

Factores asociados a los estilos de vida de escolares de la ciudad de Manizales



Revista EIA
ISSN 1794-1237
e-ISSN 2463-0950
Año XIX/ Volumen 19/ Edición N.38
Junio-Diciembre de 2022
Reia3808 pp. 1-10

Publicación científica semestral
Universidad EIA, Envigado, Colombia

PARA CITAR ESTE ARTÍCULO / TO REFERENCE THIS ARTICLE /

Vidarte Claros, J. A.; Vélez Álvarez, C.
(2022).

Factores asociados a los estilos de vida de escolares de la ciudad de Manizales.

Revista EIA, 19(38), Reia3808.
pp. 1-10. <https://doi.org/10.24050/reia.v19i38.1530>

✉ *Autor de correspondencia:*

Vidarte Claros, J. A. (José Armando):
Universidad Autónoma de Manizales.
Correo electrónico:
jovida@autonoma.edu.co

Recibido: 07-05-2021

Aceptado: 25-11-2021

Disponible online: 01-06-2022

✉ JOSÉ ARMANDO VIDARTE CLAROS¹
CONSUELO VÉLEZ ÁLVAREZ²

1. Universidad Autónoma de Manizales
2. Universidad de Caldas

Resumen

Los estilos de vida de los escolares se convierten en factor primordial para su avance en los procesos educativos. El objetivo fue determinar los factores asociados a los estilos de vida de escolares de la ciudad de Manizales. Desde la perspectiva cuantitativa es un estudio descriptivo con fase asociativa, la muestra fueron 380 escolares con una media de edad de 14,3 años +/- 1,9 años de una institución educativa pública, los cuales diligenciaron el cuestionario Fantástico. Entre los resultados se destacan que sus estilos de vida son en mayor porcentaje satisfactorios y se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el sexo y la realización de actividad física, el sueño y el stress, el tipo de personalidad y el control; la sexualidad con el orden; la edad con el consumo de alcohol, el desarrollo de la personalidad y la satisfacción; el grado escolar con el consumo de alcohol y el desarrollo de la personalidad y la satisfacción. y los niveles de estudios de los padres con la dimensión de familiares y amigos. Además, se destaca como la sexualidad es un factor protector para el orden; la edad es factor protector para el consumo de alcohol, y un factor de riesgo para el desarrollo de la personalidad y la satisfacción; el grado escolar es factor protector para consumo de alcohol y factor de riesgo para el desarrollo de la personalidad y la satisfacción y los niveles de estudios de los padres son factores de riesgo para la dimensión de familiares y amigos y para la de toxicidad.

Palabras clave: Diseño D-óptimo; Matriz de Información de Fisher; Diseños robustos; D-eficiencia; Función de Matérn; Observaciones correlacionadas; Error cuadrático medio relativo; Coeficiente de variación; Optimización; Criterios de optimalidad.

Factors associated with the lifestyles of schools in the city of Manizales

Abstract

Schoolchildren's lifestyles become a primary factor for their advancement in educational processes. The objective was to determine the factors associated with the lifestyles of schoolchildren in the city of Manizales. From the quantitative perspective, it is a descriptive study with associative phase, the sample was 380 schoolchildren with a mean age of 14.3 years \pm 1.9 years from a public educational institution, who filled out the Fantastic questionnaire. Among the results, it stands out that their lifestyles are in a higher percentage satisfactory and statistically significant differences were found between sex and physical activity, sleep and stress, personality type and control; sexuality with order; age with alcohol consumption, personality development and satisfaction; school grade with alcohol consumption and personality development and satisfaction. and the educational levels of the parents with the dimension of family and friends. In addition, it stands out how sexuality is a protective factor for order; age is a protective factor for alcohol consumption, and a risk factor for personality development and satisfaction; School grade is a protective factor for alcohol consumption and a risk factor for the development of personality and satisfaction, and parents' educational levels are risk factors for the dimension of family and friends and for the toxicity dimension.

