



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**“FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS”**

**“ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA”**

**“FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y SU RELACION CON LAS  
ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO  
EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA  
RAMIRO AURELIO ÑIQUE ESPIRITU DE MOCHE, LA  
LIBERTAD 2018”**

**TESIS PARA OBETENER EL TITULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**AUTORA:**

**GARCÍA CARRANZA, KATHERYNE ROXANA**

**ASESORA:**

**DRA. CECILIA GUEVARA SANCHEZ**

**LINEA DE INVESTIGACION:**

**PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN EN LA SALUD**

**TRUJILLO - PERÚ**

**2018**

**TESIS:** Funcionamiento Familiar y su Relación con las Actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa "Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche", La Libertad 2018.

**AUTORA:** Katheryne Roxana García Carranza

**JURADO EVALUADOR**



**Mg. Vilma Altemira Flores Castillo**

**PRESIDENTA**



**Dra. Ana Cecilia Guevara Sánchez**

**SECRETARIA**



**Mg. Helen Soledad Rivera Tejada**

**VOCAL**

**Trujillo, 25 de Julio del 2018**

## DEDICATORIA

A mi madre, porque confió en mí y porque me sacó adelante, dándome ejemplos dignos de superación y entrega, también en gran parte a ella, hoy puedo ver alcanzado mi meta, ya que siempre estuvo conmigo impulsándome en los momentos más difíciles de mi carrera, y porque el orgullo que siente por mí, fue lo que me hizo ir hasta el final.

Gracias por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida.

Así mismo mil Palabras no bastarían para agradecer el apoyo, comprensión y consejo de mis maestros de aprendizaje de toda mi carrera profesional.

A todos, espero no defraudarlos y contar siempre con su valioso apoyo, sincero e incondicional.

## AGRADECIMIENTO

A mi Madre por su inmenso apoyo constante a lo largo de mis estudios y por sacarme adelante para ser una gran profesional y cumplir mis metas anheladas.

A mi Asesora Dra. Cecilia Guevara Sánchez, quien me brindó su apoyo, enseñanzas en la elaboración de mi presente trabajo de investigación.

Así mismo a todas las personas que una u otra forma me apoyaron hasta el final de mi sustentación y realización de la investigación

## DECLARATORIA DE AUTENCIDAD

Yo Katheryne Roxana Garcia Carranza con DNI N° 70155600, a efecto de cumplir con las disposiciones consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

Así mismo declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas de la universidad cesar vallejo.

Katheryne Roxana Garcia Carranza

## PRESENTACIÓN

Señores miembros de jurado, presento ante ustedes la tesis titulada “Funcionamiento Familiar y su Relación con las Actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa “Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche”, La Libertad 2018” con la finalidad de conocer y comprender el funcionamiento familiar en relación a las actitudes a partir de las experiencias de los adolescentes que consumen alcohol y tabaco del Distrito de Moche 2018, en cumplimiento del reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

La Autora.

# INDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
DECLARATORIA DE AUTENCIDAD .....	IV
PRESENTACIÒN .....	V
<b>RESUMEN</b> .....	VII
<b>ABSTRACT</b> .....	VIII
<b>I. INTRODUCCIÒN</b> .....	1
<b>1.1. Realidad Problemática</b> .....	1
<b>1.2. Trabajos Previos</b> .....	4
<b>1.3. Teorías Relacionadas al Tema</b> .....	7
<b>1.4. Formulación del Problema</b> .....	21
<b>1.5. Justificación del estudio</b> .....	21
<b>1.6. Hipótesis</b> .....	22
<b>1.7. Objetivos</b> .....	23
<b>1.7.1. Objetivo General:</b> .....	23
<b>II. MÉTODÒ</b> .....	23
<b>2.1. Diseño de Investigación</b> .....	23
<b>2.2. Variables y Operacionalización de variables</b> .....	24
<b>2.3. POBLACIÒN, MUESTRA Y MUESTREO</b> .....	27
<b>2.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad</b> 27	
<b>2.5. Método de análisis de los datos:</b> .....	30
<b>2.6. Aspectos éticos:</b> .....	30
<b>III. RESULTADOS</b> .....	32
<b>IV. DISCUSIÒN</b> .....	35
<b>V. CONCLUSIÒN</b> .....	38
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	39
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	40
<b>ANEXOS</b> .....	45

## RESUMEN

El funcionamiento familiar y las actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes son indicadores de calidad de atención integral que brinda el personal de salud, debido que considera un problema de impacto social para el desarrollo del ser humano. El presente trabajo de investigación se fundamentó con la teoría de promoción de la salud de Nola Pender. Cuyo objetivo principal fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar con las actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche, La Libertad 2018. El diseño es no experimental: descriptivo correlacional. La unidad de análisis estuvo constituida por 85 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se aplicó: un Cuestionario de funcionamiento Familiar (FF-SIL) y una escala de Likert para la medición de actitudes de indicadores alto riesgo, moderado riesgo, bajo riesgo y sin riesgo, la cual fue modificada por la investigadora. Los resultados indicaron que el 32.9% se encuentran en la categoría disfuncional, mientras que el 55.3% muestra en la categoría moderadamente funcional, el 11.8% se encuentra en categoría funcional, como también 6.9% en menor porcentaje dentro de la categoría funcional; respecto a los resultados que muestra en la variable Actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco identifica que el 20.0% pertenecen a la categoría de Moderado Riesgo en consumo de alcohol y tabaco, 2.4% con un alto riesgo. La relación entre el funcionamiento Familiar y consumo de alcohol y tabaco, según el coeficiente de relación de Spearman es de (-0.575), mostrando que existe una relación Inversa entre las variables, presentando una asociación Moderada Negativa, y dicha relación es altamente significativa ( $P < 0.01$ ).

