

## CONDUCTAS RELACIONADAS CON LA SALUD Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE SUCRE. 2022

### BEHAVIORS RELATED TO HEALTH AND LIFESTYLES OF ADOLESCENTS IN THE CITY OF SUCRE. 2022

---

**Yovana Judith Yucra  
Ramos<sup>1</sup>**

ORCID: 0009-0008-0870-632X

---

*<sup>1</sup>Jefa de Enfermeras Centro  
de Salud Villa Rosario –  
Distrito IV  
Sucre – Bolivia.*

---

**Autor correspondiente:**

Yovana Judith Yucra Ramos  
E-mail: judithyr23@gmail.com

---

Recibido: 22 de enero de 2024

Aceptado: 5 de marzo de 2024

---

#### RESUMEN

El presente trabajo tiene el objetivo de determinar las conductas y estilos de vida de los adolescentes de la ciudad de Sucre. Es un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo. La muestra está conformada por 500 adolescentes entre las edades de 10 a 19 años. Se recolectó los datos mediante la aplicación de un cuestionario de preguntas cerradas. Entre los resultados, la mayoría se encuentra entre los 16 a 20 años, son del sexo masculino, procedentes del área urbano. El 45% de los adolescentes tienen familia Bi-parenteral, y en el 25% la comunicación es difícil con sus padres. El 43% desayunan todos los días, 28% consumen frutas de manera regular, 34% consumen verduras todos los días y 27% también consumen refrigerios dulces todos los días. El 45% se percibe con peso normal, 65% esta satisfecho con su imagen corporal, 38% percibe su estado de salud buena y 44% señala fácil el acceso a servicios de salud.

En cuanto a malos hábitos se tiene que, 17% consumen tabaco todos los días, 46% consumen bebidas alcohólicas, 44% llegaron a consumir cannabis. En cuanto a prácticas sexuales, 40% mantiene relaciones sexuales, 61% no usa algún método anticonceptivo, entre los que usan son el condón (19%). existe prevalencia de malos hábitos alimentarios, así como conductas de riesgo, que pone en peligro la integridad y el estado de salud del adolescente.

**PALABRAS CLAVE:** Adolescentes, Estilos de vida, Conductas de Salud.

#### ABSTRACT

The objective of this work is to determine the behaviors and lifestyles of adolescents in the city of Sucre. It is a quantitative, cross-sectional and descriptive study. The sample is made up of 500 adolescents between the ages of 10 and 19 years. The data was collected through the application of a questionnaire of closed questions. Among the results, the majority are between 16 and 20 years old, they are male, from the urban area. 45% of adolescents have a two-parent family, and in 25% communication is difficult with their parents. 43% eat breakfast every day, 28% consume fruits regularly, 34% consume vegetables every day and 27% also consume sweet snacks every day. 45% perceive themselves to be of normal weight, 65% are satisfied with their body image, 38% perceive their state of health to be good, and 44% report easy access to health services.

As for bad habits, 17% consume tobacco every day, 46% consume alcoholic beverages, and 44% even consume cannabis. Regarding sexual practices, 40% have sexual relations, 61% do not use any contraceptive method, among those who use condoms (19%). There is a prevalence of bad eating habits, as well as risky behaviors, which endanger the integrity and health status of the adolescent.

**KEYWORDS:** Adolescents, Lifestyles, Health Behaviors.

## INTRODUCCIÓN

La Adolescencia es una etapa del desarrollo que se caracteriza por una gran variedad de cambios biológicos, psicológicos y sociales. Dada la magnitud de tales cambios y la todavía escasa experiencia vital de los adolescentes, muchos eventos vitales pueden adquirir un carácter estresante y tener diversos efectos psicológicos. Sin embargo, la acumulación de eventos estresantes y la dificultad para afrontarlos adecuadamente no sólo se manifestaría en problemas emocionales o conductuales sino que también puede afectar la salud física del adolescente, dentro del rango de problemas menores de salud más comunes en esta etapa de desarrollo<sup>(1)</sup>.

En la actualidad, las conductas de salud, constituyen una serie de factores psicológicos, sociales, culturales y hasta económicos. Resulta importante en la medida que permite caracterizar a las personas que nos rodean y ubicarlas en categorías o en niveles, en función de la manera cómo viven y dirigen su conducta. Las conductas de salud son acciones realizadas por un sujeto, que influyen en la probabilidad de obtener consecuencias físicas y fisiológicas inmediatas y a largo plazo, repercuten en su bienestar físico y en su longevidad.