Key Words: Education; Lifestyle; Risk factor's; Protective factors; students; Social interaction; academic performance; Health; coexistence; quality of life

1. Introducción

Son múltiples los factores que se relacionan con los estilos de vida de los escolares, y estos factores afectan, al punto que existe una tendencia evolutiva a medida que se avanza en la edad los estilos de vida se deterioran Rodrigo et al., (2004). Un estilo de vida es considerado según la Organización Mundial de la Salud (OMS), como "estilo de vida" como una forma de vida que se basa en patrones de comportamiento identificables, determinados por la interacción entre las características personales individuales, las interacciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales Giraldo et al., (2010); Ángel, Oliva, Ángel, (2013), estos pueden ayudar a alcanzar un nivel de bienestar y satisfacción plena de las necesidades del sujeto y son saludables, por el contrario pueden ser comportamientos que generan efectos negativos en la salud y son no saludables Díaz, Belén, Torres, (2015).

Se ha evidenciado que los factores asociados a los estilos de vida de los escolares están relacionados con aspectos como sexo, el estrato socioeconómico, familia, practica de actividad física, nutrición, consumo de bebidas alcohólicas, consumo de drogas, entre otros y estos se convierten en elementos fundamentales de desigualdades Viner et al., (2012); Quon, McGrath, (2014); Canova, (2017); Lima, Lima, (2014); Vidarte, Vélez, Parra, (2019). Además, se resalta como estos comportamientos en los escolares se pueden modificar o son elementos que pueden mantenerse en la edad adulta, comportamientos que se adquieren en la familia y se refuerzan en el contexto escolar y si se logra un buen desarrollo de su salud integral, seguramente los estilos de vida se convierten en factores protectores de salud, que se convierten en elementos ideales para una ideal calidad de vida y un adecuado rendimiento académico Vasconcelos et al., (2013); Jara, Riquelme (2018), aunado a lo

anterior estos estilos de vida se van deteriorando a medida que se avanza en la edad Hernando, Oliva, Pertegal, (2013).

Diferentes cuestionarios se utilizan para el abordaje de los estilos de vida entre ellos el cuestionario fantástico, el cual ha sido adaptado en el medio colombiano Vélez, Betancourth, (2015), siendo un instrumento que se convierte en apoyo para los profesionales de la salud y la educación que permite identificar y medir los estilos de vida de una población en particular.

Además es importante resaltar como los estilos de vida no hacen referencia exclusiva a la salud física sino también a la salud mental de las personas, donde lo emocional cognitiva y social, se convierten en elementos fundamentales en las relaciones humanas satisfactorias y la sana convivencia; elementos primordiales en los currículos escolares y que se relacionan de manera directa a la mirada biopsicosocial del sujeto quien en armonía con los valores establecidos en las diferentes instituciones permiten una adecuada convivencia que es determinante en los procesos académicos.

El objetivo de esta investigación fue determinar los factores asociados a los estilos de vida de escolares de la ciudad de Manizales.

2. Material y Métodos

Tipo de estudio: desde la perspectiva cuantitativa fue un estudio de tipo descriptivo transversal con una fase asociativa.

Población: la población escolar que se encontraba matriculada en la institución educativa pública de la ciudad de Manizales participante en el estudio y correspondió a 1.500 escolares en edades comprendidas entre 10 y 17 años

Muestra: la muestra se seleccionó mediante un muestreo aleatorio estratificado con afijación proporcional, calculada con una precisión del 5 %, nivel de confianza del 95 %, donde se seleccionaron 380 estudiantes entre 10 y 17 años. Se estableció como criterios de inclusión estar matriculado en las instituciones escolares, la participación voluntaria y el diligenciamiento completo del cuestionario.

