



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 028-2023

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **Informe Final de Tesis** cuyo título es:

**“ESTILO DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN ADOLESCENTES
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO, ICA 2022”**

presentado por:

HEYDI PATRICIA VENTURA MARCOS

Bachiller del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **2% de similitud** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 10 de febrero de 2023

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
Facultad de Enfermería


Dña. Olga María Curro Urbano.
Directora de la Unidad de Investigación FE UNICA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



“Estilo de vida y estado nutricional en adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022”

Línea de Investigación:

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Autor:

Bach. Ventura Marcos, Heydi Patricia

Asesora:

Dra. Zona Felicitas Quispe Quispe

Código ORCID: 0000-0001-6799-1521

Ica, Perú

2022

DEDICATORIA.

Dedico el presente estudio a A Dios, por darme el soplo de vida, la inteligencia y una maravillosa familia que siempre me brindó su apoyo en los momentos difíciles; a la vida, que con dificultades, dudas, sueños y fé, me mostró el camino de formación académica que llega a este momento crucial para mis anhelos profesionales y de servicio a la sociedad, momentos y motivos de sacrificios, días y noches de esfuerzos y dedicación que se ven coronados con la luz del saber; a mi madre que nunca dudo en brindarme sus ejemplos de superación, humildad y sacrificio, a ella que siempre me brindo su incondicional apoyo, mujer a quien dedico con todo mi corazón esta Tesis, que sin ti no lo habría logrado madre querida; a mi padre, a quien admiro y dedico todo mi sacrificio y entrega para llegar a esta etapa de mi vida, a quien agradezco que esté a mi lado cuando lo necesito; A mis amigas que siempre estuvieron y están de mi lado, con quienes he compartido todos estos años; a mí , a mi deseo de superación y triunfo en la vida, a mis destrezas y conocimientos, gracias.

AGRADECIMIENTOS.

A la Universidad San Luis Gonzaga, quien me permite lograr mis metas profesionales, y por contribuir a ser un profesional de éxito.

A los docentes de la Facultad de Enfermería, quienes me transmitieron todas sus virtudes y conocimientos durante mi etapa académica.

A mi asesora Dra. Zonia Felicitas Quispe Quispe, por el apoyo técnico y científico que me brindó para culminar el presente estudio.

A los adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, por su valiosa participación, sin ellos no se hubiese podido ejecutar la presente investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas.....	v
Índice de Figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii

Cuerpo del Informe Final

I. Introducción	1
II. Estrategia metodológica.....	10
III. Resultados.....	14
IV. Discusión.....	24
V. Conclusiones	27
VI. Recomendaciones	28
VII. Referencias bibliográficas	29
VIII. Anexos.....	34

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Datos generales de los adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	14
Tabla 2. Estilo de vida en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	14
Tabla 3. Dimensiones del estilo de vida en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	15
Tabla 4. Estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	15
Tabla 5. Relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	16
Tabla 6. Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	16
Tabla 7. Relación entre la actividad física y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	17
Tabla 8. Relación entre la recreación-manejo del tiempo libre y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	17
Tabla 9. Relación entre el descanso y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	18

ÍNDICE DE FIGURAS

Pág.

Gráfico 1. Porcentajes de los datos generales de los adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	46
Gráfico 2. Porcentajes del estilo de vida en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	46
Gráfico 3. Porcentajes de las dimensiones del estilo de vida en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	47
Gráfico 4. Porcentajes del estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	47
Gráfico 5. Porcentajes de la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	48
Gráfico 6. Porcentajes de la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022....	48
Gráfico 7. Porcentajes de la relación entre la actividad física y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	49
Gráfico 8. Porcentajes de la relación entre recreación-manejo del tiempo libre y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	49
Gráfico 9. Porcentajes de la relación entre el descanso y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.....	50

RESUMEN

El presente estudio tuvo por **Objetivo:** Determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022. **Material y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, de diseño no experimental-correlacional, con muestra de 130 adolescentes del servicio de Pediatría y Medicina, aplicándose la técnica de encuesta y observación de datos, como instrumento un cuestionario validado y ficha de recojo de datos. **Resultados:** El estilo de vida fue regular 50.8%, bueno 26.9% y deficiente 22.3%; por dimensiones se halló con mayor predominio nivel regular en hábitos alimentarios 42.3%, actividad física 59.2% y recreación-manejo del tiempo libre 46.9%, el descanso fue mayormente de nivel bueno 51.5%. El estado nutricional fue normal en el 54.6%, sobrepeso 20.8%, obesidad 13.8% y delgadez 10.8%. La prueba de chi cuadrado (X^2) encontró relación entre el estilo de vida y el estado nutricional ($p=0.000$), evidenciándose mayor proporción de sobrepeso y obesidad en adolescentes con deficiente estilo de vida; de igual forma se halló relación significativa con las dimensiones hábitos alimentarios ($p=0.001$), actividad física ($p=0.000$) y recreación-manejo del tiempo libre ($p=0.003$), no existiendo relación con el descanso ($p=0.150$). **Conclusiones:** Existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

Palabras clave: Estilo de vida, estado nutricional, adolescentes.

ABSTRACT

The **Objective** of this study was: To determine the relationship between lifestyle and nutritional status in adolescents treated at the Santa María del Socorro hospital, Ica 2022. **Material and methods:** Quantitative, descriptive, cross-sectional study with a non-experimental design. -correlational, with a sample of 130 adolescents from the Pediatrics and Medicine service, applying the survey technique and data observation, as an instrument a validated questionnaire and data collection sheet. **Results:** The lifestyle was regular 50.8%, good 26.9% and poor 22.3%; By dimensions, it was found with a higher prevalence of regular level in eating habits 42.3%, physical activity 59.2% and recreation-leisure time management 46.9%, rest was mostly good level 51.5%. Nutritional status was normal in 54.6%, overweight in 20.8%, obesity in 13.8%, and thinness in 10.8%. The chi square test (X^2) found a relationship between lifestyle and nutritional status ($p=0.000$), showing a higher proportion of overweight and obesity in adolescents with a poor lifestyle; Likewise, a significant relationship was found with the dimensions of eating habits ($p=0.001$), physical activity ($p=0.000$) and recreation-free time management ($p=0.003$), with no relationship with rest ($p=0.150$). **Conclusions:** There is a relationship between lifestyle and nutritional status in adolescents treated at the Santa María del Socorro hospital, Ica 2022.

Keywords: Lifestyle, nutritional status, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio tuvo como finalidad analizar uno de los temas de gran importancia para la salud de los adolescentes, considerando que es un grupo vulnerable que puede afectar su estado nutricional si no practican un buen estilo de vida, por lo que se ejecutó en el Hospital Santa María del Socorro de Ica al observar ciertos casos de delgadez, sobrepeso y obesidad. Para lo cual se empleó una metodología cuantitativa, descriptiva, transversal y no experimental-correlacional, obteniendo resultados estadísticos que mostraron que el estilo de vida deficiente se relaciona con el inadecuado estado nutricional, aportando recomendaciones para abordar el problema.

Realidad problemática:

En el contexto internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁽¹⁾ en 2020 reporta que en todo el mundo existen cerca de 1200 millones de adolescentes, representando la sexta parte de la población, estimando que cada año fallecen 1.1 millones de adolescentes, siendo las principales causas relacionadas con el estilo de vida (mala alimentación, consumo de alcohol, poca actividad física, violencia, sexualidad con riesgo, entre otros), afectando principalmente al grupo entre los 10 y 14 años. En otro reporte del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)⁽²⁾ en 2019, se afirma que el sobrepeso – obesidad afecta a una gran parte de la población adolescente, siendo su incidencia del 35%, esto producto de la inadecuada nutrición y comportamientos negativos en su estilo de vida, asimismo refiere que la mayor carga de malnutrición en niños adolescentes se da en zonas marginadas y con baja cultura en salud, consumiendo dietas inadecuadas y baja actividad física.

Diversos estudios reportan la estrecha relación entre el estado nutricional y factores de estilo de vida en adolescentes, así lo refiere Pampillo⁽³⁾ en Cuba el año 2019, que el 13% de ellos son obesos y 25% presenta sobrepeso, constituyendo cifras considerables que ponen en riesgo su estado de salud, y quienes tienden a presentar malos hábitos alimentarios en un 61.5% (recurriendo a alimentos de bajo valor nutricional, snack y comidas rápidas) prevaleciendo a su vez la reducción de actividad física. En España, un estudio realizado por Bueno⁽⁴⁾ en 2021, evidencia el impacto de la pandemia del COVID-19 en el estado nutricional de la población infantil, afirmando que durante la cuarentena y aislamiento social un 20.7% de adolescentes incrementó su consumo de bebidas azucaradas e ingesta de dulces, asimismo el 64% consumía diariamente comidas rápidas en comparación con la ausencia de la pandemia años anteriores, y obligando a éstos a tener exceso de peso y ser sedentarios, situación que ocasiona problemas futuros en la salud tales como la diabetes y enfermedades cardiovasculares.

En el panorama nacional, el reporte del Instituto Nacional de Salud (INS)⁽⁵⁾ en 2020, afirma que en plena pandemia del COVID-19 más del 60% de peruanos sufre de exceso de peso, de los cuales

el 37.8% presenta sobrepeso y 22.3% obesidad, situación asociada al consumo desmedido de alimentos procesados y baja actividad física, lo que ocasionará en el futuro problemas graves de salud tales como hipertensión, niveles altos de triglicéridos en sangre, cálculos biliares, apnea del sueño, problemas hepáticos, de tipo cardiovascular, y riesgo de cáncer. En otro reporte del INS⁽⁶⁾ en 2019, en el Perú 23.9% de adolescentes tienen problemas en su estado nutricional con predominio del sobrepeso y obesidad, el cual está relacionado con malos hábitos de vida tales como el consumo de frituras y el sedentarismo, siendo necesario que se promueva mensajes educativos sobre prevención del exceso de peso para esta población.

Con respecto a las prácticas saludables en adolescentes, un estudio publicado en 2021 por Rivas⁽⁷⁾ en nuestro país, manifiesta que un 41.8% de ellos tienen comportamientos o conductas inadecuadas con respecto al cuidado de su salud nutricional, afirmando también que el exceso de peso en este grupo etario se ha incrementado en forma progresiva debido a conductas inadecuadas, siendo necesario conocer sus patrones de estilo de vida en alimentación, actividad física y otros aspectos culturales en adolescentes peruanos.

En el ámbito regional y/o local, el Ministerio de Salud (MINSA)⁽⁸⁾ refiere que en Ica al año 2020, el 31% de su población de 15 a más años presenta sobrepeso y obesidad, siendo los principales factores relacionados el nivel bajo de actividad física, alimentación no saludable con alimentos procesados, bebidas azucaradas y otros alimentos con alto contenido calórico. Asimismo, estudio realizado en la ciudad de Ica en 2019 por Castilla y Loayza⁽⁹⁾ manifiesta que la prevalencia de sobrepeso es de 35.3% y obesidad 12%, asociado a conductas negativas tales como baja realización de actividades físicas y deficiente alimentación. En el servicio de Pediatría y Medicina del hospital Santa María del Socorro en Ica, se observó una considerable proporción de adolescentes con inadecuado estado nutricional, predominando el sobrepeso y obesidad, lo que motiva a ejecutar el presente estudio para conocer la relación de este problema de salud con el estilo de vida que practican, formulándose las siguientes preguntas de investigación:

Problema General:

¿Cuál es la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022?

Problemas Específicos:

PE1. ¿Cuál es el nivel de estilo de vida en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022?

PE2. ¿Cómo es el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022?

PE3. ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del estilo de vida y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022?

Aspectos científicos vinculados a la investigación (bases teóricas):

Según la OMS⁽¹⁰⁾, la adolescencia es una etapa de vida que comprende desde los 10 a 19 años, representando una etapa importante para sentar las bases de una buena salud. Sin embargo, en su transcurso se pueden producir enfermedades y muerte relacionadas principalmente con el estilo de vida que llevan tales como su alimentación, actividad física, y otros aspectos importantes que deben ser saludables para evitar el riesgo a la salud.

En el Perú, el MINSA⁽¹¹⁾ considera en su norma técnica de atención integral a la persona adolescente del 2019, como “aquel individuo comprendido entre las edades de 12 a 17 años con 11 meses y 29 días, quienes requieren un control de salud y educación constante para que puedan tener una buena salud y desarrollarse adecuadamente en la esfera bio-psico-social.

El estilo de vida es definido por Guerrero y León⁽¹²⁾ como el conjunto de patrones comportamentales o conductuales positivos o negativos que repercuten en la salud de los individuos, realizados de forma voluntaria; es la forma de vivir, el comportamiento, costumbres o conductas que se realizan en el diario vivir, los cuales han sido moldeados por la cultura, sociedad, entorno, urbanismo, y relaciones interpersonales. Esta esfera de la vida constituye una parte vital para la salud del ser humano, ya éste se encuentra estrechamente relacionado con la aparición de enfermedades, lesiones o muerte, por ello los hábitos o comportamientos de una persona, deben de estar dirigidas a mantener la salud e incrementar la esperanza de vida.

Según Fatma A.⁽¹³⁾, existen factores de riesgo que están condicionadas a conductas modificables en el estilo de vida de un individuo: la dieta poco saludable y la inactividad física, lo que da como resultado el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles tales como los accidentes cerebrovasculares, hipertensión, diabetes, obesidad, síndrome metabólico, y algunos tipos de cáncer. El no llevar un buen estilo de vida, constituye un problema serio de salud pública, siendo ésta la responsable del 49% de la carga mundial que afecta a los adolescentes, por ello es necesario que la población mantenga un peso saludable, con el consumo de una dieta nutritiva y equilibrada, e incrementando la actividad física para prevenir la morbi-mortalidad.

Las dimensiones del estilo de vida analizadas en el presente estudio son las siguientes: Los hábitos alimentarios, definido por Aragón y Marcos⁽¹⁴⁾ como conductas de nutrición, es el consumo de alimentos para obtener energía y suplir las necesidades del cuerpo; en el adolescente pueden haber desórdenes de una buena alimentación, tales como omitir ciertas comidas, inferir refrigerios no saludables con alto contenido de grasas y azúcares, seguir dietas sin asesoramiento médico, y bajo consumo de frutas-verduras, los cuales pueden originar diversos problemas de salud en el estado nutricional.

También se tiene a la dimensión de la actividad física, según la OMS⁽¹⁵⁾ consiste en realizar movimientos corporales ya sea en rutinas deportivas, aeróbicos, o para desplazarse, el cual mejora la salud gracias a sus beneficios en el sistema circulatorio. Para ello los adolescentes deben practicar diversas actividades tales como caminar, montar bicicleta, realizar algún tipo de deporte como el fútbol, básquet o vóley, previniendo y controlando de esta forma las enfermedades no transmisibles tales como los de tipo cardíaco o de tipo articular.

La tercera dimensión es la recreación-manejo del tiempo libre, Echevarría M.⁽¹⁶⁾ expresa que es una actividad que es realizada con un grupo de personas o en la comunidad, caracterizada por fomentar el desarrollo corporal, fortalecimiento de la salud física, el desarrollo social, psicológico y espiritual, en el cual se realizan actividades lúdicas o de entretenimiento que aumentan la calidad de vida, la capacidad pulmonar, el funcionamiento intelectual y la liberación de cargas de tensión, aumentando la resistencia cardiovascular y la irrigación cerebral, se realizan entre amigos, compañeros, con la familia o con los integrantes de la comunidad en diversas actividades tales como ferias, carnavales, excursiones, juegos de mesa, actividades acuáticas o juegos de competencia, vital para el desarrollo físico y mental de los adolescentes.

La última dimensión del estilo de vida es el descanso, Según Martínez E.⁽¹⁷⁾, consiste en dormir adecuadamente para recuperar el gasto energético del cerebro y cuerpo; los adolescentes deben descansar mínimo 8 horas para que su organismo funcione correctamente y pueda desarrollar. Dormir pocas horas puede afectar su salud general, principalmente en su rendimiento académico, actividad física, humor, actividades escolares y de ocio, así como también pueden dar lugar a problemas de estado nutricional y la aparición de trastornos psicológicos tales como el insomnio, ansiedad y depresión.

El estado nutricional, es definido por Figueroa D.⁽¹⁸⁾ como el resultado del equilibrio o desequilibrio entre la ingesta calórica y gasto energético, el cual puede estar en déficit, normal o exceso, y de forma secundaria con diversos determinantes genéticos y del entorno tales como la condición física, biológica, aspectos culturales condicionantes psico-socioeconómicos y ambientales. De esta premisa, son 3 los determinantes que originan los problemas nutricionales: la alimentación, salud y cuidados. El diagnóstico nutricional se obtiene mediante el análisis de medidas antropométricas en base al peso y talla del individuo, siendo una medida que se realiza en toda consulta de salud, ya que se encuentra asociado a enfermedades crónicas.

