



Universidad Nacional
Federico Villarreal

Vicerrectorado de
INVESTIGACION

Facultad de Medicina “Hipolito Unanue” / Escuela Profesional de Enfermería

**FACTOR FAMILIAR Y SOCIAL QUE INFLUYE EN EL CONSUMO DE ALCOHOL Y
TABACO EN ESTUDIANTES DEL 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO
BERNARDO O´HIGGINS - PL – LIMA – PERÚ – DICIEMBRE 2018**

Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería

AUTOR

Arnao Cosi, Gina Flor Maria

ASESOR:

Dra. Bello Vidal, Catalina

JURADO:

Mag. Aquino Aquino, Ronald

Mag. Atuncar Tasayco Urbano

Mag. Galarza Soto Karla

Lic. Zelada Loyola Ledda

Lima – Perú

2019

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado principalmente en Dios, mi hijo Fabriczio Fernando Chumpitaz Arnao y mi madre por haberme apoyado durante este camino y permitirme lograr ms sueños y metas

AGRADECIMIENTO

Dios por darme la vida y la fortaleza
de seguir firme en el camino que
decidí emprender y cada día guiar mis
pasos firmes para llegar a mi meta.

A mi hijo Fabriczio Fernando

Chumpitaz Arnao por ser el motivo y motor
que me hizo no desfallecer en el intento y
me impulso a que cada día sea perseverante
y continúe, brindándome su amor
incondicional, a mi madre por el gran apoyo
y consejos alentándome y fomentándome el
deseo de superación y seguir, aunque halla
dificultades. También a mis hermanos que
estuvieron siempre conmigo
acompañándome en esta gran etapa y poder
así culminar con éxito mi amada carrera.

A los docentes que en estos 5 años me brindaron
conocimientos valiosos, enseñanzas que día a día
me fueron de gran aporte y aplicados en mi carrera
profesional y en mi vida, al papá de mi hijo que sin
duda alguna me apoyo en este raudo camino
incondicional.

INDICE

RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1 Descripción y formulación del problema.....	10
1.2 Antecedentes.....	12
1.3 Objetivos.....	15
1.4 Justificación.....	15
II. MARCO TEORICO.....	17
2.1 bases teóricas sobre el tema de investigación.....	17
III. MÉTODO.....	28
3.1 Tipo de investigación.....	28
3.2 Ámbito temporal y espacial.....	28
3.3 Variables.....	28
3.4 Población y muestra.....	28
3.5 Instrumento.....	28
3.6 Procedimientos.....	29
3.7 Análisis de datos.....	29
IV. RESULTADOS.....	30
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	34
VI. CONCLUSIONES.....	36
VII. RECOMENDACIONES.....	37
I. REFERENCIAS.....	38
II. ANEXOS.....	42

INDICE DE TABLA

Grafico 1: Factor familiar y social que influyen en el <consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins – PL- 2018.....	30
Grafico 2: Factor familiar que influye en el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins	30
Grafico 3: Factor social que influye en el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins.....	31
Grafico 4: Consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins.....	31
Grafico 5: Sexo de los estudiantes del 5to de secundaria del Bernardo O'higgins.....	32
Grafico 6: Edad de los estudiantes del 5to de secundaria del Bernardo O'higgins.....	32
Grafico 7: Pregunta 1 (Familia).....	33

INDICE DE ANEXOS

ANEXO A: Operalización de variables.....	38
ANEXO B: Instrumento.....	39
ANEXO C: Consentimiento Informado.....	40

Resumen

El presente estudio tuvo el **objetivo** de determinar el factor familiar y social influyen en el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins, el **método** fue descriptivo, con abordaje cualitativo de nivel aplicativo, mediante el empleo de un tipo de cuestionario elaborado, el cual constó de 20 ítems, donde se incluye indicadores tales como: familia, grupo de pares, alcohol y tabaco. La población constó de 80 alumnos y la muestra comprendió el total de la población, para el procesamiento y análisis de datos obtenidos durante la investigación, por medio de la ficha de recolección de datos, se ordenaron y procesaron en una computadora personal, los datos recolectados a través de los instrumentos fueron procesados de manera automatizada, utilizando el Software SPSS versión 24.0. Obteniendo como **resultados** que más de la mitad 75% presentan factores familiares y sociales que SI influyen en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes y solo un 25% presentan factores que NO influyen en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes, así mismo se observó que un (60%) los factores familiares SI influyen en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes y menor proporción (40%) NO influyen en el consumo de alcohol y tabaco, mientras que el factor social influye con un (40%) y con un (60%) no influye en los estudiantes. **Conclusiones:** Encontramos que en mayor proporción (75%) los factores familiares y sociales influyen a los estudiantes a consumir alcohol y tabaco, siendo así que el factor familiar (60%) forma parte importante en las decisiones y estilo de vida del estudiante mientras que el factor social en menor proporción (40%)

Palabras Clave: Familia, grupo de pares, alcohol y tabaco.

Abstract

The present study had the objective of determining the family and social factor influencing the consumption of alcohol and tobacco in students of the 5th year of high school Bernardo O'Higgins, the method was descriptive, with qualitative approach of application level, through the use of a type of questionnaire prepared, which consisted of 20 items, which includes indicators such as: family, peer group, alcohol and tobacco. The population consisted of 80 students and the sample included the total population, for the processing and analysis of data obtained during the investigation, by means of the data collection form, the data collected were ordered and processed on a personal computer. Through the instruments they were processed in an automated way, using the SPSS Software version 24.0. Obtaining as results that more than half 75% have family and social factors that influence the consumption of alcohol and tobacco in students and only 25% have factors that do NOT influence the consumption of alcohol and tobacco in students, as well It was observed that one (60%) of the SI family factors influence the consumption of alcohol and tobacco in the students and the lower proportion (40%) DO NOT influence the consumption of alcohol and tobacco, while the social factor influences with a (40%) and with one (60%) does not influence the students. Conclusions: We found that in a greater proportion (75%) family and social factors influence students to consume alcohol and tobacco, while the family factor (60%) is an important part of the decisions and lifestyle of the student. the social factor in smaller proportion (40%)

Key Words: Family, peer group, alcohol and tobacco.

I. Introducción

Cada estudiante en las distintas etapas de su formación académica acepta o desprecia ciertos comportamientos. Se debe comprender que el perfil del estudiante adolescente es complejo, ya que estos se encuentran cursando una etapa de cambios físicos y mentales que deben ser mediados con delicadeza.

ANAR (2015) según un estudio realizado entre el 2013 y el 2015 se dio a conocer que: “El consumo de alcohol en menores de edad puede iniciarse desde los 11 años, siendo los adolescentes de entre 12 y 17 años los que representan más de la mitad de los casos en el Perú.” (Citado en Compañía Peruana de Radifusión, 2016, p1)

Por lo antes expresado, se confirma que, durante ese periodo de dos años, ha atendido un total de 125 casos de abuso del licor por parte de menores de edad, de los cuales el 61.60% proviene de Lima Metropolitana y el 42.40%, de hogares biparentales. En la mayoría de los casos, los adolescentes recurren a las bebidas alcohólicas debido a problemas familiares o a la mala influencia de sus amistades. (Citado en Compañía Peruana de Radifusión, 2016, p1)

Como ya anteriormente observado en los datos estadísticos nos muestra que los adolescentes en la etapa escolar son muy vulnerables desde temprana edad a iniciarse en el abuso del consumo de bebidas alcohólicas y esto muchas veces es a causa de problemas familiares o la mala influencia de sus amistades.

La profesión de enfermería se basa en promoción y prevención de la salud para el bienestar de la población, fomentando estilos de vidas saludables para las distintas etapas de la vida, siendo una de las etapas más vulnerables y la cual pasa por cambios tanto físicos como psicológicos la adolescencia.