Procedimiento: se utilizó como técnica la encuesta y el instrumento para medir los estilos de vida fue el cuestionario Fantástico, el cual a partir de su versión original chilena Rodríguez, et al., (2003), fue adaptado para población escolar colombiana con un coeficiente de confiabilidad general (Alpha de Cronbach) de 0,77 Vélez et al., (2015). Este instrumento está compuesto originalmente por 9 dimensiones y 25 preguntas, que se integran en 10 dimensiones así: **F:** familiares y amigos (D1), **A:** asociatividad y actividad física (D2), **N:** nutrición (D3), **T:** toxicidad (D4), **A:** alcohol (D5), **S:** sueño y estrés (D6), **T:** tipo de personalidad y actividades (D7), **I:** imagen interior (D8), **C:** control de la salud y sexualidad (D9), y finalmente **O:** orden (D10).

A partir de esta adaptación se plantearon 3 opciones de respuesta con valor numérico de 0 a 2 para cada categoría, y se califican por medio de una escala tipo Likert, con una calificación de 0 a 120 puntos. A mayor puntaje de la dimensión, la calificación es más positiva hacia la salud; la calificación total se clasifica en rangos cualitativos de la siguiente forma: de 0 a 46, zona de peligro “estás en zona de peligro, pero la honestidad es tu real valor”; de 47 a 72 algo bajo “podrías mejorar”; de 73 a 84 adecuado “estás bien”; de 85 a 102 “buen trabajo estás en el camino correcto” y de 103 a 120 “felicidades tienes un estilo de vida fantástico”.

Los datos se procesaron y analizaron en el programa SPSS versión 25.0 licenciado por la Universidad Autónoma de Manizales Caldas. Se efectuó un análisis univariado, a partir del uso de frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central como la media y la desviación estándar y se realizó un análisis bivariado para determinar la asociación de las variables con el coeficiente chi-cuadrado y Odds ratio para observar la probabilidad de riesgo. Las implicaciones éticas del estudio fueron las asumidas en la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia (Ministerio de salud, Resolución 08430 de 1993) en el capítulo 11. Ministerio de salud de Colombia, resolución 08430 (1993).

3. Resultados y Discusión

Participaron en el estudio 380 escolares con edades entre 11 y 17 años cuyo promedio fue de 14,3 años +/- 1,9 años, el 57,4% fueron mujeres, en mayor porcentaje el 21,1% pertenecían al grado noveno; en cuanto a los estudios realizados por la madre y el padre en mayor porcentaje tienen secundaria seguido por primaria respectivamente.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los participantes en el estudio.

Variable	Categorías	n	%
Sexo	Hombre	162	42,6
	Mujer	218	57,4
	Total	380	100,0
Edad (años)	10- 14	207	54,5
	15-17	173	45,5
	Total	380	100,0
Grado	6	62	16,3
	7	62	16,3
	8	71	18,7
	9	80	21,1
	10	60	15,8
	11	45	12,9
	Total	380	100,0
Estudios de la madre	Sin estudios	25	6,6
	Primaria	88	23,2
	Secundaria	177	46,6
	Técnico	49	12,9
	Universitario	41	10,8
	Total	380	100,0
Estudios del padre	Sin estudios	82	21,6
	Primaria	86	22,6
	Secundaria	133	35,0
	Técnico	44	11,6
	Universitario	35	9,2
	Total	380	100,0

N= muestra; %= porcentaje

En cuanto los estilos de vida que presentan los participantes en el estudio se encontraron como en mayor porcentaje presentan la categoría de satisfactorio para las dimensiones familiares y amigos, nutrición, toxicidad, alcohol, sueño y estrés, personalidad y satisfacción, imagen interior, control de salud y sexualidad, y orden, siendo la dimensión de actividad física la que califican como insatisfactorio. Por edad y por eso se evidenció como el comportamiento es muy similar a lo establecido en el total de los participantes (tabla 2).

