero – Abril, 2019.

Conjuntamente Naviz, E. (19). en su estudio titulado “Determinantes de la Salud en los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco _Trujillo, 2019”, siendo su objetivo general describir los Determinantes de la Salud en los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco_ Trujillo, 2019, de tipo cuantitativo y descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de constituida por 90 adolescentes, concluyó que el 38,9% (35) el grado de instrucción de la madre es de secundaria completa/incompleta, el 38,9% (35) posee un ingreso económico menor de 930 soles, el 86,7% (78) tiene vivienda propia, un 68,9% (62) utiliza agua con conexión domiciliaria; en la eliminación de excretas el 90% (81) lo realiza en baño propio, el 100% (90) emplea gas para cocinar, el 90% (81) tiene en su vivienda energía eléctrica permanente; referente a la eliminación de basura, el 84,4% (76) usa el carro recolector, el 91,1% (82) no fuman, ni ha fumado nunca de manera habitual, el 88.9% posee reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplinas.

De tal manera Matute, R. (20). en su estudio titulado “Determinantes de la Salud de las Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Estatal Carlos Manuel Cox Rosse La Esperanza, 2019”, siendo su objetivo general describir los determinantes de la salud de las Estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Estatal Carlos Manuel Cox Rosse La Esperanza, 2019, tipo cuantitativo y descriptivo, diseño de una sola casilla, con una muestra de constituida por 225 adolescentes, concluyó que el 25,0 % (56) tiene un Ingreso económico familiar menor que S/ 750, el 80,0% (180) de tenencia propia, el 86,0%(194) refiere que pasan recogiendo la basura todas las semanas pero no diariamente, 100,0% (225) eliminan la basura en el carro recolector, el 33,0% (75) realiza actividad física como correr y caminar, un 57,0%(128) consumen carne (pollo, res, cerdo) diario, un 50,0%(112) tiene SIS – MINSA, el 43% (97) el tiempo de espera es regular, un 40% (91) dicen que es regular la atención, un 64% (143) manifiestan que hay pandillaje en la zona, el 57,0% (128) reciben apoyo de sus familiares, un 82,0% (184) no reciben apoyo social organizado.

Esta investigación se encuentra fundamentado por la teoría de Promoción de la Salud, los determinantes biosocioeconómicos y los determinantes de la salud, donde Rodríguez en el

año 2023 refirió que Lalonde (1974) fue un Ministro Canadiense en la Salud que realizó un informe a la salud pública en los años de 1974, definiendo a los determinantes de la salud como un conjunto de condiciones de la salud y de las enfermedades que se presenta de manera individual o en grupo en la población, dando respuesta a los factores biológicos, agentes infecciosos que están remarcados en las enfermedades ante un origen socio-económico. Lalonde crea un diagrama donde lo centra a los determinantes de la salud para poder identificar los factores sociales que van a determinar las acciones de la salud pública dentro del medio ambiente y estilo de vida de la persona.

Es por ello que Lalonde establece modelos estructurales e intermedios, que permiten analizar la condición de vida de la persona dentro de un entorno social y así poder identificar la problemática presente en la población frente a una enfermedad relacionado con la perspectiva clínica, conocido (curativa) que va identificar el problema de salud y dar respuesta a través de la salud pública por medio de la (preventiva). La inequidad de la Salud está sujeta dentro de los factores sociales llegando a causar inequidades sanitarias en el individuo o en la población que son empleados por los diferentes modelos conductuales, psicosociales, en relación con los factores genéticos que se combinan con la construcción sintética que influye en la salud de la población.

Se basa en 4 elementos: El primero es Medio ambiente: Se centra en los factores que afectan el entorno de la población o de la persona, que son de manera biológicos, físicos y químicos, como son el uso de microorganismo, radiación, ruidos, plaguicidas y metales pesados que llegan a generar cambios climáticos y bruscos en el medio ambiente y cambios sociales. El segundo es de Los Estilos y hábitos de vida: Se encuentra relacionado con las conductas adquiridas por la misma sociedad a través de los buenos y malos hábitos que determinan un estilo de vida saludable o poco saludable en la población. El tercero es el Sistema sanitario: Son los recursos humanos basados en los medios económicos, materiales y tecnológicos que la población, puede estar rodeado y adquirir con el paso de los tiempos a través de la accesibilidad, eficacia y efectividad, en el crecimiento de los recursos de la población. Y el cuarto es La Biología humana: Se conoce por la carga genética y los factores hereditarios que son heredados entre familia por los diferentes rasgos biológicos que identifica a cada persona, creando aspecto positivo en la persona.

Otros teóricos que validan la teoría de Marck Lalonde frente a los determinantes: Es Dahlgren y Whitehead (1991). En su modelo de las inequidades, hace énfasis a los diversos

cambios que la persona adquiere dentro de los estilos de vida, que suelen estar sujetas con los diferentes cambios estructurales, que permite mejorar las condiciones del entorno que le rodea a la persona, por medio de la condición de trabajo y el apoyo social que permite la participación social frente a las actitudes individuales (31).

También Wilkinson y Marmot (1999) se enfoca en el análisis de los determinantes sociales que se encuentra vinculado con la conductas aprendidas, que se conoce como estructuras conductuales dentro del desempeño del trabajo y el apoyo social, que conllevan a la combinación de los buenos y malos hábitos como es la adicciones a las sustancias nocivas y la frecuencia de los consume de los alimentos, la realización de actividad física y el uso del medio de transporte, la cual va permitir el estudio de la persona en sus diferentes ámbitos conductuales que van a identificar si la población realiza acciones de estilos saludables o poco saludables.

Así mismo Diderichsen y Hallavist en los años 2001. Creó un modelo centrado en el estudio del individuo a través de los factores socioeconómicos que van establecer la identificación de la circunstancia económica de la familia.

Además, Mackenbach en su cuarto modelo hace hincapié al mecanismo de las desigualdades frente a los efectos socioeconómico que son productos del poco ingreso de las familias ante las carencias de las necesidades y el bajo recurso social ante la condición laboral que dificultan a la persona a generar ingresos en beneficios a sus necesidades.

Entre las teorías más famosas que representan los determinantes de la salud destaca Nola Pender, quien desarrolló su colosal teoría “Modelo de Promoción de la Salud”, la cual se basa en educar a las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. Considerando cuatro metaparadigmas: Persona, salud, enfermería y entorno. La salud como un estado altamente positivo, donde las personas son individuos, está en el centro de la teoría, dijo. Cada persona se define de una manera única, con sus propios patrones de percepción microscópica y sus factores variables y el entorno que representa las interacciones entre los factores cognitivos y perceptivos que influyen en la aparición de nuevas conductas promotoras de la salud. En la enfermería, decimos que las enfermeras son los principales agentes responsables de motivar a los usuarios a mantener su salud personal. (20).

Los modelos de promoción de la salud relacionado con los determinantes de los estilos de vida, permite el análisis de la persona a través de las conductas que posee la persona

durante su entorno, mediante los comportamientos que adquiere la población en la sociedad en el autocuidado de su salud de uno mismo.

El modelo incorpora dos marcos teóricos como fundamento. La primera es la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, que enfatiza el papel de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e identifica cuatro elementos esenciales para aprender y modelar la conducta: atención, retención, reproducción y motivación. El segundo marco es el modelo de evaluación de expectativas de la motivación humana de Feather, que destaca la naturaleza racional del comportamiento y su conexión con el aspecto motivacional. (20).

En definitiva, un estilo de vida saludable parte de los propios hábitos del individuo y se consigue a través de una alimentación sana, una alimentación saludable debe cubrir las necesidades de nuestro organismo y provenir de la ingesta de vegetales, vitaminas y minerales, fortaleciendo el sistema inmunológico y fortaleciendo así el cuerpo y salud, beneficiando el sistema circulatorio, ejercicio físico, desarrollo intelectual, mejorando el sistema musculoesquelético y previniendo el sobrepeso y la obesidad; entre ellos destacan los hábitos de higiene, la concientización sobre el examen físico mensual, la prevención de enfermedades, el entretenimiento y la salud mental (18).

El estilo de vida poco saludable, por su parte, se refiere a un conjunto de hábitos perjudiciales para la salud, entre ellos la adicción y el sedentarismo, por lo que se centra en una mala alimentación basada en conservantes, deficiencias de nutrientes, altos niveles de azúcar, sodio y grasas; Asimismo, la adicción al alcohol, tabaco u otras sustancias tóxicas para el organismo, la falta de actividad física, actitudes que no favorecen la salud, mala atención médica, incumplimiento de prácticas de higiene y situaciones conflictivas perjudiciales para el entorno emocional y la salud mental (19).

Es importante destacar que la importancia radica en distinguir un estilo de vida saludable, caracterizado por conductas que mejoran la calidad de vida, de uno no saludable, que abarca acciones que ponen en peligro el bienestar físico y mental, impactando en última instancia en la salud y el bienestar general de las personas (20). Sus dimensiones son:

Está la dimensión de Alimentación Saludable nos permite alcanzar y mantener el máximo rendimiento físico, al mismo tiempo que sirve como catalizador para la curación y el bienestar. Además, sirve como un poderoso disuasivo contra el desarrollo de enfermedades crónicas como diabetes, colesterol alto, hipertensión y enfermedades cardiovasculares. Además, ayuda a alcanzar un peso saludable, protegiéndonos de las garras de la fatiga

crónica y el cansancio. En última instancia, infunde en nuestra vida diaria una oleada de emociones positivas y energía ilimitada (21).

De manera similar, la dimensión de la Actividad Física abarca cualquier movimiento generado por los músculos, el sistema esquelético, el sistema circulatorio, el funcionamiento cardíaco y el suministro de energía y nutrientes a todo el cuerpo. Mejora la digestión, promueve el fitness y tiene como objetivo lograr resultados tangibles y gratificantes tanto a través del trabajo como del juego (22).

Además, la dimensión de Manejo del Estrés es un sentimiento de tensión física o emocional que puede provocar síntomas físicos y emocionales que perjudican la salud. Cuando estás estresado, tu cuerpo libera sustancias químicas llamadas hormonas (23).

De manera similar, la Dimensión de Apoyo Interpersonal resalta la naturaleza social innata de cada individuo. Desde el nacimiento hasta la muerte, los seres humanos existen dentro de un entorno social, lo que requiere la presencia de redes de apoyo personal, familiar y social para fomentar el crecimiento y el bienestar. Dentro de este contexto surgen cuatro conceptos clave: apatía, simpatía, antipatía y empatía (25).

Igualmente, la dimensión de la autorrealización se refiere a las expectativas y/o probabilidades durante una etapa específica de la vida en la que los individuos establecen metas y objetivos, asegurando en última instancia su satisfacción futura y su sentido de realización (26).

La última dimensión a considerar es la dimensión de Responsabilidad en Salud. Esta dimensión enfatiza la importancia de que las personas, particularmente los adolescentes, comprendan cómo tomar decisiones acertadas y adoptar hábitos saludables. Es fundamental que los jóvenes prioricen actividades que apoyen su bienestar y eviten involucrarse en comportamientos que puedan poner en peligro su salud. Además, es vital que las personas cambien su forma de pensar y su estilo de vida hacia un camino que promueva la buena salud y prevenga las enfermedades. Al adoptar comportamientos que priorizan el bienestar, las personas pueden asumir la responsabilidad de su propia salud y bienestar. (22).