En el presente estudio, se consideraron a las conductas saludables como el conjunto de comportamientos frecuentes que realiza un individuo orientado al mantenimiento de la salud física y mental, entre los cuales se encuentran: el consumo de alimentos, práctica de actividades al aire libre y deportes, uso del tiempo libre, y calidad de las relaciones afectivas.

Las conductas de salud son como un constructo que aglutina las formas de pensar, sentir y actuar de un colectivo

concreto, perteneciente a un entorno específico. Pero se trata además de un conjunto de hábitos, pautas y actividades que sirven para diferenciar y diferenciarse de otros colectivos sociales. Estaríamos ante un conjunto de prácticas que marcan lo propio y reconocible (y por tanto observable) elegido intencionalmente. Se trata de prácticas coparticipadas que poseen, asimismo, la capacidad estructuradora y organizativa de la mayor parte de la vida cotidiana de un grupo específico de individuos.

Según la OMS, la salud de los adolescentes (10 a 19 años de edad) y de jóvenes (15 a 24 años de edad) es un elemento clave para el progreso social, económico y político de todos los países y territorios de las Américas. Sin embargo, con demasiada frecuencia las necesidades y los derechos de las y los adolescentes no figuran en las políticas públicas, ni en la agenda del sector salud, excepto cuando su conducta es inadecuada. Uno de los factores que contribuye a esta omisión es que éstos en comparación con los niños y los adultos mayores, sufren de pocas enfermedades que ponen en riesgo sus vidas<sup>(2)</sup>.

Sin embargo, aunque gran parte de los hábitos nocivos para la salud adquiridos durante la adolescencia no se manifiestan en morbilidad o mortalidad durante la adolescencia misma, sí lo hacen en años posteriores<sup>(1)</sup>. De hecho, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 70% de las muertes prematuras en el adulto se deben a conductas iniciadas en la adolescencia. Actualmente disponemos de amplia información y experiencia sobre la estructuración de planes, programas y servicios para justificar la inversión en este grupo etéreo<sup>(2)</sup>.

La población joven es un conjunto heterogéneo y diverso, con múltiples identidades de género, cultura, etnia, estatus

social y económico, vida urbana y rural, las cuales merecen ser exploradas. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha estimado que los adolescentes representan 30 % de la población de América Latina<sup>(3)</sup>.

Para conseguir un desarrollo pleno y saludable, son claves el acceso a la salud y el bienestar, la educación, la justicia, el empleo la participación social, además del apoyo a las familias y comunidades para que guíen el desarrollo de los jóvenes<sup>(2)</sup>.

Existen experiencias con buenos resultados en América Latina como Cuba, que ha incluido en su currículo de los distintos niveles de Enseñanza temas como higiene personal y colectiva, educación sexual, educación Nutricional e higiene de los alimentos, educación antidroga, prevención de Accidentes y educación vial y Medicina Natural y Tradicional<sup>(3)</sup>. Estas estrategias muestran que es posible aportar al desarrollo integral de los adolescentes incidiendo en sus estilos de vida saludables.

El bien estar físico y salud mental es una parte muy importante de las conductas tan diversas en distintos dominios de salud como: el manejo de enfermedades crónicas, uso de drogas, actividad sexual, fumar, realizar ejercicio, bajar de peso, y también la habilidad para recuperarse de los problemas de salud o para evitar potenciales riesgos para la salud se puede ver que hay niveles muy altos de conductas que no están favoreciendo al bien estar de los adolescentes<sup>(4)</sup>.

Las conductas preventivas de la salud, los individuos con alto auto cuidado tienen más probabilidad de iniciar cuidados preventivos, buscar tratamientos tempranos y ser más optimistas sobre la eficacia de estos de las medidas de prevención. También se puede observar que las adolescentes con auto

cuidado eficiente pueden evaluar su salud como mejor y estar menos enfermos.