El MINSA⁽¹⁹⁾, determinó en su guía técnica del año 2015, que el estado nutricional del adolescente es determinado mediante el análisis antropométrico del peso y talla, obteniendo de esta forma el índice de masa corporal según el sexo y edad, basados en las referencias de crecimiento corporal de la OMS, clasificándolo de la siguiente forma: Delgadez severa (< - 3), delgadez (< - 2 a - 3 puntos), normal (1 a -2 puntos), sobrepeso (> 1 a 2 puntos), y Obesidad (> 2 puntos).

Guevara M. et al⁽²⁰⁾, manifiesta que, en la población adolescente, el estado nutricional constituye un indicador de salud vital, esto debido a que se encuentra asociado a desarrollo del sobrepeso-obesidad, ante al gran consumo de comidas rápidas, y uso excesivo de dispositivos electrónicos que condicionan a una baja actividad física, situación que causa diversas patologías que dañan al sistema cardiovascular, renal y salud física en general. Oliver D.⁽²¹⁾ refiere que debido a la actual pandemia del COVID-19, las restricciones públicas que obligaron a la población a permanecer en sus hogares, ocasionaron cambios en el estilo de vida de los adolescentes, con predominio en la reducción de actividades deportivas - recreaciones, e inadecuada forma de alimentación que ha provocado el incremento del sobrepeso y obesidad en este grupo de la población.

Escobar y Martín⁽²²⁾ explican que una de las teorías de enfermería aplicadas al adolescente, es la de Dorothea Orem, quien explica que existen factores externos o del entorno que originan el déficit de autocuidado en este grupo de la población, quienes están propensos a sufrir problemas alimentarios o de actividad física, por lo que es necesario que el profesional de enfermería evalúe el contexto social del adolescente, brindándole atención oportuna e identificando problemas de salud tales como el inadecuado estado nutricional, complementando su labor asistencial con la ejecución de actividades de promoción de la salud para que el adolescente pueda aprender a autocuidarse adecuadamente y así prevenga enfermedades crónicas.

Investigaciones recientes:

Antecedentes Internacionales:

- **Martínez y Benítez⁽²³⁾** en Ecuador 2022, publicaron un estudio que tuvo por objetivo analizar el “estado nutricional y actividad física en adolescentes de Unidad Educativa Fiscomisional de Calazanz”. De tipo correlacional, con muestra de 173 adolescentes, con técnica de encuesta, y a la vez se les realizó la medición antropométrica. En los resultados, el 37% presentó inadecuado estado nutricional, de los cuales el 25% tenía sobrepeso y 12% obesidad. El 26% tiene baja actividad física, y 28% normal, el 10% presentó actividad física intensa, encontrándose relación estrecha entre la actividad física y el estado nutricional ($p < 0.05$), predominando la baja actividad en adolescentes con sobrepeso – obesidad.
- **Campos N.⁽²⁴⁾** en Chile 2021, llevó a cabo una investigación que tuvo por objetivo analizar el “estilo de vida y factores relacionados en adolescentes de establecimientos educacionales públicos de región Bio-Bio”. De tipo transversal y cuantitativo, con muestra de 489 adolescentes, empleando un cuestionario estructurado. En los resultados, el 90% presentó inadecuado estilo de vida. Por dimensiones se encontró un nivel regular en actividad física (1.36), alimentación (1.23), y nivel bueno en consumo de alcohol-drogas (1.87), concluyéndose que el estilo de vida es de nivel regular⁽¹⁴⁾.

- **Plaza C.**⁽²⁵⁾ En Ecuador 2021, llevó a cabo una investigación que tuvo por objetivo identificar el “estado nutricional de adolescentes del subcentro somos más de Esmeraldas”. De tipo cuantitativo y transversal, siendo la muestra de 200 adolescentes, de quienes se revisó su historia clínica. En los resultados, el 63% presentó sobrepeso, 28% obesidad, y 9% estado nutricional normal. El 41% consume diariamente grasas, 41% harinas, y 41% carnes, en menor proporción sólo el 10% consume diariamente verduras y frutas, siendo la alimentación poco saludable, concluyéndose que el estado nutricional es inadecuado con prevalencia del sobrepeso y obesidad, el cual estaría relacionado con los hábitos alimentarios.
- **Guerrero y Contreras**⁽²⁶⁾, en Colombia 2020, ejecutaron un estudio con el objetivo de determinar el “estilo de vida en adolescentes de cinco instituciones educativas de Sucre”. De tipo correlacional, transversal y de enfoque descriptivo, con una muestra de 427 adolescentes, aplicándose un cuestionario. En los resultados, el estilo de vida fue saludable con 58.5% y bajo o no saludable 21.3%. Por dimensiones se encontró que la actividad física fue no saludable, nutrición adecuada, el sueño y estrés nivel alto, y la personalidad fue de nivel bajo, concluyéndose que el estilo de vida es adecuado o saludable.
- **Ortega E.**⁽²⁷⁾ en Ecuador 2019, realizó un estudio con el objetivo de analizar “el sobrepeso y obesidad dependientes del estilo de vida de adolescentes en un colegio de Loja”. La metodología fue descriptiva y transversal, con muestra de 124 adolescentes. En los resultados, el 23.4% presentó sobrepeso, 13.7% obesidad, 1.6% desnutrición y 61.3% normal. El estilo de vida fue predominantemente poco saludable o regular con 51.6%, destacándose que un 30.6% tienen una alimentación de nivel regular, 36.3% a veces realiza ejercicio físico (regular), 42.7% a veces realiza actividades de manejo del estrés, y 34.7% a veces realiza actividades recreativas en el cuidado de su salud, concluyéndose que el estilo de vida es poco saludable y casi el 40% presenta inadecuado estado nutricional.

Antecedentes Nacionales:

- **Catacora A.**⁽²⁸⁾ en Tacna 2021, publicó un estudio que tuvo por objetivo analizar los “hábitos alimentarios – actividad física y su relación con estado nutricional de adolescentes de la provincia de Candavare”. La metodología fue relacional y transversal, con muestra de 159 adolescentes de 12 a 17 años, observándose datos clínicos del estado nutricional y contestaron un cuestionario. En los resultados, el estado nutricional es normal 67.3%, sobrepeso 15.72%, obesidad 14.47% y desnutrición 2.52%. La actividad física fue regular 65.41%, deficiente 23.27% y bueno 11.32%. Los hábitos alimentarios fueron regulares 38.99%, muy malos 25.79%, malos 24.53% y bueno 10.69%. Concluyéndose que existe relación estadística del estado nutricional con la actividad física ($p=0.038$) y hábitos alimentarios ($p=0.031$).

- **Coila G.**⁽²⁹⁾ en Puno 2021, publicó un estudio que tuvo por objetivo analizar las “conductas obesogénicas y relación con estado nutricional de adolescentes de I.E. San Carlos”. La metodología fue de tipo descriptivo y correlacional, con muestra de 181 adolescentes, con técnica de encuesta y observación de historias clínicas. En los resultados, el estado nutricional fue normal en 72.4%, sobrepeso 18.2% obesidad 0.6%, y delgadez 1.8%. Los hábitos alimentarios fueron mayormente saludables 80.7%, la actividad física fue de nivel regular 62.4%, bajo (inactivo) 30.4% y bueno (activo) 7.2%. Concluyéndose que existe relación del estado nutricional con los hábitos alimentarios ($p=0.000$) y la actividad física ($p=0.002$).
- **Aylas C.**⁽³⁰⁾ en Huacho 2020, publicó una investigación que tuvo por objetivo identificar la relación entre “estilo de vida y sobrepeso-obesidad de adolescentes de I.E. Madre Teresa Calcula en ciudad de Santa María”. La metodología fue transversal y correlacional, con muestra de 80 adolescentes, y técnica la encuesta y observación de datos. En los resultados, el estilo de vida fue malo o no saludable en el 58.8%, regular 26.2% y bueno o saludable en el 15%, por dimensiones se encontró un nivel malo en alimentación (62.5%), y actividad física (55%). El estado nutricional fue normal en 37.5%, sobrepeso 40% y obesidad 22.5%. Concluyéndose que existe relación entre ambas variables de estudio ($p=0.023$), y con las dimensiones alimentación ($p=0.029$) y actividad física ($p=0.031$).
- **Ruiton J.**⁽³¹⁾ en Lima 2020, ejecutó un estudio con el objetivo de analizar el “estado nutricional y hábitos alimentarios de adolescentes de un Colegio Público de Lima Metropolitana”. La metodología fue de tipo descriptivo y correlacional, con muestra de 120 adolescentes. En los resultados, los hábitos alimentarios fueron no saludables 66.7% y saludables 33.3%. El estado nutricional fue normal en el 51.7%, e inadecuado en el 48.3%, de los cuales el 30.8% presentó sobrepeso, 14.2% obesidad y 3.3% delgadez. Concluyéndose que según la prueba estadística se encontró relación entre ambas variables de estudio ($p=0.000$).
- **Mera D.**⁽³²⁾ en Trujillo 2019, ejecutó un estudio que tuvo por objetivo analizar el “**estilo de vida y relación con estado nutricional en estudiantes adolescentes de la I.E. Marcia Acharan Smith**”. La metodología fue de naturaleza no experimental, descriptivo y correlacional, con muestra de 61 adolescentes de educación secundaria, aplicándose un cuestionario de 60 preguntas en 7 dimensiones y medición antropométrica para analizar el estado nutricional. Los resultados del estudio muestran que el estilo de vida es poco saludable 50% (regular), no saludable 19%, saludable 24.1% y muy saludable 6.9%. El estado nutricional es normal en el 50%, sobrepeso 25.9%, obesidad 8.6%, y bajo peso 8.6%. Según prueba estadística, se encontró relación entre estilo de vida y estado nutricional ($p<0.05$), evidenciándose mayor proporción de sobrepeso y obesidad en adolescentes con estilo de vida poco y no saludable.

- **Becerra N.**⁽³³⁾ en Pimentel 2019, realizó una investigación con el objetivo de analizar la relación del “estilo de vida con el estado nutricional de escolares de áreas urbano – rural en Lambayeque”. La metodología fue correlacional y cuantitativa, con muestra de 383 adolescentes, analizando el índice de masa corporal según edad y sexo, empleándose a su vez un cuestionario de estilo de vida. En los resultados, el estilo de vida fue no saludable con 76%, poco saludable 23% y saludable 1%. El estado nutricional fue normal en el 42%, sobrepeso 15%, obesidad 7% y desnutrición 14%. La prueba estadística encontró relación entre el estilo de vida y estado nutricional en los escolares ($p=0.000$).

Antecedentes regionales y/o locales.

- **Mendoza y Romero**⁽³⁴⁾ en Chincha 2019, realizaron una investigación que tuvo por objetivo analizar la “relación entre estilo de vida y estado nutricional de adolescentes de I.E. Melchorita Saravia”. La metodología fue transversal, correlacional y descriptivo, con muestra de estudio de 127 adolescentes. En los resultados, el estilo de vida de los adolescentes se encontró en zona de peligro 57%. El estado nutricional fue normal en el 76%, sobrepeso 11%, delgadez 10% y obesidad 3%, concluyéndose que existe relación entre ambas variables de estudio, según prueba estadística ($p=0.000$).
- **Ponce V.**⁽³⁵⁾ en Ica 2018, publicó un estudio que tuvo por objetivo analizar el “estilo de vida y estado nutricional de adolescentes del 3er al 5to de secundaria de la I.E. Andrés Avelino de Subtanjalla”. La metodología fue transversal y descriptiva, con muestra de 140 adolescentes, utilizando un cuestionario y ficha epidemiológica. En los resultados, el estilo de vida fue saludable 67.1% y no saludable 32.9%, por dimensiones la alimentación fue saludable 65.7%, actividad física saludable 62.9%, manejo de estrés saludable 61.4% y responsabilidad en salud 67.1% saludable. El estado nutricional fue normal en 67.1%, el 22.9% con sobrepeso y 10% obesidad, concluyéndose que el estilo de vida y estado nutricional es mayormente saludable.

Justificación del estudio:

El desarrollo del presente proyecto se justifica, debido a que uno de los principales problemas en adolescentes es el estilo de vida que practican, considerando que en la actual pandemia del COVID-19 las restricciones sanitarias de aislamiento social y permanencia constante en el hogar, han ocasionado que los adolescentes alteren sus hábitos o costumbres diarias, reduciendo su actividad física, con incremento de alimentos chatarras y poco descanso-sueño por el gran uso de dispositivos electrónicos, aunado a la conducta sedentaria que origina la alteración del estado nutricional con incremento del sobrepeso y la obesidad. En este contexto, se vio la necesidad de indagar sobre el estilo de vida que practican, considerando que en el Servicio de Pediatría y Medicina del Hospital Santa María del Socorro en Ica, acudían algunos adolescentes con

problemas en su estado nutricional (predominando el sobrepeso y la obesidad), lo que muestra una problemática que debe ser analizada para tomar acciones y medidas a nivel institucional y comunitario para reducir los problemas nutricionales en este grupo poblacional, permitiendo a los profesionales de la salud conocer a precisión el comportamiento de dichas variables en la salud del adolescentes para reducir los índices de morbimortalidad y fomentar los buenos estilos de vida para prevenir la malnutrición. La ejecución del presente estudio fue vital para obtener datos estadísticos que mostraron a precisión cómo es el nivel de estilo de vida y estado nutricional en los adolescentes, resultados permitieron proponer acciones de salud pública para contrarrestar dicho problema. Asimismo, el estudio cobra importancia, ya que se aporta remanente teórico y metodológico que servirá de modelo para la realización de estudios futuros que aborden el mismo problema en la población adolescente, contribuyendo de esta forma a mejorar el estado nutricional de los adolescentes.

Objetivos del estudio:

Objetivo General:

Determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

Objetivos Específicos:

OE1. Analizar el nivel de estilo de vida en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

OE2. Identificar el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

OE3. Determinar la relación entre las dimensiones del estilo de vida y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

El estudio se ha **estructurado** en los siguientes capítulos:

Capítulo I: Se describe la introducción del estudio con análisis de referentes teóricos, el problema, antecedentes, justificación, objetivos, y descripción de capítulos. Capítulo II: Estrategia Metodológica, se describe el tipo, diseño, población-muestra, técnicas e instrumentos y técnicas de análisis. Capítulo III. Resultados, describiendo los hallazgos de la investigación con técnica descriptiva e inferencial con prueba de hipótesis. Capítulo IV: Discusión de resultados, comparando los datos estadísticos con los antecedentes del estudio. Capítulo V: Conclusiones. Capítulo VI: Recomendaciones. Capítulo VII: Referencias bibliográficas. Capítulo VIII: Anexos, describiendo la matriz de consistencia, operacionalización de variable, instrumento de recojo de datos, consentimiento informado, gráficos estadísticos, base de datos, documento de autorización y evidencia fotográfica.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.

- **Tipo de investigación:** Estudio de enfoque cuantitativo (variables medidas numéricamente con datos estadísticos), de tipo descriptivo (caracterización de variables tal y como se presentan) y de corte transversal (medición de las variables en un solo momento, haciendo un corte en el tiempo)⁽³⁶⁾.
- **Nivel de investigación:** El estudio tiene un nivel relacional, ya que el estudio se orienta a analizar las variables de estudio y relacionarlas para incrementar el conocimiento de un fenómeno ya existente, limitándose a no manipular o mejorar las variables de estudio⁽³⁶⁾.
- **Diseño de investigación:** Es no experimental-correlacional⁽³⁶⁾, ya que se analizó las variables de estudio sin modificarlas o manipularlas, observándolas tal como se presentan en la realidad, y determinando si mantienen una relación estadística, comprobado mediante comprobación de hipótesis.

2.2. Población y muestra.

- **Población de estudio**

Conformada por todos los adolescentes atendidos en el Servicio de Pediatría y Medicina del Hospital Santa María del Socorro de Ica. Según registro de atención del establecimiento, se atienden en promedio un total de 195 adolescentes por mes.

- **Tamaño de la Muestra**

Se determinó mediante la aplicación de fórmula matemática para población conocida:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N - 1) \cdot E^2 + p \cdot q \cdot Z^2}$$

Dónde:

N = Tamaño de la Población = 195

Z = Coeficiente confianza = 1.96

p = Probabilidad de éxito = 0.5

q = Probabilidad fracaso = 0.5

E = Error muestral = 5% = 0.05

Aplicando la formula se obtiene:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 195}{0.05^2 (195 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{187.278}{0.485 + 0.9604}$$

$$n = \frac{187.278}{1.4454} = 129.68$$

Por tanto, la muestra fue conformada por 130 adolescentes atendidos en el Servicio de Pediatría y Medicina del Hospital Santa María del Socorro de Ica, los cuales fueron seleccionados con técnica “al azar” y teniendo en cuenta los siguientes criterios de selección:

Criterios de Inclusión:

- ✓ Adolescentes entre los 12 y 17 años
- ✓ Adolescentes de ambos sexos.
- ✓ Adolescentes con autorización del padre, madre o tutor para participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- ✓ Adolescentes con padres que se rehusaron a firmar el consentimiento informado.
- ✓ Adolescentes que no quisieron contestar el cuestionario.
- ✓ Adolescentes con enfermedades crónicas.