Tabla 2. Distribución de las dimensiones del estilo de vida de los participantes por edad y sexo

Dimensión	Edad (Años)	Hombre		Mujer		
		Categorías	n	%	n	%
Familiares y amigos (D1)	10- 14	Insatisfactorio	14	14,7	20	17,9
		Satisfactorio	81	85,3	60	82,1
	15-17	Insatisfactorio	7	10,4	17	16
		Satisfactorio	60	89,6	17	16
Asociatividad y actividad física (D2)	10-14	Insatisfactorio	70	73,7	53	47,3
		Satisfactorio	25	26,3	29	52,7
	15-17	Insatisfactorio	49	73,1	64	60,4
		Satisfactorio	18	26,9	42	39,6
Nutrición (D3)	10- 14	Insatisfactorio	35	26,8	27	24,1
		Satisfactorio	60	63,2	85	75,9
	15-17	Insatisfactorio	21	31,3	40	37,7
		Satisfactorio	46	68,7	66	62,3
Toxicidad (4)	10- 14	Insatisfactorio	6	6,3	1	0,9
		Satisfactorio	89	93,7	111	99,1
	15-17	Insatisfactorio	3	4,5	5	4,7
		Satisfactorio	64	95,5	101	95,3
Alcohol (5)	10- 14	Insatisfactorio	17	17,9	17	15,2
		Satisfactorio	78	82,1	95	84,8
	15-17	Insatisfactorio	28	41,8	40	37,7
		Satisfactorio	39	58,2	66	62,3
Sueño y estrés (6)	10- 14	Insatisfactorio	30	31,6	17	15,2
		Satisfactorio	65	68,4	95	84,8
	15-17	Insatisfactorio	22	32,8	20	18,9
		Satisfactorio	45	67,2	86	81,1
Tipo de personalidad (7)	10- 14	Insatisfactorio	46	48,4	17	15,2
		Satisfactorio	49	51,6	95	84,8
	15-17	Insatisfactorio	7	10,4	16	15,1
		Satisfactorio	60	89,6	90	84,9

n= muestra; %= porcentaje

La tabla 3 muestra que en el análisis bivariado se encontraron diferencias estadísticamente significativas $p < 0,05$ considerando el sexo como factor de riesgo para la realización de actividad física, el sueño y el stress, el tipo de personalidad y el control de la salud y la sexualidad; en contraste es un factor protector para el orden.

La edad se considera un factor protector para el consumo de alcohol, y un factor de riesgo para el desarrollo de la personalidad y la satisfacción con diferencias estadísticamente significativas $p < 0.05$. Con respecto al grado escolar se encontraron diferencias estadísticamente significativas $p < 0,05$ y factor protector para consumo de alcohol y como factor de riesgo para el desarrollo de la personalidad y la satisfacción. Los niveles de estudios de los padres se asociaron estadísticamente y son factores de riesgo para la dimensión de familiares y amigos y para la de toxicidad.

Tabla 3. Asociación de las variables sociodemográficas y los estilos de vida de los participantes