Si bien el auto cuidado es importante que tengan una salud mental buena y también la tranquilidad pero se puede observar que el maltrato también afecta en su desarrollo<sup>(5)</sup>. Al observar los problemas que presentan los adolescentes, están ligadas las conductas y estilos de vida propio, de su salud, las relaciones familiares, de sistemas educacionales, de creencias y valores. En Bolivia en la última década se ha producido un interés creciente por los temas adolescentes. Donde intentamos mostrar que los estilos de vida individuales de los adolescentes y la sociedad, especialmente familiar, y el resto de la sociedad. Es importante porque influyen, para la mayoría de los adolescentes el lugar donde se desenvuelve es pequeño y está constituido por la familia. En la medida que va creciendo surgen mayores complejidades. Hace más cosas, con diversas personas, en más lugares. Donde el riesgo puede surgir cuando hay situaciones que empobrecen la calidad de vida del microsistema familiar donde los padres están por mucho tiempo fuera de casa y no tienen el tiempo suficiente para dedicarle a sus hijos y es ahí donde desencadenan los factores de riesgo en adolescentes no tienen una alimentación adecuada, comienzan con el consumo de alcohol, tabaco y conocen malas amistades. Otra fuente potencial de riesgo en estos casos es cuando se toman decisiones que afectan en forma directa y negativa al adolescente: cuando las autoridades permiten venta de alcohol cercano a establecimiento educacional. Muchos adolescentes quedan así expuestos a riesgos innecesarios por falta de una actitud de defensa de los adolescentes de parte de las autoridades de los cuerpos intermedios que toman decisiones.

Es importante realizar esta investigación de vivido a que nos permitirá tener un diagnóstico de la realidad de los adolescentes estudiantes de secundaria a los diferentes factores de riesgo que están expuestos a diferentes conductas que presentan cada uno de ellos con ser: la alimentación las horas de ocio, el consumo de bebidas alcohólicas, su vida sexual, también el entorno en que los adolescentes se van desarrollando, son factores que coadyuvan en su salud, estos a su vez son importantes porque pueden predisponer al desarrollo la salud de patologías en un futuro.

Es novedoso el tema debido a que si bien se tiene investigaciones a nivel internacional sobre los estilos de vida de los adolescentes en nuestro medio no se cuenta con ningún tipo de información sobre la salud de los adolescentes porque. Hay mitos de que los adolescentes que dicen no enferman si bien no hay cifras de adolescentes que hayan enfermado es porque las conductas y sus estilos de vida que tuvieron en su adolescencia se verá reflejado en un futuro donde se presentaran diversas patologías.

Estos datos que sobre los adolescentes nos puede ser de gran utilidad ya que no pueden permitir tener un diagnóstico claro sobre la salud de los adolescentes y conforme a los resultados poder coadyuvar en la creación de programas de prevención y promoción que vayan dirigidos a la salud de los adolescentes

Esta tarea tan importante con los adolescentes representa un potencial para el desarrollo social y económico de nuestro país, los gobiernos de muchos países no consideran prioritario invertir en ellos. Esto se debe en parte a que la información existente sobre adolescentes es escasa, y los pocos datos que existen se centran en conductas problema o de riesgo y no le dan

la importancia que se merecen porque son el futuro del país quienes contribuirán en su en el desarrollo del país. Dada la importancia y pertinencia de abordaje de la problemática, es que el presente estudio tuvo como Identificar las conductas y estilos de vida saludables presentes en estudiantes de secundaria de las zonas urbanas del municipio de Sucre, estudiando durante el periodo agosto a octubre de 2022.

## MÉTODO

El presente trabajo es un estudio científico, descriptivo, transversal, no experimental realizado en los adolescentes en la ciudad de Sucre, la recolección de la información fue obtenida de los mismos, la que se evaluó a través de una encuesta de recolección de datos, para determinar las conductas relacionadas con la salud y estilos de vida de los adolescentes en colegios de sucre. Se utilizo como instrumento de recolección de información un cuestionario

Formulario con una serie de preguntas y otras indicaciones con el propósito de obtener información de los consultados diseñado para poder realizar análisis de las respuestas y generalizar conclusiones en base a ellas.

La población la constituyen adolescentes de los colegios urbanos de la ciudad de Sucre, donde se aplica la fórmula para población finita y se obtiene una muestra de 378 adolescentes, como se muestra en la tabla.