**Palabras claves:** Funcionamiento Familiar, Actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco.



## ABSTRACT

Family functionality and attitudes to take about alcohol and tobacco adolescent consumption are indicators of quality of integral care provided by healthcare professionals because it is considered a social impacting problem in the human being development. This research study was based on the health promotion theory of Nola Pender, whose main goal was to determine the relationship between family functionality and attitudes to take about alcohol and tobacco adolescent consumption in the Educational Institution Ramiro Aurelio Ñique Espíritu in Moche, La Libertad 2018. The design is non-Experimental: Correlational Descriptive. The analysis unit consisted of 85 students with the inclusion criteria. For data collection we I apply a questionnaire about the FF-SIL- Likert scale to measure the attitudes and indicator of high risk, moderate risk, low risk and sin risk, which was modified by the researcher, for evaluation in adolescents. The results indicated that 32.9% of students are in the dysfunctional category, 55.3% in functional moderation, 11.8% functional, while the 5th grade shows the highest percentage of 41.4% in dysfunctional and 6.9% in functional and in Regarding attitudes, 20.0% are a moderate risk, 6.9% with high risk, while presents a 28.6% in moderate risk of presenting positive attitudes to take about alcohol and tobacco consumption. The relationship between Family functioning and consumption of alcohol and tobacco, according to Spearmen's relationship coefficient is (-0.575), showing that there is an inverse relationship between the variables, presenting a Moderate Negative association, and this relationship is highly significant ( $P < 0.01$ ).

Key words: family functioning, attitudes towards the consumption of alcohol and tobacco.

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad Problemática

En la actualidad muchos adolescentes comienzan a fumar a partir de los 12 a 16 años, donde ambos sexos experimentan cosas nuevas asociado hacia el consumo de tabaco a temprana edad. Por ello algunos estudios consideran mayor porcentaje entre los 15 y 16 años de edad, inferior a los de sexo masculino que experimentan los adolescentes.<sup>1</sup>

Posteriormente en nuestra actualidad se identifica por dichas investigaciones a la interacción de la familia hacia los adolescentes que se encuentran incluidos hacia el consumo del alcohol y tabaco, donde la unión familiar juega un rol muy importante en el ser humano para evitar ciertas causas y consecuencias que podría manifestarse en los adolescentes.<sup>1</sup>

Las relaciones intrafamiliares tienen una gran importancia, especialmente la confianza, manifestada por cada uno de los miembros de la familia, porque a través de la expresión de sentimientos e ideas, dudas, temores, favorece con el vínculo, comunicación afectivo en temas con naturalidad y que los adolescentes actúen de manera responsable y no dejarse llevar por las influencias, errores falsas con respecto a su vida personal y poner en riesgo su estado de salud.<sup>2</sup>

Por ello la participación de los padres tiene una gran importancia para su crecimiento y desarrollo del adolescente, donde implique la aceptación, la decisión sobre su futuro personal, laboral, sexual y familiar. A todo ello las decisiones que pueden tomar el adolescente pueden o no coincidir con los de un adulto, produciendo así aquellos conflictos difíciles de solucionarlos o manejarlos los propios familiares que muchas veces toman presenta actitudes muy controladoras, teniendo como consecuencia retrasar la independencia del adolescente.<sup>2</sup>

Durante la etapa del adolescente un mal funcionamiento provocaría dependencia física y psicológica en el estudiante hacia el consumo de alcohol y tabaco por el simple hecho de experimentar cosas nuevas sin darse cuenta del problema o consecuencia que puede causarle para su estado de salud.<sup>2</sup>

Así mismo en la actualidad los adolescentes presentan actitudes negativas a causa del consumo de alcohol y tabaco, siendo un problema de salud pública cada vez más observado en esta etapa iniciados a edades muy tempranas, llevando consigo a no desarrollar una vida familiar. Por ello es conveniente llegar a estudiar estos tipos de relación entre las actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco con el funcionamiento familiar, buscando estrategias que permitan orientar adecuadamente.<sup>2</sup>

En los estudios manifiestan que el consumo diario es de 16.4% a 13.3% en relación al tabaco, mientras que un 59.4% a 57.7% es la frecuencia del consumo del alcohol. Por tanto el consumo de estas sustancias tóxicas se presentan entre los 14 y 15 años de edad.<sup>1</sup>

De acuerdo al problema muchas Instituciones educativas públicas vienen surgiendo un problema de salud pública en los estudiantes que es el consumo de alcohol y tabaco que inician a muy temprana edad, debido a las influencias de amistades, problemas familiares, etc.; logrando conseguir influenciar a otras personas que los rodean, afectando hoy en día a nivel nacional como internacional.<sup>2</sup>

Muchos adolescentes toman decisiones precipitadas sobre la actitud que toman sin responsabilidades podrían conllevar a ciertos problemas con su estado de salud, mientras que las decisiones con responsabilidad evitarían enfermedades cardiovasculares, porque el consumo de alcohol y tabaco a muy temprana edad incrementa el riesgo al consumo de otras sustancias tóxicas conllevando a consecuencias perjudiciales mucho mayor para su estado de salud de los adolescentes si llegarían a consumir estas sustancias tóxicas excesivamente y la relación que podrían tener entre madre-hijo.<sup>2</sup>

Según Lira J.<sup>3</sup> Perú es considerado como un problema de salud pública y es el tercer país más consumidor en Lima, el cual se identificaron 42.4% los que consumen bebidas alcohólicas en la etapa del adolescente en el año 2015. Así mismo en revistas de periódico manifiesta que el 82.1% a 86.2% son de bebidas alcohólicas y 54.8% a 58.5% el uso del tabaco dentro o fuera de la Institución educativa provocando un peligro para su vida, debido que no supieron afrontar este problema, por la falta de comunicación, comprensión por sus docentes, sus

padres o familiares, conllevando un aislamiento y una toma de decisiones equivocadas, logrando un daño a su organismo y generando dependencia al consumo de alcohol en los adolescentes, debido al deseo de experimentar nuevas cosas por razones de curiosidad, eliminar estrés, sentirse adultos o el integrarse a un grupo.

Por ello según la (OMS) <sup>4</sup>, considera al adolescente entre los 12 a 19 años, caracterizado por el crecimiento y desarrollo que se presenta después de la niñez en la parte física y psicológico donde considera un problema social y cultural.

Según la UNICEF <sup>5</sup>, El adolescente comienza aprender a intentar vivir su sexualidad y establecen su independencia emocional y psicosocial, considerándose un papel importante en la sociedad. Por ello es progresivo el proceso emocional y a veces perturbador por lo que el adolescente llega a sentir desilusión, decepción y lastimado en un determinado momento y poco después satisfecho, alegre y enamorado, de igual modo pueden mostrar actitudes negativas en relación al funcionamiento familiar inadecuada.