VARIABLE	prueba	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10
Sexo	X ²	1,15	15,4	0,62	1,92	0,126	11,8	16,40	15,9	8,35	0,00
	pvalor	0,28	0,00	0,43	0,16	0,723	0,00	0,000	0,00	0,00	0,96
	OR	-	2,4	-	-	-	2,3	2,7	2,4	0,52	-
	IC 95%	-	1,5- 3,7	-	-	-	1,4- 3,7	1,7- 4,5	1,6- 3,6	0,3- 0,8	-
Edad	X ²	0,475	1,393	1,213	0,384	25,12	0,130	15,812	3,316	0,483	0,016
	pvalor	0,49	0,33	0,27	0,53	0,000	0,71	0,000	0,06	0,48	0,90
	OR	-	-	-	-	0,3	-	2,9	-	-	-
	IC 95%	-	-	-	-	0,2- 0,5	-	1,7- 4,8	-	-	-
Grado del escolar	X ²	1,46	2,94	0,06	2,02	12,6	0,10	17,11	1,50	0,82	0,20
	pvalor	0,22	0,08	0,80	0,15	0,00	0,74	0,000	0,22	0,36	0,65
	OR	-	-	-	-	0,4	-	2,9	-	-	-
	IC 95%	-	-	-	-	0,3- 0,7	-	1,7- 4,9	-	-	-
Estudios de la madre	X ²	4,44	2,49	1,12	2,14	2,85	2,09	1,505	0,25	0,28	0,69
	pvalor	0,035	0,115	0,289	0,143	0,191	0,148	0,220	0,615	0,595	0,404
	OR	1,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	IC 95%	1,0- 3,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Estudios del padre	X ²	0,03	0,60	1,54	5,3	0,00	0,02	0,985	0,63	0,06	0,21
	pvalor	0,854	0,435	0,215	0,020	0,982	0,874	0,321	0,427	0,802	0,644
	OR	-	-	-	3,6	-	-	-	-	-	-
	IC 95%	-	-	-	1,1- 11,7	-	-	-	-	-	-

D1,2,3,4,5,..._Dominio 1,2,3,4,5...

Los resultados encontrados para las variables sociodemográficas evidencian similitud frente a hallazgos de otros estudios en aspectos como edad, sexo Hernando et al, (2013); Campo et al., (2017; Ramos, et al., (2016); Vega, et al., (2015), entre otros.

En cuanto a los estilos de vida de los escolares medidos con el instrumento Fantástico, se encontró como las diferentes dimensiones presentan mayores porcentajes satisfactorios en los estilos de vida es decir, y tal como lo asume la valoración establecida por el Fantástico es más positiva hacia la salud, aspecto relevante cuando se asume al escolar en la perspectiva de la integralidad o desde el modelo biopsicosocial, aunque estos valores implican que se debe seguir trabajando por mejorar dichas dimensiones ya que los resultados alcanzados en las dimensiones siempre están por encima de 60 y por debajo de 90 Vélez et al., (2015); Dos santos, Gutiérrez, Pontes, (2016); Ramos et al., (2016). Además se resalta como la toxicidad es la dimensión que alcanzó un mayor nivel de satisfactorio 93% , lo cual es muy similar a lo encontrado en el trabajo de Vega- Rodríguez, et al., (2015); se evidenció también como la asociatividad y la actividad física y la imagen interior es en mayor porcentaje insatisfactorio tal como lo han planteado otros estudios donde sin importar que esta esta variable haya sido medida con otros instrumentos, donde se establece que la práctica de actividad física hoy es menor y la inactividad física y el sedentarismo ganan en conductas propias de escolares Piñeros, Pardo, (2010); Alvez, Siqueira, Figueroa, (2009); Campo- Ternera et al., (2017)

En el presente estudio se encontró como el sexo es factor de riesgo para la realización de actividad física, información similar a la establecida por Quiroz, Serrato, Bergonzoli, (2018), donde el dejar de hacer ejercicio físico se convierte en riesgo para la adherencia de programas de promoción de la salud; pero contraria frente a muchos autores que muestran la importancia de la realización de actividad física en edad escolar como elemento facilitador de diferentes procesos entre ellos los académicos Barbosa, Urrea, (2018); Lima et al., (2014); Ardoy et al, (2014); Drobic et al., (2013), así mismo se encontró como el sueño y el stress, el tipo de personalidad y el control de la salud y la sexualidad; en contraste es un factor protector para el orden, datos similares a los planteados por Gómez (2017), quien establece como estas variables desde lo psicológico se convierten en protectores del sujeto mediados por el autocuidado.