2.3. Técnicas de recolección de datos.

Se utilizó las siguientes técnicas:

- **Encuesta:** Conjunto de preguntas que se le realizaron a cada uno de los integrantes de la muestra de estudio, con la finalidad de conocer su estilo de vida. Dichas preguntas fueron consignadas en un cuestionario.
- **Observación de datos:** Consistió en observar el estado nutricional del adolescente, según medidas antropométricas de peso y talla, para finalmente calcular el índice de masa corporal (IMC), según el sexo y edad del adolescente, datos que fueron consignados en una ficha de recojo de datos.

El procedimiento para poder recoger la información, fue el siguiente:

- Como primer paso se pidió la autorización de ejecución de estudio al Jefe de la Unidad de Docencia e Investigación del Hospital (Ver Anexo 9)
- Luego se coordinó con el Jefe del Servicio de Pediatría y Medicina para realizar las actividades de encuestado y de recojo de los datos del estado nutricional en el tiempo establecido.

- Posteriormente se ejecutó los instrumentos de recojo de información. La encuesta se realizó de forma autoadministrada, previa orientación a los adolescentes sobre los beneficios del estudio y la forma de contestar las preguntas, proporcionando a su vez el consentimiento informado a los padres o tutores.
- Seguidamente se procedió a identificar el estado nutricional, información que fue proporcionada por el personal de enfermería, quienes brindaron la historia clínica del adolescente, consignándolo en la ficha de recojo de datos.

2.4. Instrumentos de recolección de datos.

Se utilizaron los siguientes instrumentos:

a) Cuestionario de estilo de vida del adolescente.

Instrumento elaborado por Arrivillaga, Salazar y Gómez en el año 2002, adaptado a la realidad peruana por Sánchez W.⁽³⁷⁾ en el año 2019, el cual analiza el nivel de estilo de vida de adolescentes (Ver Anexo 3). Posee las siguientes características

- ✓ **Estructura:** Con 3 preguntas generales (edad, sexo, lugar de origen), y 30 preguntas sobre el estilo de vida, dividido en 4 dimensiones: Hábitos alimentarios (15 preguntas), actividad física (6 preguntas), recreación-manejo de tiempo libre (5 preguntas) y descanso (4 preguntas).
- ✓ **Validez y confiabilidad:** Validado por Sánchez W. en el contexto peruano, con la participación de expertos en el tema con grado de maestro y doctor, obteniendo una alta validez (favorable) con un valor de 1.00 (100%). En el presente estudio la confiabilidad se calculó mediante la ejecución de una prueba piloto con el 10% de la muestra (13 adolescentes), obteniendo un valor Alfa de Cronbach de 0.910 (Ver Anexo 7).
- ✓ **Escala, Medición y puntuaciones:** Las preguntas están confeccionadas en escala tipo Likert, con cuatro opciones de respuesta: Siempre (4), frecuentemente (3), algunas veces (2) y nunca (1). El nivel de medición y sus puntajes se determinaron mediante escala de intervalo con proporciones iguales de 33.3% en 3 niveles:

Estilo de vida	Nivel Deficiente	Nivel Regular	Nivel Bueno
Global	30-60 pts.	61-90 pts.	91-120 pts.
Hábitos alimentarios	15-30 pts.	31-45 pts.	46-60 pts.
Actividad física	6-12 pts.	13-18 pts.	19-24 pts.
Recreación	5-10 pts.	11-15 pts.	16-20 pts.
Sueño	4-8 pts.	9-12 pts.	13-16 pts.

b) Ficha de recojo de datos del estado nutricional

Con 6 preguntas objetivas: Edad, Sexo, Talla, Peso, IMC y diagnóstico final, datos que fueron proporcionados por el personal de enfermería del servicio con el acceso a la historia clínica del adolescente, clasificando su estado nutricional según la Guía técnica de valoración nutricional antropométrica del MINSA año 2015 para adolescentes entre los 12 y 17 años⁽¹⁹⁾, según IMC para el sexo y edad (Ver Anexo 6):

- ✓ Delgadez severa: < - 3
- ✓ Delgadez: < - 2 a - 3
- ✓ Normal: 1 a - 2
- ✓ Sobrepeso: > 1 a 2
- ✓ Obesidad: > 2

2.5. Técnicas procesamientos de datos, análisis e interpretación de resultados.

En el procesamiento de datos se utilizó la técnica de paloteo, con la finalidad de ordenar y sistematizar los datos obtenidos de las encuestas y ficha de recojo de datos en el programa informático Microsoft Excel versión 2019.

Posteriormente los datos ordenados fueron introducidos en el programa estadístico SPSS en su versión 26 de licencia libre, del cual se obtuvieron las frecuencias y porcentajes de cada una de las variables de estudio (análisis descriptivo), plasmados en tablas y gráficos.

Para comprobar las hipótesis de investigación, se empleó la prueba estadística de chi cuadrado (X^2), con nivel de confianza del 95% y significancia estadística $p < 0.05$.

III. RESULTADOS

3.1. Presentación e interpretación de Resultados.

Tabla 1.

Datos generales de los adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

Datos generales		N = 130	100%
Edad	12-13 años	19	14.6%
	14-15 años	46	35.4%
	16-17 años	65	50.0%
Sexo	Masculino	39	30.0%
	Femenino	91	70.0%
Lugar de origen	Costa	123	94.6%
	Sierra	7	5.4%

Fuente: Encuesta

Interpretación:

Se observa con mayor predominio que los adolescentes tienen edades de 16 a 17 años (50%), de sexo femenino (70%) y de lugar de origen la costa (94.6%).

Tabla 2.

Estilo de vida en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

Estilo de vida	N°	%
Nivel Bueno	35	26.9%
Nivel Regular	66	50.8%
Nivel Deficiente	29	22.3%
Total	130	100.0%

Fuente: Encuesta

Interpretación:

En forma global, se observa que el 50.8% de los adolescentes tienen nivel regular de estilo de vida, 26.9% nivel bueno, y 22.3% nivel deficiente.

Tabla 3.**Dimensiones del estilo de vida en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022**

Dimensiones del estilo de vida	Nivel Bueno		Nivel Regular		Nivel Deficiente	
	N°	%	N°	%	N°	%
	Hábitos alimentarios	21	16.2%	55	42.3%	54
Actividad física	13	10.0%	77	59.2%	40	30.8%
Recreación-manejo del tiempo libre	40	30.8%	61	46.9%	29	22.3%
Descanso	67	51.5%	57	43.9%	6	4.6%

Fuente: Encuesta

Interpretación:

Según dimensiones del estilo de vida en los adolescentes, se observa con mayor predominio que los hábitos alimentarios, la actividad física y la recreación-manejo del tiempo libre es de nivel regular (42.3%, 59.2% y 46.9% respectivamente). El descanso fue con mayor predominio de nivel bueno 51.5%.

Tabla 4.**Estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022**

Estado nutricional	N°	%
Delgadez	14	10.8%
Normal	71	54.6%
Sobrepeso	27	20.8%
Obesidad	18	13.8%
Total	130	100.0%

Fuente: Ficha de recojo de datos

Interpretación:

Se observa que el 54.6% de los adolescentes tiene un estado nutricional normal, 20.8% sobrepeso, 13.8% obesidad y 10.8% delgadez.

Tabla 5.

Relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

Estilo de vida	Estado nutricional								Total	
	Delgadez		Normal		Sobrepeso		Obesidad			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nivel Bueno	5	3.8%	21	16.2%	6	4.6%	3	2.3%	35	26.9%
Nivel Regular	6	4.6%	46	35.4%	8	6.2%	6	4.6%	66	50.8%
Nivel Deficiente	3	2.3%	4	3.1%	13	10.0%	9	6.9%	29	22.3%
Total	14	10.8%	71	54.6%	27	20.8%	18	13.8%	130	100.0%

Fuente: Base de datos

Interpretación:

Se observa que existe mayor predominio de sobrepeso y obesidad en adolescentes con deficiente estilo de vida (10% y 6.9% respectivamente), y en adolescentes con nivel bueno de estilo de vida predomina el normal estado nutricional (16.2%), proporciones que muestran una estrecha relación.

Tabla 6.

Relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

Hábitos alimentarios	Estado nutricional								Total	
	Delgadez		Normal		Sobrepeso		Obesidad			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nivel Bueno	5	3.8%	12	9.2%	3	2.3%	1	0.8%	21	16.2%
Nivel Regular	2	1.5%	44	33.8%	5	3.8%	4	3.1%	55	42.3%
Nivel Deficiente	7	5.4%	15	11.5%	19	14.6%	13	10.0%	54	41.5%
Total	14	10.8%	71	54.6%	27	20.8%	18	13.8%	130	100.0%

Fuente: Base de datos

Interpretación:

Se observa que existe mayor predominio de delgadez, sobrepeso y obesidad en adolescentes con deficientes hábitos alimentarios (5.4%, 14.6% y 10% respectivamente), proporciones que muestran una estrecha relación.

Tabla 7.

Relación entre la actividad física y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

Actividad física	Estado nutricional								Total	
	Delgadez		Normal		Sobrepeso		Obesidad			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nivel Bueno	2	1.5%	6	4.6%	2	1.5%	3	2.3%	13	10.0%
Nivel Regular	8	6.2%	61	46.9%	7	5.4%	1	0.8%	77	59.2%
Nivel Deficiente	4	3.1%	4	3.1%	18	13.8%	14	10.8%	40	30.8%
Total	14	10.8%	71	54.6%	27	20.8%	18	13.8%	130	100.0%

Fuente: Base de datos

Interpretación:

Se observa que existe mayor predominio de sobrepeso y obesidad en adolescentes con deficiente actividad física (13.8% y 10.8% respectivamente), proporciones que muestran una estrecha relación.

Tabla 8.

Relación entre la recreación-manejo del tiempo libre y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

Recreación- Manejo del tiempo libre	Estado nutricional								Total	
	Delgadez		Normal		Sobrepeso		Obesidad			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nivel Bueno	4	3.1%	28	21.5%	6	4.6%	2	1.5%	40	30.8%
Nivel Regular	7	5.4%	39	30.0%	9	6.9%	6	4.6%	61	46.9%
Nivel Deficiente	3	2.3%	4	3.1%	12	9.2%	10	7.7%	29	22.3%
Total	14	10.8%	71	54.6%	27	20.8%	18	13.8%	130	100.0%

Fuente: Base de datos

Interpretación:

Se observa que en adolescentes con deficiente recreación-manejo del tiempo libre, existe mayor predominio de casos de sobrepeso y obesidad (9.2% y 7.7% respectivamente), proporciones que muestran una estrecha relación.

Tabla 9.

**Relación entre el descanso y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital
Santa María del Socorro, Ica 2022**

Descanso	Estado nutricional								Total	
	Delgadez		Normal		Sobrepeso		Obesidad			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nivel Bueno	5	3.8%	35	26.9%	18	13.8%	9	6.9%	67	51.5%
Nivel Regular	7	5.4%	35	26.9%	7	5.4%	8	6.2%	57	43.9%
Nivel Deficiente	2	1.5%	1	0.8%	2	1.5%	1	0.8%	6	4.6%
Total	14	10.8%	71	54.6%	27	20.8%	18	13.8%	130	100.0%

Fuente: Base de datos

Interpretación:

Se observa que los casos de sobrepeso, obesidad y delgadez son mínimos en adolescentes con deficiente descanso (1.5%, 0.8% y 1.5% respectivamente), proporciones que muestran que no existe una relación estadística.

3.2. Comprobación de hipótesis

Comprobación de Hipótesis General

HA. Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

H0. No existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

Datos y prueba estadística a calcular:

- N = 130 adolescentes
- Prueba estadística: Chi cuadrado (X^2)
- Grados de libertad: 6 gl = 12.59
- Decisión estadística: Si p es menor que 0.05, se acepta HA y se rechaza H0.

Resultado:

Pruebas de chi-cuadrado			Significación
	Valor	df	asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	31,011 ^a	6	,000
Razón de verosimilitud	31,610	6	,000
N de casos válidos	130		



Interpretación:

Se observa que existe una relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en los adolescentes, al encontrar un valor observado en la prueba estadística de chi cuadrado de $X^2 = 31.011$, y una significancia estadística $p=0.000$ el cual es menor que 0.05. Por tanto, se acepta la hipótesis alterna (HA) y se rechaza la hipótesis nula.

Comprobación de Hipótesis Específica 1

HA. Existe relación significativa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

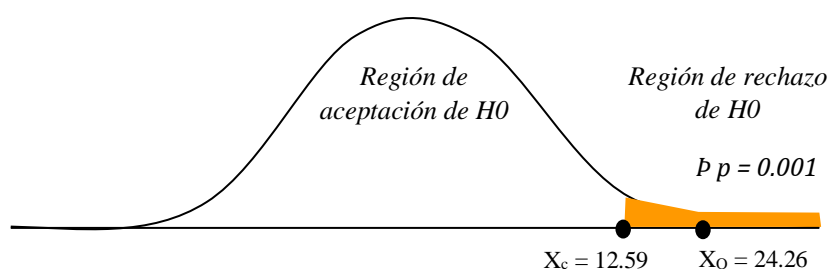
H0. No existe relación significativa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

Datos y prueba estadística a calcular:

- N = 130 adolescentes
- Prueba estadística: Chi cuadrado (X^2)
- Grados de libertad: 6 gl = 12.59
- Decisión estadística: Si p es menor que 0.05, se acepta HA y se rechaza H0.

Resultado:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24,261 ^a	6	,001
Razón de verosimilitud	25,002	6	,000
N de casos válidos	130		



Interpretación:

Se observa que existe una relación significativa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en los adolescentes, al encontrar un valor observado en la prueba estadística de chi cuadrado de $X^2 = 24.261$, y una significancia estadística $p=0.001$ el cual es menor que 0.05. Por tanto, se acepta la hipótesis alterna (HA) y se rechaza la hipótesis nula.

Comprobación de Hipótesis Específica 2

HA. Existe relación significativa entre la actividad física y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

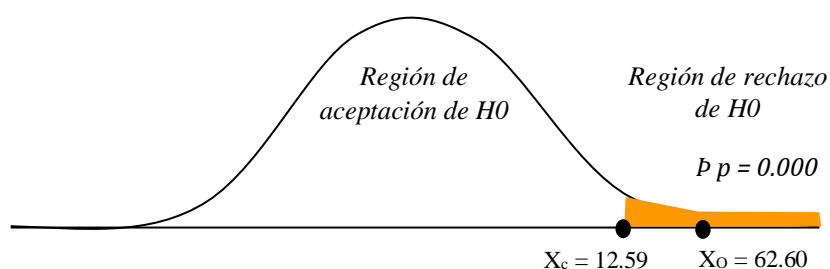
H0. No existe relación significativa entre la actividad física y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

Datos y prueba estadística a calcular:

- N = 130 adolescentes
- Prueba estadística: Chi cuadrado (X^2)
- Grados de libertad: 6 gl = 12.59
- Decisión estadística: Si p es menor que 0.05, se acepta HA y se rechaza H0.

Resultado:

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	62,602 ^a	6	,000
Razón de verosimilitud	69,397	6	,000
N de casos válidos	130		



Interpretación:

Se observa que existe una relación significativa entre la actividad física y el estado nutricional en los adolescentes, al encontrar un valor observado en la prueba estadística de chi cuadrado de $X^2 = 62.602$, y una significancia estadística $p=0.000$ el cual es menor que 0.05. Por tanto, se acepta la hipótesis alterna (HA) y se rechaza la hipótesis nula.

Comprobación de Hipótesis Específica 3

HA. Existe relación significativa entre la recreación-manejo del tiempo libre y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

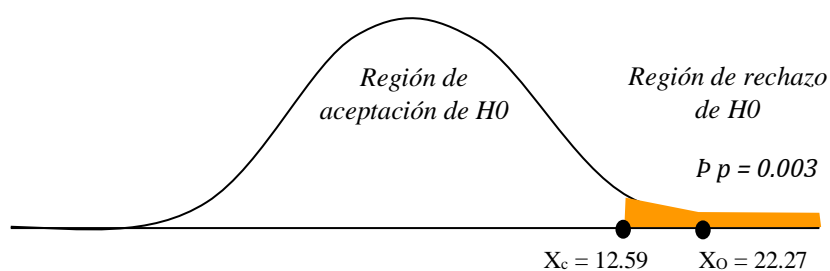
H0. No existe relación significativa entre la recreación-manejo del tiempo libre y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

Datos y prueba estadística a calcular:

- N = 130 adolescentes
- Prueba estadística: Chi cuadrado (X^2)
- Grados de libertad: 6 gl = 12.59
- Decisión estadística: Si p es menor que 0.05, se acepta HA y se rechaza H0.