Población	Tamaño*	Muestra	Población real
1ro de sec	5066	76	88
2do de sec	4761	74	86
3ro de sec	4542	69	81
4to de sec	4086	63	80
5to de sec	3378	52	80
6to de sec	2814	44	85
total	24647	378	500

\*Fuente: SEDUCA

Para seleccionar a los adolescentes, por muestreo No probabilístico de conveniencia debido a que se acudió a los colegios y con la autorización de los directores de las unidades educativas, se ingresó a los cursos en los que los profesores podían ceder el tiempo necesario para el llenado del cuestionario. Se definieron distintos colegios en el área urbana de sucre. La entrevista se aplicó a los adolescentes que cumpliendo los siguientes criterios de inclusión:

- Adolescentes que encuentran en colegios del área urbana de la ciudad de Sucre
- Adolescentes que den su consentimiento libre y voluntario de participación

Para validar los datos estadísticamente Se procesó la información usando el programa estadístico y se analizó la información obtenida sobre la base de tablas de distribución de frecuencias simples y porcentajes.

### Resultados

De acuerdo con los datos de la tabla 1, se puede observar que 61% de los adolescentes tienen entre 16 y 20 años, el 56 % son de sexo masculino y el 44% son femeninos. El 56% son procedentes del área urbana y el 22% son de procedencia área rural y otros departamentos. En relación a la escolaridad, 25% de los adolescentes están en sexto de secundaria y 10,40% en segundo de secundaria. Cuando nos referimos al ámbito familiar, 45% viven con sus madres y padres, 20% tienen una familia monoparental u otro tipo de familia. 29% de los adolescentes refiere existir una fácil comunicación con sus padres, mientras que 18% refiere ser muy difícil.

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los adolescentes encuestados. Sucre, 2022.

Variable	Frecuencia	%
<b>Edad</b>		
11 a 15 años	195	39%
16 a 20 años	305	61%
<b>Sexo</b>		
Femenino	220	44%
Masculino	280	56%
<b>Área de procedencia</b>		
Rural	111	22%
Urbano	281	56%
Otro depto.	108	22%
<b>Grado de escolaridad</b>		
Primero medio	88	18%
Segundo medio	52	10%
Tercero medio	94	19%
Cuarto medio	73	15%
Quinto medio	68	14%
Sexto medio	125	25%
<b>Estructura familiar</b>		
Bi-parenteral (padre y madre)	226	45%
Monoparental (solo padre o solo madre)	102	20%
Otro tipo de familia	94	20%
Reconstituida (padrastra o madrastra )	78	16%
<b>Facilidad de comunicarse con su padre</b>		
Muy fácil	138	28%
Fácil	146	29%
Difícil	127	25%
Muy difícil	89	18%
Total	500	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2. Presentamos los resultados sobre los hábitos alimentarios de los adolescentes, en el que 43% desayunan todos los días, aspecto que es favorable para su salud y un 15,40% de los adolescentes ningún día, este aspecto llama la atención, ya que es una cantidad importante los que no desayunan ningún día o lo hacen esporádicamente en la semana, porque se pone en riesgo la salud del adolescente y nivel de concentración en clases, por falta de energía en las primeras horas de la mañana.

Por otro lado, el 28% de los adolescentes consumen frutas 1-3 a la semana y el 12% de los adolescentes no consumen ningún día. En relación al consumo de verduras,

34% los consume todos los días, 12% no consumen nunca. Así mismo, 27% de los adolescentes consumen refrigerios dulces todos los días y el 11% no consumen nunca, denotando que la mayoría de los adolescentes no tienen cuidado con su salud ya que consumir la mayoría refrigerios dulces todos los días pueden afectar su salud.

Tabla 2. Hábitos alimentarios de los adolescentes encuestados. Sucre, 2022.

Variable	Frecuencia	%
<b>Frecuencia de desayuno de los adolescentes</b>		
1 a 2 días a la semana	102	20%
2 a 6 días a la semana	106	21%
Todos los días	215	43%
Ningún día	77	15%
<b>Frecuencia de consumo de frutas</b>		
1 a 3 días	140	28%
4 a 6 días por semana	99	20%
Una vez a la semana	108	22%
Todos los días	93	19%
ningún día	60	12%
<b>Frecuencia de consumo de verduras</b>		
Una vez a la semana	74	15%
2.-4 días a la semana	99	20%
5 - 6 días a la semana	97	19%
Todos los días	168	34%
Nunca	62	12%
<b>Frecuencia de consumo de refrigerios dulces</b>		
Una vez a la semana	83	17%
2-4 días a la semana	132	26%
5-6 días a la semana	95	19%
Todos los días	135	27%
Nunca	55	11%
Total	500	100,0

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3, refleja la percepción de los adolescentes sobre aspectos a su Salud, en el que el 48% consideran que su peso es normal y un 12,% se auto percibe con obesidad. El 65% de los adolescentes está conforme con su imagen corporal y un 35,40% no lo está. En relación a la percepción de Salud, 38% lo percibe como buena, frente a 15% que lo percibe como pobre, su estado de salud. Así mismo, 44% de los adolescentes señala que es fácil la accesibilidad a servicios de salud, mientras 25% señala que es muy difícil.