La edad se considera un factor protector para el consumo de alcohol, y un factor de riesgo para el desarrollo de la personalidad y la satisfacción, dato similar a otros estudios donde los factores de riesgo y de protección para el uso de alcohol entre los jóvenes están en mayor o menor grado asociados a los comportamientos familiares, de los grupos de amigos, parientes y al contexto social en el que interactúan Cogollo, et al., (2011); Vásquez, (2012). De igual manera se encontró como el grado escolar es factor protector para consumo de alcohol y como factor de riesgo para el desarrollo de la personalidad y la satisfacción datos similares a los del estudio de Slater, Tigge- mann (2011) los niveles de estudios de los padres se asociaron estadísticamente y son factores de riesgo para la dimensión de familiares y amigos y para la de toxicidad información similar a lo establecido en diferentes estudios Vélez, et al., (2020); Lima et al., (2014); Tuesca, et al., (2007); Almeida, Salgado, Nogueira, (2011); Molinero et al., (2010); Rodrigo et al., (2016); Cabrera et al., (2018)

4. Conclusiones

Los escolares de la ciudad de Manizales tienen unos estilos de vida satisfactorios, sin embargo el sexo se asocia como factor de riesgo para la realización de actividad física, el sueño y el stress, el tipo de personalidad y el control; en contraste la sexualidad es un factor protector para el orden; la edad se considera un factor protector para el consumo de alcohol, y un factor de riesgo para el desarrollo de la personalidad y la satisfacción; el grado escolar es factor protector para consumo de alcohol y como factor de riesgo para el desarrollo de la personalidad y la satisfacción y los niveles de estudios de los padres son factores de riesgo para la dimensión de familiares y amigos y para la de toxicidad. Factores que sin lugar a dudas determinan en gran medida sus actuaciones en los contextos de vida, siendo el contexto escolar un escenario favorecedor de estos procesos. Además, conocer los rasgos comportamentales de los escolares y sus determinantes sociales es una necesidad primordial en el esquema educativo, ya que esto permite el desarrollo de programas de intervención social que redunde en una mejor calidad de vida y por ende adecuar mejores procesos educativos y de salud en los estudiantes.

Agradecimientos

Los autores quieren agradecer a los escolares de las Instituciones educativas públicas de la ciudad de Manizales, quienes permitieron el desenlace de este proceso investigativo.

Referencias bibliográficas

- Ángel, H.; Oliva, A.; Ángel, M. (2013). Diferencias de género en los estilos de vida de los adolescentes. *Psychosocial Intervention*. 22 (1): 15-23. Disponible en <http://doi:10.5093/in2013a3>.
- Almeida, C.; Salgado, J.; Nogueira, D. (2011). Estilo de vida y el peso corporal en una comunidad portuguesa en transición: un estudio de la relación entre la actividad física, los hábitos alimentarios y el índice de masa corporal. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*;227-56.
- Alves, J.; Siqueira, P.P.; Figueiroa, N.J. (2009). Overweight and physical inactivity in children living in favelas in the metropolitan region of Recife, Brazil. *Jornal Pediat*; 85 (1): 67-71. Disponible en: <http://doi:10.2223/JPED.1862>
- Arday, D.N.; Fernández, J.M.; Jiménez, D.; Castillo, R.; Ruiz, J.R.; Ortega, F.B. (2014). A Physical Education trial improves adolescents' cognitive performance and academic achievement: the EDUFIT study. *Scandinavian Journal of Medicine & Science in Sports*, 24, 52-61.
- Barbosa, S.; Urrea, A. (2018). Influencia del deporte y la actividad física en el estado de salud físico y mental: una revisión bibliográfica. *Revista Katharsis*, N 25, enero-junio 2018, pp.141-159, Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/katharsis>. [Consultado 02 de febrero del 2020].
- Cabrera-García, V.; Docal-Millán, M.C.; Manrique-Mora, L.M.; Cortés-Piraquive, J.M; Tobón-Aguilar, C.M. (2018). Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos. *Rev. Salud Pública*. 20 (3): 279-285, 2018. Disponible en <http://doi:10.15446/rsap.V20n3.60386>
- Campo-Terenera, L.; Herazo-Beltrán, Y.; García-Puello, F.; Suarez-Villa, M.; Méndez, O.; Vásquez-De la Hoz, F. (2017). Healthy lifestyles of children and adolescents. *Salud Uninorte*. Barranquilla (Col.), 33 (3): 419-428