II. METODOLOGIA

2.1 Enfoque, tipo de investigación:

La presente investigación según su finalidad fue básica, debido a que tuvo como fin ampliar la información y la comprensión del objeto de estudio. Habiendo sido por su profundidad descriptiva, la cual cuya finalidad es describir el tema de investigación, de Corte transversal porque analizó datos recopilados en un periodo de tiempo. Y fue de tipo Correlacional, porque midió el grado de relación que existió entre las variables. Por consiguiente, según su enfoque fue cuantitativo, el cual hace referencia a todo aquello que se puede medir y cuantificar por un valor numérico usando la estadística (22).

2.2 Diseño de investigación:

El presente estudio de investigación fue de Diseño No Experimental, sin alterar el objeto de investigación, no se aplican estímulos o condiciones experimentales, se basa en la interpretación para llegar a una conclusión (22).

2.3 Población, muestra y muestreo:

La actual tesis de investigación tuvo como población 112 adolescentes de las secciones de 5° año de secundaria de la I.E. “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, 2023. Por ende, la Muestra, estuvo conformada por adolescentes de las secciones del 5° año de secundaria, siendo un total de 60 adolescentes de la I.E. “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, 2023. Por tal razón el Muestreo fue No probabilístico de 60 adolescentes del presente estudio. Tuvo como Unidad de Análisis adolescentes de las secciones de 5to año de secundaria de la Institución Educativa “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, 2023.

Se tuvo como **criterios de inclusión** a los alumnos que vivan más de tres años en la zona y que estudien en la Institución Educativa anteriormente mencionada, así mismo a los escolares que acepten participar de la investigación, también a los Adolescentes de la Institución Educativa “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, que se encontraron en la nómina del aula.

Esta investigación realizada en Adolescentes de la Institución Educativa “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, 2023, tuvo como **criterios de exclusión** a los alumnos que no asistieron a clases el día de la encuesta, también a los escolares que no deseen

participar en la investigación, así mismo a los Adolescentes, que presenten alguna enfermedad mental.

2.4 Técnicas e Instrumentos de Recojo de Datos

El reciente estudio de investigación tiene como Métodos de recolección, el método inductivo. Y se utilizó la Técnica de la observación y la encuesta para poder aplicar el instrumento.

Instrumentos para la recolección de Datos:

En este estudio en el Instrumento 01 Determinantes Bioeconómicos, se utilizó como herramienta de recolección de datos un cuestionario, el cual fue adaptado de un cuestionario elaborado por la investigadora Dra. Adriana Vilchez sobre determinantes de la salud de adolescentes de una Instituciones Educativas Trujillo, 2023. El cuestionario constó de 5 ítems (Anexo 01).

- Datos de Identificación, se recolectó las iniciales o seudónimo de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023, que serán entrevistados.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023. (Sexo, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico).

Validez y confiabilidad de los instrumentos:

Validez de contenido: Se exploró a través de calificaciones utilizando criterios de expertos (diez en total) sobre la relevancia de los ítems para los constructos evaluados en cada dimensión. Para los fines de este análisis, la validez de contenido se evaluó mediante la fórmula de Aiken V (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

x: Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l: Es la calificación más baja posible.

k: Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de los adolescentes del Perú (Anexo 8).

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

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

Asimismo, como instrumento 02, estilo de vida, se utilizó como instrumento el cuestionario desarrollado por Delgado R, Reyna E. y Diaz R, el cual se basó en el cuestionario diseñado por Walker E, Sechrist K y Pender N, para determinar el estilo de vida Promover la salud. La herramienta se evalúa mediante 25 ítems en seis dimensiones, las cuales son alimentación, actividad y ejercicio, manejo de estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. Para dar respuesta a este instrumento se presentan 4 opciones de respuesta N; nunca V; a veces F; frecuentemente y S: siempre. Los ítems de acuerdo a cada dimensión están divididos de la siguiente manera:

- _ Alimentación ítems 1, 2, 3, 4,5 y 6
- _ Actividad y ejercicio: ítems 7 y 8
- _ Manejo del estrés: 9,10, 11 y 12
- _ Apoyo interpersonal: 13, 14, 15 y 16
- _ Autorrealización: 17, 18 y 19
- _ Responsabilidad en salud: 20, 21, 22, 23, 24 y 25

Para la obtención de resultados se brinda un puntaje a cada una de las respuestas. Los puntajes según las respuestas son:

Nunca: 01 punto A veces: 02 puntos Frecuentemente: 03 puntos Siempre: 04 puntos

A excepción del ítem 25, en el que el puntaje es viceversa:

Nunca: 04 punto A veces: 03 puntos Frecuentemente: 02 puntos Siempre: 01 punto

Luego de haber sumado todas las respuestas, se clasificará de la siguiente manera:

- **Estilos de vida saludable:** si obtuvo un puntaje de 75 a 100 puntos
- **Estilos de vida no saludable:** si obtuvo un puntaje de 25 a 74 puntos.

Control de Calidad de Datos

Puntaje	Saludable	No Saludable
Alimentación	18 - 24	6 - 17
Ejercicio y Actividad	6 - 8	2 - 5
Estrés	12 - 16	4 - 11
Relaciones Interpersonales	12 - 16	4 - 11
Autorrealización	9 - 12	3 - 8
Responsabilidad en Salud	18 - 24	6 - 17

Validez y Confiabilidad del Instrumento

La herramienta fue desarrollada con base en el cuestionario de Estilo de Vida Promotor de Salud desarrollado por Walker, Sechrist y Pender, el instrumento tiene validez interna y externa, confiabilidad y fue modificado por investigadores de primera línea de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica de Los Ángeles de Chimbote. Para asegurar su validez se consultó a jueces expertos en la materia, quienes brindaron sugerencias y aportes al instrumento, luego se probó la validez estadística mediante la prueba de correlación r de Pearson, con $r >$ para cada uno de los 25 ítems del instrumento.

Prueba de confiabilidad:

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba estadística alfa de Crombach y se obtuvo $r=0.794$, la aplicación del instrumento se consideró válida y confiable, de igual manera se realizó una prueba piloto a 15 participantes, la cual fue parte de la muestra, los resultados se obtuvieron a través de la prueba de Crombach y obtuvieron $r=0.706$, el instrumento se considera válido y confiable para su uso en la presente investigación. (Anexo 04)

2.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

En el presente informe de investigación el Procedimiento de Recolección de Datos fue:

1. Se solicitó al director la autorización para encuestar a los adolescentes del 5to de secundaria de la Institución Educativa “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, 2023.

2. Se convocó a una reunión con los apoderados de los adolescentes del 5to de secundaria de la Institución Educativa “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, para explicarles el objetivo de estudio y hacerles firmar el consentimiento informado, donde se les explicará que los datos recolectados y resultados obtenidos con su colaboración, son confidenciales.
3. Finalmente, a los adolescentes del 5to de secundaria de la Institución Educativa “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, que cumplan con los criterios de inclusión se les aplicó el instrumento de recolección de datos con una duración no mayor de 15 minutos, terminado el tiempo se recolectó el instrumento y la información obtenida fue procesado en una sábana de Excel para su posterior análisis y obtención de resultados.

2.5.2. Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel, luego se exportó al software PASW Statistics versión 25.0. Se construyó tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, luego sus gráficos estadísticos e interpretaciones correspondientes.

2.6 Aspectos éticos en investigación

Las investigaciones que tiene como sujetos a seres humanos, están obligadas a tener presente los aspectos éticos establecidos en el marco de los derechos humanos consignados en la ley N.º 011-2011-JUS, y son:

- 2.6.1. PRINCIPIO DE DEFENSA DE LA PERSONA HUMANA Y EL RESPETO A SU DIGNIDAD:** La que se constituye en el fin supremo de la sociedad y del estado, fundamentalmente para el ejercicio de los derechos que le son propios de la población en estudio: Adolescentes de 15 a 18 años, fueron considerados siempre como sujetos y no como objetos, Siempre serán valorados como personas y conforme a su pertenencia a la familia humana, sin permitir que nada trascienda el principio de su dignidad.
- 2.6.2. PRINCIPIO DE PRIMACÍA DEL SER HUMANO Y DE DEFENSA DE LA VIDA FISICA:** En la presente investigación cuyo sujeto de estudio estuvo

conformado por adolescentes de 15 a 18 años, fueron considerados personas que tienen derecho a que siempre sea para ellos lo más favorable, buscando siempre su bien y evitando el mal.

2.6.3. EL PRINCIPIO DE AUTONOMÍA Y RESPONSABILIDAD PERSONAL:

Fue aplicada científica y tecnológicamente, considerándose el consentimiento previo, libre, expreso, con la información detallada del estudio, como personas interesadas. Consentimiento que realizaron las adolescentes como personas libres y con capacidad de tomar decisiones, sin que represente desventajas o perjuicio alguno a la persona humano.

2.6.4. PRINCIPIO DE BENEFICENCIA Y AUSENCIA DE DAÑO: Al investigar se fomentó y aplico el conocimiento científico, considerando a las personas, en forma integral y la concreta situación familiar y social.

Se tuvieron en cuenta aspectos de investigación, aplicación científica y tecnológica en la vida humana, se consideró la igualdad ontológica, en forma justa y equitativa.

En la investigación se puso en práctica el rigor de científicidad ética que plantea Gozzer (1998) para toda investigación, que consistió en:

Confidencialidad: La información obtenida en esta investigación fue empleada para los fines señalados.

Credibilidad: Por ninguna circunstancia se falsearon los resultados, ni los datos obtenidos, respetándose el valor de la verdad investigada.

Confirmabilidad: Los resultados podrán ser confirmados por quien lo desee, siguiendo la misma metodología y aplicando el mismo instrumento.

Auditabilidad: Los hallazgos obtenidos en esta investigación podrán servir como punto de partida para otras investigaciones.

Beneficencia: Las personas no sufrieron daños físicos, ni psicológicos durante el desarrollo de la investigación porque no se pondrá en riesgo su integridad.

Respeto a la dignidad humana: Mediante el consentimiento informado que firmaron voluntariamente las madres de los niños y que se comprometieron con la investigación, en el contexto del respeto al ser humano.

Conocimiento irrestricto de la información: Las investigadoras describieron detalladamente a las personas, la naturaleza del estudio y sus derechos.

Justicia: Los sujetos involucrados en la investigación, gozaron un trato justo durante el desarrollo de la investigación y se respetaron a lo largo del estudio la privacidad, conservando por ello el anonimato con el uso de seudónimos.