1.1 Descripción y formulación del problema

De acuerdo con la American Academy of Child and Adolescent Psychiatry (2015) nos dice que:

La etapa escolar es el tiempo de probar cosas nuevas. Los escolares usan el alcohol y las otras drogas por varias razones, incluyendo la curiosidad, para sentirse bien, para reducir el estrés, para sentirse personas adultas o para pertenecer a un grupo. Es difícil el poder determinar cuáles de los adolescentes van a experimentar y parar ahí, y cuáles van a desarrollar problemas serios, siendo diferentes los factores que hacen que un escolar consuma drogas, sea cual sea las sustancias, desde aspectos físicos, sociales, psicológicos, familiares, entre otros. (p1)

La OMS (2010) aprobó:

Una resolución en la que hace suya la estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol y por la que insta a los países a que fortalezcan las respuestas nacionales a los problemas de salud pública causados por dicho uso. Más de una cuarta parte (27%) de los jóvenes de 15-19 años son bebedores. Las mayores tasas de consumo de alcohol entre los jóvenes de 15-19 años corresponden a Europa (44%), las Américas (38%) y el Pacífico Occidental (38%). Las encuestas escolares indican que, en muchos países, el consumo de alcohol comienza antes de los 15 años, con diferencias muy pequeñas entre niños y niñas.

MINSA (2017) afirma que: “La prevalencia de vida de consumo de alcohol y tabaco, entre los escolares de secundaria, de las ciudades de 30 mil y más habitantes, era en 2012, de 37.2% y 22.3%, con un promedio de inicio de consumo de 13.3 años de edad”. (p17)

ANAR (2016) realizó un estudio entre el 2013 y el 2015 en el cual se dio a conocer que: “El consumo de alcohol en menores de edad puede iniciarse desde los 11 años, siendo los adolescentes de entre 12 y 17 años los que representan más de la mitad de los casos en el Perú.” (Citado en Compañía Peruana de Radifusión, 2016, p1)

Por lo antes expresado, se confirma que, durante ese periodo de dos años, ha atendido un total de 125 casos de abuso del licor por parte de menores de edad, de los cuales el 61.60% proviene de Lima Metropolitana y el 42.40%, de hogares biparentales. En la mayoría de los casos, los adolescentes recurren a las bebidas alcohólicas debido a problemas familiares o a la mala influencia de sus amistades. (Citado en Compañía Peruana de Radifusión, 2016)

Según DEVIDA (2012) en el IV Estudio Nacional: prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria, realizado en las 26 regiones del país, el resultado de la encuesta fue:

Cada año, en el Perú, aproximadamente 230,000 estudiantes de educación secundaria se inician en el consumo de bebidas alcohólicas y cerca de 130,000 lo hacen en el consumo de tabaco. La edad de inicio para el consumo de alcohol y tabaco, tanto en mujeres como varones, es alrededor de los 13 años. (Citado por MINEDU 2014, p10)

El consumo de alcohol trae consecuencias. Nizama. (2017), psiquiatra de la Dirección de Adicciones del Instituto Nacional de Salud Mental señala que el exceso de alcohol puede causar también una atrofia cerebral. “El alcohol destruye el lóbulo prefrontal del cerebro, con lo cual la persona pierde sus facultades y se puede animalizar. Ahí aparece el síndrome de bestia, que quiere decir que la persona ebria puede atacar a su familia, a su pareja e, incluso, llegar al homicidio o al suicidio”. (Citado en Peru21, 2016, p1)

Centrándome en la problemática de esta investigación he podido observar escolares del colegio nacional Bernardo O'higgins, manifestarse con comportamientos no adecuados respecto al consumo de sustancias toxicas como el alcohol y tabaco trayendo como consecuencias adolescentes que dejan sus estudios secundarios por el hecho de estar de fiesta en fiesta con grupos de amigos, ante esta situación pueden llegar a sumergirse en el oscuro mundo del alcoholismo y fumadores.

Con el presente estudio se pretende conocer la situación actual, detectar cuáles son los factores que propician en el consumo de alcohol y tabaco, así como la motivación que lo impulsa; por otra parte, se pretende propiciar la reflexión sobre los riesgos de este flagelo.

Es por ello que se realiza la formulación del siguiente problema:

1.1.1 Formulación del problema

¿Influye el factor familiar y social en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins diciembre 2018?

1.2 Antecedentes.

Muñoz & Rodríguez (2014). Realizo un estudio sobre *Factores relacionados con el inicio de tabaco en alumnos de Enseñanza Secundaria Obligatoria*. Reporto la siguiente conclusión: La prevalencia del tabaco se situó en un 42% de los alumnos, de los cuales un 48% son fumadores habituales. Se confirman como factores de riesgo para el inicio en el consumo de tabaco la existencia de hermanos que fumen y de un mejor amigo que también lo haga. Otras variables como la ausencia de alguno de los padres, padres fumadores, nivel académico y laboral de los padres, actividad física y concurrencia a fiestas no han podido ser definidas como factores de riesgo debido, probablemente, a un tamaño de muestra insuficiente. La prevalencia de fumadores es similar a la obtenida en otros estudios con

parecidas características. La prevención del tabaquismo debe centrarse en la familia y el entorno del adolescente.

Alvan Trigozo, y Santillan (2016) Iquitos- Perú. Elaboro la investigación *sobre Factores familiares asociados al consumo de drogas psicoactivas, en estudiantes de secundaria de la institución educativa simón bolívar*. Señalo la siguiente conclusión: En los factores familiares, 56% tuvieron estructura familiar saludable, 79,4% disfunción familiar y 56% educación familiar en valores deficiente; en cuanto al consumo de drogas psicoactivas, 78,7% no consume. Se obtuvo asociación estadística significativa entre: estructura familiar y consumo de drogas psicoactivas ($p= 0,013$, $p < 0,05$); funcionalidad familiar y consumo de drogas psicoactivas ($p = 0,047$, $p < 0,05$); y educación familiar en valores y consumo de drogas psicoactiva ($p= 0,000$ ($p < 0,05$)).

Rodriguez y Vila (2014) Huancayo - Perú. Realizo un estudio sobre *Causas del consumo de alcohol en estudiantes del 4° grado de secundaria de la I.E. Tupac Amaru de Azapampa y del I.E.P. Manuel Coveñas*. Reporto la siguiente conclusión: Se concluyó que las causas principales del consumo de alcohol en estudiantes del 4° grado de secundaria de la LE. Tupac Amaru de Azapampa y de la LE.P. Manuel Coveñas son presión de grupo, carencias afectivas.

Aguirre, Aldana y Bonilla, (2016). Desarrollo una investigación sobre *Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica*. Observaron que: Las sustancias psicoactivas consumidas por los estudiantes son: alcohol, cigarrillo, marihuana, estimulantes, energizantes, tranquilizantes y otras; ocupando el alcohol el primer lugar, seguido del

cigarrillo, dentro de las sustancias lícitas; la marihuana ocupa el primer lugar. La edad de inicio para el consumo de Sustancias Psicoactivas se da entre los 8 y los 13 años y las edades de mayor consumo son entre los 15 y los 17 años. No hay una diferencia significativa entre hombres y mujeres. La casa propia, la de los amigos, el colegio y sus alrededores son los ambientes que se identifican como aquellos donde se ofrecen el mayor número de SPA. Estos resultados nos indican que la familia juega un papel primordial en los adolescentes y en la prevención frente al consumo de Sustancias psicoactiva; modificando acciones que lleven al conocimiento de los hijos, actividades que realizan, lugares que frecuentan y amigos con los cuales se relacionan, se pueden establecer mecanismos de control que permitan estar más cerca de ellos.

Terrones y Villanueva (2016) Lima - Perú. Ejecuto el siguiente *estudio Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de nivel secundaria*. Reportaron la siguiente conclusión: La relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas, según el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho = -0.287$), muestra una correlación negativa, la cual resultó estadísticamente significativa ($p = 0.000$). En cuanto a la dinámica familiar; los adolescentes presentaron un nivel de cohesión moderadamente bajo (31.7%) y muy bajo (31.0%), un nivel muy alto de adaptabilidad (42.4%) y un nivel de comunicación negativa (44.3%). Sobre el nivel de consumo de bebidas alcohólicas fue mayor el de tipo perjudicial (32.9%). Entonces existe relación estadísticamente significativa entre valores bajos de dinámica familiar, con valores altos de consumo de bebidas alcohólicas.