Tabla 3. Percepción de salud de los adolescentes encuestados. Sucre, 2022.

Variable	Frecuencia	%
<b>Percepción de su peso</b>		
Peso bajo	103	21%
Peso normal	240	48%
Sobre peso	96	19%
Obesidad	61	12%
<b>Satisfacción con su imagen corporal</b>		
Si	323	65%
No	177	35%
<b>Percepción de su estado de salud</b>		
Excelente	109	22%
Buena	191	38%
Pasable	123	25%
Pobre	77	15%
<b>Accesibilidad a servicios de salud</b>		
Fácil	221	44%
Difícil	155	31%
Muy difícil	124	25%
Total	500	100%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4. Hábitos de higiene, sueño y deporte de los adolescentes encuestados. Sucre, 2022.

Variable	Frecuencia	%
<b>Frecuencia con la que se cepillan los dientes</b>		
Más de 1 vez al día	236	47%
Una vez al día	126	25%
Al menos una vez a la semana	77	15%
Nunca	61	12%
<b>Promedio de horas que dedican al sueño en la semana</b>		
Más de 8 horas	175	35%
8 horas	138	28%
Menos de 8 horas	187	37%
<b>Realización de actividad física</b>		
1-2 días en la semana	172	34%
3-5 días a la semana	130	26%
6 -7 días a la semana	101	20%
No realizo	97	19%
<b>Horas que dedican a ver la televisión en la semana</b>		
1-2 horas	206	41%
3-6 horas	127	25%
7-10 horas	85	17%
11-15 horas	82	16%
Total	500	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, se puede observar que el 47% de los adolescentes se cepillan más de una vez al día y un 12% refieren no realizarlo nunca, el 37% duermen menos de 8 horas y un 28% duermen 8 horas, denotando que la mayoría de los adolescentes no duermen las horas necesarias, lo cual puede repercutir en su rendimiento y las actividades que realizan.

En cuanto a la actividad física, 34% de los adolescentes realizan actividad física 1-2 días en la semana y un 19,40% no realiza actividad física. Por otra parte, el 41% de adolescentes dedican 1-2 horas a ver la televisión en la semana y un 16,40% de 11-15 horas a la semana.

En la tabla 5, se muestra los resultados de los hábitos de los adolescentes, que son factor de riesgo para la salud del mismo, nos referimos específicamente a malos hábitos que es habitual en los adolescentes, como es el caso del consumo de tabaco, donde el 14 lo realiza 1 -2 veces a la semana, el 53% de los adolescentes nunca consumieron bebidas alcohólicas y llama la atención que un 12% lo realizan 4-7 veces por semana, lo cual demuestra que la mayoría de los adolescentes no consumen bebida alcohólicas pero si consumen una minoría y es en un porcentaje llamativo la cantidad de veces que consumen.

Por otro lado, el 56% de los adolescentes no consumen cannabis y un 10% consumen 6 -10. Por otro lado, el 61% no ha tenido relaciones sexuales y un 39% de los adolescentes si ha tenido relaciones sexuales, sin embargo, no utilizan ningún método anticonceptivo (61%) y un 39% si utiliza métodos anticonceptivos, siendo el condón el más utilizado (19%).

Tabla 5. Patrones de conducta de los adolescentes encuestados. Sucre, 2022.