- Canova-Barrios, C. (2017). Estilo de vida de estudiantes universitarios de Santa Marta, Colombia. *Rev Colomb Enferm*, 14, 23-32
- Cogollo, Z.; Arrieta, K.; Blanco, S.; Ramos, L.; Zapata, K.; Rodríguez, Y. (2011). Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias en estudiantes de una universidad pública. *Revista de salud pública*, 13 (3) 470-479.
- COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución No. 008430 de 1993, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud [homepage en Internet]; Colombia, 1993 [citado 13 de junio de 2013]. Disponible en: <http://comitedeetica.clinicalili.org/docs/RESL8430.pdf>. [Consultado 12 de febrero del 2020].
- Drobnic, F.; García, À.; Roig, M.; Gabaldón, S.; Torralba, F.; Cañada, D.; González-Gross, M.; Román, B.; Guerra, M.; Segura, S.; Álvaro, M.; Til, L.; Ullot, R.; Esteve, I.; Prat, F. (2013). La actividad física mejora el aprendizaje y el rendimiento escolar. Los beneficios del ejercicio en la salud integral del niño a nivel físico, mental y en la generación de valores. *Esplugues de Llobregat (Barcelona): Hospital Sant Joan de Déu*
- Dos Santos- Farías, E.; Gutiérrez de Souza L.; Pontes dos santos, J. (2016). Estilo de vida de escolares adolescentes. *Adolesc. Saude, Rio de Janeiro*, v. 13, n. 2, p. 40-49, abr/jun
- Díaz, M.; Belén, M.; Torres, A. (2015). Estilos de vida y autoimagen en estudiantes de colegios oficiales de chá, Cundinamarca. *Pediatría*. 2015; 48: 5-20.
- Giraldo, A.; Toro, M.; Macías, A.; Valencia, C.; Palacio, S. (2010). La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Colombia. *Rev. Hacia la Promoción de la Salud*; 15(1):128-43.
- Gómez, A. (2017). Predictores psicológicos del autocuidado en salud. *Hacia promoc. salud*; 22(1): 101-112. Disponible en <http://doi: 10.17151/hpsal.2017.22.1.8>
- Hernando, A.; Oliva, A.; Pertegal, M.A. (2013). Género, en los estilos de vida de los adolescentes. *Psychosocial Intervention* 22 (2013) 15-23. Disponible en <http://doi: 10.5093/in2013a3>
- Jara-Contreras, V.; Riquelme-Pereira, N. (2018). Estilo de vida promotor de salud y factores de riesgo en estudiantes universitarios. *Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm.* 8(2):7-16.
- Lima-Serrano, M.; Lima-Rodríguez, J.S. (2014). Impact of school-based health promotion interventions aimed at different behavioral domains: a systematic review. *Gac Sanit* 2014; 28(5):411-7. Disponible en <http://doi: 10.1016/j.gaceta>.
- Molinero, O.; Castro-Piñero, J.; Ruiz, J.R.; González Montesinos, J.L.; Mora, J.; Márquez, S. (2010). Conductas de salud en escolares de la provincia de Cádiz. *Nutr Hosp.* 25(2):280-9.
- Piñeros, M.; Pardo, C. (2010). Actividad física en adolescentes de cinco ciudades colombianas: resultados de la Encuesta Mundial de Salud a Escolares. *Rev Salud Pública*. 12 (6): 903-914
- Quon, E.C.; McGrath, J.J. (2017). Subjective socioeconomic status and adolescent health: a meta-analysis. *Health Psychol*;33(5):433-47. Disponible en <http://doi: 10.1037/a0033716>.
- Quiroz-Mora, C.; Serrato-Ramírez, D.M.; Bergonzoli-Peláez, G. (2018). Factores asociados con la adherencia a la actividad física en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles. *Rev. Salud Pública*. 20 (4): 460-464. Disponible en <http://doi: 10.15446/rsap.V20n4.62959>
- Ramos Valencia, O.; Bahos Ruano, L.X.; Buitron González, Y.; Jaimes, M.A.; Andrade, P.A. (2016). Actitudes, prácticas y estilos de vida en adolescentes de instituciones de educación secundaria de la ciudad de Popayán, *Investigaciones Andina*, 19 (34): 1845-1862
- Rodrigo, M.J.; Maiquez, M.L.; García, M.; Mendoza, R.; Rubio, A.; Martínez, A.; Martín, J.C. (2004). Relaciones padres-hijos y estilos de vida en la adolescencia. *Psicothema*, 16, 203-210.
- Rodríguez-Moctezuma, R.; López-Carmona, J.M.; Munguia Miranda, C.; Hernández-Santiago, J.L.; Bermúdez-Martínez, M. (2003). Validez y consistencia del cuestionario FANTASTIC para medir estilo de vida en diabéticos. *Rev Med IMSS*; 41:211-20.