1.3 Objetivos

Objetivo general

Determinar el factor familiar y social que influye en el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins

Objetivos específicos

Identificar si el factor familiar influye en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins

Identificar si el factor social influye en el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins

1.4 Justificación

La educación, la promoción y la prevención son componentes de la salud que nos permitirá realizar acciones, procedimientos e intervenciones integrales orientadas a que la población, como individuos y como familias, con el único propósito de mejorar y mantener la salud, la calidad de vida y así vivir y disfrutar de una vida saludable, feliz, placentera y productiva, de acuerdo con sus requerimientos en cada una de las etapas de su ciclo vital.

El siguiente estudio, se pretende conocer la situación actual, detectar cuál es el factor que propicia en el consumo de alcohol y drogas ilícitas, así como la motivación que lo impulsa; pretendiendo propiciar la reflexión sobre los riesgos de este flagelo.

Por otra parte es la preocupación por los adolescentes especialmente de la I.E. 0013 Bernardo O'higgins, se observa que en la salida se arman los grupo de amigos haciendo chacota, hay mucha seguridad fuera del Centro Educativo donde pregunte que habían observado, lo cual me respondieron que “ Los chicos de secundaria son aquí revoltosos,

muchos de ellos los eh visto que no van a clases.” , conversando también con la madres de familias en hora de salida me comentaron que muchos de ellos ya se iniciaron en consumo de bebidas alcohólicas, es allí que parte mí iniciativa por saber si es verdad eso y que impulsaría a hacerlo.

Por lo tanto permitirá realizar un diseño de planes de acción y proyectos de concientización que tiendan a reducir riesgos de consumo y actuar contra los factores que lo propicien, dichas acciones sugeridas aspiran involucrar instituciones que faciliten la implementación de políticas de prevención.

La pertinencia y relevancia del presente estudio, pretende dar una respuesta a una problemática social que cada día se acrecienta más en las adolescentes.

II. Marco teórico

2.1. Bases teóricas

2.1.1 La Adolescencia en la Etapa Escolar

La adolescencia es el tiempo de probar cosas nuevas, la escuela y otros entornos sociales son una parte importante que ejerce cierta influencia en los adolescentes. Cada estudiante en las distintas etapas de su formación académica acepta o desprecia ciertos comportamientos. Se debe comprender que el perfil del estudiante adolescente es complejo, ya que estos se encuentran cursando una etapa de cambios físicos y mentales que deben ser mediados con delicadeza.

Según se ha observado, las adicciones encuentran campo fértil entre los jóvenes estudiantes, ya sea por curiosidad, inexperiencia, por buscar una salida a los grandes problemas que conlleva la adolescencia, o por una mezcla de todo lo anterior. Los jóvenes son presa fácil, debido a su desconocimiento y a la falta de control de sus tutores.

La presión de los amigos o del grupo, el alivio del malestar emocional conseguido con las drogas, la tristeza, el aislamiento social y el estrés relacionado con el entorno del individuo, sobre todo si se acompaña de sentimiento de impotencia para lograr cambios u objetivos, son factores que pueden inducir el consumo, la dependencia y la adicción.

En la vida de los seres humanos se suscitan circunstancias que los protegen o ponen en riesgo de enfermar. Estos mecanismos se denominan factores protectores o factores de riesgo, de acuerdo a su actuación.

El uso de drogas y el alcohol generalmente está asociado a variedades de consecuencias negativas que incluyen aumento en el riesgo del uso serio de drogas más tarde en la vida, el fracaso escolar, el mal juicio que puede exponer a los adolescentes al riesgo de accidentes, violencia, relaciones sexuales no planificadas y arriesgadas y el suicidio.

(American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, 2015, p1)

2.1.2 Factor familiar

La OMS definió a la familia como los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia, dependerá de los usos, a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial. (Citado por Vargas, S.F. p1)

2.1.2.1 Funciones de la Familia

La familia siendo el núcleo de la sociedad tiene diversas funciones. Vargas (S.F) describe que:

El funcionamiento familiar consiste en la capacidad del sistema familiar para cumplir con sus funciones esenciales enfrentando y superando cada una de las etapas del ciclo vital, las crisis por las que atraviesa, dando lugar a patrones que permiten ver la dinámica interna en función del medio en que ella se desenvuelve.

Estas deben de cumplir con las siguientes demandas:

1. Satisfacción de necesidades biológicas y psicológicas de los hijos
2. Socialización
3. Bienestar económico
4. Mediadora con otras estructuras sociales

Así mismo define el Ciclo vital familiar como:

La familia genera dinámicas propias que cambian en su forma y función. Estos cambios están inmersos en la cultura y costumbres a la que pertenece la familia, por lo en base a este contexto no existen formas correctas o incorrectas de pasar por las diferentes etapas, sin embargo, se considera que el ciclo vital familiar es una secuencia ordenada y universal,

predecible en dónde la solución de las tareas de una fase anterior, facilita la superación de una fase posterior.

Cada fase del ciclo vital está precedida por una crisis de desarrollo, manifiesta en aspectos desde pequeños hasta provocar cambios permanentes (tolerados o no tolerados). (p2)

2.1.2.2 Tipos de Familia

La Enciclopedia Británica en Español (2009) describe los siguientes tipos de familia:

1. La Familia nuclear: Padres e hijos (si los hay); también se conoce como «círculo familiar»; familia extensa, además de la familia nuclear, incluye a los abuelos, tíos, primos y otros parientes, sean consanguíneos o afines.
2. La Familia monoparental: en la que el hijo o hijos vive(n) sólo con uno de los padres.
3. Otros tipos de familias, aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra, familia, no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), etcétera, quienes viven juntos en la mismo espacio por un tiempo considerable. (p, 2)

2.1.2.3 Estructura familiar

Paladines y Quinde, (2010) en su estudio de investigación señalan que:

La estructura describe a la totalidad de las relaciones existentes entre las personas que forma el sistema, entonces la estructura familiar hace referencia a las demandas funcionales, organización de normas y pautas transaccionales que constituyen las formas de interactuar de cada individuo dentro de la familia. Las pautas transaccionales son las que normalizan la conducta de cada miembro y son conservadas por dos sistemas de coacción; el primero establecidas por las normas universales a su vez existiendo funciones

y jerarquías; el segundo es la característica de cada miembro involucrando sus intereses y expectativas. (p26)

Por lo antes mencionado nos refieren que cada individuo es un subsistema en donde desempeña funciones y a su vez forma díadas como esposo-esposa o padre-hijo. Dentro de la estructura familiar existe lo siguiente:

Límites.- Son las reglas que marcan quién y cómo participa cada uno de los miembros, logrando así la diferenciación entre ellos para un mejor funcionamiento del sistema familiar.

Los límites pueden ser:

Rígidos.- Es un sistema cerrado, autoritario, produciendo problemas familiares dando como resultado desapego y sensación de aislamiento, por ejemplo en la familia se hace solo lo que el padre ordena sin derecho a refutar.

Confusos.- Cuando existen este tipo de límites es un sistema suelto, no se sabe quién manda a quien, nadie lleva el control dentro de la familia.

Inexistentes.- En el sistema familiar no existen reglas, jerarquías ni límites que puedan organizar a los integrantes de la familia.

Flexibles.- La familia que presente límites flexibles la comunicación y las jerarquías son claras, transparentes por lo tanto es funcional, permitiendo que el sistema pueda ser sociable fuera y dentro del mismo, sin dejar de lado su individualidad y autonomía. Cada individuo es aceptado y respetado sin dejar de lado las normas y reglas existentes; por ejemplo cada miembro cumple sus funciones, los hijos cumplen el papel de hijos y los padres de padres existiendo flexibilidad y buena comunicación.