Según Ponce M. <sup>6</sup>. El adolescente comprende diferentes etapas comprendida entre los 10 a 13 años que son la etapa Media (14 a 16 años), la etapa tardía (17 a 19 años), donde tiene una gran importancia en el ser humano por los cambios físicos y psicológicos que presentan los adolescentes.

En la etapa temprana presenta un desarrollo rápido, características sexuales, actitudes productivas, aceptación del Perfil físico, Inicia el alejamiento de la familia, Unión con su mismo género, primeros enamoramientos, el afecto y rechazo por la familia; obediencia e independencia, inicio de problemas, peleas, desobediencia e Impulsividad, Cambios de ánimo. La Etapa Media se relaciona con la preocupación por el perfil físico, La Busca de la propia identidad al de un adulto, Incrementa la separación con la familia, las amistades positivos o negativos, el comienzo de la personalidad, Aparece nuevas conductas, cambios emocionales, problemas entre padres-hijos, cambios conductuales y valores, ideas abstractas, aparece conductas inadecuadas llevándolo a un riesgo, etc. y por último la etapa Tardía significa la buena autoestima, la aceptación de identidad, Especifica su especialidad, noviazgos, Identificación sexual y el pensar de un adulto <sup>6</sup>.

Así mismo según Manyavilca S.<sup>7</sup>, Mencionan factores asociados al consumo de alcohol como son los factores individuales, familiares, sociales, comunitario. Por ello el consumo de sustancias tóxicas se encuentra asociada con las actitudes, al estado emocional que tiene que ver con la búsqueda de satisfacción o placer y el tiempo de ocio juvenil, Dificultad de la identificación, busca llamar la atención del grupo, conllevando al abandono escolar por la falta de apoyo y mal funcionamiento familiar.

La relación del adolescente con la familia tiene una gran importancia para la identificación de actitudes de tal manera de sobrellevar la situación, debido a los problemas sociales que han venido generando y a su vez teniendo un desarrollo y actitudes inadecuadas. Por lo tanto teniendo el resultado de lo investigado se podrá optimizar un mejoramiento al bienestar del estudiante adolescente obteniendo conductas o actitudes positivas en su vida cotidiana sin el consumo de sustancias adictivas y evitando complicaciones con el tiempo.<sup>7</sup>

En la Provincia de Trujillo, específicamente en el distrito de Moche dicha Institución educativa “Ramiro Aurelio Ñique Espíritu” se evidenció que un porcentaje de estudiantes adolescentes tienden a consumir el alcohol acompañado con el cigarrillo incluyendo al grupo perteneciente, por el simple hecho de llamar la atención, sentirse como adulto, de experimentar cosas nuevas en su vida. Así mismo se observan que el porcentaje de estudiantes es máximo en los varones que en las mujeres, debido a las conductas pasivas que presentan las mujeres, identificando el riesgo que le podría conllevar con el tiempo. El hábito de beber alcohol y fumar cigarrillo a temprana edad, trae consigo consecuencias nocivas para su entorno familiar y social. Por ello es importante que durante la adolescencia tenga una prevención de buenos hábitos de vida y una estructura familiar estable, debido a su desarrollo y cambios físicos, psicológicos que presentan y así prevenir los problemas patológicos en ellos.<sup>7</sup>

## **1.2. Trabajos Previos**

Dentro de los proyectos de investigaciones se mencionan los principales antecedentes de estudio. .

Sobeida M.<sup>8</sup>, Realizó un estudio de tipo descriptivo relacionado al "Consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes del nivel secundario en Veracruz", con el objetivo de conocer el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes, obteniendo el porcentaje de 50.2% en mujeres y 49.6% en varones; 82.1% en la población urbana y 17.9% en la parte rural entre los 11 y 19 años de edad con un número de 5,168 adolescentes encuestados. El porcentaje mayor de ambas sustancias tóxicas se identifica entre los 14 a 16 años. El 38.4% y 11.5 % del total de población consumen tabaco actualmente. En cuanto al género fuman más los varones que las mujeres. El 71.4% consumen alcohol algunas veces, mientras que el 56.1% ligeramente mayor en algunas ocasiones en lo urbano e igual a los que ingieren actualmente, por lo que indica que el inicio del hábito hacia el consumo es ligeramente mayor en los varones.

Vázquez M.<sup>9</sup>, realizó un estudio de tipo descriptivo- correlacional, Planteando una revista de prevención primaria obteniendo como Objetivo estudiar la proporción al consumo de sustancias tóxicas en adolescentes de la provincia de Valladolid, teniendo el 77,2% habían ingerido bebidas alcohólicas; el 36,7% el consumo del tabaco. La edad media empieza entre los 13 y 14 años que inician el consumo de alcohol y tabaco. Así mismo entre los 15 y 16 años consumen otras drogas ilegales. Por lo tanto en conclusión muchos adolescentes inician el consumo de sustancias adictivas a temprana edad.

Suárez F. y Pérez J.<sup>10</sup>, Realizó un estudio de investigación con relación a la "Aplicación de guía educativa en prevención del consumo de alcohol y tabaco para los estudiantes de 8vo.Año", con el objetivo de aplicar la prevención del consumo adictivo, teniendo como finalidad ofrecer una sesión educativa sobre consecuencias y factores protectores de acuerdo al estudio realizado en el 2012 de colegios particulares, el cual manifiesta un 65% desconocimiento sobre consecuencias del alcohol y tabaco. Por lo tanto se concluye que el conocimiento de los estudiantes sobre el tema cumple con la hipótesis planteada.

Cotrina F.<sup>11</sup>, Realizó un proyecto de estudio de tipo descriptivo correlacional presentando como objetivo establecer la relación del funcionamiento familiar

hacia el consumo de alcohol y tabaco en los Adolescentes de la unidad de tratamiento Adictivos del hospital Regional docente de Trujillo- La libertad 2013, el cual aplicó a 60 adolescentes, el test de funcionamiento familiar (FF-SILL), identificando que existe relación con el consumo de alcohol y tabaco significativamente en los adolescentes. Por lo tanto se llega a la conclusión que existe relación entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes, conllevando a diversos tipos de actitudes negativas.