Variable	Frecuencia	%
<b>Cuántas veces a la semana consumen tabaco</b>		
Todos los días	86	17%
1-2 veces a la semana	71	14%
3-6 veces por semana	85	17%
No fumo	258	52%
<b>Frecuencia con la que consumen bebidas alcohólicas</b>		
Una vez por semana	107	21%
2-3 veces a la semana	71	14%
4-7 veces por semana	58	12%
Nunca	264	53%
<b>Frecuencia con la que consumen cannabis en los últimos 12 meses</b>		
1-2 veces	57	11%
3-5 veces	60	12%
6-10 veces	51	10%
11 a más veces	52	10%
<b>Ha mantenido relaciones sexuales</b>		
Nunca	280	56%
Si	199	40%
No	301	60%
<b>Utilizan algún método anticonceptivo</b>		
Si	194	39%
No	306	61%
<b>Método anticonceptivo que utilizan</b>		
Condón	93	19%
Abstinencia	48	10%
Implante	53	11%
Nunca he utilizado	245	49%
Otros	61	12%
Total	500	100,0

Fuente: Elaboración propia

## CONCLUSIONES

Según los resultados que se ha obtenido en la encuesta realizada a los adolescentes de las unidades educativas de Sucre del área urbano sobre sus conductas y estilos de vida, se concluye que existe prevalencia de malos hábitos alimentarios, así como conductas de riesgo, que pone en peligro la integridad y el estado de salud del adolescente. Por otra parte, se concluye que los padres no tienen muy buena comunicación con los adolescentes, lo cual es un aspecto que necesita ser mejorado, ya que eso da lugar al libertinaje, y este de alguna medida puede conducir a conductas antisociales.

**BIBLIOGRAFÍA**

1. A EB, C RC, M DK, V VV. Health problems, stress, coping, depression and social support in adolescents/ Problemas de salud, estrés, afrontamiento, depresión y apoyo social en adolescentes. ResearchGate [Internet]. 1 de enero de 2006 [citado 16 de agosto de 2016]; Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/26493174\\_Health\\_problems\\_stress\\_coping\\_depression\\_and\\_social\\_support\\_in\\_adolescents\\_Problemas\\_de\\_salud\\_estres\\_afrontamiento\\_depresion\\_y\\_apoyo\\_social\\_en\\_adolescentes](https://www.researchgate.net/publication/26493174_Health_problems_stress_coping_depression_and_social_support_in_adolescents_Problemas_de_salud_estres_afrontamiento_depresion_y_apoyo_social_en_adolescentes)
2. Maddaleno M, Morello P, Infante-Espínola F. Salud y desarrollo de adolescentes y jóvenes en Latinoamérica y El Caribe: desafíos para la próxima década. *Salud Pública México*. enero de 2003;45:S132-9.
3. Pereira B, Elena M, Jordán Padrón M, Pachón González L, Hernández S, Bárbara T, et al. Educación para la salud integral del adolescente a través de promotores pares. *Rev Médica Electrónica*. junio de 2011;33(3):349-59.
4. Comportamiento de la violencia intrafamiliar [Internet]. [citado 15 de agosto de 2016]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21251999000300011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000300011)
5. Un estilo de vida saludable - OM-C Salud [Internet]. [citado 15 de agosto de 2016]. Disponible en: <http://www.omcsalud.com/articulos/un-estilo-de-vida-saludable/>
6. Dávila León O. Adolescencia y juventud: de las nociones a los abordajes. *Ultima Década*. diciembre de 2004;12(21):83-104.
7. Rodríguez M, Arturo J, Anzures López B. La familia y el adolescente. *Rev Méd Hosp Gen Méx*. septiembre de 1999;62(3):191-7.
8. Unikel C, Saucedo-Molina T, Villatoro J, Fleiz C. Conductas alimentarias de riesgo y distribución del Índice de Masa Corporal en estudiantes de 13 a 18 años. *Salud Ment*. 2002;25(2):49-57.
9. Espada JP, Botvin GJ, Griffin KW, Méndez X. Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles Psicólogo* [Internet]. 2003 [citado 15 de agosto de 2016];23(84). Disponible en: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=77808402>
10. Câmara SG, Sarriera JC, Carlotto MS. Predictores de conductas sexuales de riesgo entre adolescentes. *Interam J Psychol*. agosto de 2007;41(2):161-6.
11. Salazar-Estrada JG, Torres-López TM, Reynaldos-Quinteros C, Figueroa-Villaseñor NS, Araiza-González A. Factores asociados a la delincuencia en adolescentes de Guadalajara, Jalisco. *Papeles Poblac*. junio de 2011;17(68):103-26.
12. Ledo C, Soria R. Sistema de salud de Bolivia. *Salud Pública México*. enero de 2011;53:s109-19.
13. Torrico JC, Mallea MI. Pobreza e inseguridad alimentaria en zonas rurales de montaña: Caso de Bolivia. *Rev Virtual REDESMA*. /;29.