Resultado:

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,279 ^a	6	,003
Razón de verosimilitud	37,201	6	,000
N de casos válidos	130		



Interpretación:

Se observa que existe una relación significativa entre la recreación-manejo del tiempo libre y el estado nutricional en los adolescentes, al encontrar un valor observado en la prueba estadística de chi cuadrado de $X^2 = 22.279$, y una significancia estadística $p=0.003$ el cual es menor que 0.05. Por tanto, se acepta la hipótesis alterna (HA) y se rechaza la hipótesis nula.

Comprobación de Hipótesis Específica 4

HA. Existe relación significativa entre el descanso y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

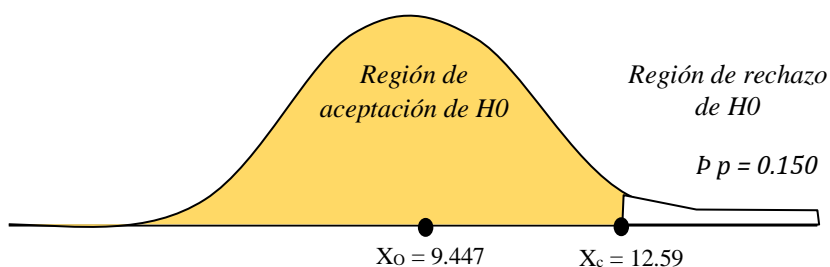
H0. No existe relación significativa entre el descanso y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.

Datos y prueba estadística a calcular:

- N = 130 adolescentes
- Prueba estadística: Chi cuadrado (X^2)
- Grados de libertad: 6 gl = 12.59
- Decisión estadística: Si p es menor que 0.05, se acepta HA y se rechaza H0.

Resultado:

Pruebas de chi-cuadrado			Significación
	Valor	df	asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,447 ^a	6	,150
Razón de verosimilitud	9,247	6	,160
N de casos válidos	130		



Interpretación:

Se observa que no existe una relación significativa entre el sueño y el estado nutricional en los adolescentes, al encontrar un valor observado en la prueba estadística de chi cuadrado de $X^2 = 9.447$, y una significancia estadística $p=0.150$ el cual es mayor que 0.05. Por tanto, se acepta la hipótesis nula (H0) y se rechaza la hipótesis alterna.

IV. DISCUSIÓN

Los adolescentes constituye un grupo de la población que están propensos a tener un estilo de vida deficiente debido a las presiones sociales, influencia de medios de comunicación o debido al uso excesivo de dispositivos electrónicos, originando conductas negativas tales como el consumo excesivo de alimentos procesados o no saludables ricos en grasas y azúcares y el sedentarismo, originando problemas nutricionales tales como la delgadez, sobrepeso y obesidad asociadas a enfermedades crónicas tales como la hipertensión, daño cardiovascular, diabetes e incluso el cáncer. En este contexto, el presente estudio se ejecutó al observar a algunos adolescentes con inadecuado estado nutricional en el servicio de pediatría y medicina del Hospital Santa María del Socorro, quienes también manifestaban durante la consulta que “quizás no me alimento bien” o “no realizo mucho deporte”, lo que ameritaba conocer dicho problema.

Al analizar el **estilo de vida**, se encontró en mayor proporción que los adolescentes presentaban un nivel regular 50.8%, de este resultado se puede destacar que los adolescentes no están teniendo conductas o hábitos de cuidado de la salud en forma óptima, ya que sólo un 26.9% presentó un nivel bueno, el cual es ideal para mantener una buena salud. A su vez se pudo identificar que un 22.3% presentó un deficiente estilo de vida, quienes estarían en riesgo de sufrir diversos problemas de salud al tener conductas no apropiadas en su alimentación y actividad física. Este resultado se asemeja al estudio de **Ortega E**, quien encontró que la mayoría de adolescentes en una localidad de Ecuador presentaban regular estilo de vida (51.6%), coincidiendo a su vez con **Mera D**. al evidenciar que el 50% de adolescentes de un colegio estatal de Trujillo presentaban estilo de vida poco saludable o de nivel regular con 50%, y en menor proporción presentaban nivel bueno.

Según las dimensiones del estilo de vida, se pudo encontrar que los **hábitos alimentarios** eran con mayor predominio de nivel regular 42.3%, evidenciando a su vez una gran proporción con nivel deficiente 41.5%, lo que muestra que los adolescente no están seleccionando y consumiendo alimentos saludables, siendo la tendencia en este grupo de la población el consumo de comidas chatarras tales como los snacks o alimentos procesados ricos en grasas-azúcares, y los horarios – comportamientos inadecuados durante su nutrición. Este resultado coincide con la investigación de **Plaza C**, reportando que los adolescentes de una localidad de Ecuador presentaban hábitos de alimentación poco saludables, predominando el bajo consumo de frutas, verduras y de agua, coincidiendo a su vez con **Catacora A**. quien evidenció que la mayoría de adolescentes de una localidad de Tacna presentó regulares hábitos alimentarios 38.99%.

Con respecto a la **actividad física**, en el presente estudio se encontró que la mayoría de adolescentes presentó un nivel regular 59.2%, destacándose también que un 30.8% presentaba una deficiente actividad física, es decir que la mayoría de ellos no realiza con frecuencia

actividades deportivas, tienen poca práctica de caminatas, y a veces son sedentarios debido al uso constante de dispositivos electrónicos. Este resultado se asemeja a lo hallado por **Coila G**, quien encontró que el 62.4% de adolescentes de una institución educativa de Puno presentaban nivel regular de actividad física, con tendencia al nivel bajo o inactivo. **Catacora A**, también coincide con este resultado, al encontrar que en adolescentes de una provincia de Tacna presentaban en su mayoría un nivel regular o poco frecuente de actividad física con 65.41%.

La tercera dimensión analizada en el estilo de vida, fue la **recreación-manejo del tiempo libre**, el cual es vital para que los adolescentes se mantengan activos y lleven una buena interacción social, tal es así, que en el presente estudio la mayoría de los adolescentes presentó un nivel regular con 46.9%, y un 22.3% en la categoría de deficiente recreación, resultados que muestran que la mayoría de adolescentes ejecuta pocas actividades de ocio, manifestando la mayoría que algunas veces participaban de eventos culturales o artísticos, o algunas veces realizaban actividades de recreación con su familia y amigos. Estos resultados se asemejan a lo encontrado por **Ortega E**, quien reporta que en mayor proporción los adolescentes “a veces” realizaban actividades recreativas en el cuidado de su salud (34.7%).

En cuanto a la dimensión del **descanso**, se encontró un resultado más favorable, ya que la mayoría de los adolescentes presentó un nivel bueno de descanso con 51.5%, y menos del 5% presentó un nivel deficiente, ya que la mayoría de ellos refirió que “siempre” o “frecuentemente” respetaban su horario para dormir, y no presentaban sueño durante el día. Este resultado coincide con **Guerrero y Contreras**, quienes reportaron que la dimensión del sueño en los adolescentes era de nivel alto o saludable en 58.5%, ya que la mayoría dormía sus horas completas y tenía un adecuado horario.

Posteriormente se identificó el **estado nutricional**, analizándose el índice de masa corporal según el sexo y la edad, evidenciando que la mayoría de adolescentes presentaba un estado normal con 54.6%, sin embargo, se encontró una gran proporción con estado nutricional inadecuado (45.4%), ya que el 20.8% presentó sobrepeso, 13.8% obesidad, y 10.8% delgadez, situación alarmante que pone en riesgo de que los adolescentes desarrollen problemas de salud crónicos. Este resultado se asemeja al estudio de **Ruitón J**, quien reportó que la mayoría de adolescentes de Lima Metropolitana presentaba un estado nutricional normal 51.7%, y que el 48.3% con estado inadecuado, predominando el sobrepeso con 30.8% y la obesidad con 14.2%. De igual forma la investigación de **Ponce V**, se aproxima a este resultado, al evidenciar que en mayor proporción los adolescentes de una localidad de Ica, presentaban estado nutricional normal 67.1%, sin embargo, el 22.9% presentó sobrepeso, y 10% obesidad.

Al establecer la **relación entre el estilo de vida y el estado nutricional**, se halló un resultado estadístico significativo según la prueba de chi cuadrado ($p=0.000$), destacándose una mayor

proporción de casos de sobrepeso y obesidad, en adolescentes que tenían un deficiente estilo de vida (10% y 6.9%), resultado que coincide con lo hallado por **Aylas C.** quien encontró una mayor proporción de sobrepeso y obesidad en adolescentes con mal estilo de vida ($p=0.023$). El estudio de **Becerra N.** también respalda este resultado, al encontrar un mayor predominio de casos de sobrepeso-obesidad en adolescentes con estilo de vida no saludable ($p=0.000$), y la investigación de **Mendoza y Romero** en Chincha, confirma dicha situación, al reportar que el deficiente estilo de vida en los adolescentes se relaciona a su inadecuado estado nutricional, predominando esta situación en los casos de sobrepeso ($p=0.000$).

La relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios también fue significativa ($p=0.001$), ya que se encontró un mayor predominio de casos de delgadez, sobrepeso y obesidad en adolescentes que tenían una deficiente alimentación, resultado que coincide con **Catacora A.** quien reportó que los hábitos alimentarios se relacionaban estadísticamente con el estado nutricional de adolescentes en Tacna ($p=0.031$). En el presente estudio también se halló relación significativa con la actividad física ($p=0.000$), predominando los casos de sobrepeso-obesidad en adolescentes con deficiente práctica de actividades deportivas o de movimiento, resultado que se asemeja al estudio de **Coila G.** quien reportó que los casos de inadecuado estado nutricional se relacionaban con la baja actividad física ($p=0.002$). En cuanto a la recreación-manejo del tiempo libre, en el presente estudio se relacionó con el estado nutricional ($p=0.003$), predominando los casos de sobrepeso-obesidad en adolescentes con deficiente recreación. Sin embargo, al relacionar el descanso y el estado nutricional, no se halló una relación estadística significativa ($p=0.150$), ya que los casos de inadecuado estado nutricional eran mínimos en adolescentes con deficiente descanso.

V. CONCLUSIONES

1. El estilo de vida se relaciona significativamente con el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022 ($p=0.000$), observándose mayor proporción de casos de sobrepeso y obesidad, en adolescentes con deficiente estilo de vida (10% y 6.9% respectivamente).
2. El estilo de vida en los adolescentes es con mayor frecuencia de nivel regular 50.8%, seguido de nivel bueno 26.9% y nivel deficiente 22.3%. Por dimensiones se encontró que los hábitos alimentarios, la actividad física y la recreación-manejo del tiempo libre es de nivel regular (42.3%, 59.2% y 46.9% respectivamente), y el descanso fue con mayor predominio de nivel bueno 51.5%.
3. El estado nutricional en los adolescentes fue con mayor predominio normal 54.6%, el 20.8% presentó sobrepeso, 13.8% obesidad, y 10.8% delgadez, es decir que un 45.4% presentó un inadecuado estado nutricional.
4. Los hábitos alimentarios se relacionan con el estado nutricional ($p=0.001$), observándose mayor proporción de delgadez, sobrepeso y obesidad en adolescentes con deficiente alimentación (5.4%, 14.6% y 10% respectivamente). De igual forma se halló relación con la actividad física ($p=0.000$), observándose mayor proporción de sobrepeso y obesidad en adolescentes con deficiente actividad física (13.8% y 10.8% respectivamente). La recreación-manejo del tiempo libre también estuvo relacionada ($p=0.003$), al encontrar mayor proporción de casos de sobrepeso y obesidad en adolescentes con nivel deficiente (9.2% y 7.7% respectivamente). No se encontró relación entre el descanso y el estado nutricional ($p=0.150$).

VI. RECOMENDACIONES

1. Al encontrar una estrecha relación entre las variables de estudio, se recomienda al personal de enfermería que realicen un programa educativo sobre los buenos hábitos de vida en los adolescentes, con la finalidad de que conozcan sobre la importancia de autocuidar la salud para prevenir problemas en el estado nutricional. Dicha actividad debe realizarse tanto intra como extramuralmente, captando a los adolescentes en la misma consulta médica o en la comunidad.
2. Para mejorar el estilo de vida, es necesario que se realicen campañas de fomento y promoción de la salud en la comunidad. Para lo cual deben realizarse cruzadas o marchas informativas, inculcando la importancia de llevar una vida saludable con buena alimentación y actividad física. A su vez deben incrementarse las intervenciones educativas sobre el buen estilo de vida en las escuelas de nivel secundario de la provincia de Ica, con la finalidad de que los adolescentes puedan conocer los principales temas relacionados al tema, y modifiquen sus comportamientos en el cuidado de la salud.
3. Con la finalidad de reducir los casos de delgadez, sobrepeso y obesidad, el personal de enfermería debe incrementar y rediseñar la consejería personal, orientando a los adolescentes durante la atención de salud sobre las consecuencias de estos problemas nutricionales en la salud física y psicológica, orientándolos sobre las principales medidas alimentarios y de actividad física que deben practicar en el hogar, escuela y comunidad.
4. Al encontrar relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional, los docentes de las instituciones educativas en coordinación con el personal de salud deben brindar periódicamente sesiones educativas de alimentación saludable, mostrándoles la importancia del consumo de frutas, verduras y alimentos nutritivos. Para mejorar la actividad física, la municipalidad provincial de Ica debe aperturar más locales y canchas deportivas e incentivar a los adolescentes para que participen en juegos deportivos, planificando a su vez eventos de maratones y bicicleteadas. Por último, el personal de salud debe orientar a los padres sobre la importancia de la participación de la familia en actividades recreativas tales como juegos colectivos, eventos artísticos o culturales, con la finalidad de que los adolescentes mejoren su tiempo libre y prevengan el sedentarismo.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Situación mundial de salud del adolescente. [Internet]. Ginebra, Suiza; 2020. Disponible: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_2
2. UNICEF. Estado mundial de infancia 2019. [En línea]. 2019. Disponible: <https://www.unicef.org/mexico/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2019>
3. Pampillo T, Artech N, Méndez M. Hábitos alimentarios, obesidad, sobrepeso, adolescentes de centro escolar mixto. [En línea]. Rev. Ciencias Médicas Pinar de Rio; 2019. Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2019/rcm191n.pdf>
4. Bueno M. Obesidad infantil en tiempo covid-19. [En línea]. Rev. Esp. Endocrinología Pediátrica; España; 2021. [Citado el 08 Abril 2022] 12(1): 1-5. Disponible: <https://www.endocrinologiapediatrica.org/modules.php?name=articulos&idarticulo=679&idlangart=EN>
5. INS. Más de 60% de peruanos de 15 a más años sufre sobrepeso – obesidad. [Internet]. En: Diario El Peruano, Lima; Perú; 2020. Disponible: <https://elperuano.pe/noticia/105312-mas-del-60-de-peruanos-mayores-de-15-anos-sufre-de-sobrepeso-u-obesidad>
6. INS. Cerca de 70% de peruanos padecen obesidad – sobrepeso. [Internet]. Lima, Perú; 2019. Disponible: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/cerca-del-70-de-adultos-peruanos-padecen-de-obesidad-y-sobrepeso>
7. Rivas S, Saintila J, Rodríguez M, Calizaya E. Evaluación de conocimientos, actitudes, prácticas de alimentación en población adolescente peruana: Estudio transversal. [En línea]. Rev. Española Nutrición Comunitaria; 2021. [Citado el 06 Abril 2022] 27(2). Disponible: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2021_2_art_4.pdf
8. MINSA. Ica con más de 31% de mayores de 15 años sufren sobrepeso – obesidad. [Internet]. En: Diario La Lupa; 2020. Disponible: <https://lalupa.pe/actualidad/en-ica-mas-del-31-de-mayores-de-15-anos-sufren-de-sobrepeso-u-obesidad-28211/>
9. Castilla A, Loayza M. Prevalencia sobrepeso – obesidad, actividad física, consumo tabaco e hipertensión arterial de estudiantes adolescentes de institución educativa pública Pisco. [Tesis licenciatura]. Lima, Perú: Univ. Cayetano Heredia; 2019. Disponible: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7216>
10. OMS. Salud del adolescente. [Internet]. Ginebra, Suiza; 2020. Disponible: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_2