Jerarquías.- Es la función del poder y de las estructuras en la familia diferenciando los roles que desempeñan tanto los padres como los hijos, deberán estar claramente definidos para evitar problemas entre los subsistemas. (Paladines y Quinde, 2010, p27-29)

2.1.2.4 Características de las Familia

2.1.2.3 .1 Características de la Familia Funcional

La funcionalidad familiar es la capacidad que tiene el sistema para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y los problemas que atraviesa, es decir que los miembros deben cumplir con las tareas y deberes de cada uno, sobre todo que los hijos no presenten trastornos graves de conducta y que la pareja se mantenga unida sin luchas constantes.

La familia que es funcional mantiene un estado de equilibrio u homeostasis, que los mantiene unidos a pesar de las crisis que se presenten, permitiendo que se las progrese para que se puedan resolver con el fin de lograr un desarrollo en todo el sistema familiar y que cada miembro alcance un mayor grado de madurez. Estas familias se caracterizan porque los roles de cada miembro están establecidos y son cumplidos, todos trabajan en equipo con el propósito de alcanzar bienestar por igual sin ninguna distinción haciéndolo con entusiasmo y amor.

2.1.2.4.2 Características de la Familia Disfuncional

La disfuncionalidad hace referencia que dentro del sistema familiar existe una incapacidad para reconocer y satisfacer las necesidades emocionales básicas de cada uno de sus miembros. La familia se hace disfuncional cuando no se respeta la distancia generacional además se invierte la jerarquía, su estructura familiar esta lamentablemente alterada es por eso que la interacción entre los miembros es deficiente y existe dificultad en el desarrollo psicosocial de cada subsistema, su adaptación y la resolución de conflictos.

En una familia disfuncional no se respeta la individualidad de sus integrantes, ellos no se sienten como seres únicos prefieren conformarse de todo, los padres se creen perfectos y piensan que sus hijos son culpables de todo lo malo que sucede en el hogar. No existe

comunicación dentro del sistema, no son honestos con ellos mismos ni con el resto de tal manera que cada miembro vela por sus propios intereses. (Paladines y Quinde, 2010, p30-31)

2. 1. 3 Factor social:

2.1.3.1 Grupo de amigos

Según Flores (2014) considera que “todos los seres humanos nos desarrollamos dentro de grupos sociales en los que compartimos afinidades, o estamos ligados a ellos por la ubicación en donde vivimos, por las afinidades, los valores semejantes y objetivos” (Citado en el Popular.pe, 2014, p1)

Así mismo Peralta (2014) Director del Instituto Psicoterapéutico del Desarrollo Humano del Perú., nos dice que: “en ese sentido, para el adolescente es importante participar de grupos sociales como comunidades cristianas, equipos deportivos, comunidades artísticas, en donde ellos se sientan acogidos e identificados, para que puedan dar su opinión y obtener un sentido de pertenencia”. (Citado en el Popular.pe, 2014, p1)

Por lo antes en mención el grupo social donde se desarrolla el joven es uno de los principales modeladores de su comportamiento, conducta y pensamiento siendo así que los adolescentes están en constante cambios desde sus hábitos para vestirse hasta su percepción de la vida. Inclusive sentirse presionado por las normas u obligaciones que le genera cierto grupo, es por ello que los padres deben impulsar a que sus hijos estén en grupos sociales que aporten valores positivos en ellos y compartan sus intereses para saber que están involucrados en un ambiente positivo, señalo Peralta (2014). (Citado en el Popular.pe, 2014)

Según el especialista, los adolescentes que pertenecen a estas agrupaciones se llenan de energía e iniciativa, aumentan su creatividad y soporte emocional, siendo un medio donde aprenden a llevar una sana convivencia y posteriormente generan una empatía más grande por las personas con las que se relaciona.

Así como hay grupos sociales que benefician al joven, hay también aquellos que influyen de manera negativa. Y las señales son:

1. Cuando no contribuye a su desarrollo emocional, físico, psicológico, biológico y espiritual.
2. Cuando interfiere en su talento; es decir, lo daña y lo desvirtúa de sus anhelos.
3. Cuando va en contra de los valores, es decir, nuestros principios; respeto al ser humano, a su integridad, a no lesionarlo, a la verdad, honestidad y justicia.
4. Busca atentar contra su vida y la de sus semejantes.
5. Cuando no consigue logros personales y hay consumo de sustancia que afectan su desempeño.

Crea resentimientos sociales, es decir se gesta una distorsión de la realidad y efectúa actividades que pueden ser ilegales. (Citado en el Popular.pe, 2014, p1)

2.1.4 Consumo de alcohol y tabaco

Según DEVIDA (2012) en el IV Estudio Nacional: prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria, realizado en las 26 regiones del país, los resultados de la encuesta fue:

Cada año, en el Perú, aproximadamente 230,000 estudiantes de educación secundaria se inician en el consumo de bebidas alcohólicas y cerca de 130,000 lo hacen en el

consumo de tabaco. La edad de inicio para el consumo de alcohol y tabaco, tanto en mujeres como varones, es alrededor de los 13 años. (Citado por el MINEDU, 2014, p10)

La OMS (2018) nos refirió que:

El alcohol, sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El consumo nocivo de alcohol conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades.

El alcohol afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras, y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido, los hábitos de consumo y, en raras ocasiones, la calidad del alcohol. (p1)

En 2010, la Asamblea Mundial de la Salud aprobó una resolución en la que hace suya la estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol y por la que insta a los países a que fortalezcan las respuestas nacionales a los problemas de salud pública causados por dicho uso, la cual representa un compromiso colectivo de los Estados Miembros de la OMS para aplicar constantemente medidas enderezadas a reducir la carga mundial de morbilidad causada por el consumo nocivo. La estrategia incluye políticas e intervenciones de base científica que pueden proteger la salud y salvar vidas si se aplican correctamente. (Citado por la OMS, 2018, p1)

La OMS (2018) nos señala que:

El tabaco, es una de las mayores amenazas para la salud pública que ha tenido que afrontar el mundo. Mata a más de 7 millones de personas al año, de las cuales más de 6

millones son consumidores directos y alrededor de 890 000 son no fumadores expuestos al humo ajeno.

La OMS está determinada a luchar contra la epidemia de tabaco. El Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco entró en vigor en febrero de 2005 y en la actualidad hay 180 Partes suscritas que representan más del 90% de la población mundial.

Este Convenio es un hito en la promoción de la salud pública. Es un tratado basado en pruebas científicas que reafirma el derecho de las personas al nivel más alto posible de salud, establece perspectivas jurídicas para la cooperación sanitaria internacional y fija criterios rigurosos en lo relativo al cumplimiento. (p1)

MINSa (2017) argumenta que:

El consumo de alcohol y tabaco se desarrolla de manera progresiva a lo largo de la educación secundaria, pero se incrementa en los últimos grados de estudio. Se ha observado, por ejemplo, que las y los estudiantes de quinto grado de secundaria consumen más alcohol y tabaco que los de primer grado.

Uno de los motivos para que la o el estudiante se inicie en el consumo de drogas es la presión de grupo, que se incrementa con la edad y el nivel. Así también, se presentan en las y los estudiantes de quinto grado de secundaria, quienes experimentan mayor presión para consumir alcohol o tabaco, que los de primer grado de secundaria.

La persona que cede al consumo de alcohol o tabaco será siempre la afectada, porque pone en riesgo su salud física y mental. Sin embargo de manera colateral, también se afectarán las personas de su entorno: familia, amigas, amigos, compañeras y compañeros de estudios.