Ávila N.<sup>12</sup>, Realizó un estudio de tipo cualitativa sobre “Factores de riesgo y protectores en los adolescentes consumidores de drogas perteneciente a cartavio-La Libertad 2014” presentando como objetivo identificar aquellos factores de riesgo y protectores de los consumidores de drogas en los adolescentes. La muestra fue conformada por 10 adolescentes, donde cuentan sus experiencias, destacando el factor predisponente: La influencia de los amigos, problemas familiares, experimentar cosas nuevas con otras drogas, los centro comerciantes, las redes sociales y por divertirse. De tal manera que el apoyo de los padres, apoyo de otras familias sea como prevención, llegando a la conclusión realizar estrategias de promoción y prevención con el fin de disminuir el consumo de estas sustancias adictivas, el cual sea perjudicial para la salud del estudiante.

Maximiliano L., Ortega A., Salas M. y Vaiz R.<sup>13</sup>, Realizó un proyecto de estudio tipo cuantitativo-descriptivo de corte transversal, integrado por estudiantes de nivel secundario de ventanilla que cursaban entre 1º al 5º grado teniendo como finalidad evaluar a través del instrumento (cuestionario) sobre el consumo de alcohol donde los resultados fueron estudiados con el programa SPSS para obtener frecuencia y porcentaje. Por lo tanto los resultados fue que los adolescentes un 42.4% han consumido bebidas alcohólicas, 30% consumieron dentro de los 12 meses, 24% dentro de los 30 días consumieron. Así mismo un 45.2% consumieron adolescentes de sexo masculino, mientras que un 39,9% consumieron las mujeres y en conclusión: los determinantes relacionados son susceptibles a las intervenciones educativas, el cual es alto en estos grados de edad el consumo de alcohol y de esta manera se debe dar prioridad al ambiente familia y a los grupos del mismo sexo.

García J.; García M.; Rivera S.,<sup>2</sup> Realizó un proyecto de estudio donde el adolescente es una difícil etapa en cuanto a su desarrollo a las adicciones iniciales y con relación a las familias dichos conflictos se relaciona con el consumo de alcohol en el adolescente, por ello aquellas consecuencia que podría conllevarlos en su desarrollo. A Todo ello tiene como propósito la investigación establecer el funcionamiento familia prevé el potencial de los padres hacia los hijos adolescentes que pueden o no consumir el alcohol. Participaron 140 padres de familia voluntarios que presentaba el adolescente al riesgo del consumo de alcohol, mientras que 187 padres de familia no consumen bebidas alcohólicas. Por lo tanto se llega a la conclusión que los padres son potencial Resiliente, prediciendo factores ambientales positivo y problemas de expresión emocionales identificado en la escala de funcionamiento familiar en las madres de familia.

Francisco J., Folgar M., Ruiz J.<sup>14</sup>, Realizó un estudio de tipo descriptivo con el objetivo de identificar la relación entre el consumo de alcohol y tabaco, la práctica de ejercicio físico y los diferentes variables socio-demográficos en los adultos, teniendo como muestra de 3.373 personas entre los 16 y 96 años de Almería, Granada y Murcia. Por lo tanto se utilizó un cuestionario llamado "Hábitos físico-deportivos y estilos de vida", el cual dentro de los adultos no es considerado como un factor protector hacia el consumo de alcohol donde muchas personas no tenían actividad física y quienes habían abandonado la actividad física había menos probabilidad de consumir de manera habitual o esporádica. Así mismo se descubrió el habito del consumo de alcohol se encuentra influenciado por la familia y la pareja. Las que tiene mayor probabilidad de tener un Riesgo y alto Riesgo hacia el consumo son los adultos que abandonaban la práctica deportiva. Por ello el consumo de estas sustancias es cada vez un factor predisponente para el consumo.

### **1.3. Teorías Relacionadas al Tema**

Según Dra. Pender<sup>15</sup>, sostiene que la promoción de la salud constituye la parte cognitiva-social con la finalidad de detectar rasgos personales multidimensionales asociados a la salud. Así mismo una conducta promotora determina características y experiencias personales a comportamientos específicos sobre la salud.



El Modelo de Promoción de la Salud se relaciona con el aprendizaje de muchas personas adultas y adolescentes para tener una vida saludable. De tal manera que las características y las experiencias personales influye mucho con la participación o no en ciertos comportamientos relacionados con la salud asociados a conocimientos y conductas que presentarían los adolescentes con el tiempo.<sup>15</sup>

La conducta previa describe a las experiencias pasadas que comprometen a conductas promotoras de la salud a las personas. Así mismo los factores personales, biológicos y sociales hacen mención a las condiciones que llevan al adolescente a optar un estilo de vida saludable o no saludable; por ello el estudio de investigación es relacionada con las actitudes hacia el consumo de sustancias tóxicas que viene a ser el alcohol y tabaco en los adolescentes, el cual son factores predisponente a un estilo de vida inadecuado para una cierta conducta <sup>15</sup>.

Así mismo las influencias interpersonales son menos probables de optar conductas de promoción de salud, y el MPS plantea relaciones, dimensiones que participan y generan una conducta promotora de salud, especialmente a los adolescentes porque brinda una acción positiva hacia un bienestar óptimo, la obediencia personal y a una vida productiva sobre su salud que manejaría los adolescente.<sup>15</sup>

La teoría manifiesta que los factores influyen en ciertas conductas sanitarias, por ello esta teoría es ampliada y perfeccionada. También se basa el modelo en la educación sobre el manejo de auto cuidarse y tener una vida saludable los adolescentes.<sup>15</sup>

De Tal manera que una enfermera realiza ciertas actividades hacia una educación sanitaria orientadas a programas y estrategias sanitarias, el cual fomenta una participación activa para personas con riesgo proporcionándolos un autocuidado en salud a las familias y de sí mismo, especialmente los adolescentes que requieren mayor protección con respecto a su estado de salud.<sup>15</sup>

Así mismo identifica en el adolescente aquellos factores cognitivos y perceptuales que presenta en relación a la promoción de la salud, el cual son

relacionados por las características situacionales, personales e interpersonales, favoreciendo comportamientos favorables o desfavorables para la salud de sí mismo y de los demás.<sup>15</sup>