III. RESULTADOS

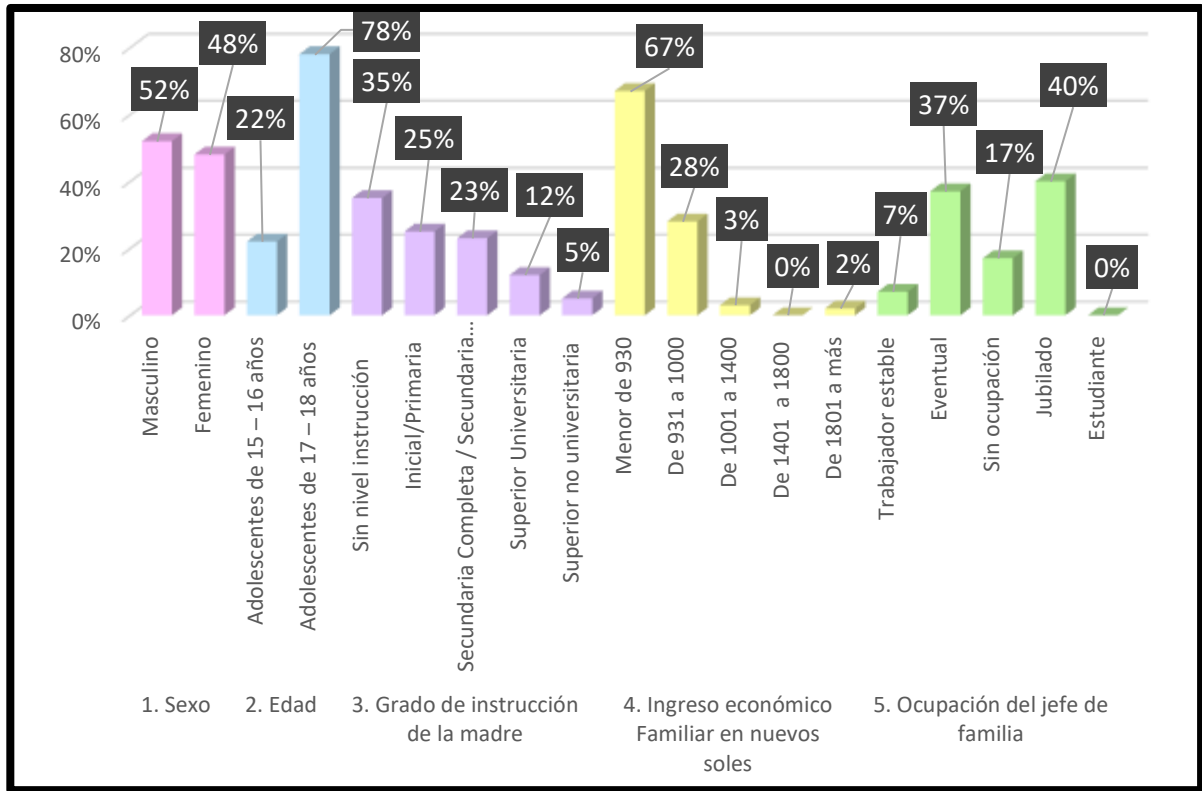
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1. *Determinantes Biosocioeconómicos de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023*

SEXO	n°	%
Masculino	31	52%
Femenino	29	48%
TOTAL	60	100,0%
EDAD (AÑOS)	n°	%
Adolescente de 15 a 16 años, 11 meses y 29 días	13	22%
Adolescente de 17 a 18 años, 11 meses y 29 días	47	78%
TOTAL	60	100,0%
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE	n°	%
Sin nivel instrucción	21	35%
Inicial/Primaria	15	25%
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	14	23%
Superior Universitaria	7	12%
Superior no Universitaria	3	5%
TOTAL	60	100,0%
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES	n°	%
Menor de 930	40	67%
De 931 a 1000	17	28%
De 1001 a 1400	2	3%
De 1401 a 1800	0	00,0%
De 1801 a más	1	2%
TOTAL	60	100,0%
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA	n°	%
Trabajador estable	4	7%
Eventual	22	37%
Sin ocupación	10	17%
Jubilado	24	40%
Estudiante	0	00,0%
TOTAL	60	100,0%

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023

Gráfico de la Tabla 1: Determinantes Biosocioeconómicos de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023o



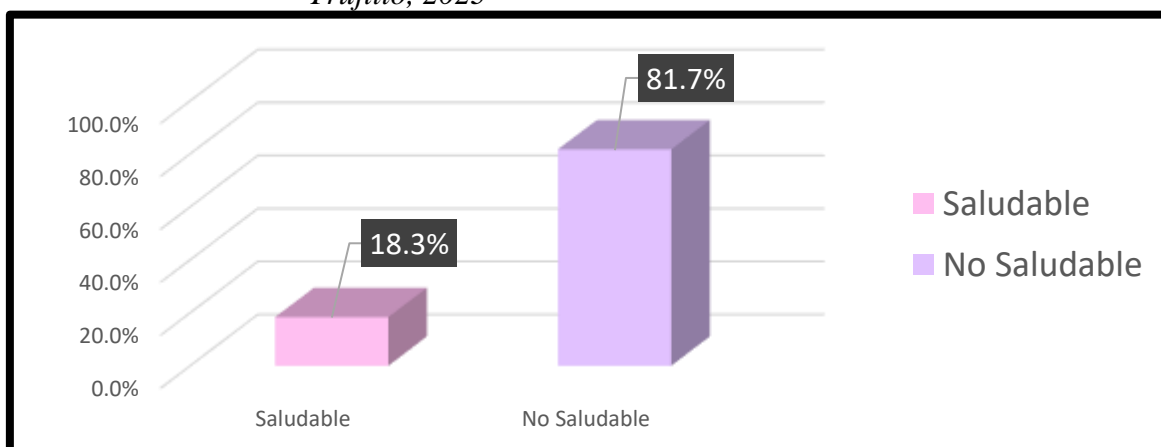
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adolescentes, elaborado por Dra. Vilchez A, aplicado de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023

TABLA 2. *Estilos de Vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023*

	n°	%
ESTILOS DE VIDA Saludable	11	18.3%
No Saludable	49	81.7%
TOTAL	60	100.0%

Fuente: Cuestionario de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender aplicado a los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023

Gráfico de la Tabla 2: *Estilos de Vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023*



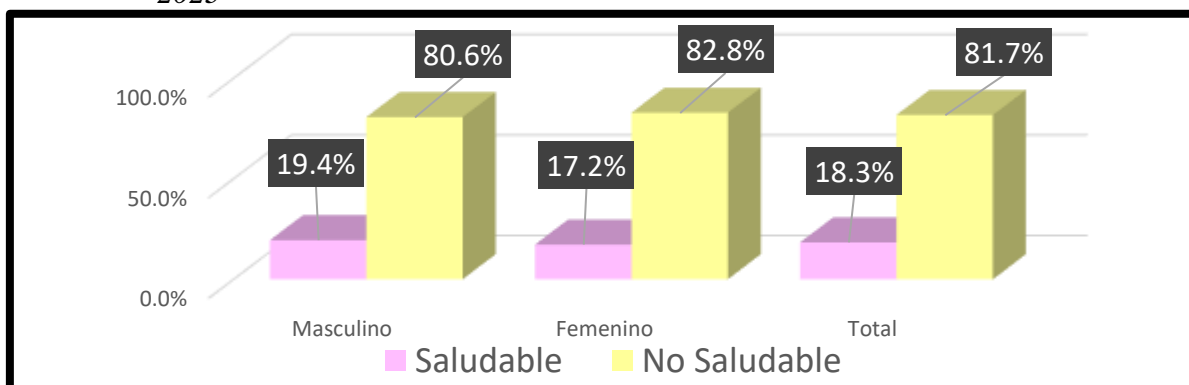
Fuente: Cuestionario de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender aplicado a los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023

TABLA 3. *Relación entre los Determinantes Biosocioeconómicos y el Estilo de Vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023*

Variables	Estilos de Vida						R de Pearson/Sig.
	Saludable		No Saludable		Total		
	n°	%	n°	%	n°	%	
SEXO							
Masculino	6	10.0%	25	41.7%	31	51.7%	0.027/ 0.836
Femenino	5	8.3%	24	40.0%	29	48.3%	Se rechaza la hipótesis nula.
TOTAL	11	18.3%	49	81.7%	60	100.0%	
EDAD							
Adolescentes de 15 – 16 años	1	1.7%	12	20.0%	13	21.7%	-.145/ 0.270
Adolescentes de 17 – 18 años	10	16.6%	37	61.7%	47	78.3%	Se rechaza la hipótesis alterna.
TOTAL	11	18.3%	49	81.7%	60	100.0%	
GRADO DE INSTRUCCIÓN							
Sin nivel instrucción	1	1.7%	1	1.7%	2	3.4%	.144/ 0.274
Inicial/Primaria	2	3.3%	7	11.6%	9	14.9%	Se rechaza la hipótesis nula.
Secundaria Com. / Secundaria Incom.	7	11.6%	34	56.7%	41	68.3%	
Superior Universitaria	1	1.7%	6	10.0%	7	11.7%	
Superior no Universitaria	0	0.00%	1	1.7%	1	1.7%	
TOTAL	11	18.3%	49	81.7%	60	100,0%	
INGRESO ECONÓMICO							
Menor de 930	5	8.3%	16	26.7%	21	35%	.142/ 0.280
De 931 a 1000	3	5.0%	12	20.0%	15	25%	Se rechaza la hipótesis nula.
De 1001 a 1400	2	3.3%	12	20.0%	14	23.3%	
De 1401 a 1800	1	1.7%	6	10.0%	7	11.7%	
De 1801 a más	0	0.00%	3	5.0%	3	5.0%	
TOTAL	11	18.3%	49	81.7%	60	100,0%	
OCUPACIÓN							
Trabajador estable	10	16.6%	30	50.0%	40	66.6%	.156/ 0.234
Eventual	0	0.00%	17	28.3%	17	28.3%	Se rechaza la hipótesis nula.
Sin ocupación	1	1.7%	1	1.7%	2	3.4%	
Jubilado	0	0.00%	0	0.00%	0	00,0%	
Estudiante	0	0.00%	1	1.7%	1	1,7%	
TOTAL	11	18.3%	49	81.7%	60	100,0%	

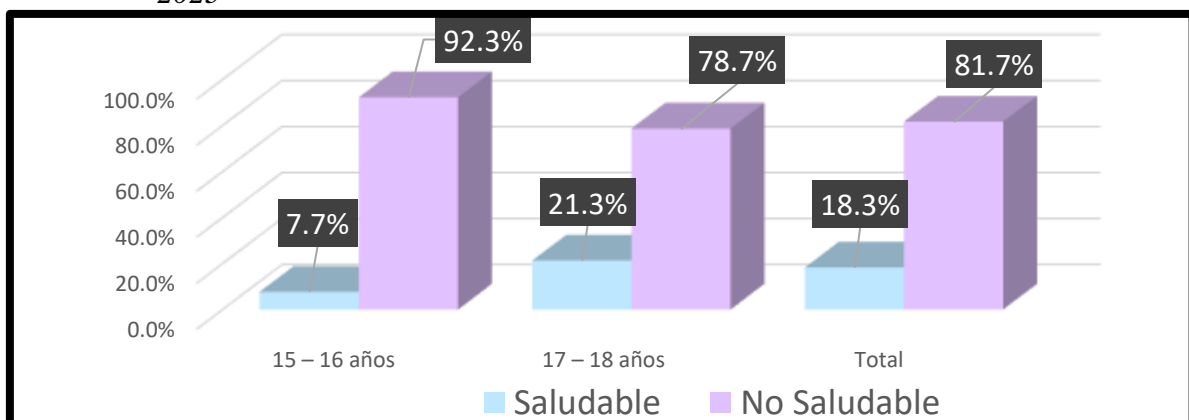
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Dra. Vilchez A, y escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist y Pender, aplicado a los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023

Gráfico 3: Sexo / Estilo de Vida en los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023