En el 2012; La prevalencia de vida de consumo de alcohol y tabaco, entre los escolares de secundaria, de las ciudades de 30 mil y más habitantes, era de 37.2% y 22.3%, con un promedio de inicio de consumo de 13.3 años de edad. Los que consumieron estas sustancias un mes antes de la encuesta fueron el 9.3% y el 7.4% respectivamente. La prevalencia de año de su consumo es mayor en hombres que en mujeres (20.6% y 18.7% para el alcohol respectivamente, y de 15.5% y 10.0% para el tabaco). (MINSAs, 2017, p 17)

El 46.1% de los bebedores escolares recientes (del último año de educación secundaria) presentaron consumo problemático de alcohol, mayor en hombres que en mujeres (47.3% y 44.7% respectivamente), también mayor entre los escolares de colegios públicos que de los privados (47.2 y 44.3% respectivamente). Entre los consumidores del último mes, 60.0% tuvieron consumo excesivo de alcohol (cinco o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión), mayor en hombres que en mujeres (61.9% y 57.8% respectivamente), sin mayor diferencia según tipo de colegio. El consumo de drogas ilegales es mayor en hombres que en mujeres: marihuana (2.7% y 1.6% respectivamente), PBC (1.2% y 0.7%) y cocaína (1.1% y 0.7%), mientras que el consumo de tranquilizantes es mayor entre las mujeres que entre los hombres (2.7% y 1.8%, respectivamente), y similar el de estimulantes (1.6% y 1.4%, respectivamente). (MINSAs p 46 – 47)

MINSAs (2017) refirió que la familia constituye el principal entorno para el inicio del consumo de alcohol, para los escolares de secundaria, mientras que los amigos del barrio lo son para el tabaco y la marihuana, y los compañeros de estudio para el consumo de otras drogas ilegales. Si bien los lugares públicos de esparcimiento, como las fiestas, discotecas y conciertos son el principal lugar de ofrecimiento de drogas, seguida de los alrededores de la casa o el barrio, al 34.1% de los escolares les ofrecieron marihuana, y al

35.3% alguna otra droga, en el colegio o alrededor del colegio. Asimismo, el internet se ha constituido en una vía importante para la venta de drogas ilegales (alrededor del 15.0% de escolares les ofrecieron marihuana u otra droga ilegal por esta vía). (p17)

III. Método

3.1. Tipo de investigación

Se utilizó un diseño descriptivo, con abordaje cualitativo de nivel aplicativo que permitió evaluar el factor que influye en el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to año de secundaria del colegio Bernardo O'higgins.

Según la presentación de los hechos este estudio fue de corte transversal, porque se realizó en un tiempo y espacio determinado.

3.2. Ámbito temporal y espacial

El estudio se realizó durante el mes de Diciembre del 2018 en el colegio Bernardo O'higgins, el cual se encuentra ubicado en calle San Marcos 380, Pueblo Libre- Lima- Perú en diciembre del 2018.

3.3. Variables

- Variable independiente: Factor familiar y social que influyen en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins
- Variable dependiente: Consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins

3.4. Población y muestra

La población elegida son los alumnos del 5to de secundaria de todas las secciones (A, B y C) en el colegio "Bernardo O'higgins- PL" que consta de 80 alumnos.

Muestra: La muestra comprende el total de la población.

3.5. Instrumentos

La técnica a utilizar será la encuesta y el instrumento será un cuestionario el cual consta de 20 preguntas. Validado por 6 jueces de expertos.

3.6. Procedimientos

Proceso de recolección:

1. Para la recolección de datos se presentó el proyecto a la Institución Educativa para la autorización correspondiente.
2. Se coordinó con el personal de administrativo de la Institución, autoridades responsables y personal docente para verificar la fecha y hora de la aplicación del instrumento.

Por último se dio aplicación del instrumento.

3.7. Análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de datos obtenidos durante la investigación, por medio de la ficha de recolección de datos, se ordenaron y procesaron en una computadora personal, los datos recolectados a través de los instrumentos fueron procesados de manera automatizada, utilizando el Software SPSS versión 24.0. Luego se realizará la tabulación simple y cruzada. Los resultados se ilustrarán mediante tablas estadísticas de entrada simple y doble, de acuerdo a los objetivos propuestos en la investigación, considerando sus respectivos gráficos de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. La asociación de datos se logrará aplicando la Prueba de Independencia de Criterios Chi Cuadrado (X^2) y el nivel de significancia estadística mediante la prueba de correlación de Pearson, la cual se consideró los siguientes criterios: Si: $P > 0.05$ no existe relación significativa, $P \leq 0.05$ si existe relación significativa y $P \leq 0.01$ si existe relación altamente significativa.

ALPHA DE CRONBACH	N° DE ÍTEMS
0.90	20

IV. Resultados

Los resultados que se obtuvieron en la investigación fueron los siguientes, y se organizaron de acuerdo a los objetivos generales y específicos.

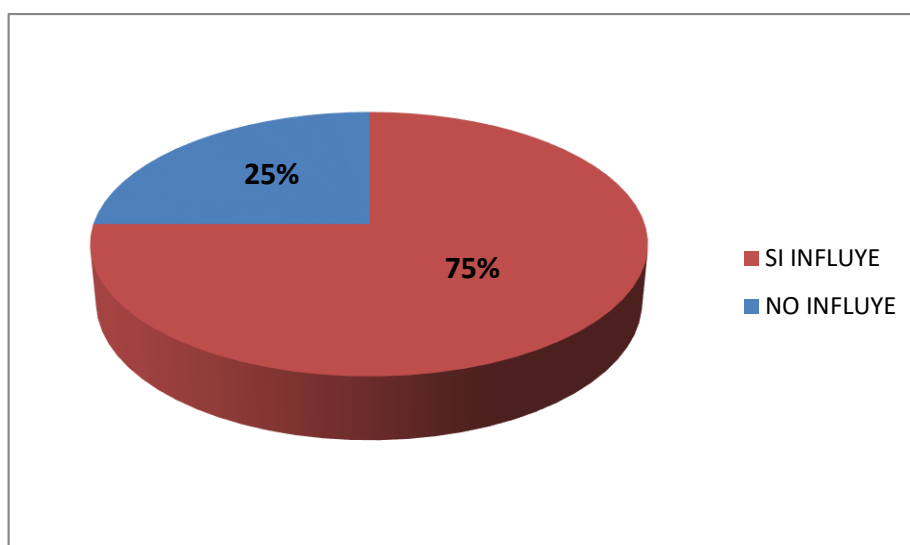


Figura 1: Factor familiar y social que influyen en el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins, Pueblo Libre- 2018.

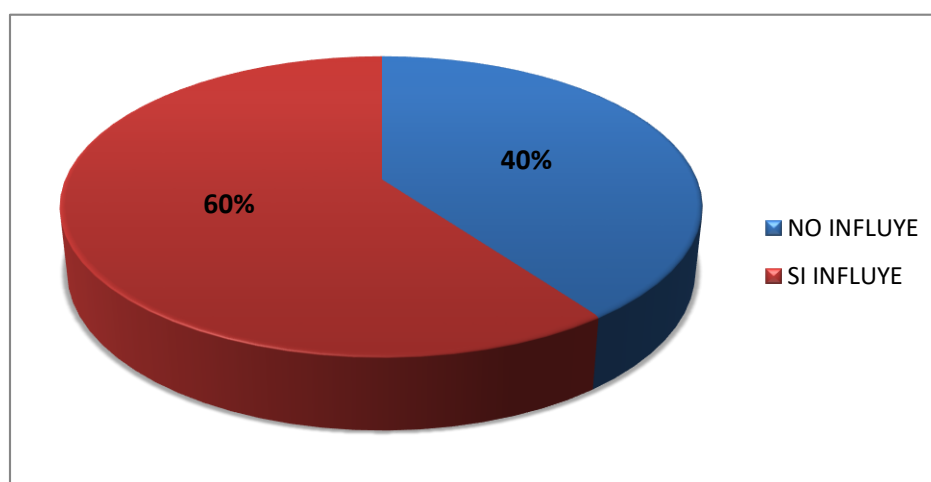


Figura 2: Factor familiar que influye en el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins – Pueblo Libre- 2018.