Este Modelo de salud identifica una conducta promotora, el cual hace mención en su teoría: Personas buscan mejor estilo de vida para su salud humana, la autoconciencia reflexiva de las personas, El conseguir un equilibrio personal aceptable a los cambios y buscan adecuar su conducta propia y así transformando un entorno favorablemente.<sup>15</sup>

En su Teoría plantea ciertos conceptos aplicados en su estudio de investigaciones como son: La Educación en Enfermería incorporada a la regla de estudios , considerando una valoración en salud comunitaria; ya que gran parte de la investigación anuncia sobre el uso del modelo y que el estilo de vida sirve para una conducta promotora de salud de los adolescentes y la relación al bienestar la práctica profesional de enfermería, por ello involucra a la formación en promoción de salud y que va en aumento.<sup>15</sup>

Por lo tanto en sus Teorías determina comportamientos interpersonales como pensamientos positivos o negativos y emociones que podrían presentar por las influencias de otras personas.

Según García L.<sup>16</sup>, La Familia consiste en la unión de personas de la misma sangre y donde viven conjuntamente. Así mismo constituye un fundamental elemento en la persona como tal, puesto que a través de ello se forma la identidad. Por ello sería un instrumento importante para ejercer una formación, desarrollo intelectual, psicológico y físico en los adolescentes. Así mismo se define como la unidad biopsicosocial que determina el comportamiento hacia la salud, el cual enfatizan el cuidado y la enseñanza a otros miembros con la finalidad de promover la salud, y bienestar, conllevándolo a la unión familiar, según a la situaciones de crisis.

El funcionamiento Familiar se define como la capacidad de afrontar y superar aquellas dificultades que atraviesan dentro de su ámbito familiar. Los problemas de salud en los adolescentes determinan conductas con mayor riesgo a causa del consumo de alcohol y tabaco considerado como una consecuencia, generando enfermedades, accidentes de tránsito, depresión y suicidio. De este

modo durante el contexto social, familiar influye paulatinamente a la presencia de ciertas conductas negativas o positivas en los adolescentes.<sup>17</sup>

La disfunción familiar es un factor de mayor prevalencia a ciertos problemas de salud mental relacionada con la alteración del rendimiento académico, deserción escolar y el ser violento, por ello es importante manejarse un buen funcionamiento familiar para un mejor desarrollo físico y psicológico en el adolescente <sup>17</sup>.

Una familia funcional es la capacidad de cumplir con tareas programadas con el fin de manejar unión entre los miembros, es decir es capaz de conservar su salud de cada uno de sus miembros de la familia, incluyéndolo apoyo en el adolescente especialmente con el objetivo de disminuir la aparición de enfermedades que podría ocasionarlo en el adolescente por hábitos muy poco saludable sino hubiera una integración familiar.<sup>17</sup>

Por ello una adecuada integración estructural, funcional y psicodinámica estaría presente una salud psicológica y física de cada miembro de la familia, llegando a considerándose como una familia saludable.<sup>17</sup>

Sin embargo las relaciones intrafamiliar son de gran importancia, el cual se manifiesta por la participación, confianza, unión, afecto y la compañía que brinden entre sus miembros, mientras que si no hay estas relaciones podría incrementar el riesgo al consumo de alcohol y tabaco. Por lo tanto un entorno familiar es de suma importancia para una evaluación adecuada para una atención a los adolescentes, porque de esta manera posibilitamos la prevención, intervención integral, y conocimientos de algún riesgo que puedan presentar para su estado de salud.<sup>17</sup>

Las conductas juveniles son un problema en la salud en la actualidad como son el embarazo precoz, el inicio de relaciones sexuales, el consumo de sustancias como el alcohol y tabaco acompañado de peleas, agresiones físicas, psicológicas, etc. porque de esta manera perjudicaría el estado de salud del adolescente, debido al mal funcionamiento familiar. <sup>18</sup>

Posteriormente estos factores familiares predispone el primer acercamiento hacia el consumo que a su vez puede percibir a contribuir a ciertas costumbres

como prácticas sociales. Así mismo el sexo, el nivel socioeconómica, padres fumadores y bebedores, la influencia de los hermanos mayores, amigos y por último el rendimiento académico son factores de riesgo para el consumo de estas sustancias hacia el alcohol y tabaco.<sup>18</sup>

De tal modo que si el consumo de alcohol y tabaco es elevado, mayor será la dependencia a la nicotina, porque simplemente la persona ejercería un mayor estímulo en los diferentes áreas comportamentales, generando así a un porcentaje mayor al tabaquismo y alcoholismo en el adolescente.<sup>18</sup>

Según OMS <sup>19</sup>, La familia es el conjunto de miembros que conviven juntos en el mismo hogar, determinando al emparejamiento de parentesco, protección y matrimonio.

Plantea características dentro de la familia, el cual considera un grupo social como: constitución genética, comportamientos y actitudes (constructivas y destructivas, estilo de vida), Dinámica familiar, aspectos (culturales, económicas y educacionales), recursos (humanos, logístico, de apoyo, etc.) y proceso Salud-Enfermedad.<sup>19</sup>

Actualmente encontramos a un conjunto de personas parientes o no que viven en una misma casa, por ello muestra ciertas dimensiones que hay dentro de un ámbito familiar que son: La adaptabilidad familiar donde cada miembro de la familia opten por cambiar reglas o normas del funcionamiento, roles ante cualquier dificultad o problema que se presenten en ello; La Flexibilidad se manifiesta a la solución de problemas, conflictos que resulte poco funcionales dentro de un ámbito familiar; La Cohesión es aquella dimensión que se manifiesta dentro de la dinámica familiar en la que puede ser definida a partir del vínculo afectivo, emocional donde los miembros de cada familia establecen entre sí; La Comunicación se relaciona a la interacción, en la cuales cada miembro de la familia se interactúan, intercambian opiniones afectivos, informativos donde es importante para llevar a cabo un ámbito familiar adecuado; La Armonía hace mención al efecto que comparten cada miembro de la familia; La permeabilidad hace mención a la relación con la sociedad que tiene la familia para ser permeable y los roles familiares son las acciones que se plantean dentro de una familia, es decir cada miembro tiene el cumplimiento de diferentes tareas. <sup>20</sup>

Del mismo modo en un ambiente familiar manejan funciones generales como: Asegurar la satisfacción a las necesidades; constituir personas integra, maduras y estables; transmitir técnicas de adaptaciones; formación moral. <sup>20</sup>

Por ello en un ámbito familiar se convierte en el primer apoyo de los adolescentes, el cual se adecua a las etapas del periodo, situaciones socioculturales, facilitando sobre la salud que debe manejar los adolescentes. Por ende una estructura familiar se realizan cambios como: la disminución de hijos, desarrollo de alianzas, hijos conviviente con uno de los padres, abandono paternal, cambios parenteral y maternal, desunión entre padres biológicos, esparcimiento de la familia nuclear <sup>20</sup>.