11. MINSA. Norma técnica de salud para atención integral de salud de adolescentes 209. [En línea]. Lima, Perú; 2019. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226897/494220200811-2899800-1s1nbfk.pdf?v=1597184380>
12. Guerrero L, León A. Estilo de vida y salud. [En línea]. Rev. Educere; 2010. [Citado el 11 Agosto 2022] 14(48). Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35616720002.pdf>
13. Fatma A. Enfermedades relacionados con estilo de vida: Carga económica para los servicios de salud. [En línea]. Naciones Unidas – ONU; 2021. Disponible en: <https://www.un.org/es/chronicle/article/enfermedades-relacionadas-con-el-estilo-de-vida-una-carga-economica-para-los-servicios-de-salud>
14. Aragón S, Marcos E. Nutrición del adolescente: Hábitos saludables. [En línea]. Rev. Farmacia Profesional; 2008 [Citado el 10 de Agosto del 2022] 22(10): 42-47. Disponible: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-la-nutricion-del-adolescente-habitos-13129194>
15. OMS. Actividad física. [En línea]. Ginebra, Suiza; 2022. [Citado el 13 setiembre 2022]. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
16. Echevarría M. Estrategia de actividades recreativas para adolescentes-jóvenes en comunidad rural Nicaragua de municipio Jimaguayu. [En línea]. Rev. EF Deportes; 2011. [Citado el 16 Setiembre 2022] 16(160). Disponible: <https://www.efdeportes.com/efd160/actividades-recreativas-para-adolescentes-y-jovenes.htm>
17. Martínez E. Cuantas horas debe dormir un adolescente. [En línea]. En: MAPFRE Salud. España; 2021. [Citado el 22 Setiembre 2022]. Disponible: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/ninos/adolescentes/dormir-adolescentes/>
18. Figueroa D. Estado nutricional como factor - resultado de la seguridad alimentaria nutricional y representaciones en Brasil. [En línea]. Rev. Salud Pública; 2004. [Citado el 25 Setiembre 2022] 6(2). Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642004000200002#:~:text=El%20estado%20nutricional%20es%20el,%2Dsocio%2Decon%C3%B3micos%20y%20ambientales
19. MINSA. Guía técnica para valoración nutricional antropométrica de persona adolescente. [En línea]. MINSA/INS. Lima, Perú; 2015. Disponible: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/390257/guia-tecnica-para-la-valoracion-nutricional-antropometrica-de-la-persona-adolescente.pdf>

20. Guevara M. et al. Adicción a comida, y estado nutricional en adolescentes de preparatoria pública de México. [En línea]. Rev. Enfermería Global; 2020. [Citado el 01 Octubre 2022] 19(58). Disponible: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000200001
21. Oliver D. Impacto de COVID-19 en obesidad infantil. [Internet]. Madrid, España; 2021. Disponible: <https://elpais.com/mamas-papas/2021-06-03/como-ha-impactado-la-covid-19-en-la-obesidad-infantil.html>
22. Escobar S, Martín G. Déficit de autocuidado en adolescencia. [Trabajo final de grado]. Argentina: Univ. Nac. de Cuyo; 2006. Disponible en: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/8083/escobar-soledad.pdf
23. Martínez M, Benítez K. Actividad física, relación con estado nutricional de adolescentes de Unidad Educativa Fiscomisional – Calasanz. [En línea]. Rev. Ocronos; 2022. [Citado el 07 Abril 2022] 4(43). Disponible: <https://revistamedica.com/actividad-fisica-estado-nutricional-adolescentes/>
24. Campos N. Estilo de vida, adolescentes en establecimientos educativos públicos de región Bio-Bío y factores relacionados. [Tesis Maestría]. Concepción, Chile: Univ. de Concepción; 2021. Disponible: <http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/6049/1/TESIS%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20DE%20ADOLESCENTES%20DE%20ESTABLECIMIENTOS%20.Image.Marked.pdf>
25. Plaza C. Estado nutricional de adolescentes que acuden a subcentro unidos somos más de ciudad Esmeraldas. [Tesis licenciatura]. Esmeraldas, Ecuador: Univ. Católica de Ecuador; 2021. Disponible: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2763/1/Plaza%20Cabezas%20Carmen%20Yadira.pdf>
26. Guerrero H, Contreras A. Estilo de vida, características sociodemográficas de adolescentes en 5 instituciones educativas. [En línea]. Rev. Ciencia y Cuidado; 2020. [Citado el 06 Abril 2022] 17(1). Disponible: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1630/1895>
27. Ortega E. Sobrepeso – obesidad, dependientes de estilo de vida de estudiantes en Colegio Hernán Moscoso – Loja. [Tesis licenciatura]. Loja, Ecuador: Univ. Nac. de Loja; 2019. Disponible: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21946/1/TESIS%20FINAL%20ELIZA%20BETH.pdf>

28. Catacora A. Evaluación de estado nutricional en relación a hábitos alimentarios – actividad física, de adolescentes en Candavare. [Tesis licenciatura]. Tacna, Perú: Univ. Privada de Tacna; 2021. Disponible: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1797/Catacora-Vilca-Anthony.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Coila G. Conductas obesogénicas relacionado a estado nutricional de adolescentes de institución educativa gran unidad escolar San Carlos Puno. [Tesis licenciatura]. Puno, Perú: Univ. Nac. del Altiplano; 2021. Disponible: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/15158/Coila_Colca_Gladys_Daniela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Aylas C. Estilo de vida y sobrepeso-obesidad de adolescentes de I.E. Madre Teresa Calcuta-Santa María. [Tesis licenciatura]. Huacho, Perú: Univ. Nac. José Faustino Sánchez Carrión; 2020. Disponible: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3927>
31. Ruiton J. Hábitos alimentarios, estado nutricional de adolescentes de colegio público en lima metropolitana. [Tesis Maestría]. Lima, Perú: Univ. Federico Villarreal; 2020. Disponible: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4333/RUITON%20RICRA%20JESSICA%20GISELLA%20%20MAESTRIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Mera D. Estilos de vida y relación en estado nutricional de estudiantes de I.E. Marcial Acharan Smith – Trujillo 2019. [Tesis licenciatura]. Trujillo, Perú: Univ. César Vallejo; 2019. Disponible: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36207/mera_vd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Becerra Z. Estilo de vida, estado nutricional de escolares de áreas urbano rural en Lambayeque. [Tesis licenciatura]. Pimentel, Perú: Univ. Señor de Sipán; 2019. Disponible: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6507/Zafira%20Becerra%20Vallejos.pdf?sequence=1>
34. Mendoza J, Romero M. Estilo de vida y estado nutricional de estudiantes de tercer año secundaria de I.E. Melchorita Saravia Chinchá 2019. [tesis licenciatura]. Chinchá, Perú: Univ. Interamericana; 2019. Disponible: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/64/28%20MENDOZA%20REDHEAD%20y%20ROMERO%20NAVARRETE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Ponce V. Estilo de vida, estado nutricional de estudiantes de 3er, 4to y 5to secundaria I.E. Andrés Avelino Cáceres de Subtanjalla Ica. [Tesis licenciatura]. Ica, Perú: Univ. San Juan Bautista; 2018. Disponible: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2843942>

36. Sampieri H, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación científica. [En línea]. 6ta ed; Editorial Mac Graw Hill Education. México; 2014. [Citado el 06 Febrero 2022]. Disponible: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
37. Sánchez W. Estilo de vida saludable y estado nutricional en estudiantes de I.E. San Fernando de Distrito Santa María 2019. [Tesis Maestría]. Huacho, Perú: Univ. Nac. José Faustino Sánchez Carrión; 2019. Disponible: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4528/WILLYAM%20PORFIRIO%20S%C3%81NCHEZ%20VALERIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

“Estilo de vida y estado nutricional en adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>PE1. ¿Cuál es el nivel de estilo de vida en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022?</p> <p>PE2. ¿Cómo es el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022?</p> <p>PE3. ¿Cuál es la relación entre las dimensiones del estilo de vida y el estado</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>OE1. Analizar el nivel de estilo de vida en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.</p> <p>OE2. Identificar el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.</p> <p>OE3. Determinar la relación entre las dimensiones del estilo de vida y el estado</p>	<p>GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • HA. Existe relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022. <p>ESPECÍFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • HA1. Existe relación significativa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022. • HA2. Existe relación significativa entre la actividad física y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022 	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE: “Estilo de vida”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hábitos alimentarios. • Actividad física • Recreación-manejo del tiempo libre. • Descanso. <p>VARIABLE DEPENDIENTE: Estado nutricional</p> <ul style="list-style-type: none"> • Delgadez severa • Delgadez • Normal • Sobrepeso • Obesidad 	<p>Tipo y diseño de investigación: De enfoque cuantitativo, descriptivo, corte transversal.</p> <p>Nivel de investigación: De nivel relacional.</p> <p>Diseño: No experimental-correlacional.</p> <p>Población: Todos los adolescentes atendidos en servicio de pediatría y medicina del Hospital Santa María del Socorro en Ica, con promedio mensual de 195 adolescentes.</p> <p>Muestra: Obtenido mediante formula estadística para población finita, con un total de 130 adolescentes.</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica de encuesta y observación de datos. Como instrumentos un</p>

<p>nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022?</p>	<p>nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • HA3. Existe relación significativa entre la recreación-manejo del tiempo libre y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022. • HA4. Existe relación significativa entre el descanso y el estado nutricional en los adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022 		<p>cuestionario de estilo de vida y ficha de recojo de datos de estado nutricional.</p> <p>Análisis estadístico: Uso de la estadística descriptiva y prueba estadística de chi cuadrado (X^2), con nivel de confianza de 95% y significancia estadística $p < 0.05$.</p>
--	--	---	--	---

Anexo 2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Índice final
VARIABLE INDEPENDIENTE Estilo de vida	Es el conjunto de patrones comportamentales o conductuales positivos o negativos que repercuten en la salud de los individuos, realizados de forma voluntaria o involuntariamente ⁽¹²⁾ .	Determinación del estilo de vida en adolescentes atendidos en Hospital Santa María del Socorro de Ica, según dimensiones concernientes al estado nutricional.	Hábitos alimentarios	<ul style="list-style-type: none"> • Selección de alimentos • Preparación de los alimentos • Forma de alimentación. 	Nivel Bueno: 91-120 pts. Nivel Regular: 61-90 pts. Nivel Deficiente: 30-60 pts.
			Actividad física	<ul style="list-style-type: none"> • Clases de actividad física practicada • Duración y frecuencia de actividad física 	
			Recreación-manejo del tiempo libre	<ul style="list-style-type: none"> • Recreación deportiva • Actividades culturales y sociales 	
			Descanso	<ul style="list-style-type: none"> • Descanso diario • Horario de sueño • Somnolencia o mal descanso. 	
VARIABLE DEPENDIENTE Estado nutricional	Es definido como el resultado del equilibrio o desequilibrio entre la ingesta calórica y gasto energético, el cual puede estar en déficit, normal o exceso ⁽¹⁸⁾ .	Identificación del estado nutricional según valoración antropométrica en adolescentes atendidos en Hospital Santa María del Socorro de Ica	Estado nutricional	<ul style="list-style-type: none"> • Peso (Kg) • Talla (cm) • IMC para el sexo y la edad. 	Delgadez severa Delgadez Normal Sobrepeso Obesidad

Anexo 3. Instrumento de recojo de datos

“Estilo de vida y estado nutricional en adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022”



CUESTIONARIO N° _____



Estimado adolescente: En esta oportunidad estoy realizando una investigación para analizar el estilo de vida y estado nutricional en los adolescentes. Mi nombre es Heydi Patricia Ventura Marcos y a continuación se le realizará una serie de preguntas, por lo que le pido que conteste marcando con un aspa (X) en la alternativa que Ud. considere correcta. Cabe resaltar que esta encuesta es totalmente ANONIMA.

I. DATOS GENERALES

A. **Edad:** 12 a 13 años () 14-15 años () 16-17 años ()

B. **Sexo:** Masculino () Femenino ()

C. **Lugar de origen:**

- a. Costa ()
- b. Sierra ()
- c. Selva ()

II. ESTILO DE VIDA.

Marca con un aspa (X) en el recuadro que consideres correcto.

N°	DIMENSIÓN 1. HÁBITOS ALIMENTARIOS	Siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca
Selección de alimentos					
1	¿Cuándo te dan propinas prefieres comprar alimentos nutritivos?				
2	¿Te gusta la propaganda sobre alimentos que pasan en la televisión?				
3	¿A menudo pasas hambre de forma voluntaria?				
4	¿Tus amistades eligen por ti a la hora de comer?				

	Preparación de alimentos	Siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca
5	¿Te lavas las manos después de ir al baño?				
6	¿Te lavas las manos antes de comer tus alimentos?				
7	¿Lavas bien las frutas antes de consumirlos (Manzana, Uva, Pera, etc)				
Forma de alimentación					
8	¿Consumes entre 6 y 8 vasos de agua al día?				
9	¿Consumes en tu refrigerio frutas, (naranja, mandarina, plátanos etc)?				
10	¿Mantienes horarios ordenados para tu alimentación?				
11	¿Consumes verduras (en ensaladas, guisos, sopas) a diario?				
12	¿Consumes refrescos o jugos embotellados, golosinas, snacks, pasteles, gaseosas?				
13	¿El refrigerio (lonchera) que comes todos los días la compras en la escuela?				
14	¿Te tomas tiempo para comer y masticar bien tus alimentos?				
15	¿Acostumbas consumir tus alimentos viendo un programa televisivo o video u otro similar?				
DIMENSION 2. ACTIVIDAD FÍSICA					
Clase de actividad física					
16	¿Practicas algún tipo de actividad física o deportiva además de la que realizas en la escuela los días de Educación Física?				
17	¿Realizas actividades físicas con tu familia?				
18	¿Juegas en el parque, jardín o patio con otros niños o compañeros?				
Duración y frecuencia					
19	¿Este más tiempo en la computadora o videojuegos que haciendo algún deporte o actividad física?				
20	¿Utilizas algún medio de transporte para trasladarte a tu institución educativa (automóvil, moto taxi)?				
21	¿Qué tan a menudo sueles caminar por lo menos 15 minutos seguidos al día?				
DIMENSIÓN 3. RECREACIÓN-MANEJO DE TIEMPO LIBRE					
Recreación deportiva					
22	¿Con qué frecuencia realizas actividades deportivas en tu tiempo libre?				
23	¿Tus padres participan activamente en actividades deportivas?				

	Actividades culturales y sociales	Siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca
24	¿Destinas parte de tu tiempo libre para actividades académicas (reforzamiento de clases, academia)?				
25	¿Con qué frecuencia asistes o participas en eventos artísticos o culturales?				
26	¿En tu tiempo libre realiza actividades de recreación (leer, pasear, cine)?				
	D4. DESCANSO				
27	¿Tienes horario para cenar e irte a la cama?				
28	¿Respetas tus horarios de sueño, (ej. No se trasnocha previamente a un examen o a la entrega de un trabajo)?				
29	¿Duermes bien y te levantas descansado?				
30	¿Tienes sueño durante el día?				

GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN

“Estilo de vida y estado nutricional en adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022”



FICHA DE RECOJO DE DATOS DEL ESTADO NUTRICIONAL



N° _____

Edad (años y meses)	
Sexo	
Peso (Kg)	
Talla (cm)	
IMC (kg/m²)	
Diagnóstico:	
Delgadez severa < - 3	
Delgadez < - 2 a - 3	
Normal 1 a - 2	
Sobrepeso > 1 a 2	
Obesidad > 2	

Anexo 4. Consentimiento informado.



TÍTULO:

“Estilo de vida y estado nutricional en adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022”

CONSENTIMIENTO INFORMADO N° _____

Yo, _____ padre, madre o tutor de mi menor hijo _____, mediante el presente documento manifiesto que se me ha informado sobre el estudio titulado: **“Estilo de vida y estado nutricional en adolescentes atendidos en el hospital Santa María del Socorro, Ica 2022”**, por lo cual se me ha solicitado:

- Que mi hijo(a) participe voluntariamente en el estudio.
- Que mi hijo(a) contestará un cuestionario con preguntas sobre su estilo de vida.
- Que se obtendrán sus datos antropométricos para analizar su estado nutricional.

A la vez me ha manifestado que:

- Se preservarán los derechos humanos de mi hijo(a) durante la ejecución del estudio.
- La investigación es totalmente anónima.
- El estudio se realiza con fines de mejoramiento de la salud general de los y las adolescentes.

Por tanto, al haberseme informado sobre todo el procedimiento de ejecución de la investigación, firmo el presente documento de **participación voluntaria de mi hijo**.

Ica, ____ de _____ del 2022

Firma

Anexo 5. Codificación del cuestionario de estilo de vida.

Datos generales	Alternativa	Codificación
Edad	12-13 años	1
	14-15 años	2
	16-17 años	3
Sexo	Masculino	1
	Femenino	2
Lugar de origen	Costa	1
	Sierra	2
	Selva	3

Estilo de vida	Codificación
Para ítems 1, 2, 5, 6 al 11, 14, 16, 17, 18, 21 al 29.	
Siempre	4
Frecuentemente	3
Algunas veces	2
Nunca	1
Para ítems 3, 4, 12, 13, 15, 19, 20 y 30	
Siempre	1
Frecuentemente	2
Algunas veces	3
Nunca	4

Anexo 6. Tablas del Índice de masa corporal para el sexo y edad para adolescentes según sexo del MINSA.