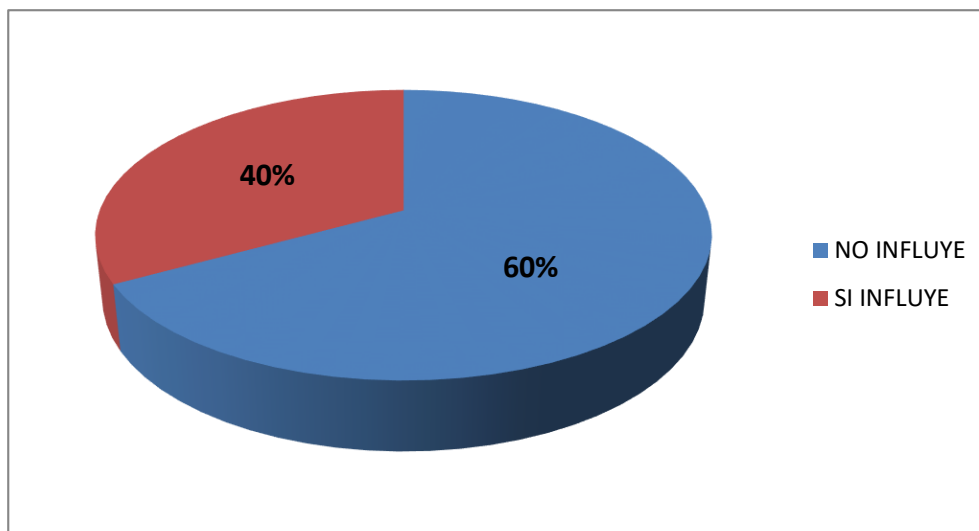


Figura 3: Factor social que influye en el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins – Pueblo Libre- 2018.

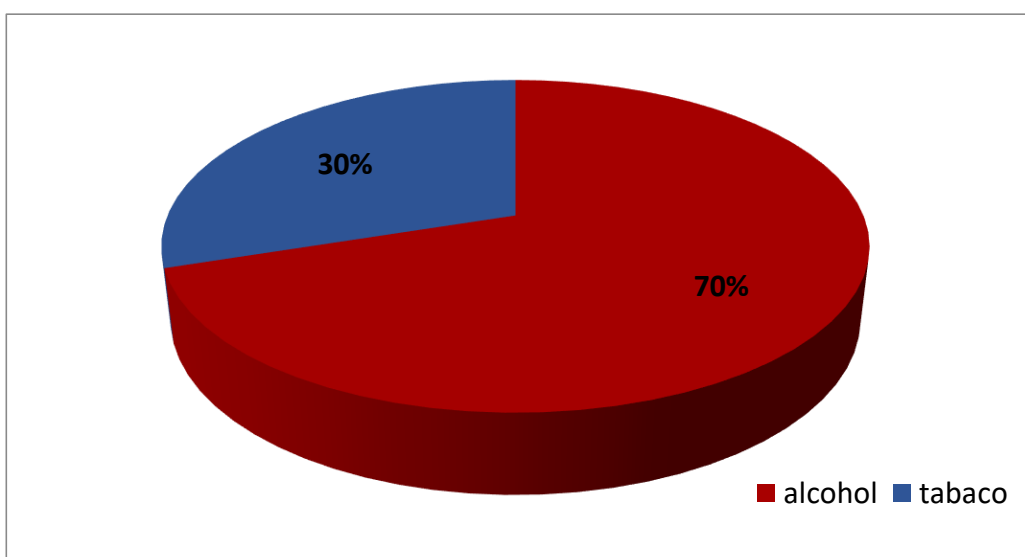


Figura 4: Consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'higgins – Pueblo Libre- 2018.

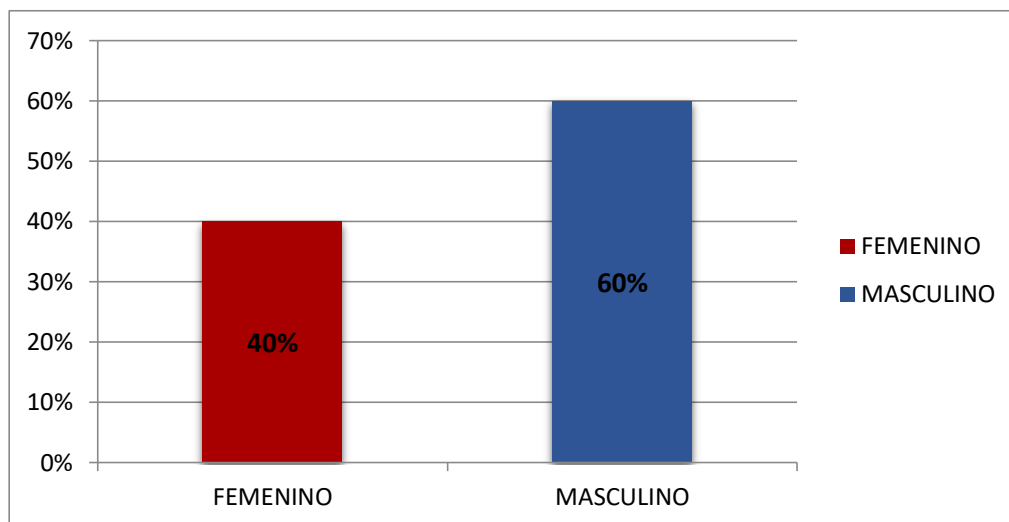


Figura 5: Sexo de los estudiantes del 5to de secundaria del Bernardo O'higgins – Pueblo Libre- 2018.

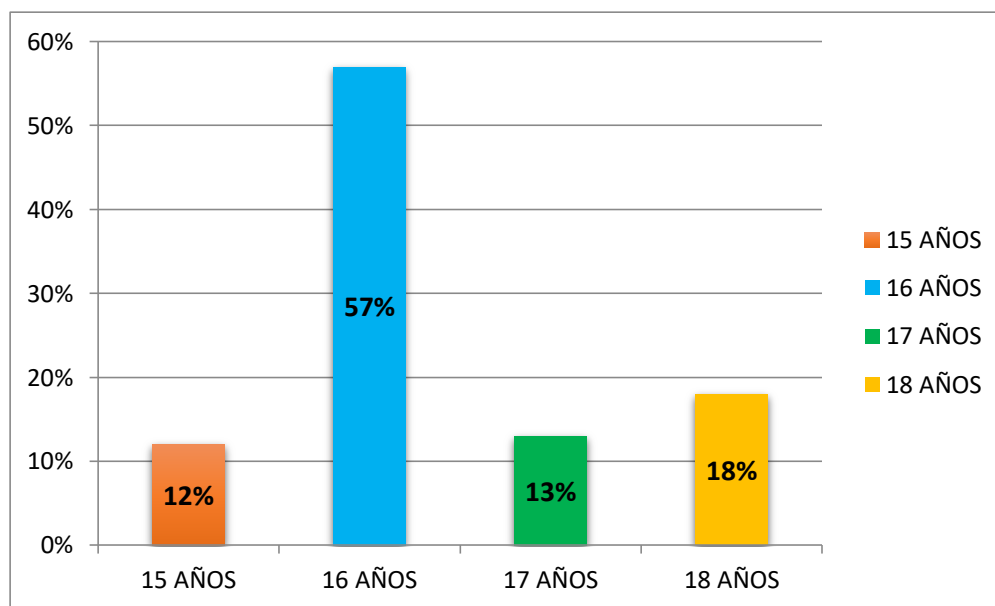


Figura 6: Edad de los estudiantes del 5to de secundaria del Bernardo O'higgins – Pueblo Libre- 2018.