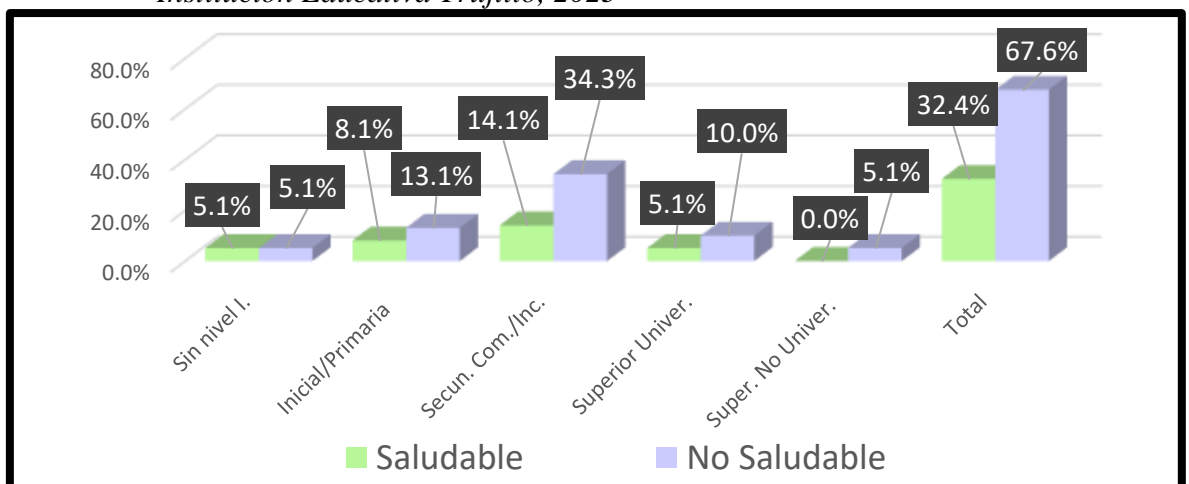
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Dra. Vílchez A, y escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist y Pender, aplicado a los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023

Gráfico 4: Edad / Estilo de Vida en los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023



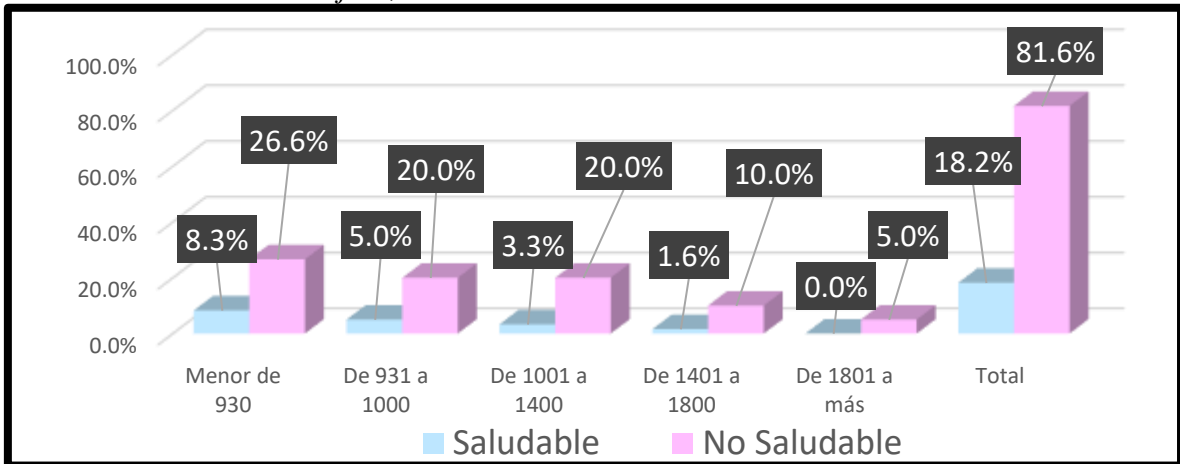
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Dra. Vílchez A, y escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist y Pender, aplicado a los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023

Gráfico 5: Grado de instrucción de las madres / Estilo de Vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023



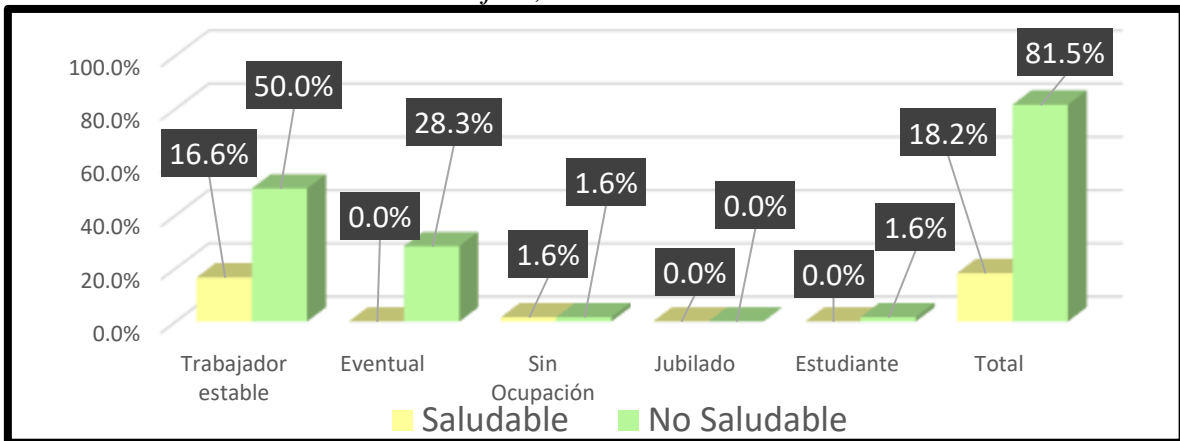
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Dra. Vílchez A, y escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist y Pender, aplicado a los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023

Gráfico 6: Ingreso económico familiar / Estilo de Vida en los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Dra. Vílchez A, y escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist y Pender, aplicado en los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023

Gráfico 7: Ocupación del jefe de familia / Estilo de Vida en los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud, elaborado por Dra. Vílchez A, y escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist y Pender, aplicado a de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023

IV. DISCUSIÓN

A continuación de la tabla 1, se presenta el análisis de los resultados de las variables de los determinantes biosocioeconómicos los cuales permiten valorar la parte social y económica de la población en estudio, permitiendo poder identificar la realidad de vida de cada individuo y según eso establecer relaciones negativas o positivas que influyen en la salud de la población; por ello al recopilar los resultados obtenidos se puede analizar que el sexo con mayor predominancia de la muestra de estudio es masculino con un 52% (31); de la misma manera se obtuvo que el rango de edad con más presencia es la de los adolescentes de 17 a 18 años con un 78% (47); así mismo, en su mayoría las madres no presentan nivel de instrucción en un 35% (21); sus ingresos económicos familiares son menores de 930 soles el 67% (40) y cuentan con jubilación en un 40% (24).

Datos similares se obtuvieron en la investigación de Naviz, E. (19). en su estudio obteniendo como resultados que el 52,2% son de sexo masculino.

Así mismo, se obtuvo una similitud de resultados en la investigación de Matute, R. (20). en su estudio en el cual se tuvo como resultado que el ingreso económico familiar es menos de 750 soles según el 25% de los estudiantes.

Datos diferentes se obtuvieron en la investigación de Abad, P. (13). en su investigación obtuvo como resultados que el 53,1% son de sexo femenino, el grado de instrucción de la madre es Secundaria Completa / Secundaria Incompleta con un 43,1% y en la ocupación del jefe de familia el 22,3% es trabajador estable.

Según los indicadores planteados a la población adolescente se logró identificar como resultados que la muestra en su mayor parte es de sexo masculino entre las edades de 17 a 18 años, en su mayoría las madres cuentan sin nivel de instrucción, la mayoría cuenta con jubilación y en sus ingresos económicos en su mayoría son menores de 750 soles.

Las zonas rurales son consideradas las zonas más desarrolladas para la agronomía y la reproducción agrícola, con las mayores tasas de trabajo entre mujeres entre 18 y 50 años, muchas de las cuales no han asistido a la escuela, pero pueden contribuir a la economía familiar como parte de una economía física. trabajo exigente. La agronomía rural aumenta los ingresos y las oportunidades de empleo de las mujeres rurales y abre vías de empleo para las mujeres que no han finalizado sus estudios o cuyos estudios no los han finalizado. El punto de referencia es el 26,6% del porcentaje estándar (184.355) de mujeres que no los han

finalizado. o no han completado sus estudios, logran sobrevivir e intentan salir de la pobreza porque la formación académica no es una prioridad en estos empleos agronómicos. (25).

Un salario mínimo se refiere a la remuneración económica mínima mensual que deben recibir los trabajadores de empresas privadas o públicas por trabajar 8 horas diarias. Este ingreso varía en algunos países, actualmente el salario mínimo aprobado en 2018 es de 930 soles; no cubre necesidades básicas como educación, alimentación, servicios básicos, vestimenta y en muchos casos alquiler de casa, etc.: Determinar Vida Ajuste de costos y realizar decisiones de ahorro como brindar educación pública a los niños (ej.) para evitar costos de educación privada o principalmente lo que encontramos en las zonas rurales es que la formación académica no es una prioridad y los niños no tienen las mismas oportunidades educativas lo que hace que pudimos detectar diferentes realidades educativas y económicas y, lo más importante, diferentes necesidades de calidad de vida para estas familias (27).

Se concluye a partir de la falta de medidas económicas, educativas y preventivas para la promoción de la salud, se puede inferir que la población de la muestra pertenece a un nivel socioeconómico bajo, ya que sus ingresos no cubren en gran medida las necesidades básicas requeridas para el sustento de sus hogares multifamiliares.

La combinación de desventajas educativas, ingresos económicos limitados y empleo inestable conduce a la necesidad de múltiples trabajos, lo que supone una tensión física significativa para las personas y, con el tiempo, afecta negativamente a la salud de su músculo esquelético. Además, la falta de medidas y beneficios de seguridad ocupacional debido a la mala educación les impide obtener trabajos decentes que ofrezcan seguros, horarios de trabajo regulados y beneficios salariales. Como resultado, la calidad de vida de sus familiares también se ve afectada y la falta de conocimiento y atención médica preventiva aumenta aún más el riesgo de desarrollar problemas de salud.

Seguidamente en la Tabla 2 donde el ámbito de los estilos de vida existe en diversos elementos que sirven como marcadores del bienestar general, abarcando tanto hábitos que contribuyen positiva como negativamente a la salud. Estos indicadores incluyen realizar ejercicio o actividad física con regularidad, gestionar eficazmente los niveles de estrés, mantener una dieta diaria nutritiva, recibir apoyo de fuentes directas e indirectas y priorizar la salud mental a través de la autorrealización y la responsabilidad personal por el propio bienestar. Al utilizar esta herramienta en la muestra, fue posible determinar si las personas mantienen un estilo de vida que promueve la salud o representa un daño potencial,

obteniendo como resultados que el 81, 7% (49) de la muestra mantiene un estilo de vida no saludable y el 18, 3% (11) mantiene un estilo de vida saludable.

Los resultados se asemejan a los obtenidos por Aniceto, L. (16). en su investigación en la cual se obtuvo que el 77% de los adolescentes tienen un estilo de vida no saludable, el 10% de los adolescentes tienen un estilo de vida saludable.

Así mismo, se asemejan a los resultados de Farfan, M. (17). en su investigación donde se puede identificar que del 100%, el 7% presenta estilo de vida suficiente y el 93,1% presentan un estilo de vida deficiente.

Resultados diferentes se obtuvieron en la investigación de Mera, D. (18). en su estudio donde sus resultados fueron que el 50% tiene un estilo de vida poco saludable y el 24.1% tienen un estilo de vida saludable, el 19.0% estilo de vida no saludable y el 6.9% tiene un estilo de vida muy saludable.