Dentro de cada familia se brinda el apoyo necesario para cumplir adecuadamente las funciones esenciales de la familia y así contribuir un ambiente favorable en su desarrollo, el cual acceda a la dignidad, experiencias y necesidad de cada integrante. Por otra parte el manejo de valores, normas sistematizan y orientan la vida de cada integrante de familia, incluidos los principios de cultura, forma de pensar, matrimonio, creencias y las inquietudes que ocurre en una comunicación familia, considerando la protección de la familia.

20

Por lo tanto implica cambios en la estructura familiar, el cual cada miembro de la familia experimentan cambios en las tareas y comportamientos conductuales y sociales establecidas. Así mismo dentro de las etapas tenemos: la formación de parejas; La etapa de la crianza inicial de los hijos y donde formaliza la familia con hijos preescolar; la etapa de la formación de familias con hijos pre escolares, adolescentes, separación entre hijos y padres, donde las parejas tienden a estar sola, es decir el acercarse uno al otro y tratar una relación del rol de padre y por último donde los hijos se ocupan ya que requiere de ayuda y la relación con la viudez , donde uno de los conyugues fallece. <sup>21</sup>

La teoría estructural <sup>22</sup>, Relaciona a la familia como un sistema donde establezca una interacción entre familia, donde los Subsistemas es aquella unión de los miembros para desarrollar sus funciones entre cada miembro de la familia con la finalidad de lograr objetivos propuestos.

Según la Norma Técnica para la Atención Integral de Salud considera al adolescente entre los 12 a 17 años, 11 meses 29 días <sup>23</sup>.

Según OMS <sup>4</sup>, En el adolescente se caracteriza por el desarrollo y cambios físicos entre los 10 y los 19 años, iniciando después de la pubertad considerando importante para la vida del ser humano.

Por ello se manifiesta diversas situaciones como son las enfermedades que perjudicaría en su crecimiento y desarrollo del adolescente. Estas actitudes causadas por el consumo del alcohol y tabaco incluido las relaciones sexuales sin protección, la falta de actividad física y/o la violencia adquieren peligro para su estado de salud como adultos y para una formación familiar adecuada. <sup>4</sup>

Según Piaget <sup>24</sup>, menciona aquellas características con que van desarrollando los adolescentes como el crecimiento físico, logrando un desarrollo completo de su cuerpo, peso y talla. Así mismo desarrollan los músculos poco después y por último se van modificando el tono de voz del adolescente. En ello también da lugar hacia el desarrollo sexual donde se produce diferentes fases como el incremento del vello púbico, la areola mamaria, el tamaño de la glándula mamaria, el vello axilar y la menarquia produciendo en la mujer y en los varones se reproduce su primera Espermarquia. Del mismo modo en el desarrollo cognitivo se relaciona con el juicio identificado como “meta cognición”, siendo la capacidad de reconocer y recapacitar sobre ideas donde origine conductas adecuadas, comprendiendo acciones desde un punto de vista, es decir plantean ideas imaginarias donde tienen diferentes creencias en el pensamiento, llegando que otros individuos estén pendiente en el aspecto físico, actitudes, acciones que realizan los adolescentes, por ello presentan conductas donde se exponen a ciertos peligros:

Los adolescentes toman decisiones rápidas durante su desarrollo afectivo como el deseo de ser independientes, en el cual se sientan protegidos dentro de un grupo de su mismo sexo, donde son identificados y empiezan la busca de pareja, conllevando a su propia identidad ante muchos adolescentes y así proporcionando un vínculo con los demás, especialmente con adolescentes del sexo opuesto.<sup>24</sup>

Según Erikson <sup>24</sup>, El adolescente aprende aquellas habilidades que logran desarrollar y alcanzar la vida de adultez de manera estable y no perjudicial durante su desarrollo psicosocial. Así mismo se caracteriza por la relación que mantienen con las amistades, los cuales surgen confianza de ciertos deseos e inquietudes que tengan los adolescentes.

Según Kohlberg <sup>25</sup>, Entre los 13 años las decisiones morales deben tener sus principios, derechos y valores que son admitidos por los propios adolescentes y ante la sociedad siendo una persona racional, digna de ver el mundo, desarrollando así un desarrollo de moralidad post-convencional.

Según Sigmund Freud.<sup>26</sup>, Supone que el principio fundamental del adolescente es la etapa genital de la maduración sexual, presentando cambios fisiológicos, es decir los adolescentes tienden a no controlar su sexualidad como lo hacían durante la etapa de la niñez, considerando así a partir de los 12 a 15 años aproximadamente donde correspondía a la maduración sexual.

Por ello los psicoanalistas considera al adolescente como el conflicto sexual que derivan desde las características como: los sentimientos de aislamientos, ansiedad y confusión que podría conducir a la definición de su personalidad, el logro de su identidad, luchan contra sus instintos, se rebelan ante sus padres, tratar de imitar a otros y el deseo de ser independiente. <sup>26</sup>

Gordon W. <sup>27</sup>, A la actitud considera como el estado psicológico y nerviosa hacia las habilidades que constituye la práctica ejercida por la influencia de muchas personas, por ello es una variable que no se puede observar directamente, debido a los aspectos de conocimientos, afecto, impulsos y guías influenciadas sobre ideas, reflexiones. Por ello una actitud es aprendida, permanente, valorable donde la percepción debe ser satisfecha o insatisfecha.