MUJERES

EDAD	- 3DE	- 2 DE	- 1DE	Med	1 DE	2 DE	3 DE
12a	13,2	14,4	16,0	18,0	20,8	25,0	31,9
12a 3m	13,3	14,5	16,1	18,2	21,1	25,3	32,3
12a 6m	13,4	14,7	16,3	18,4	21,3	25,6	32,7
12a 9m	13,5	14,8	16,4	18,6	21,6	25,9	33,1
13a	13,6	14,9	16,6	18,8	21,8	26,2	33,4
13a 3m	13,7	15,1	16,8	19,0	22,0	26,5	33,8
13a 6m	13,8	15,2	16,9	19,2	22,3	26,8	34,1
13a 9m	13,9	15,3	17,1	19,4	22,5	27,1	34,4
14a	14,0	15,4	17,2	19,6	22,7	27,3	34,7
14a 3m	14,1	15,6	17,4	19,7	22,9	27,6	34,9
14a 6m	14,2	15,7	17,5	19,9	23,1	27,8	35,1
14a 9m	14,3	15,8	17,6	20,1	23,3	28,0	35,4
15a	14,4	15,9	17,8	20,2	23,5	28,2	35,5
15a 3m	14,4	16,0	17,9	20,4	23,7	28,4	35,7
15a 6m	14,5	16,0	18,0	20,5	23,8	28,6	35,8
15a 9m	14,5	16,1	18,1	20,6	24,0	28,7	36,0
16a	14,6	16,2	18,2	20,7	24,1	28,9	36,1
16a 3m	14,6	16,2	18,2	20,8	24,2	29,0	36,1
16a 6m	14,7	16,3	18,3	20,9	24,3	29,1	36,2
16a 9m	14,7	16,3	18,4	21,0	24,4	29,2	36,3
17a	14,7	16,4	18,4	21,0	24,5	29,3	36,3
17a 3m	14,7	16,4	18,5	21,1	24,6	29,4	36,3
17a 6m	14,7	16,4	18,5	21,2	24,6	29,4	36,3
17a 9m	14,7	16,4	18,5	21,2	24,7	29,5	36,3

VARONES

EDAD	- 3DE	- 2 DE	- 1DE	Med	1 DE	2 DE	3 DE
12a	13,4	14,5	15,8	17,5	19,9	23,6	30,0
12a 3m	13,5	14,6	15,9	17,7	20,2	23,9	30,4
12a 6m	13,6	14,7	16,1	17,9	20,4	24,2	30,9
12a 9m	13,7	14,8	16,2	18,0	20,6	24,5	31,3
13a	13,8	14,9	16,4	18,2	20,8	24,8	31,7
13a 3m	13,9	15,1	16,5	18,4	21,1	25,1	32,1
13a 6m	14,0	15,2	16,7	18,6	21,3	25,3	32,4
13a 9m	14,1	15,3	16,8	18,8	21,5	25,6	32,8
14a	14,3	15,5	17,0	19,0	21,8	25,9	33,1
14a 3m	14,4	15,6	17,2	19,2	22,0	26,2	33,4
14a 6m	14,5	15,7	17,3	19,4	22,2	26,5	33,6
14a 9m	14,6	15,9	17,5	19,6	22,5	26,7	33,9
15a	14,7	16,0	17,6	19,8	22,7	27,0	34,1
15a 3m	14,8	16,1	17,8	20,0	22,9	27,2	34,3
15a 6m	14,9	16,3	18,0	20,1	23,1	27,4	34,5
15a 9m	15,0	16,4	18,1	20,3	23,3	27,7	34,6
16a	15,1	16,5	18,2	20,5	23,5	27,9	34,8
16a 3m	15,2	16,6	18,4	20,7	23,7	28,1	34,9
16a 6m	15,3	16,7	18,5	20,8	23,9	28,3	35,0
16a 9m	15,4	16,8	18,7	21,0	24,1	28,5	35,1
17a	15,4	16,9	18,8	21,1	24,3	28,6	35,2
17a 3m	15,5	17,0	18,9	21,3	24,4	28,8	35,3
17a 6m	15,6	17,1	19,0	21,4	24,6	29,0	35,3
17a 9m	15,6	17,2	19,1	21,6	24,8	29,1	35,4

Fuente: Referencia de Crecimiento OMS 2007
http://www.who.int/growthref/bmifa_girls_5_19years_z.pdf
http://www.who.int/growthref/bmifa_boys_5_19years_z.pdf

Anexo 7. Confiabilidad del cuestionario “Estilo de vida”

N°	PRUEBA PILOTO ESTILO DE VIDA CON EL 10% DE LA MUESTRA																																
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30			
1	3	2	2	4	3	4	2	4	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	4	2	2	2	3	1	2	3	3	76		
2	2	2	4	4	4	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	1	3	3	3	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	74		
3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	2	2	3	4	2	4	2	3	3	4	4	2	2	1	3	2	2	3	3	92		
4	2	1	3	4	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	1	2	1	3	2	2	2	3	66		
5	2	2	4	4	4	3	4	2	3	2	3	3	2	4	2	3	1	2	2	3	2	3	2	2	1	3	4	3	3	3	81		
6	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	2	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	94		
7	2	2	1	1	1	2	1	1	3	2	2	2	1	2	3	2	1	2	1	2	3	2	2	2	1	3	2	3	3	3	58		
8	2	1	3	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	1	2	2	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	3	56		
9	2	2	4	4	4	3	3	3	2	2	3	2	2	4	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	83		
10	3	2	3	4	4	3	3	3	2	3	3	2	2	4	3	3	2	2	2	2	2	3	1	2	1	3	3	2	3	3	78		
11	2	2	3	4	2	4	2	3	3	2	2	3	1	2	4	2	2	3	2	3	3	2	1	2	2	3	2	1	2	3	72		
12	3	2	4	4	4	3	3	3	2	2	3	2	2	4	3	2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	2	3	3	3	3	78		
13	2	2	4	4	4	3	3	3	2	3	3	2	2	4	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	84		
Vi	0.4	0.8	0.9	1.3	1.4	0.4	0.7	0.9	0.4	0.2	0.7	0.6	0.1	0.7	0.6	0.2	0.7	0.3	0.4	0.1	0.4	0.6	0.4	0.2	0.3	0.1	0.6	0.4	0.2	0.1	130.731	Vt.	
																																15.1026	ΣVi

Datos calculados:

K = 30

Suma de varianza individual (ΣVi) = 15.1026

Varianza del Total (Vt) = 130.731

Fórmula de Alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Reemplazando:

$$\alpha = \frac{30}{30-1} \left[1 - \frac{15.1026}{130.731} \right] = 1.03 (0.884)$$

$$\alpha = 0.910$$

Anexo 8. Gráficos estadísticos

Gráfico 1. Porcentajes de los datos generales de los adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

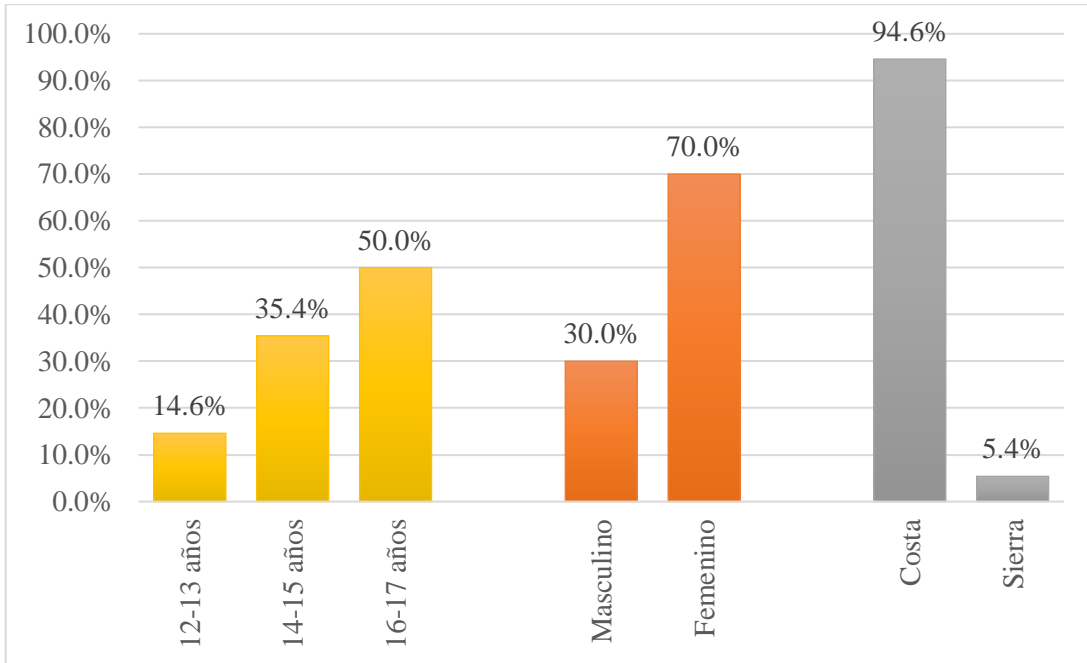


Gráfico 2. Porcentajes del estilo de vida en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

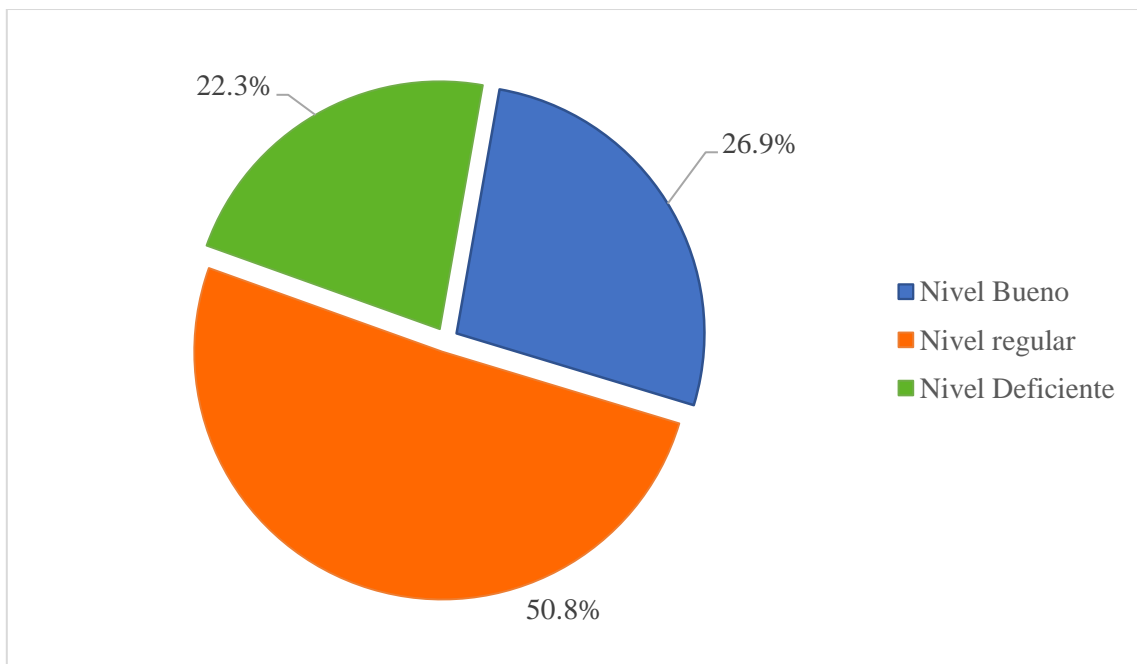


Gráfico 3. Porcentajes de las dimensiones del estilo de vida en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

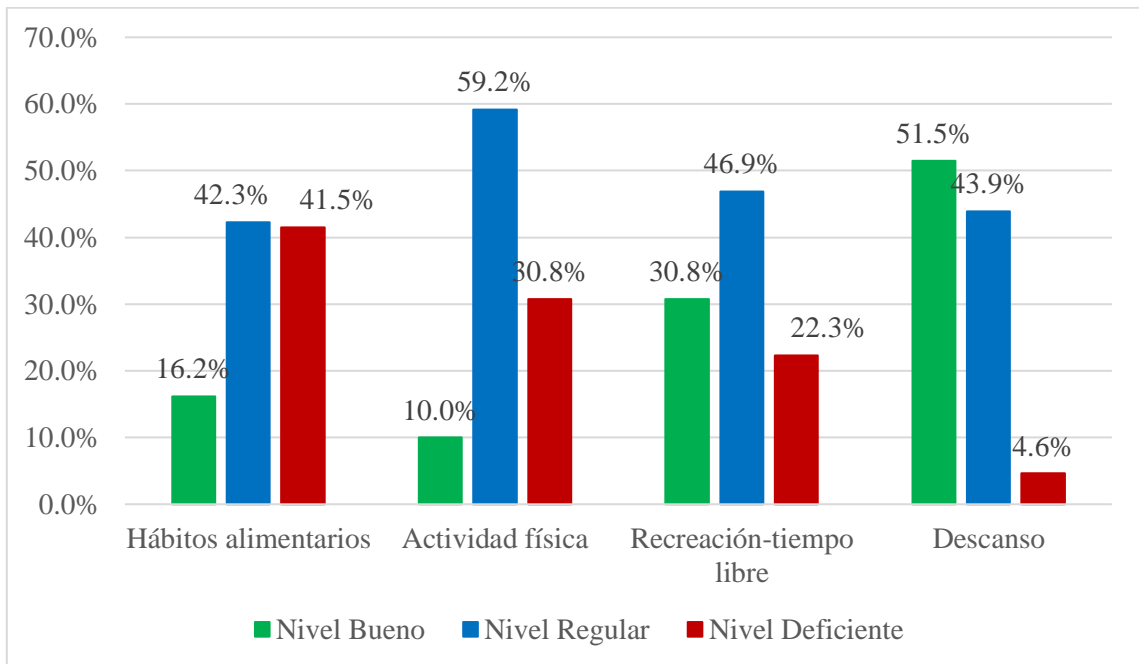


Gráfico 4. Porcentajes del estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

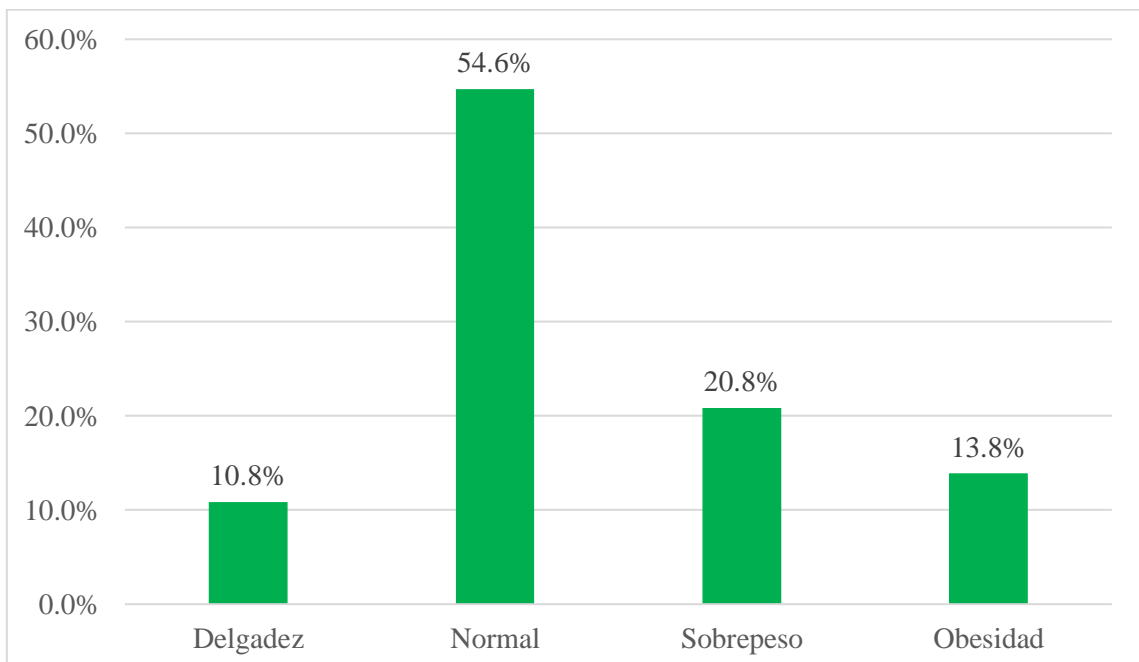


Gráfico 5. Porcentajes de la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