Con base en la investigación recopilada, es importante enfatizar que el resultado final reveló que los participantes entrevistados llevan un estilo de vida poco saludable. El estudio se centró en examinar las vulnerabilidades relacionadas con la promoción y prevención de la salud, incluidos aspectos como el bienestar físico, la salud mental, los hábitos alimentarios y las rutinas diarias de ejercicio.

Tras el análisis, resulta evidente que la muestra representa principalmente un estilo de vida poco saludable que abarca hábitos perjudiciales relacionados con la alimentación, el ejercicio, el apoyo interpersonal, el manejo del estrés, la autorrealización y la responsabilidad social. Estos aspectos contribuyen negativamente al bienestar general de los individuos y, al examinar estos datos, se desprende que la población adolescente estudiada posee hábitos que son perjudiciales tanto para su propia vida como para la de sus familiares.

La forma en que los individuos viven sus vidas, abarcando sus acciones, tradiciones y hábitos, comúnmente se denomina estilo de vida. Estas elecciones de estilo de vida, independientemente de su impacto en el bienestar, las establecen y mantienen las personas a medida que avanzan en la vida. También están influenciados por varios factores, incluidos los cambios evolutivos, las condiciones de vivienda y las circunstancias económicas. En consecuencia, los estudios que pretenden definir qué constituye un estilo de vida saludable o no saludable deben examinar primero las realidades que enfrentan los individuos, tanto positivas como negativas. Estos estudios toman en consideración una variedad de factores, como personalidad, intereses, educación, entorno geográfico, influencias culturales, exposición a los medios, instituciones sociales, hábitos alimentarios, niveles de actividad

física, factores relacionados con el trabajo, salud física y mental general y acceso a los servicios de salud (18).

Las necesidades nutricionales de los adolescentes pueden resultar bastante desafiantes debido a los patrones alimentarios establecidos durante su crianza. Por tanto, es fundamental tener en cuenta los requerimientos dietéticos y su importancia. Los alimentos desempeñan un papel vital en el suministro de energía y en el apoyo al funcionamiento óptimo de los órganos del cuerpo, contribuyendo al bienestar general. Al mantener un peso saludable, las personas pueden disminuir la probabilidad de desarrollar enfermedades crónicas asociadas con comportamientos poco saludables a una edad temprana.

La anemia, el sobrepeso y la obesidad son dos condiciones de salud por las cuales el personal de salud ha tomado muchas acciones para eliminar la anemia o reducir el continuo de sus casos. En el año 2020, la anemia afectó al 40% de los niños menores de tres años y al 20,9% de las mujeres en edad fértil en el Perú entre 15 y 49 años; este problema de salud afecta principalmente a las regiones más pobladas de los Andes y zonas rurales; la tasa de anemia en las zonas rurales es del 48,4%. Los problemas nutricionales también traen consigo sobrepeso y obesidad, los casos de sobrepeso y obesidad representan el 29.1% en el área rural, pero el 42.2% de los casos de sobrepeso y obesidad en el área urbana, de igual manera el 41.5% de ellos son mujeres y el 38.2% son hombres; como básico En este aspecto, sabe subrayar que las consecuencias de una mala alimentación son la mayor aparición de enfermedades como la diabetes y la hipertensión (38).

A lo largo de la historia, la creencia predominante ha sido que la alimentación es la piedra angular de la salud humana; sin embargo, existe un factor crucial en forma de actividad física y ejercicio que desempeña un papel importante en el mantenimiento de un bienestar fisiológico y mental óptimo. La actividad física se refiere a un conjunto de conductas relacionadas con el ejercicio físico o el movimiento corporal, cuya finalidad no es un cuerpo bonito, sino un cuerpo sano. Según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, se recomienda realizar ejercicio físico todos los días o 3-5 días a la semana, gradualmente de baja intensidad a alta intensidad, durante un tiempo mínimo de 40 minutos, con lo que se mantendrán niveles normales de glucosa, triglicéridos y niveles de colesterol, y reducen el riesgo de enfermedades cardíacas, presión arterial alta, diabetes y síndrome metabólico. El ejercicio físico no sólo mejora el desarrollo musculoesquelético, sino que también mejora la función cardiorrespiratoria, el sueño, el equilibrio energético y reduce el riesgo de fracturas (39).

Cuando hablamos de salud, muchas veces sólo nos centramos en los aspectos físicos o fisiológicos del cuerpo humano, pero dejamos de prestar atención al órgano que controla todo comportamiento interno y externo de una persona, es decir el cerebro, el cual trabaja las 24 horas del día. Debido a nuestros pensamientos creamos nuestras personalidades, creencias, ideales y, lo más importante, reaccionamos al estilo del mundo exterior. La salud mental es un área fundamental para controlar el funcionamiento óptimo del cuerpo, ya que cada uno es un conjunto de hormonas e impulsos eléctricos producidos o controlados por el cerebro. Cuando surgen impulsos negativos o problemas de salud mental, nos encontramos en un estado de estancamiento. Esto tiene efectos perjudiciales en nuestro bienestar físico, provocando estrés, ansiedad, depresión, trastorno bipolar y otras condiciones patológicas. Estas condiciones surgen de influencias externas dañinas, así como de predisposiciones heredadas de nuestra familia. La clave para un individuo sano radica en su capacidad para cultivar la felicidad, funcionar eficazmente tanto en entornos profesionales como sociales y sentirse apoyado dentro de una dinámica familiar positiva y armoniosa (40).

Mantener una comunicación constante entre los profesionales de la salud y las personas es crucial para el bienestar físico y mental. El acceso a asistencia y apoyo es esencial para abordar eficazmente las necesidades de salud y mentales. Al implementar programas de concientización preventiva y garantizar un acceso adecuado a los servicios de atención médica, podemos abordar rápidamente cualquier enfermedad o crisis emergente, eliminar hábitos poco saludables y cerrar brechas en la prevalencia de enfermedades en diferentes sectores. Un elemento crucial es el aspecto educativo, que permite brindar atención y medidas preventivas, mejorando así la atención sanitaria en todas las fases de la vida, independientemente de las disparidades económicas. Esto es especialmente importante teniendo en cuenta que numerosas personas carecen de seguro privado y tienen conocimientos limitados sobre los seguros nacionales. El departamento de paramédicos laborales desempeña un papel fundamental a la hora de ofrecer asistencia sanitaria al público en caso de cualquier incidente (41)

En conclusión, nuestros hallazgos sugieren que el grupo de adolescentes examinados exhibe hábitos perjudiciales que impactan negativamente en su bienestar. Estos hábitos contribuyen a estilos de vida poco saludables y dietas inadecuadas, lo que resulta en una nutrición insuficiente y posibles problemas de salud, lo que deriva en anemia, sobrepeso y obesidad, que presentan signos de diabetes, las enfermedades inmunológicas y cardiopulmonares son perjudiciales para su vida futura, al igual que la falta de actividad

física diaria y, por tanto, la limitación de actividades recreativas, lo que provoca problemas de salud física y mental y aumenta el riesgo de crisis de ansiedad. Ante la pandemia global, la depresión y el estrés por diversos factores, incluidos aspectos laborales y económicos, reducen la posibilidad de mantener un ingreso financiero estable y óptimo para cubrir sus necesidades básicas.

Por último en la Tabla 3 (gráficos 3 - 7), dentro del estudio de los determinantes socioeconómicos tenemos 5 ítems predominantes de estudio que vienen a ser el sexo, la edad, el grado de instrucción de las madres, el ingreso económico familiar y la ocupación del jefe de familia, todas estas han sido analizadas en referencia a su influencia o no influencia dentro del estilo de vida, el cual engloba las costumbres, culturas, hábitos y con ello la alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. Por ello al establecer la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida se logró identificar lo siguiente: referente a la influencia del sexo y estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023; se obtuvo que del 100% (60), el 81.7% (49) tienen un estilo de vida no saludable y el 51.7% (31) son de sexo masculino, mientras que el 18.3% (11) tienen un estilo de vida saludable y el 48.3% (29) son de sexo femenino. El factor sexo tiene una correlación positiva con los estilos de vida y sus significancias $> 0,05$. Es decir, en este caso las variables estarían relacionadas en sentido directo $R = 0.027$ con una significancia de 0.836.

Referente a la edad y los la segunda variable del presente trabajo de investigación; se obtuvo que del 100% (60), el 81.7% (49) tienen un estilo de vida no saludable y del 78.3% (47) sus edades oscilan entre 17 y 18 años, mientras que el 18.3% (11) mantiene un estilo de vida saludable y del 21.7% (13) sus edades oscilan entre 15 a 16 años. El factor edad tiene una correlación negativa con los estilos de vida y sus significancias $> 0,05$. Es decir, existe correlación inversa $R = -.145$ con una significancia de 0.270.

Respecto a la influencia del grado de instrucción y la segunda variable del presente estudio de investigación; se obtuvo que del 100% (60), el 81.7% (49) tienen un estilo de vida no saludable y el 68.3% (41) es de grado de instrucción secundaria completa, mientras que el 18.3% (11) mantiene un estilo de vida saludable y tienen un grado de instrucción superior no universitario el 1,7% (1). El factor Grado de Instrucción tiene una correlación positiva con los estilos de vida y sus significancias $> 0,05$. Es decir, en este caso las variables estarían relacionadas en sentido directo $R = .144$ con una significancia de 0.274.

Referente a la influencia del ingreso económico y la variable dependiente de la población del presente trabajo de investigación. Se halló que del 100% (60), de los adolescentes el 81.7% (49), tienen un estilo de vida no saludable y el 35% (21) tienen un ingreso económico menor de 930 soles, mientras que el 18.3% (11) mantienen un estilo de vida saludable y el 5% (3) tienen un ingreso económico de 1801 soles a más. El factor Ingreso Económico familiar tiene una correlación positiva perfecta con los estilos de vida y sus significancias $> 0,05$. Es decir, en este caso las variables estarían relacionadas en sentido directo $R = .142$ con una significancia de 0.280.

Por último, referente a la ocupación del jefe de familia y la variable antes mencionada. Se logró determinar que del 100% (60), de los adolescentes el 81.7% (49) tiene un estilo de vida no saludable y el 66.6% (40) son trabajadores estables, mientras que el 18.3% (11) mantienen un estilo de vida saludable y el 1,7% (1) es estudiante. El factor Ocupación del jefe de familia tiene una correlación positiva perfecta con los estilos de vida y sus significancias $> 0,05$. Es decir, en este caso las variables estarían relacionadas en sentido directo $R = .156$ con una significancia de 0.234.

Los resultados semejantes obtenidos por Mera, D. (18). en su estudio donde sus resultados fueron que en referencia al Estilo de vida y la relación con el estado nutricional de las estudiantes de la I.E. Marcial Acharan y Smith, el 29.3% de las estudiantes obtienen estilo de vida poco saludable y tienen estado nutricional normal, el 19.0% de las estudiantes obtienen estilo de vida poco saludable y tienen sobrepeso, el 12.1% de las estudiantes obtienen estilo de vida saludable y tienen estado nutricional normal, en tanto que el 8.6% de las estudiantes obtienen estilo de vida no saludable y padecen de obesidad. Encontramos que el valor de la prueba estadística Chi cuadrado es $X^2 = 44.861$ con nivel de significancia $p = 0.000$ la cual es menor al 5% ($p < 0.05$) demostrándose que el estilo de vida se relaciona significativamente con el estado nutricional de las estudiantes de la I.E. Marcial Acharan y Smith. Periodo Febrero – Abril, 2019.