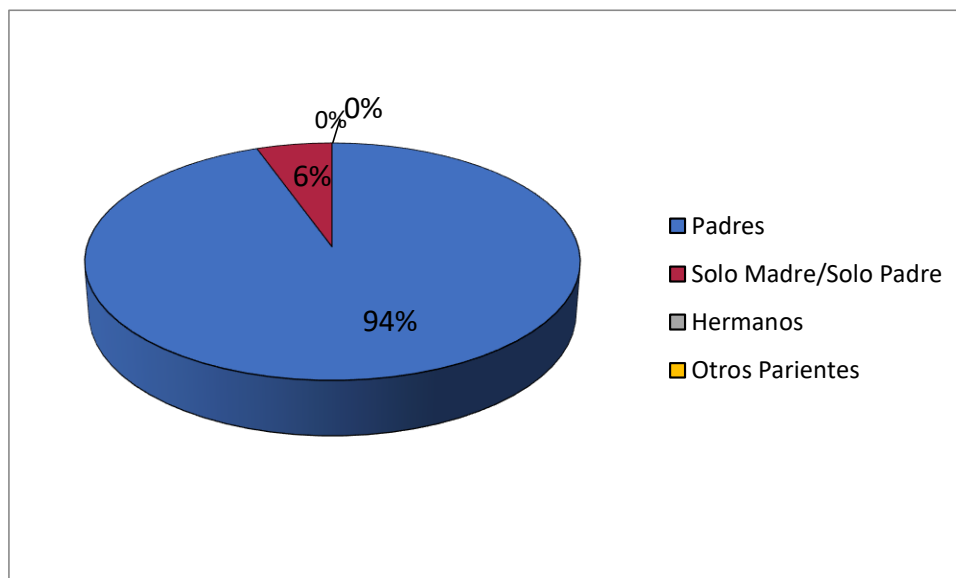


Figura 7: Pregunta 1 (Familia)

V. Discusión de resultados

Los resultados obtenidos durante la ejecución del presente trabajo de investigación demuestra que más de la mitad 75% (60) presentan factores que SI influyen en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes y en menor proporción 25% (20) presentan factores que NO influyen en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'Higgins - PL – 2018; estos resultados coinciden con Aguirre Guiza, N. Aldana Pinzón, O. y Bonilla Ibáñez, C. (2016); donde concluye que la familia juega un papel primordial en los adolescentes y en la prevención frente al consumo de sustancias psicoactivas.

Como ya hemos visto los estudiantes consumen sustancias psicoactivas que en este estudio se consideró solo dos y que según los resultados obtenidos en mayor proporción el alcohol es elegido con un (70%) seguido del tabaco con un (30%)
Por otro lado, los hallazgos de la presente investigación sobre el factor familiar que influye en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes del 5to de secundaria del colegio “BERNARDO O'HIGGINS - PL” – 2018.; se encontró que más de la mitad (67%) los factores familiares SI influyen en el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes y menos de la mitad (33%) NO influyen en el consumo de alcohol y tabaco. Estos resultados coinciden de los encontrados por Muñoz Cruz, R. & Rodríguez Mármol, M. (2014); el cual confirma los factores de riesgos para el inicio en el consumo de tabaco la existencia de hermanos que fumen y de un mejor amigo que también lo haga.

Así mismo los resultados correspondientes a los factores sociales que influyen en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes del 5to de secundaria del colegio “BERNARDO O'HIGGINS - PL” – 2018.; se encontró que más de dos tercios (60%) el

factor social NO influye en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes y menos de la mitad (40%) SI influyen en el consumo de alcohol y tabaco. Estos resultados difieren de los encontrados por Rodriguez Dolorier, O y Vila Pon ce, S. (2014); donde se concluyó que las causas principales del consumo de alcohol en estudiantes del 4° grado de secundaria de la LE. Túpac Amaru de Azapampa y de la LE.P. Manuel Coveñas son presión de grupo, carencias afectivas.

VI. Conclusiones

1. Los factores familiares y sociales que influyen en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes del 5to de secundaria del Bernardo O'Higgins - PL – 2018. Más de la mitad (75%) presentan factores que SI influyen en el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes y en menor proporción (25%) presentan factores que NO influyen en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes.
2. El factor familiar influye en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'Higgins - PL – 2018.; Mas de la mitad (60%) los factores familiares SI influyen en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes siendo así una parte importante y fundamental en las tomas de decisiones y el estilo de vida del estudiante y menos de la mitad (40%) NO influyen en el consumo de alcohol y tabaco.
3. El factor social que influye en el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'Higgins -PL – 2018.; que más de dos tercios (60%) el factor social SI influye en el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes y menos de la mitad (40%) NO influyen en el consumo de alcohol y tabaco.
4. Con este estudio se ha logrado conocer que la influencia de la familia influye con mayor proporción en los alumnos del 5to de secundaria del colegio Bernardo O'Higgins que el factor social.

VII. Recomendaciones

1. Motivar a las autoridades de la institución educativa fomentando la realización de talleres de autoestima conjuntamente con el establecimiento de salud con la participación de padres de familia, docentes y estudiantes, para poder explicarles los factores que determinan el consumo de alcohol y tabaco.
2. Promover el desarrollo de habilidades sociales para manejar la presión del grupo de amigos, utilizando adecuadamente el tiempo libre y, adoptando conductas asertivas basadas en la confianza y seguridad en sí mismo, para fortalecer así la autoestima como medida preventiva en el consumo de bebidas alcohólicas.
3. Realizar un estudio similar en una población de menor edad para precisar la edad de inicio del consumo de alcohol.

VIII. Referencias

Aguirre Guiza, N. Aldana Pinzón, O. y Bonilla Ibáñez, C. (2016). Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Recuperada de:

<http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n1/0124-0064-rsap-19-01-00021.pdf>

American Academy of Child and Adolescent Psychiatry. (2015). Los Adolescentes, el alcohol y otras drogas. Recuperado el 29 de febrero del 2018. Disponible en:

https://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/FFF-Spanish/Los-Adolescentes-el-Alcohol-y-Otras-Drogas-003.aspx

Compañía Peruana de Rediofusión. (2016). Consumo de alcohol en menores. Recuperado el 29 de febrero del 2018. Disponible en:

<https://www.americatv.com.pe/noticias/actualidad/consumo-alcohol-menores-puede-iniciarse-11-anos-segun-anar-n230321>

DEVIDA (24.12.2016). Consumo de Alcohol aumenta entre las Adolescentes Peruanas.

Peru21. Recuperado de: <https://peru21.pe/lima/consumo-alcohol-aumenta-adolescentes-peruanas-236759>

Dra. Ingrid V. (2015). Familia y Ciclo Vital Familiar. Recuperado el 29 de febrero del 2018. Disponible en: <http://www.actiweb.es/yaxchel/archivo1.pdf>

Enciclopedia Británica en Español. (2009). La Familia: concepto, tipos y evolución.

Recuperado el 29 de febrero del 2018. Disponible en:

http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/S0103/Unidad%204/lec_42_LaFam_ConcTip&Evo.pdf

Flores Ponce, A. (20.04.2014). Los grupos de Pares. *El Popular.pe*. Recuperado de:

<https://www.elpopular.pe/series/orientacion-y-familia/2014-04-20-los-grupos-de-pares>

Ministerio de Educación (MINEDU). (2014). Cartilla de Prevención del consumo de

Drogas Legales: Alcohol y Tabaco. Recuperado el 29 de febrero del 2018. Disponible

en: <http://tutoria.minedu.gob.pe/assets/cartilla-de-prevencion-del-consumo-de-drogas-legales-para-estudiantes-lideres.pdf>

Ministerio de Salud. (MINSa). (2017). Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes

en el Perú. Recuperado el 29 de febrero del 2018. Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

Monografías Plus. (2017). Definición de familia según la OMS. Recuperado el 29 de

febrero del 2018. Disponible en: [https://www.monografias.com/docs/DEFINICION-DE-](https://www.monografias.com/docs/DEFINICION-DE-FAMILIA-SEGUN-LA-OMS-P3UK6GPJ8GNY)

[FAMILIA-SEGUN-LA-OMS-P3UK6GPJ8GNY](https://www.monografias.com/docs/DEFINICION-DE-FAMILIA-SEGUN-LA-OMS-P3UK6GPJ8GNY)

Muñoz Cruz, R y Rodríguez Mármol, M. (2014). Factores relacionados con el inicio en el consumo de tabaco en alumnos de Enseñanza Secundaria Obligatoria. Recuperada de:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000300007

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). Alcohol. Recuperado el 29 de febrero del 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). Tabaco. Recuperado el 29 de febrero del 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>

Paladines G.M y Quinde G.M. (2010). Disfuncionalidad familiar en niñas y su incidencia en el rendimiento escolar. Recuperado el 29 de febrero del 2018. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2267/1/tps602.pdf>