Según Telumbre J.<sup>28</sup>, señala como la expresión a la actitud que manifiesta la personalidad de cada persona. De tal modo que la actitud hace referencia a los factores externos e internos de una persona. Por ello determina la actitud con la motivación ante la sociedad.

La Actitud es la habilidad hacia un hecho o situación que una persona realiza de forma favorable o desfavorable de una determinada conducta, el cual establece

dos subcomponente: costumbres y creencias conllevando a una actitud de mayor o menor riesgo y donde se ve reflejado en los adolescentes relacionado con el consumo del alcohol y tabaco, llevándolo a obtener una actitud ambicioso, favorable hacia al consumo; mostrando que si muestra seis actitudes favorables hacia el consumo de alcohol y tabaco los adolescentes, entonces habría un mayor consumo de estas sustancias <sup>28</sup>.

De acuerdo a ello una actitud positiva consiste en hacer las cosas bien, sin provocar algún daño, favoreciendo su estado general, estado de salud y personalidad, mientras que una actitud negativa es lo contrario provocando daño de sí mismo y ante la sociedad, llegando a la violencia física, teniendo actitudes desagradables frente a un suceso. Por ello que si continua con una actitud provocada por el uso de sustancias toxicas como el alcohol y tabaco obtendría actitudes desfavorable.<sup>28</sup>

También hace mención que algunos adolescentes manejan una actitud pasiva donde evitan conflictos y enfrentamientos, mostrándose insatisfecho, mientras que una actitud asertiva se caracteriza quien defiende sus derechos, intereses y el que mantiene una convivencia ante los demás. También dentro de las creencias, los sentimientos y las conductas se interrelaciona entre si formándose en un factor.<sup>28</sup>

Por otra parte Lega L, Velten E, Albert E. <sup>29</sup>, El consumo de alcohol y tabaco se relaciona con la actitud, el cual la parte psicológico y fisiológico seria afectado, debido a las reacciones que vienen surgiendo a causa de las sustancias. De tal manera la Actitud responde al fin de todos los actos cometidos a causa de las sustancias, al estímulo y el momento preciso en que se encuentra el adolescente.

Según Pérez J. <sup>30</sup>, los adolescentes que presentan actitudes negativas pueden significar situaciones agresivas, el cual podría relacionarse con una actitud delictiva. Así mismo la baja autoestima puede conducir al uso excesivo de alcohol y tabaco hasta incluso otras drogas. De tal modo muchos adolescentes muestran la desobediencia que son más notables e independientes hacia los procesos de ideas, el distanciamiento de aquellos consejos por parte de un adulto, debido a la preocupación por la personalidad, problemas emocionales, sexuales a causa de informaciones erróneas que podrían recibir de amistades.



Según López J.R <sup>31</sup>, el alcohol al ser ingerido produce alteraciones metabólicas, fisiológicas, conductas inadecuadas, considerada como la sustancia adictiva, debido que el alcohol etílico es el principal mecanismo psicoactivo, el cual actúa como depresivo del Sistema Nervioso Central, puede incluso matar los tejidos musculares y cerebrales. Así mismo el consumo puede generar dependencia física y psicológica en la persona, debido a los efectos mentales y conductuales.

La actitud hacia el consumo de alcohol se adapta al entorno del adolescente de forma activa, debido a un proceso cognitivo, afectuoso, actitudinal. De tal modo que las actitudes negativas y positivas del adolescente son estudiadas por la psicología social. Al observar actitudes frente al consumo es posible predecir su modo de accionar. Un Adolescente con actitudes de grado de dependencia satisface sus necesidades buscando por todos los medios con el fin de conseguir lo que necesita y por ultimo otros adolescentes manejan una actitud integradora donde buscan el beneficio por todo su alrededor junto a la imitación Así mismo el aprendizaje de nuevas actitudes asociado a la nueva información como el experimentar cosas nuevas hace mención la teoría de la consistencia cognitiva.<sup>31</sup>

Según Tischler A <sup>32</sup>. Propone que el adolescente suele elegir entre una actitud y otra a cada momento donde la actitud modifica la conducta individual y grupal en relación hacia una actitud negativa. Por ello si presenta una actitud buena frente a problemas podría incentivar al grupo mejorar, mientras que una actitud mala lograría llevar al grupo a una conducta de hábitos inadecuadas, es decir mostraría actitudes más liberales y confiado en todo lo que haga aquellos adolescentes..

El alcohol provoca en la persona seguridad de sí mismo donde al ingerir el alcohol en exceso provoca consecuencia como el perder el control de conducir un vehículo, funcionamiento intelectual, el control de su propia conducta, la capacidad del entendimiento y por último llegan a presentar en estado de somnolencia.<sup>32</sup>

Los efectos Actitudinales varían de acuerdo al metabolismo del alcohol que provoca dentro del organismo del adolescente, es decir la cantidad de alcohol ingerido, la dependencia hacia al consumo que podría generarle en el adolescente. <sup>32</sup>

Según Latorre P., Pérez J.; García F. <sup>33</sup>, Señala diferentes factores de riesgo que conlleva al consumo de alcohol en el adolescente, incluyendo antecedentes familiares, influencia familiar, los grupos de amigos, la personalidad y el cambio de escuela. Por ello es importante tener en cuenta el tipo de problema que puede estar implicado con aquellos factores genéticos y del entorno.

Según Delgado D. <sup>34</sup>, Indica factores que inclinan conductas que conllevan al consumo de alcohol tenemos los Factores personales donde es un comportamiento común la Curiosidad que los adolescentes exploran, perciben, relaciona y por último dejan influir con hábitos de diferentes personas. Así mismo la baja autoestima se caracteriza con la aceptación de la propia personalidad, cualidades y defectos que debe tener el adolescente hacia su persona, pues a todo ello tiene una gran influencia con el consumo de alcohol. Baja asertividad es aquel adolescente que no maneje sus propias decisiones y no actúe adecuadamente, posiblemente influya al consumo de alcohol, el cual tiene una gran importancia donde el adolescente tome decisiones y exprese sus sentimiento adecuadamente y de forma clara; Dificultad para tomar decisiones son opciones que les dificulta a tomar una decisión ante una situación o evento. Por ello donde el proceso de aprendizaje y el pleno desarrollo del adolescente les conlleva a equivocaciones durante desarrollo.