Los resultados se asemejan a los obtenidos por Aniceto, L. (16). en su investigación se obtuvo que, si existe relación de la variable ocupación de la madre y estilo de vida, donde al realizar la prueba estadística de Chi cuadrado sobre independencia de criterios se encontró un Chi cal= 28.148 y Chi tabla= 15.507, con un nivel de significancia de 0,05, por lo que se rechaza hipótesis nula.

Los resultados difieren con la investigación de Abad, P. (15). en su investigación en la cual concluyó que al efectuar la prueba del Chi x2 buscando la relación de variables, se

encontró que el Chi calculado es de 0.717 y el Chi de la tabla es de 5,991 con una significancia de 0,05; siendo que el Chi calculado es menor que el Chi de la tabla indicando que no existe relación entre las variables estilos de vida y sexo, la prueba de χ^2 dio como resultado: Chi calculado = 3.042 y el chi de la tabla = 15.507, con una significancia del 0,05 esto indica que no hay relación entre la variable estilo de vida y grado de instrucción del padre o la madre de los escolares.

Por último, difiere en resultados la tesis de Farfan, M. (17). en su investigación donde se puede identificar que en el factor biológico sexo en relación al estilo de vida del 100%, el 57,5% son de sexo femenino de las cuales el 52,5% tiene un estilo de vida deficiente. Al aplicar el estadístico Chi cuadrado, se encontró que no hay una relación estadísticamente significativamente entre sexo y estilo de vida, por lo tanto, no se acepta la hipótesis alternativa.

En el ámbito de la educación, tanto hombres como mujeres ejercen actualmente una amplia gama de profesiones. El avance de la educación ha desempeñado un papel fundamental en el alivio de la pobreza y la ignorancia. En Perú, la expansión de la educación en varias ciudades ha llevado a una mejor calidad de vida. La educación no sólo ha fomentado el desarrollo y la erradicación de enfermedades, sino que también ha provocado una dicotomía. Si bien la educación ha progresado, hay personas que se han quedado atrás en esta evolución, lo que ha resultado en un aumento en la prevalencia de la ignorancia. Es crucial reconocer que la pobreza no surge únicamente de la falta de aprendizaje; más bien, es una consecuencia de que los individuos limitan su potencial y se conforman con sus circunstancias. Es una creencia común que la pobreza es sinónimo de ignorancia; sin embargo, debemos reconocer que muchas personas sin educación ni títulos formales a menudo toman decisiones informadas sobre su salud y practican activamente medidas preventivas. En el mundo actual, la información es fácilmente accesible y las redes desempeñan un papel importante en la promoción de iniciativas de salud proactivas (46).

Los ingresos económicos de una familia suelen estar vinculados al nivel educativo alcanzado por sus miembros. Además, los salarios pueden verse influidos por la situación profesional del padre o la madre dentro de la familia. Existe la creencia común de que unos mayores ingresos económicos conducen a una mejor calidad de vida. Sin embargo, estudios recientes han presentado una visión contrastante. Estos estudios indican que los factores económicos no necesariamente determinan la capacidad de un individuo para adoptar comportamientos saludables y prevenir enfermedades. La prevalencia de enfermedades

crónicas como la diabetes está influenciada por factores como la diversidad dietética y los avances tecnológicos, que a menudo se pasan por alto. El tema de los alimentos adulterados y cancerígenos también ha recibido atención y ha sido condenado por la sociedad. Un ejemplo notable son los resultados de una investigación que revela que algunos adolescentes ganan menos del salario mínimo, que actualmente es de 1.020 (47).

Tras analizar la información aportada hemos determinado que la mayoría de los adolescentes con un estilo de vida poco saludable son varones, frente a aquellos con un estilo de vida saludable que son predominantemente mujeres. Además, encontramos que quienes tienen un estilo de vida poco saludable tienden a tener entre 17 y 18 años, mientras que aquellos con un estilo de vida saludable se encuentran en el rango de edad de 15 a 16 años. Al examinar el nivel educativo de las madres, se hizo evidente que aquellos con un estilo de vida poco saludable han completado la educación secundaria, mientras que el grupo minoritario con un estilo de vida saludable ha obtenido un título no universitario o superior. Además, en términos de ingresos económicos, todos los adolescentes con un estilo de vida poco saludable tienen ingresos inferiores a 930 soles, siendo solo unos pocos los que ganan 1.801 soles o más. En cuanto al factor ocupación del jefe de familia la mayoría tiene un estilo de vida no saludable, mientras que la minoría mantienen un estilo de vida saludable y la mitad son trabajadores estables, y sólo uno es estudiante.

V. CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación se detalla las siguientes conclusiones:

- En la aplicación del instrumento de Determinantes biosocioeconómicos, sobresale la presencia de adolescentes de sexo masculino, con edades que oscilan entre 17 a 18 años, con un grado de instrucción de la madre, sin nivel instrucción, percibiendo un ingreso económico menor de 930 nuevos soles, en donde la ocupación del jefe de familia donde la mayoría son jubilados.
- De la aplicación del instrumento de estilos de vida, la mayoría el 81, 7%, tienen un estilo de vida no saludable y la minoría el 18, 3% un estilo de vida saludable.
- Se analizó la correlación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida de la presente investigación; en la cual se puede observar que el factor sexo tienen una correlación positiva con los estilos de vida y sus significancias $> 0,05$. Es decir, en este caso las variables estarían relacionadas en sentido directo $R= 0.027$ con una significancia de 0.836.
- Referente a la edad y los estilos de vida de los adolescentes del presente informe de investigación; El factor edad tienen una correlación negativa con los estilos de vida y sus significancias $> 0,05$. Es decir, existe correlación inversa $R= -.145$ con una significancia de 0.270.
- Respecto a la influencia del grado de instrucción y estilos de vida de los adolescentes del presente estudio de investigación; El factor Grado de Instrucción tiene una correlación positiva con los estilos de vida y sus significancias $> 0,05$. Es decir, en este caso las variables estarían relacionadas en sentido directo $R= .144$ con una significancia de 0.274.
- Referente a la influencia del ingreso económico y estilo de vida de los adolescentes de la presente investigación. El factor Ingreso Económico familiar tiene una correlación positiva perfecta con los estilos de vida y sus significancias $> 0,05$. Es decir, en este caso las variables estarían relacionadas en sentido directo $R= .142$ con una significancia de 0.280.
- Por último, referente a la ocupación del jefe de familia y el estilo de vida de los adolescentes del presente trabajo de investigación. El factor Ocupación del jefe de familia tiene una correlación positiva perfecta con los estilos de vida y sus

significancias $> 0,05$. Es decir, en este caso las variables estarían relacionadas en sentido directo $R = .156$ con una significancia de 0.234.

VI. RECOMENDACIONES

- Informar los resultados de la presente investigación a la Municipalidad y al Centro de Salud del distrito de la Esperanza, y asimismo coordinar con del Ministerio de Salud, Ministerio de Educación y el Colegio de Enfermeros para así solicitar a un licenciado en enfermería para reducir enfermedades crónicas propias de un estilo de vida no saludable en las escuelas.
- Comunicar al director de la I.E. Santa María La Esperanza _ Trujillo, los resultados de la investigación, para fomentar estilos de vida saludables en los estudiantes mediante sesiones educativas (alimentación saludable, importancia del sueño, actividad física, entre otras).
- Coordinar con las Autoridades de la I.E. Santa María La Esperanza _ Trujillo para realizar Escuela de Padres para tratar temas de suma importancia como: (alimentación saludable, control de Índice de Masa Corporal (IMC), estilos de vida saludable, entre otros).
- Incentivar al Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Católica de Trujillo a la investigación dentro de los centros educativos, en el área de los determinantes de la salud, y así contribuir a mejorar las condiciones de vida de los adolescentes.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Desarrollo en la adolescencia. Un periodo de transición de crucial importancia. [Internet] 2017 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Pérez-López, IJ, Tercedor Sánchez, P, Delgado-Fernández, M. Efectos de los programas escolares de promoción de actividad física y alimentación en adolescentes españoles: revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria* [Internet]. 2015;32(2):534-44. [citado el 05 de octubre de 2023] Recuperado a partir de:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309243317009>
3. Cárdenas J. Situación del Empleo en el Perú [Fuente Internet]. *Gestión; Empresa Editora de Gestión*; 12 de abril 2021 [citado el 05 de octubre de 2023] Recuperado a partir de:
<https://gestion.pe/blog/te-lo-cuentofacil/2021/04/situacion-actual-del-empleo-en-el-peru-2.html/?ref=gesr>
4. INEI. [Internet]. Condiciones de vida en el Perú 2021 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informetecnico-condiciones-de-vida-abr-may-jun-2021.pdf>.
5. Organización panamericana de la salud (OPS). La OPS insta a hacer frente a la obesidad, principal causa de enfermedades no transmisibles en las Américas [Internet]. [citado el 05 de noviembre de 2023] Recuperado a partir de:
<https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2023-ops-insta-hacer-frente-obesidad-principal-causa-enfermedades-no-transmisibles>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). [en línea]. Perú: Niñas, niños y adolescentes tienen obesidad en el año; 2020 [citado el 05 de noviembre de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>
7. Vázquez, C; Vega, S; Gutiérrez, R; Barquera, S; Barriguete, J; Coronel, S; Prevalencia de conductas alimentarias de riesgo y su asociación con ansiedad y estado nutricional en adolescentes de escuelas secundarias técnicas del Distrito Federal, México. *Rev. Esp. Nutr. Comunitaria*. [Internet] 2015 [citado el 05 de octubre de 2023] Recuperado a partir de:
[http://www.renc.es/imagenes/noticias/Web%20NUTR.%20COMUN.%201-2015%20\(INTERIORES\).pdf#page=19](http://www.renc.es/imagenes/noticias/Web%20NUTR.%20COMUN.%201-2015%20(INTERIORES).pdf#page=19)
8. Organización panamericana de la salud (OPS). Alcohol y salud pública en las Américas. salud (MINSa). Modelo de abordaje de promoción de la salud. Acciones a desarrollar en el eje temático de nutrición y alimentación saludable. Lima: Dirección General de Promoción de la Salud. [Documento en Internet] [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/dgps/compendio/pdf/148.pdf>.