Rodriguez Dolorier, O y Vila Pon ce, S. (2014). Causas del consumo de alcohol en estudiantes del 4° grado de secundaria de la I.E. Túpac Amaru de Azapampa y de la I.E.P. Manuel Coveñas. Recuperada de:
http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/804/TTS_56.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Terrones Gavidia, I. Villanueva Quispe, J. (2016). Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de nivel secundaria. Recuperada de:

<http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/558/Relaci%C3%B3n%20entre%20la%20din%C3%A1mica%20familiar%20y%20el%20consumo%20de%20bebidas%20alcoh%C3%B3licas%20en%20adolescentes%20de%20nivel%20secundaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Trigozo Parra, M. Alvan Lozano, C y Santillan Bicerra, K. (2016). Factores familiares asociados al consumo de drogas psicoactivas, en estudiantes de secundaria de la institución educativa simón bolívar. Iquitos. Recuperada de:

http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:C7h-l9qVqKsJ:repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4442/Michel_Tesis_Titulo_2016.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+&cd=11&hl=es&ct=clnk&gl=pe

IX. ANEXO

ANEXO A

Operalización de Variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES
Factor familiar y social que influye en el consumo de alcohol y tabaco en escolares del 5to de secundaria del colegio “Bernardo O’higgins– PL” – 2018.	Son los diferentes comportamientos y actitudes están directamente relacionadas con el uso de drogas, reflejándose ello en alguno de sus miembros especialmente el adolescente.	FACTOR FAMILAR	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de familia • Funciones de la Familia • Estructura Familiar • Características de la familia
		FACTOR SOCIAL	<ul style="list-style-type: none"> • Grupo de amigos • Presión de pares
Consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes del 5to de secundaria del colegio “BERNARDO	Es el acto de ingerir bebidas alcohólicas y tabaco por parte de alumnos de la institución cuyas edades	CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO	<ul style="list-style-type: none"> • Alcohol • Tabaco

O'HIGGINS - PL" – 2018.	oscilan entre los 15 – 18 años de edad.		
----------------------------	--	--	--

ANEXO B**CUESTIONARIO****PRESENTACIÓN:**

El presente cuestionario ha sido elaborado con la finalidad de investigar cuales son los factores familiares y sociales que influyen en el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del 5to de secundaria, los datos que brindes serán confidenciales y únicamente con fines académicos. Les agradezco anticipadamente por su gentil colaboración.

INSTRUCCIONES:

- PRIMERO: Completar los datos generales solicitados.
- SEGUNDO: Tendrá que hacer una **X** en la mejor opción que considere es para Ud.

Recuerde que no hay respuesta buena ni mala, y la información obtenida será utilizada SOLO para fines de investigación.

DATOS GENERALES:

Sexo: Masculino () Femenino ()

Edad: _____ años.

Trabaja: SI () NO ()

A. FAMILIA:

A.1. ¿Cuál de las siguientes personas vive contigo?
a) Padres
b) Sólo madre / Sólo padre.
c) Hermanos.

d) Otros parientes.

A.2. ¿Cómo es la comunicación en tu familia?

a) Siempre dialogan de sus problemas.

b) Sólo dialogan cuando hay problemas familiares delicados.

c) Cada uno hace su vida y es poco frecuente la comunicación.

d) No hay diálogo en la familia.

A.3. ¿Algún miembro de tu familia consume alcohol?

a) Nadie

b) Otros parientes.

c) Hermanos.

d) Padres.

A.4. ¿Con qué frecuencia tu familiar consume alcohol?
--

a) No consume.

b) Sólo en acontecimientos esporádicos.

c) Sólo los fines de semana.

d) Cualquier día de la semana / Interdiario.
--

A.5. ¿Algún miembro de tu familia consume tabaco?
--

a) Nadie.
b) Otros parientes.
c) Hermanos
d) Padres.

A.6. ¿Con qué frecuencia tu familiar consume tabaco?

a) No consume.
b) Sólo en acontecimientos esporádicos.
c) Sólo los fines de semana.
d) Cualquier día de la semana / Interdiario.

A.7. ¿Algún miembro de tu familia permite el consumo de alcohol y/o tabaco en el adolescente?

a) Nadie.
b) Otros parientes.
c) Hermanos.
d) Padres.

A.8. ¿Algún miembro de tu familia tiene problemas de consumo de alcohol?

a) Nadie.
b) Otros parientes.
c) Hermanos.
d) Padres.

A.9. ¿Algún miembro de tu familia tiene problemas de consumo de tabaco?

a) Nadie

b) Otros parientes.

c) Hermanos.

d) Padres.

A.10. ¿Algún miembro de tu familia conoce a tus amigos (as) más cercanos?

a) Nadie.

b) Otros parientes.

c) Hermanos.

d) Padres.

B. SOCIAL:**B.1. ¿Consumes bebidas alcohólicas, en qué momento lo consumes?**

a) No consumo

b) Sólo en eventos esporádicos.

c) Cuando estoy con mis amigos (as).

d) Cuando estoy deprimido (a)

B.2. ¿Fumas, con qué frecuencia?

a) No consumo.

b) Sólo en eventos esporádicos.

c) 1 cigarrillo a la semana.

d) 3 o más cigarrillos a la semana.

B.3. ¿Algún miembro de tu entorno social sabe que consumes alcohol?

- a) No consumo.
- b) Padres.
- c) Hermanos.
- d) Otros parientes.

B.4. ¿Algún miembro de tu entorno social sabe que consumes tabaco?

- a) No consumo.
- b) Padres.
- c) Hermanos.
- d) Otros parientes.

B.5. ¿Cómo reaccionan tus familiares ante el consumo de alcohol?

- a) No consumo.
- b) Me exigen una explicación.
- c) Me gritan o me pegan.
- d) No me dicen nada.

B.6. ¿Te exigen consumir alcohol?

- a) Nadie.
- b) Amigos.
- c) Otros parientes.

d) Familia nuclear.

B.7. ¿Te exigen consumir tabaco?

a) Nadie.

b) Amigos.

c) Otros parientes.

d) Familia nuclear.

B.8. ¿Qué tipo de alcohol consumes con mayor frecuencia?

a) No consumo.

b) Cerveza.

c) Bebidas preparadas (punto g).

d) Otros.

B.9. ¿Por qué motivo consumes estas sustancias?
--

a) No consumo.

b) Por sentirte bien.

c) Por compromiso.

d) Por llamar la atención.

B.10. ¿Dejaste alguna actividad por consumir estas sustancias?
a) Ninguna pues no consumo.
b) Actividades recreativas como el deporte.
c) El trabajo
d) Asistir al colegio.

ANEXO C

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada tutora(o) del aula

Mi nombre es Gina Flor Maria Arnao Cosi , estudiante de enfermería de la universidad Nacional Federico Villarreal, siendo autora del trabajo de investigación titulado:

“FACTOR FAMILIAR Y SOCIAL QUE INFLUYE EN EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESTUDIANTES DEL 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO BERNARDO O’HIGGINS - PL – LIMA – PERÚ – DICIEMBRE 2018”.

Para ello siendo tutora(o) del salón asignado la(o) invito a ser partícipe para identificar los conocimientos que poseen sus alumnos sobre sexualidad en este momento.

Yo, siendo tutora del aula
....., doy mi consentimiento para que mis alumnos sean encuestados para el estudio de investigación titulado.

“FACTOR FAMILIAR Y SOCIAL QUE INFLUYE EN EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESTUDIANTES DEL 5TO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO BERNARDO O’HIGGINS - PL – LIMA – PERÚ – DICIEMBRE 2018”. Siendo desarrollado por la estudiante Gina Flor Maria Arnao Cosi, para obtener el título de licenciatura en Enfermería. Me ha explicado con claridad los objetivos de la investigación y sobre el desarrollo del cuestionario, relacionadas con un tema netamente de enfermería, también me explicó que la información que brinden mis alumnos será confidencial para fines de investigación científica. Por lo antes expuesto acepto voluntariamente que mis alumnos participen en dicho estudio.

Diciembre 2018