- Slater, A.; Tiggemann, M. (2011). Gender differences in adolescent sport participation, teasing, self-objectification and body image concerns. *J Adolesc*;34(3):455-63. Disponible en <http://doi: 10.1016/j.adolescence. 2010.06.007>.
- Tuesca, R.; Navarro, E.; Medina, A.; Molina, I.; Náder, N.; Numa, L. (2007). Hábitos de salud de los escolares de una institución pública en el municipio de Soledad (Atlántico). *Salud Uninorte*. 23:135-49.
- Vasconcelos, T.B.; Lima, A.S.; Farias, M.S.Q.; Câmara, T.M.S.; Pontes, S.M.M.; Sausa, C. T. (2013). Estilo de vida de adolescentes das escolas públicas de ensino fundamental, em Fortaleza/CE, em relação ao risco de hipertensão. *J Health Biol Sci*;1(1):10-5.
- Vásquez, D.H.F. (2012). Buentrato. Su relación con la inteligencia emocional y la convivencia escolar. *Educación y Humanismo*; 14 (23): 37-46.
- Vega-Rodríguez, P.; Álvarez-Aguirre, A.; Bañuelos-Barrera, Y.; Reyes-Rocha Y; Hernández Castañon, M.A. (2015). Estilo de vida y estado de nutrición en niños escolares. *Enfermería Universitaria* ;12(4):182---187. Disponible en <http://10.1016/j.reu.2015.08.003>
- Vélez, C.; Pico, M.E.; Hoyos, M.; Escobar, M.P.; Jaramillo, C.P. (2017). Prácticas de cuidado de la salud, factores de riesgo y protectores en estudiantes universitarios. *Rev.salud.hist. sanid.on-line*, (2):173. Disponible en <http://doi: 10.1909/shs.v12>
- Vélez, C.; Betancurth-Loaiza, D.P. (2015). Estilos de vida en adolescentes escolarizados de un municipio colombiano, *Rev cubana Pediatr* vol.87 no.4 Ciudad de la Habana oct.-dic. 2015
- Vidarte-Claros, J.A; Vélez, C.; Parra-Sanchez, J.H (2019). Physical activity and body mass index in Colombian schoolchildren. Multicenter study. *Hacia Promoc. Salud*; 24(1): 44-55. Disponible en <http://doi: 10.17151/hpsal.2019.24.1.5>
- Viner, R.M.; Ozer, E.M.; Denny, S.; Marmot, M.; Resnick, M.; Fatusi, A.; Currie, C. (2012). Adolescence and the social determinants of health. *Lancet*;379(9826):1641-52. Disponible en [http://doi: 10.1016/S0140-6736\(12\)60149-4](http://doi: 10.1016/S0140-6736(12)60149-4).