- 14415/#:~:text=En%20el%20primer%20trimestre%20de,informe%20t%C3%A9nico%20Estado%20de%20la
9. Arroyo J, La Salud Hoy: Problemas y Soluciones, Lima – Perú, 2015. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3443.pdf>
 10. Checa, A. Determinantes Sociales de la Salud Predictoras de la Condición Física Saludable en Adolescentes entre 12 a 18 años en la Ciudad de Popayán Cauca-Colombia, 2019. [internet] Colombia: Universidad Autónoma de Manizales; 2019 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://repositorio.autonoma.edu.co/handle/11182/149>
 11. Guerrero, H; Contreras, A. Estilos de Vida y Características Sociodemográficas de Adolescentes de Cinco Instituciones Educativas, Colombia, 2018. [Internet] Colombia: Universidad Francisco de Sucre; 2018 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7490927>
 12. Lima, M; Guerra, M; Lima, J. Estilos de vida y factores asociados a la alimentación y la actividad física en adolescentes Sevilla, España, 2018. Nutr. Hosp. [Internet]. 2018 Dic [citado 2023 Nov 18]; 32(6): 2838-2847. Recuperado a partir de:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015001200064
 13. Velásquez, E. Determinantes Sociales de la Salud Predictores de la Condición Física Saludable en el Adolescente entre 12 y 18 años en el Municipio de Villamaría-Colombia, 2019. [Internet] Universidad Autónoma de Manizales de Colombia, 2019. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://www.redalyc.org/journal/2390/239066210008/html/>
 14. Osorio, E. Determinantes Sociales de la Salud y Estilos de Vida de los estudiantes del programa de Trabajo Social de la Universidad de Caldas - Colombia, 2022. [Internet] Colombia: Universidad de Caldas; 2022 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
http://repositorio.ucaldas.edu.co/bitstream/handle/ucaldas/18209/EdnaFernanda_OsorioHenao_2022.pdf?sequence=1
 15. Abad, P. Determinantes Biosocioeconómicos y Estilo de Vida en Escolares de la I.E 14012 San Martín de Porres - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020. [Tesis para licenciatura en internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30127>
 16. Aniceto, L. Determinantes Biosocioeconómicos y Estilos de Vida en Adolescentes de la I.E N° 14917 Micaela Bastidas - Máncora - Piura, 2020. [Tesis para licenciatura en internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32304#:~:text=Tuvo%20como%20objetivo%20general%20determinar%20la%20relaci%C3%B3n%20existent e,y%20un%20cuestionario%20sobre%20los%20estilos%20de%20vida.>

17. Farfan, M. Determinantes Biosocioeconómicos y Estilo de Vida en los Escolares de la I.E Cap Fap José Abelardo Quiñones – Castilla – Piura, 2020. [Tesis para licenciatura en internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28759/DETERMINANTES_BIOSOCIOECON%20MICOS_ESCOLARES_FARFAN_VALDEZ_MARIA_FABIOLA.pdf?sequence=3
18. Mera, D. Estilos de vida y su relación en el estado nutricional en estudiantes de la Institución Educativa Marcial Acharan y Smith – Trujillo, 2019 [Tesis para licenciatura en internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/36207>
19. Naviz, E. Determinantes de la Salud de los Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada “Abraham Lincoln” Huanchaco Trujillo, 2019. [Tesis para licenciatura en internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19689>
20. Matute, R. Determinantes de la Salud de las Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Estatal Carlos Manuel Cox Rosse La Esperanza, 2019. [Tesis para licenciatura en internet] Trujillo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29468>
21. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [serie en Internet]. 2011 oct [citado 2023 Oct 07]; 28(4): 237-241. Recuperado a partir de:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es.
22. Acevedo G, Martinez M, Utz L. La Salud y Sus Determinantes. La Salud Pública y la Medicina Preventiva. Manual de Medicina Preventiva y Social. [Internet].2014. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1->
23. Investigación en estilos de vida y sus implicaciones para la promoción de la salud. Determinantes de Salud. Modelos y teorías del cambio en conductas de salud. [página en internet]. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
24. López N, Sandoval I. Métodos y técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa [Internet]. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<http://148.202.167.116:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/176/Métodosytécnicasdeinvestigacióncuantitativacualitativa.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
25. Capítulo 3 Metodología. [Pág. internet]. Catarina. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/blanco_s_nl/capitulo3.pdf

26. About Español. Definición de Sexo, Género y Sexismo. [Pág. internet]. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://www.aboutspanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo1271572>
27. Copyright. Concepto de edad. [Internet]. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de: <https://deconceptos.com/ciencias-naturales/edad>
28. Conceptos de ocupación. [Pág. internet]. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>
29. Wong, De Liu, C, Estilos de Vida. Guatemala. Área de Salud Pública. Universidad de San Carlos de Guatemala, 2016. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/estilos-de-vida-doc.pdf>
30. Palencia J. Alimentación y Salud. [Pág. internet]. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
http://www.unizar.es/med_naturista/Alimentacion%20y%20Salud.pdf
31. Restrepo-Zea JH, Silva-Maya C, Andrade-Rivas F, VH-Dover, R. Acceso a servicios de salud: análisis de barreras y estrategias en el caso de Medellín, Colombia. Rev. Gerenc. Polít. Salud. 2014; 13(27): 242-265. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a15.pdf>
32. Comité Institucional de Ética en investigación. Código de Ética para la investigación. [Internet]. Versión 001; Chimbote: Uladech; 2016. [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf>
33. CIEI. Código de ética para la investigación [Internet]. Perú – Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado el 27 de Sep. del 2023]. Recuperado a partir de:
<https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigode-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
34. Lecaros J. La ética medio ambiental: principios y valores para una ciudadanía responsable en la sociedad global. Acta bioeth [Internet]. 2013 [Consultado el 27 de Sep. del 2023]. Recuperado a partir de:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2013000200002
35. Olave S, Fuentes D, Minaya G, Surco R, Yagui M, Espinoza M. Aspectos éticos, legales y metodológicos de los ensayos clínicos para su uso por los comités de ética [Internet]. Perú: Minsa – INS; 2010 [Consultado 14 octubre 2023]. Recuperado a partir de:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1624.pdf>
36. UAUSTRAL. Código de ético para la investigación [Internet]. Cusco – Perú: Universidad Peruana Austral del Cusco; 2017 [Consultado 15 octubre 2023]. Recuperado a partir de:

- <http://uaustral.edu.pe/wpcontent/uploads/2017/09/CODIGO-DE-ETICA-INVESTIGACIONAUSTRAL-2017.pdf>
37. Villar M, Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [consultado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
 38. Pérez J. Instituto de Económica, Geografía y Demografía. Centro de Ciencias Humanas y Sociales. Grupo de Investigación de Dinámicas demográficas. CSIC. 2009. [consultado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de: <http://sociales.cchs.csic.es/jperez/pags/demografia/glosario.htm>
 39. Morales J. Factores que determinan el bajo ingreso económico en las familias del caserío Nueva América, aldea Jolomtaj, Municipio de Santa Cruz Barillas, Departamento de Huehuetenango, período 2007-2009. [citado el 03 de octubre del 2023]. Recuperado a partir de: http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/03/03_4059.pdf
 40. Aparicio D. Determinantes de la Salud de los adolescentes en la I.E. Manuel Scorza de Castilla-Piura, 2020 [Tesis para licenciatura en internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/22714>
 41. Vida saludable, haga ejercicios y disminuya el riesgo de cáncer. [En línea]. EE. UU: centro de investigaciones de Fred Hutchinson; 2008. [Citado el 2018 setiembre 18]. Disponible en: <http://es.fhcrc.org/prevencion/ejercicio09.html>
 42. Figueroa F. en su investigación titulada Determinantes de Salud de los Adolescentes de la Institución Educativa “San José Marelló” Independencia _ Huaraz, 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] Universidad católica los Ángeles de Chimbote, Huaraz 2019 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15549/DETERMINANTES_ADOLESCENTES_FIGUEROA_FERNANDEZ_FILCA_KELLY.pdf?sequence=1
 43. Instituciones de salud. Servicios de Salud [Serie en internet]. [Citado 2018 en septiembre 21]. [Alrededor de 1 planilla]. Disponible desde el URL: <http://www.escri-net.org/es/docs/i/427013>
 44. Quinde Y. Determinantes de la salud de los adolescentes del Centro Educativo San Miguel- Piura, 2013. [Tesis para optar el título profesional de licenciatura en enfermería]. Chimbote: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2015. [citado el 03 de octubre del 2023]. Recuperado a partir de: <https://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000038187#>
 45. OMS, Salud de la madre, el recién nacido, del niño y DE LOS ADOLESCENTES. Desarrollo en la adolescencia. [Internet]. [citado el 03 de octubre del 2023]. Recuperado a partir de: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text

- =La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%20C3%20B1os.
46. Francesch D. El abandono escolar es diez veces mayor si la madre tiene solo estudios primarios. España martes, 5 de marzo del 2019. . [Internet]. [citado el 03 de Diciembre del 2023]. Recuperado a partir de:
<https://www.magisnet.com/2019/03/el-abandono-escolar-es-diez-veces-mas-si-la-madre-tiene-solo-estudios-primarios/>
 47. Lupica C. Pobreza: mucho más fácil caer en ella cuando eres madre. May 18, 2015. [Internet]. [citado el 03 de octubre del 2023]. Recuperado a partir de:
<https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/pobreza-maternidad/>
 48. Limia M. Cambio de mentalidad: Responsabilidad de salud. Index. Enferm. [Internet]. 2010 Mar [citado 2023 Nov 22]; 19(1): 42-46. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000100009&lng=es.
 49. PAHO/WHO. Determinantes sociales de la salud. Pan American Health Organization [Internet]. [consultado el 10 de octubre de 2023]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organización%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana>".
 50. Maicelo J. Determinantes de Salud en adolescentes del Distrito de Huacclán _ Aíja _Áncash, 2020. [Tesis para licenciatura en internet] Áncash: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 05 de octubre de 2023]. Recuperado a partir de:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20029>

ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MARIA LA ESPERANZA_TRUJILLO, 2023

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, 2018

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS

1. Sexo:

Masculino () Femenino ()

2. Edad:

- Adolescentes de 15 a 16 años, 11 meses y 29 días ()
- Adolescentes de 17 a 18 años, 11 meses y 29 días ()

3. Grado de instrucción de la madre:

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

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de 930 ()
- De 931 a 1000 ()
- De 1001 a 1400 ()
- De 1401 a 1800 ()
- De 1801 a más ()

5. Ocupación del jefe de familia:

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



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA

ESCALA DEL ESTILO DEVIDA AUTOR: Walker, Sechrist, Pender

Modificado por: Díaz,R; Marquez, E; Delgado, R (2008)

Nº	Ítems	CRITERIOS			
		N	V	F	S
	ALIMENTACIÓN				
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
	ACTIVIDAD Y EJERCICIO				
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
	MANEJO DEL ESTRÉS				
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación	N	V	F	S
11	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S
	APOYO INTERPERSONAL				
13	Se relaciona con los demás	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
	AUTORREALIZACION				
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.	N	V	F	S
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal.	N	V	F	S
	RESPONSABILIDAD EN SALUD				
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consume sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

El ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es, al contrario

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

Puntaje máximo: 100 puntos

Gracias por su colaboración

Puntajes asignados al instrumento:

Los puntajes obtenidos de la sumatoria del puntaje de cada ítem, teniendo la siguiente escala.