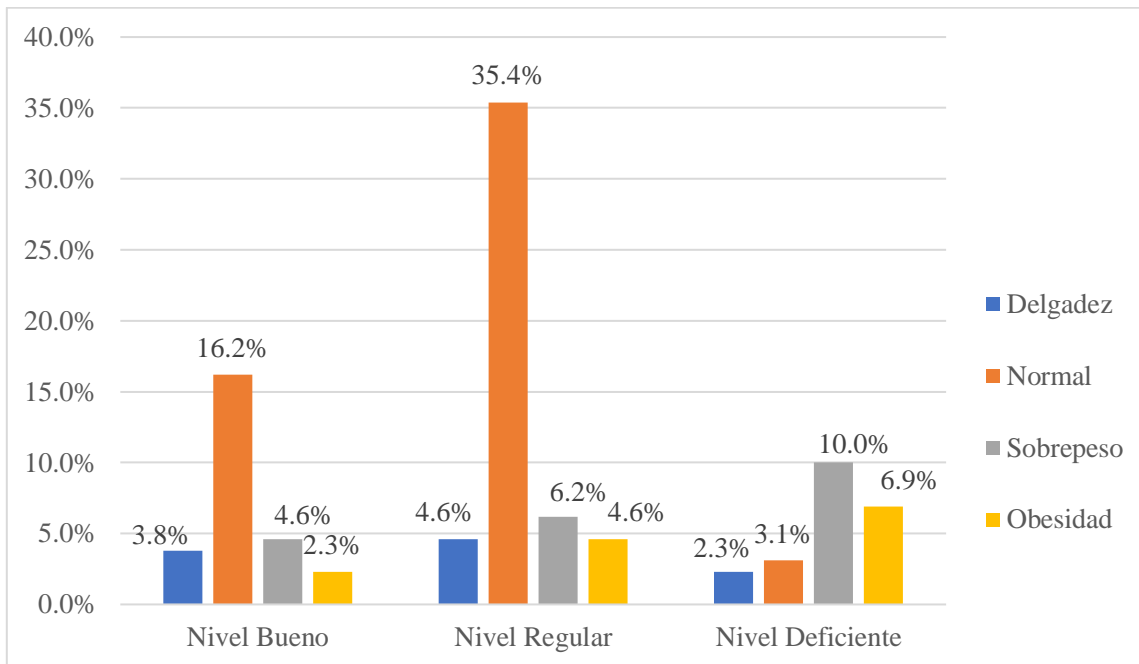


Gráfico 6. Porcentajes de la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

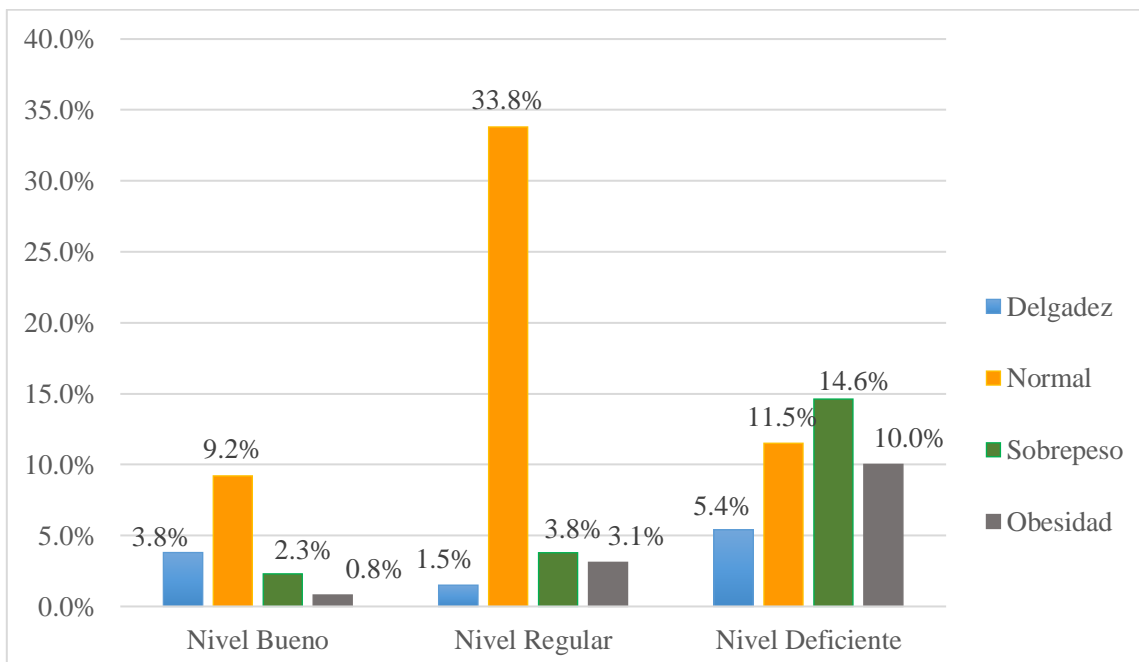


Gráfico 7. Porcentajes de la relación entre la actividad física y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

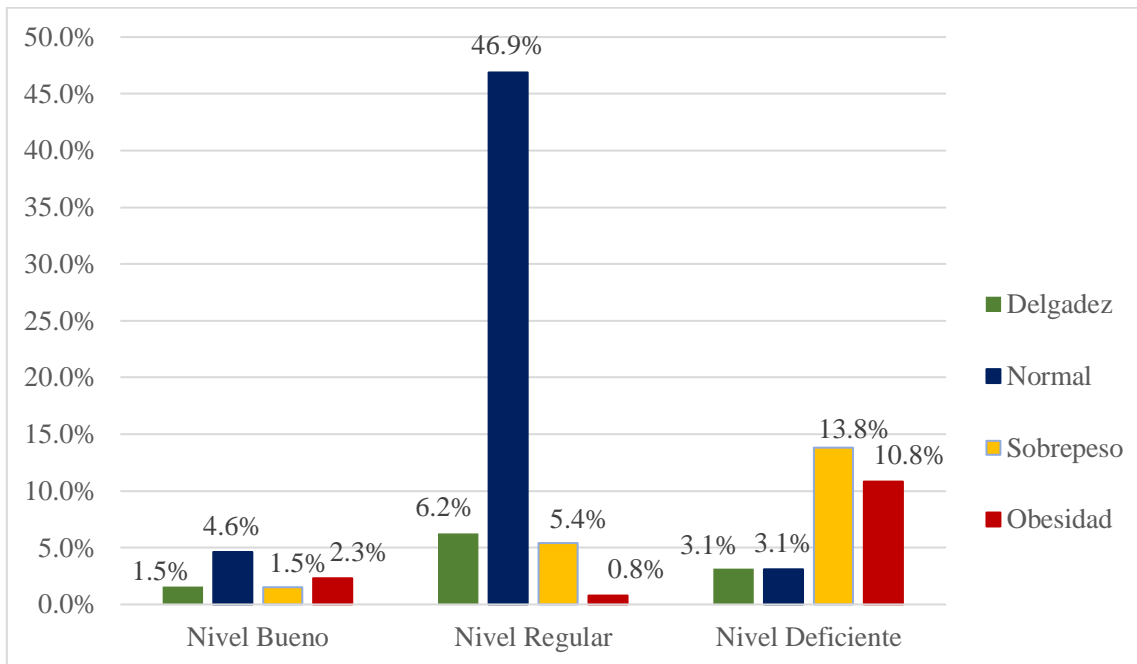


Gráfico 8. Porcentajes de la relación entre la recreación-manejo del tiempo libre y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022

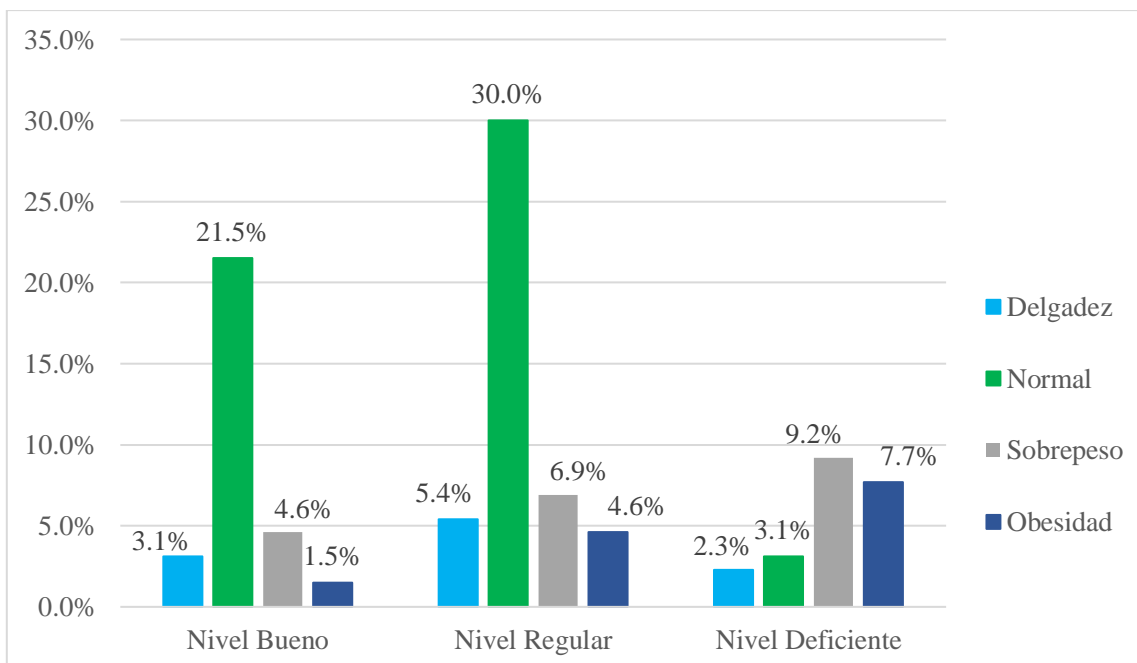
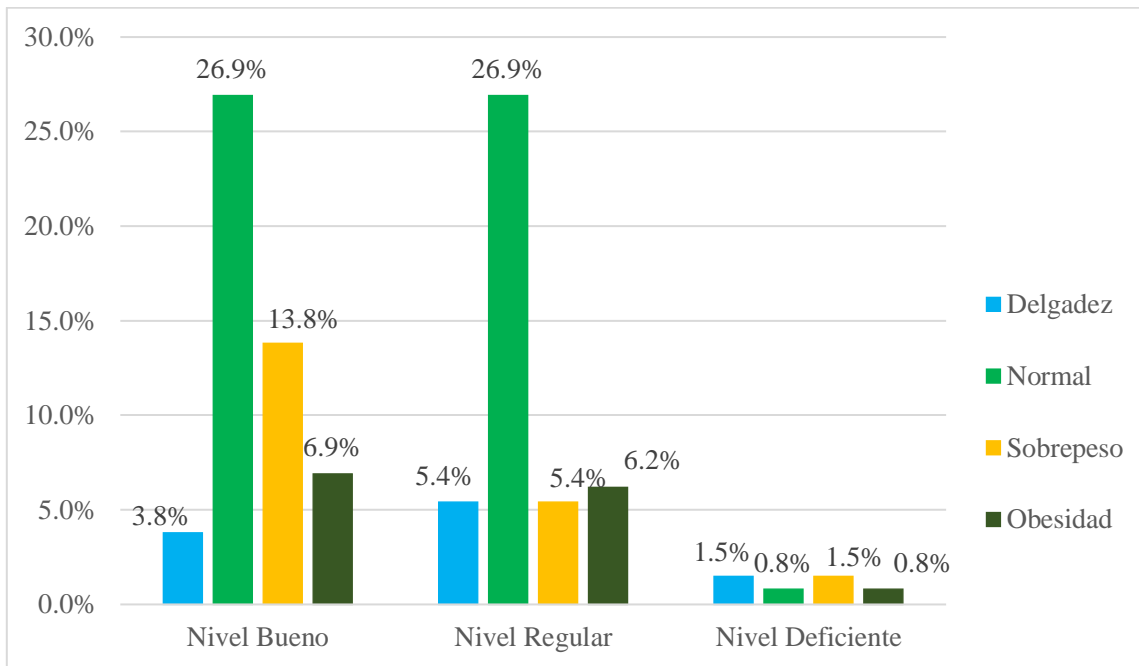


Gráfico 9. Porcentajes de la relación entre el descanso y el estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022



Anexo 9. Base de datos

N°	DATOS GENERALES			ESTILO DE VIDA																													
	Edad	Sexo	Orig.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30
1	2	1	1	3	2	2	4	3	4	2	4	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	4	2	2	2	3	1	2	3	3
2	3	1	1	2	2	4	4	4	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	1	3	3	3	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3
3	2	2	1	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	2	2	3	4	2	4	2	3	3	4	4	2	2	1	3	2	2	3	3
4	2	2	1	2	1	3	4	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	1	2	1	3	2	2	2	3
5	3	2	1	2	2	4	4	4	3	4	2	3	2	3	3	2	4	2	3	1	2	2	3	2	3	2	2	1	3	4	3	3	3
6	3	2	1	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	2	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4
7	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	3	2	2	2	1	2	3	2	1	2	1	2	3	2	2	2	1	3	2	3	3	3
8	1	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	1	2	2	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	3
9	2	2	1	2	2	4	4	4	3	3	3	2	2	3	2	2	4	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3
10	3	1	1	3	2	3	4	4	3	3	3	2	3	3	2	2	4	3	3	2	2	2	2	2	3	1	2	1	3	3	2	3	3
11	1	1	1	2	2	3	4	2	4	2	3	3	2	2	3	1	2	4	2	2	3	2	3	3	2	1	2	2	3	2	1	2	3
12	3	2	1	3	2	4	4	4	3	3	3	2	2	3	2	2	4	3	2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	2	3	3	3	3
13	2	2	1	2	2	4	4	4	3	3	3	2	3	3	2	2	4	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3
14	1	2	1	1	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	2	3	3
15	3	2	1	2	3	2	4	3	2	4	4	2	2	3	2	3	4	2	1	2	4	3	4	2	1	1	2	1	2	1	2	2	3
16	1	2	1	1	2	1	3	1	3	3	3	2	3	2	2	1	1	3	1	1	2	1	3	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3
17	3	2	1	2	2	4	4	4	3	2	3	3	3	3	3	2	4	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	1	3	2	3	3	3
18	3	2	1	2	1	4	4	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3
19	3	2	1	2	2	4	3	4	3	2	2	1	3	1	1	3	3	3	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3
20	2	2	1	3	2	4	4	4	3	4	3	3	3	3	2	2	4	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	4	4
21	2	2	1	2	3	4	4	3	2	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	1	2	1	3	2	2	2	3
22	3	1	2	2	3	4	3	4	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	3	3
23	3	2	1	1	3	4	4	4	3	3	2	1	2	2	2	3	2	3	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	3
24	3	2	1	3	2	4	4	4	3	4	4	4	4	3	2	2	4	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	1	3	4	3	3	4

25	2	2	2	2	2	4	4	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	2	3	2	3	3
26	2	2	1	2	2	4	4	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2
27	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	3	2	3	1	1	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3
28	3	2	1	3	2	4	4	3	2	3	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	4	3
29	3	2	1	2	1	4	4	4	3	2	2	3	2	3	2	2	4	3	2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	3	2	3	2	3
30	2	1	1	2	2	4	3	4	3	3	2	2	3	3	4	2	4	2	2	1	3	2	3	2	2	1	2	1	2	3	2	2	3
31	1	1	1	3	4	4	4	4	4	4	3	3	2	3	2	4	4	2	3	4	3	4	2	2	3	2	2	1	3	3	2	3	4
32	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	3	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	2	2	3	3	3
33	3	2	1	3	2	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	4
34	3	2	1	3	2	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	2	4	2	3	4	3	3	2	2	3	2	2	3	2	4	3	3	4
35	3	1	1	2	2	4	3	4	3	4	3	4	3	4	2	2	4	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	1	3	4	3	3	3
36	3	2	1	2	2	1	3	4	4	2	2	4	2	1	1	3	3	1	1	1	3	1	3	2	1	1	2	1	4	2	2	3	3
37	1	2	1	3	2	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	3	2	1	2	1	2	3	3	2	3
38	1	1	1	2	1	4	4	4	3	2	3	1	2	2	2	2	3	3	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	4	3	2	3	3
39	3	2	1	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	2	3	4	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3
40	2	1	1	2	2	4	3	4	3	3	2	4	3	3	2	2	3	2	3	1	2	3	2	2	2	1	2	1	3	2	2	3	3
41	3	1	1	3	1	3	4	4	2	3	3	4	3	2	2	2	3	2	3	1	2	2	3	2	2	1	2	1	4	2	2	2	3
42	2	1	1	2	2	4	4	4	2	3	2	2	2	2	1	3	2	3	1	1	2	1	3	2	1	1	2	2	3	2	3	3	3
43	2	2	1	1	2	1	3	1	2	2	1	1	3	1	2	3	3	2	1	3	2	2	3	2	1	2	3	1	2	2	2	2	3
44	3	2	1	1	1	2	4	2	2	2	2	1	2	1	1	3	2	3	1	2	3	1	4	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2
45	3	2	1	3	2	4	4	4	3	3	3	4	2	2	3	2	4	3	2	2	3	2	4	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3
46	2	2	1	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	2	4	2	4	2	3	4	4	2	1	2	2	1	3	3	3	3	3
47	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	1	3	2	3	2	1	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	2	3	4
48	3	2	1	2	1	3	1	1	2	3	1	2	2	1	1	2	1	3	2	2	3	3	2	2	1	2	2	1	3	3	2	2	3
49	2	2	1	3	1	4	4	4	3	3	3	4	3	2	2	2	4	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3
50	2	1	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	2	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	3
51	3	2	1	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	2	2	3	3	2	4	3	2	2	2	3	3	2	3	3
52	3	2	1	2	1	4	4	4	3	3	2	3	4	3	2	2	4	2	3	1	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	2	2	3

53	3	1	1	4	2	4	3	4	3	2	2	3	2	2	3	3	4	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	1	3	2	3	3	3	
54	2	2	1	4	4	3	4	4	3	3	4	4	2	4	2	4	3	3	2	4	3	2	3	2	2	2	2	4	4	3	3	3	3	
55	3	2	1	2	1	4	4	4	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	1	3	2	2	2	3	3	4	
56	3	1	1	3	2	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	
57	3	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	3	
58	3	2	1	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	3	2	3	2	2	1	2	1	2	2	3	2	3	
59	3	2	1	2	2	4	4	4	2	3	2	3	2	2	3	2	4	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	1	2	2	3	2	3	
60	3	2	2	3	2	1	1	3	2	2	1	2	2	3	2	1	1	2	2	3	1	1	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3	
61	3	1	1	3	2	4	4	4	3	2	3	4	3	4	2	2	4	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	
62	2	2	1	2	2	4	4	4	2	3	3	2	2	2	3	2	4	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	
63	1	2	1	2	2	4	4	4	3	2	3	4	2	2	3	2	4	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	4	2	3	3	3	
64	3	2	1	2	2	3	4	4	2	3	3	2	3	2	1	2	4	3	1	1	3	2	3	2	2	2	2	1	3	4	3	3	3	
65	1	2	1	1	2	1	1	1	3	2	2	1	3	2	1	2	1	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	4	3	
66	2	2	1	2	4	3	2	3	4	2	3	1	2	1	2	3	3	2	2	1	3	1	3	2	1	1	4	1	3	1	2	2	3	
67	3	2	1	2	2	1	1	1	3	2	1	2	2	2	1	2	1	3	1	1	3	1	2	2	2	2	3	1	2	4	2	2	3	
68	2	2	1	2	1	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	
69	2	1	1	3	2	4	4	4	2	4	3	4	2	3	2	2	4	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	2	2	3	
70	3	1	1	3	2	4	4	4	2	2	3	4	3	4	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	3	3	3	
71	2	1	1	3	2	4	4	4	2	3	3	4	3	4	2	2	4	2	2	3	3	3	2	3	4	3	3	2	4	3	3	4	3	
72	3	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	4	3	2	3	4	
73	3	2	1	2	1	1	4	2	4	4	3	3	2	1	1	4	3	2	2	1	2	1	3	1	1	2	3	1	2	2	2	2	2	
74	3	2	1	4	2	4	4	4	3	4	3	4	3	2	2	2	4	3	4	4	3	4	2	2	4	1	4	1	3	2	3	3	3	
75	2	1	1	4	4	4	4	4	2	3	3	4	3	4	2	2	4	2	3	4	3	3	2	4	3	2	2	2	3	3	3	2	4	
76	2	2	1	3	2	3	4	4	2	2	3	4	2	4	2	2	4	3	3	2	3	3	2	4	3	2	3	1	2	3	2	2	3	
77	3	1	1	2	2	4	4	3	2	3	4	1	3	1	2	2	4	2	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	3	4	3	4	4	
78	3	2	1	4	2	4	4	4	2	3	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	1	2	3	2	3	3	2	3
79	2	1	1	4	2	4	4	4	3	3	4	3	3	4	2	2	4	2	3	2	3	3	2	4	3	2	4	2	3	4	3	3	3	
80	3	1	1	2	1	4	4	4	3	2	3	2	2	4	2	2	4	3	3	2	2	2	3	2	2	1	2	1	2	3	2	3	4	

81	3	2	1	2	2	1	1	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	3	3	3	2	3	
82	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	2	4	3	3	2	3	
83	3	1	1	3	2	3	4	3	2	2	3	4	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	1	3	2	2	2	3	2	3	
84	3	1	1	2	2	4	3	4	2	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	1	2	3	2	3	2	1	2	1	3	3	2	2	3	
85	3	2	1	2	1	1	1	1	3	2	1	2	2	2	1	2	4	3	1	2	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	3	2	4	
86	2	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	1	4	4	4	3	4	4	3	2	2	2	1	2	3	2	3	3	2	3	3
87	2	1	1	2	2	1	1	1	2	3	3	1	2	1	1	2	4	2	2	1	3	1	2	2	2	1	3	1	2	2	3	2	4	
88	3	2	2	2	2	4	4	4	2	3	3	4	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	1	2	1	3	3	2	2	4	
89	3	2	1	3	2	4	4	4	2	3	3	2	2	3	2	2	4	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	1	2	3	2	3	3	
90	2	2	1	2	2	4	3	4	3	2	3	4	3	3	2	2	4	3	3	1	2	3	2	3	2	1	3	2	2	3	4	3	3	
91	3	2	1	4	2	4	4	4	4	4	3	4	3	3	2	2	4	2	4	2	3	3	2	4	4	3	3	1	2	3	2	3	3	
92	2	2	1	2	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	2	4	2	4	4	3	1	2	4	4	1	2	1	2	3	2	4	3	
93	1	2	1	3	4	3	4	4	3	2	4	3	3	4	2	4	4	2	2	4	3	3	2	4	3	3	2	1	3	3	4	4	3	
94	3	1	2	3	2	4	3	4	3	2	2	3	2	4	3	2	4	3	2	1	3	3	2	3	2	2	2	1	3	2	4	2	3	
95	2	2	1	1	2	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	1	1	2	1	4	3	4	3	3	
96	2	2	1	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	1	2	3	2	3	2	1	1	2	1	4	3	3	4	3		
97	2	2	1	3	2	4	4	4	3	4	4	3	4	4	2	2	4	2	3	3	4	3	3	4	3	2	2	2	3	3	4	3	3	
98	1	2	1	2	2	4	3	4	2	3	3	1	2	2	1	2	3	2	1	1	3	2	3	2	2	1	3	1	3	2	3	4	4	
99	3	2	1	3	2	4	4	4	4	3	3	4	2	3	2	2	4	3	2	2	3	2	4	3	2	2	3	1	3	3	4	3	3	
100	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	2	2	1	3	1	1	4	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	3	4	
101	3	1	1	3	2	3	4	4	3	2	4	3	3	4	2	2	3	2	3	3	4	3	2	4	4	2	3	2	4	3	4	3	3	
102	3	2	1	3	2	4	4	4	4	4	3	4	3	4	2	2	4	2	4	2	3	4	3	3	3	2	3	1	3	2	3	4	3	
103	3	2	1	2	2	4	3	4	3	2	2	3	2	3	3	3	4	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3	
104	2	1	1	3	2	3	4	4	3	3	2	4	3	3	3	2	3	2	3	1	3	2	3	3	2	1	3	1	4	3	4	3	3	
105	1	1	1	2	1	4	4	4	2	3	4	3	2	4	2	2	3	2	3	2	4	2	2	3	2	2	3	1	2	4	3	2	3	
106	3	2	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2	1	2	1	2	3	1	4	2	2	3	2	1	2	1	2	3	2	2	3	
107	1	2	1	2	2	3	4	4	3	2	3	4	3	4	2	2	3	2	3	2	4	2	3	2	3	2	3	2	4	3	2	3	4	
108	2	2	1	3	2	4	4	4	3	2	4	3	2	4	2	2	4	2	3	2	4	2	3	3	3	2	3	1	3	3	2	4	3	

109	3	2	1	4	2	4	4	4	2	4	4	3	4	4	2	2	3	2	3	3	4	3	2	3	2	1	3	2	4	4	3	3	3
110	3	2	1	4	2	4	4	4	2	3	3	1	2	1	2	2	4	3	1	1	4	2	2	1	3	2	3	1	4	3	4	2	3
111	1	2	1	2	2	3	4	4	3	3	4	2	4	4	3	4	4	2	3	4	3	3	2	3	2	1	3	2	4	2	4	3	4
112	2	1	1	2	2	4	4	4	3	3	3	4	2	3	2	2	3	2	3	3	4	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	3	4
113	2	2	2	4	2	4	4	4	3	2	4	3	2	4	2	2	4	2	3	2	4	2	3	4	3	2	3	2	4	3	4	2	4
114	1	2	2	2	2	4	4	4	3	2	3	2	2	3	3	2	4	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	1	3	3	4	2	3
115	3	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	1	3	2	2	2	2	1	3	1	2	2	3	2	3
116	2	1	1	4	2	4	1	4	2	4	3	2	4	4	4	2	3	2	4	4	3	4	2	2	4	4	3	1	3	3	4	2	3
117	2	1	1	3	4	3	4	3	4	4	3	4	2	2	4	2	3	3	4	4	3	4	4	2	4	1	2	1	3	2	4	3	4
118	3	2	1	2	2	1	1	1	1	3	3	2	2	2	1	1	3	1	1	1	3	2	3	2	2	2	3	1	2	3	2	2	4
119	2	2	1	2	2	4	4	3	4	2	3	4	4	4	3	4	4	3	2	3	4	3	2	4	2	2	4	2	3	3	4	3	3
120	1	1	1	3	2	3	4	4	3	3	4	3	2	3	2	2	4	3	3	2	4	2	2	2	3	1	3	2	3	3	4	3	3
121	2	1	1	4	2	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	2	4	2	3	3	4	3	2	4	3	2	3	2	4	3	4	3	4
122	3	2	1	3	2	4	4	4	3	4	4	3	2	3	2	2	4	2	3	3	4	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3
123	3	2	1	3	2	4	4	3	2	3	4	3	3	4	2	2	3	2	3	2	4	3	2	3	3	2	2	1	3	2	3	3	3
124	3	1	1	4	2	4	4	3	2	4	3	2	2	3	2	2	4	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	4	3	4	3	4
125	1	2	1	2	2	4	4	4	2	2	2	3	2	3	3	2	4	3	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	3	3	2	3
126	2	2	1	3	1	3	4	4	3	3	3	4	2	3	3	2	3	2	2	3	4	2	2	3	3	2	3	2	4	3	4	2	4
127	3	2	1	2	2	4	3	4	4	3	3	4	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	1	3	2	4	3	3	4	4
128	2	1	1	1	2	1	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	3	2	4	2	3	2	3	4	3
129	3	2	1	3	2	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	2	4	2	3	2	4	3	2	4	3	2	4	2	3	4	3	2	3
130	2	2	1	4	2	4	4	4	3	4	3	4	2	3	2	2	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	2	2	4	3	4	3	3

N°	ESTADO NUTRICIONAL			
	Peso Kg	Talla cm	IMC según sexo y edad	Diagnóstico
1	48	1.5	21.33	Normal
2	46	1.55	19.14	Normal
3	30	1.43	14.67	Delgadez
4	37.5	1.46	17.59	Delgadez
5	45.5	1.39	23.29	Normal
6	35	1.43	17.116	Delgadez
7	47	1.47	21.75	Normal
8	37.5	1.43	18.33	Normal
9	52	1.52	22.5	Normal
10	52	1.74	17.17	Delgadez
11	40	1.43	19.561	Normal
12	57	1.5	25.33	Normal
13	57	1.55	23.725	Normal
14	57	1.48	26.023	Obesidad
15	38	1.5	16.88	Delgadez
16	56	1.47	25.91	Obesidad
17	50	1.49	22.52	Normal
18	82	1.53	35.02	Obesidad
19	73	1.55	30.38	Obesidad
20	55	1.5	24.4	Normal
21	70	1.61	27.005	Sobrepeso
22	78	1.42	38.68	Obesidad
23	72	1.54	30.36	Obesidad
24	52	1.5	22.2	Normal
25	53	1.4	27.041	Sobrepeso
26	20	1.3	11.83	Delgadez
27	62	1.47	28.692	Obesidad
28	50	1.46	23.456	Normal
29	55	1.6	21.484	Normal
30	60	1.6	23.438	Normal
31	40	1.45	19.025	Normal
32	78	1.55	32.46	Obesidad
33	67	1.63	25.217	Normal
34	68	1.65	24.977	Normal
35	69	1.65	25.34	Normal
36	87	1.58	34.85	Obesidad
37	30	1.5	15.55	Delgadez
38	68	1.57	27.587	Sobrepeso
39	54	1.6	21.093	Normal
40	58	1.62	22.1	Normal
41	45	1.6	17.578	Delgadez
42	77	1.58	30.844	Obesidad
43	62	1.52	28.835	Sobrepeso
44	79	1.54	33.311	Obesidad

45	46	1.54	19.396	Normal
46	60	1.56	24.655	Sobrepeso
47	87	1.56	35.749	Obesidad
48	46	1.54	19.396	Normal
49	52.5	1.49	23.648	Normal
50	68	1.57	27.587	Sobrepeso
51	57	1.58	22.833	Normal
52	87	1.85	24.42	Normal
53	50	1.46	23.457	Normal
54	59	1.46	27.679	Sobrepeso
55	45.5	1.39	23.291	Normal
56	60	1.6	23.438	Normal
57	63.5	1.7	21.972	Normal
58	72	1.55	29.696	Sobrepeso
59	50	1.6	19.531	Normal
60	38	1.58	15.221	Delgadez
61	58	1.6	22.656	Normal
62	20	1.15	15.123	Delgadez
63	49	1.58	19.628	Normal
64	66	1.55	27.471	Sobrepeso
65	57	1.48	26.023	Obesidad
66	44	1.39	22.773	Sobrepeso
67	82	1.6	32.031	Obesidad
68	68	1.57	27.587	Sobrepeso
69	52	1.58	20.83	Normal
70	52	1.58	20.83	Normal
71	37	1.4	18.878	Normal
72	75	1.62	28.578	Sobrepeso
73	88	1.6	34.375	Obesidad
74	85.5	1.6	33.398	Obesidad
75	50	1.52	21.641	Normal
76	48	1.5	21.333	Normal
77	79	1.74	26.093	Sobrepeso
78	78	1.6	30.469	Obesidad
79	69	1.67	24.741	Normal
80	67	1.67	24.024	Normal
81	68	1.57	27.587	Sobrepeso
82	66.5	1.62	25.339	Sobrepeso
83	65	1.68	23.03	Normal
84	66	1.67	23.665	Normal
85	64	1.58	25.637	Sobrepeso
86	64	1.64	23.795	Sobrepeso
87	64	1.56	26.298	Sobrepeso
88	63	1.59	24.92	Normal
89	62	1.63	23.335	Normal
90	61	1.55	25.39	Normal

91	60	1.6	23.438	Normal
92	61	1.55	25.39	Sobrepeso
93	47	1.45	22.354	Normal
94	60	1.64	22.308	Normal
95	62	1.55	25.806	Sobrepeso
96	61	1.5	27.111	Sobrepeso
97	58	1.56	23.833	Normal
98	58	1.48	26.479	Sobrepeso
99	57	1.51	24.999	Normal
100	55	1.47	25.452	Sobrepeso
101	54	1.72	18.253	Delgadez
102	56	1.53	23.992	Normal
103	53	1.59	20.964	Normal
104	35	1.44	16.878	Normal
105	32.5	1.44	15.673	Normal
106	45	1.59	17.799	Delgadez
107	38.5	1.48	17.577	Normal
108	47	1.55	19.563	Normal
109	59	1.65	21.671	Normal
110	69	1.65	25.344	Sobrepeso
111	30	1.45	14.269	Delgadez
112	50	1.55	20.812	Normal
113	54	1.52	23.373	Normal
114	45	1.53	19.223	Normal
115	72	1.65	29.586	Sobrepeso
116	63	1.46	29.555	Obesidad
117	69	1.6	26.953	Sobrepeso
118	70	1.53	29.93	Sobrepeso
119	50	1.53	22.213	Normal
120	42	1.46	19.704	Normal
121	57	1.59	20.338	Normal
122	61	1.61	23.533	Normal
123	68	1.65	24.977	Normal
124	60	1.63	22.583	Normal
125	54	1.52	23.373	Normal
126	59	1.57	23.936	Normal
127	66	1.7	22.837	Normal
128	45	1.68	15.944	Delgadez
129	58	1.6	22.656	Normal
130	61	1.6	23.828	Normal

Anexo 10. Documento de Autorización del Hospital



**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-ICA
U.E. 405 HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO-ICA**



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

DICTAMEN DE AUTORIZADO

VENTURA MARCOS, HEYDI PATRICIA

PRESENTE

Tengo el agrado de notificarle, que el Proyecto de Investigación titulado:

"ESTILO DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA 2022".

Que usted sometió a consideración del Comité de Ética e Investigación del Hospital Santa María del Socorro de Ica, de acuerdo a las recomendaciones de sus integrantes cumple con los requerimientos de ética y de investigación, por lo que el dictamen es **AUTORIZADO** para su desarrollo y publicación.

Número de Registro

R-2022-100-49

GOBIERNO REGIONAL ICA
DIRECCIÓN REGIONAL SALUD ICA
HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO

Lic. Eni ISSBETH DE RAMOS OLIVARES
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA
E INVESTIGACION

Anexo 11. Evidencia fotográfica de ejecución del estudio