Puntaje	Categoría
75 a 100 puntos	Saludable
25 a 74 puntos	No Saludable

Puntaje	Saludable	No Saludable
Alimentación	18 - 24	6 - 17
Ejercicio y Actividad	6 - 8	2 - 5
Estrés	12 - 16	4 - 11
Relaciones Interpersonales	12 - 16	4 - 11
Autorrealización	9 - 12	3 - 8
Responsabilidad en Salud	18 - 24	6 - 17

ANEXO 2: FICHA TECNICA DE LOS INSTRUMENTOS

Nombre original del instrumento:	Cuestionario sobre los Determinantes de la Salud
Autor y año:	Original: Dra. Adriana Vílchez Reyes, año 2018.
	Adaptación: Lola Zulyai, Sebastiani Lozano, año 2022
Objetivo del instrumento:	Identificar el estado social, biológico, económico, de una población.
Usuarios:	Adolescentes de la Institución Educativa “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, 2023.
Forma de Administración o Modo de aplicación:	Primero se solicitó al director la autorización para encuestar a los adolescentes del 5to de secundaria de la Institución Educativa “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, 2023. Después se convocó a una reunión con los apoderados de los adolescentes del 5to de secundaria de la Institución Educativa “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, para explicarles el objetivo de estudio y hacerles firmar el consentimiento informado, donde se les explicará que los datos recolectados y resultados obtenidos con su colaboración, son confidenciales. Y finalmente, a los adolescentes del 5to de secundaria de la Institución Educativa “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, que cumplan con los criterios de inclusión se les aplicó el instrumento de recolección de datos con una duración no mayor de 15 minutos, terminado el tiempo se recolectó el instrumento y la información obtenida fue procesado en una sábana de Excel para su posterior análisis y obtención de resultados.
Validez: (Presentar la constancia de validación de expertos)	<p>Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).</p> $V = \frac{x-1}{k}$ <p>Dónde: x: Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra. l: Es la calificación más baja posible. k: Es el rango de los valores posibles. El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de los adolescentes del Perú (Anexo 8).</p>
Validez: (Constructo)	<p>La evaluación cuantitativa se realizó consultando a personas del campo de la salud como jueces, este trabajo se realizó en sesiones de trabajo para evaluar la propuesta de cuestionario en las regiones del Perú desarrollado por el Dr. Enf. Vílchez Reyes Adriana, directora de la dirección de investigación.</p> <p>Durante la reunión, a los participantes que actuaron como jueces se les entregó información sobre la matriz de operacionalización de variables y la propuesta de cuestionario para que la analizaran y expresaran sus opiniones, y luego cada participante publicó sus observaciones sobre el cuestionario propuesto, lo que les permitió realizar comentarios relacionados. Realizar los ajustes necesarios en la redacción y las categorías de respuesta de las preguntas relacionadas con los determinantes de la salud de los adolescentes.</p>
Confiabilidad: (Presentar los resultados estadísticos)	<p>Se evaluó aplicando cuestionarios a la misma persona el mismo día por dos entrevistadores diferentes, asegurando que este fenómeno no ha cambiado. Al evento asistieron al menos 15 personas.</p> <p>A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador.</p>

Nombre original del instrumento:	Cuestionario sobre el Estilo de Vida Promotor de la Salud
Autor y año:	Original: Walker E, Sechrist K y Pender N Adaptación: Ponce Jara Jessica Noelly (2023)
Objetivo del instrumento:	Medir el estilo de vida en saludable y no saludable
Usuarios:	Adolescentes de la Institución Educativa “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, 2023.
Forma de Administración o Modo de aplicación:	Mediante entrevista y observación
Validez: (Presentar la constancia de validación de expertos)	Validez de contenido: El instrumento fue desarrollado con base en el Cuestionario de Estilo de Vida de Reemplazo de Salud de Walker, Sechrist y Pender, el instrumento tiene validez interna, validez externa, confiabilidad y fue modificado por investigadores de línea de la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Chimbo en Los Ángeles de Chimbote. Para asegurar su validez, se pidió la opinión de jueces experimentados en la materia, quienes dieron sus sugerencias y aportes a la herramienta. luego de lo cual se sometió a validez estadística con las unidades de correlación r-test de Pearson un $r > 0.20$ en cada uno de los 25 ítems del cuestionario.
Validez: (Constructo)	Al sujeto se le aplicó la validez estadística de la prueba r de Pearson. El instrumento arrojó con éxito una correlación de $r > 0,220$ para cada uno de sus 25 ítems, lo que indica una fuerte relación entre la prueba y los ítems.
Confiabilidad: (Presentar los resultados estadísticos)	Para garantizar la confiabilidad del instrumento se realizó la prueba estadística alfa de Crombach, arrojando un coeficiente de correlación de $r = 0,794$, lo que indica su validez y confiabilidad para su aplicación. Además, se realizó una prueba piloto con 15 participantes, que formaron parte de la muestra, resultando un coeficiente de correlación de $r = 0,706$ mediante la prueba de Crombach, afirmando aún más la validez y confiabilidad actual del instrumento para su uso en la investigación.

ANEXO 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala de Medición
Determinantes Biosocioeconómicos	Villar, (2011), refirió que es el conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones.	Identificación de los factores	-Sexo -Edad -Grado de instrucción de la madre -Ingreso económico familiar en nuevos soles -Ocupación del jefe de familia	Masculino Femenino Adolescente de 15 a 16 años, 11 meses y 29 días Adolescente de 17 a 18 años, 11 meses y 29 días Sin nivel instrucción Inicial/Primaria Secundaria Completa / Secundaria Incompleta Superior Universitaria Superior no Universitaria Menor de 930 De 931 a 1000 De 1001 a 1400 De 1401 a 1800 De 1801 a más Trabajador estable Eventual Sin ocupación Jubilado Estudiante	Del 01 al 05	Cuestionario sobre los Determinantes de la Salud en los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023	Nominal
Estilos de Vida	Gutiérrez, (2000), recalco que los estilos de vida saludables son patrones conductuales beneficiosos para la salud los cuales son aprendidos y surgen de una elección individual interna consciente e inconsciente. Y es consciente porque el individuo escoge entre una amplia gama de conductas que están disponibles en su ambiente social y local, e inconsciente puesto que las condiciones sociales y ambientales circundantes influyen en su elección.	Hábitos nocivos y saludables, en el estilo de vida	Alimentación Actividad y ejercicio Manejo del estrés Apoyo Interpersonal Autorrealización Responsabilidad en Salud	Estilo de vida saludable Estilo de vida no saludable	Del 01 al 06 Del 07 al 08 Del 09 al 12 Del 13 al 16 Del 17 al 19 Del 20 al 25	Cuestionario sobre la Escala del Estilo de Vida	Escala de Likert Nunca = 1 A veces = 2 Frecuentemente = 3 Siempre = 4 75- 100 puntos 25 – 74 puntos

ANEXO 4: CARTA DE AUTORIZACIÓN



INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 80822
“Santa María de la Esperanza”
LA ESPERANZA – TRUJILLO – LA LIBERTAD

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE ENCUESTA

EL DIRECTOR DE LA I.E. N° 80822 “SANTA MRIA DE LA ESPERANZA”, que suscribe hace constar;

Que doña VASQUEZ TUFINIO VERONICA JANICE, con D.N.I. N° 70297631, bachiller en enfermería de la Universidad Católica de Trujillo, aplicó la encuesta estadística sobre DETERMINANTES BIOSOCIECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADOLESCENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 80822 “SANTA MARÍA DE LA ESPERANZA”, a estudiantes del 5to. Grado nivel secundaria; en mérito al expediente N° 2090 Y 3006-I.E.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

La Esperanza, 16 de noviembre de 2023

ANEXO 5: ASENTIMIENTO INFORMADO



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

ASENTIMIENTO INFORMADO

**DETERMINANTES BIOSOCIECONÓMICOS Y ESTILOS VIDA DE LOS
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TRUJILLO, 2023**

Yo:.....acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad 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 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	FORMULACION DEL PROBLEMA	HIPOTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TRUJILLO, 2023	Problema General: ¿Cuál es la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023?	Hipótesis General: Hi. Existe relación significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023	Objetivo General: Determinar la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023	VARIABLE INDEPENDIENTE: Determinantes biosocioeconómicos	1. Determinantes biológicos Edad Sexo 2. Determinantes sociales: Grado de instrucción Ingreso económico Ocupación	Tipo: Cuantitativo Correlacional Nivel: Descriptivo Métodos: Inductivo y Analítico Diseño: No Experimental. Transversal Correlacional Población y muestra: 60 adolescentes de la Institución Educativa "Santa María" La Esperanza _ Trujillo, 2023. Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Observación y Entrevista para la aplicación de las encuestas. Instrumento 1. Cuestionario Determinantes Biosocioeconómicos (Vílchez Reyes, Adriana) 2. Escala de estilo de vida (Díaz, R; Marquez, E; Delgado, R.) Métodos de análisis de Investigación: Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel, luego se exportó al software PASW Statistics versión 25.0.
	Problemas específicos: _ ¿Cuáles son los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023? _ ¿Cuál es el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023? _ ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión sexo de los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023? _ ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión edad de los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023? _ ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión grado de instrucción de los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023? _ ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión ingreso económico de los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023? _ ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión ocupación de los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023?	Ho. No existe relación significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023	Objetivos Específicos: _ Identificar los determinantes biosocioeconómicos de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023. _ Describir el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023. _ Establecer la relación que existe entre la dimensión sexo, de los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023. _ Establecer la relación que existe entre la dimensión edad, de los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023. _ Establecer la relación que existe entre la dimensión grado de instrucción, de los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023. _ Establecer la relación que existe entre la dimensión ingreso económico, de los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023. _ Establecer la relación que existe entre la dimensión ocupación, de los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida de los adolescentes de una Institución Educativa Trujillo, 2023.	VARIABLE DEPENDIENTE: Estilos de vida	1. Estilos de vida saludable 2. Estilos de vida no saludable	

ANEXO 7: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

Para la validez de los Determinantes biosocioeconómicos:

La evaluación cuantitativa se realizó en consulta con profesionales de la salud que actuaron como jueces. Este trabajo se realizó en talleres orientados a evaluar una propuesta de cuestionario sobre determinantes de la salud que afectan la salud de adultos en regiones del Perú desarrollada por Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación. Durante la reunión, a los participantes que actuaron como jueces se les entregó información sobre la matriz de operacionalización de variables y la propuesta de cuestionario para que la analizaran y expresaran sus opiniones, y luego cada participante publicó sus observaciones sobre el cuestionario propuesto, lo que les permitió realizar comentarios relacionados. Realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuesta de las preguntas relacionadas con los determinantes de la salud humana.

Evaluación Cuantitativa

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

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

Dónde:

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.

Evaluación de Confiabilidad:

La confiabilidad interevaluadores es evaluada por dos entrevistadores diferentes el mismo día al aplicar el cuestionario a la misma persona, lo que garantiza que el fenómeno no ha cambiado. Se llevó a cabo para al menos 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador.

Validez: Escala de Estilo de Vida

Fue sometido a validez estadística a través de la prueba r de Pearson correlación ítems – test, obteniendo un $r > 0.20$ en cada uno de los 25 ítems del instrumento. Este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los Estilos de Vida de los adolescentes de la Institución Educativa “Santa María” La Esperanza _ Trujillo, 2023.

Confiabilidad del instrumento:

Para la validez de la Escala del Estilo de Vida, se aplicó la formula R de Pearson en cada uno de los ítems; obteniéndose:

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

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

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	27	93.1
	Excluidos(a)	2	6.9
	Total	29	100.0

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

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

ANEXO 8: DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo Verónica Janice, Vásquez Tufinio con DNI 70297631, egresado del programa de estudios de enfermería de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, doy fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la elaboración y sustentación de la tesis titulada: “DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TRUJILLO, 2023”, el cual consta de un total de 74 páginas, en las que se incluye 3 tablas y 7 figuras más un total de 15 páginas en anexos.

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaro bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento corresponde a mi autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de mi entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de 9%, el cual es aceptado por la Universidad Católica de Trujillo.

La autora.



Br. Vásquez Tufinio, Verónica Janice

DNI 70297631

ANEXO 9: INFORME DE ORIGINALIDAD

INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uct.edu.pe

Fuente de Internet

9%

2

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

Submitted to Universidad Catolica Los
Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

3%