Factores familiares es una interacción comunicativa donde el cambio de pensamientos, acuerdos, emociones y sentimientos dentro del ámbito familiar, es decir el vínculo afectivo entre los padres a hijos ya que se relaciona con los lazos efectivos y comunicación fluida de cada miembro de la familia. Por ello mejoraría la estabilidad emocional del adolescente. Así mismo si presentan conductas hacia el consumo del alcohol dentro de la familia, posiblemente el adolescente quiera experimentar esas conductas observadas dentro de su entorno familiar.<sup>34</sup>

Factores sociales son el Consumo de alcohol en el grupo donde el consumo se observa dentro de ello, es posible que el adolescente termine fumar el cigarrillo quien no este acostumbrado a esos hábitos; Acceso donde en lo social es un medio por la cual se convierte en un factor que promueva el consumo en los adolescentes. Por ello es importante tomar en cuenta; Medios de comunicación

donde la publicidad influye mucho en la sociedad, el cual trasmite ideas donde el adolescente se impresiona y crean en ellos mensajes erróneos sobre el alcohol o cualquier otra droga.<sup>34</sup>

A su vez una actitud hacia el consumo de alcohol durante la etapa del adolescente tiene una relación con el vínculo afectivo o confianza que mantiene con sus padres y con su mismo sexo. Así mismo aquellos adolescentes que tienden a beber demasiado o muy continuo suelen presentar inseguridad hacia sus padres, el pertenecer a familias.<sup>34</sup>

Según Grinder R.<sup>35</sup>, Señala que una actitud madura es la abstinencia, el cual los adolescentes llegan a ver al consumo de alcohol como una actividad legal provocando su independencia, es decir que los adolescentes beban debido a problemas personales. Por ello se relaciona con las actitudes con sus padres, la situación económica, la edad, las costumbres religiosas.

Muchos los adolescentes consumen el alcohol y el fumar algo recreativo, donde las bebidas alcohólicas tienen efectos causados por el alcohol etílico producido por la fermentación del azúcar y levadura, el cual contiene 4 a 6% de alcohol y el vino es hecho de insumos de uva donde contiene el 15 a 30% de azúcar mientras que 10 a 20% contiene de alcohol. Por ello señala que la intoxicación comienza cuando el alcohol ingresa al cerebro afectando a las funciones cerebrales, deteriorando el juicio, concentración y control de sí del adolescente y con ello provoca cambios con la visión, audición y control de los músculos, llegando a tener dificultades con la coordinación de tareas, parálisis de los músculos voluntarios del pulmón y el corazón. Por lo tanto el alcohol produce dos reacciones que son la lentitud y euforia.<sup>35</sup>

Así mismo muestran que los adolescentes consumen el alcohol como diversión y por gusto, es decir suelen pensar en los efectos que produce dentro de su organismo que es perjudicial para su estado de salud ya que el alcohol tiene un efecto estimulante o deprimente en la conducta como por ejemplo: las peleas que cada vez son más frecuentes y puede ser culpable del alejamiento de las amistades, mientras que las personas que beben moderadamente tienen actitudes más leves que los que consumen excesivamente.<sup>35</sup>

De acuerdo a ello estos consumos se dan los días feriados y fines de semana en donde los adolescentes ingieren, considerando como una recreación. De tal modo que las actitudes a causa del consumo se ejerce por la experiencia, ocasionando permisividad a nivel cognitivo, afectivo y comportamental. Por ello el consumo en los adolescentes son una situación de problema que atraviesan a causa de las sustancias adictivas.<sup>35</sup>

Según Ardila S. M.<sup>36</sup>, Señala que el alcohol ejerce consecuencias alterando al sistema nervioso central con tan solo una cantidad pequeña, incluyendo al cerebro donde se relaciona con las emociones, el impulso y el control intelectual, logrando confianza de si mismo, perder la timidez, se vuelven más comunicativos y expresivos aquellos adolescentes. También muchas veces terminan en lloriqueo sentimental, ira, etc.,

Según la OMS <sup>37</sup>, Indica que a nivel mundial se ve reflejado el uso de alcohol en reuniones sociales donde llegaría a tener una actitud negativa con el pasar del tiempo y todo a ello provoque consecuencia tanto personal como ciudadano.

Por lo tanto El tratamiento para el alcoholismo que hoy en día existe con el propósito de mejorar la calidad de vida de la persona es la consulta médica, el psiquiátrico (farmacoterapias), apoyo psicológico (psicoterapias), el Apoyo social (integrarse al grupo de Alcohólicos Anónimos).<sup>37</sup>

Según Latorre P. <sup>34</sup>, El tabaco es más habituado que adictivo, por ello señala que el fumar consiste como consecuencia a un estímulo funcional, social y ambiental de un sistema muy complicado.

El tabaquismo es un problema social que atraviesan en la etapa de la juventud, adultez y en especial a los adolescentes que vienen experimentando mediante la observación, influencias con el fin de desarrollar otra personalidad y conducta diferente. Por ello la relación de aquellos factores que reflejan actitudes hacia el inicio del hábito de fumar son importantes identificarlo, considerando el número de veces y frecuencias como fumador habitual y eventual.<sup>34</sup>

Según la OMS <sup>38</sup>, La nicotina procede del tabaco considerado como el componente principal del cigarrillo que contiene doble efecto, estimulo, sedante donde contiene alquitranes, la nicotina, monóxido de carbono y quien destaca los principales 4000 mil sustancias toxicas inspirado por el humo del tabaco. El

uso del tabaco por los adolescentes viene siendo perjudicial para su estado de salud, conllevándolo a sufrir de Asma, bronquitis, alergias e infecciones respiratorias presentadas a temprana edad después del consumo.

Según Grinder R.<sup>35</sup>, dentro de los factores que predisponen al consumo del cigarrillo, es la imitación que observan en los adultos donde ciertas conductas practicadas por sus padres u otras familias tanto positivas como negativas influye con el desarrollo del adolescente. También se podría decir las amistades, prácticas sociales, cine, ciencia de la comunicación son factores predisponentes hacia el consumo.

Por ello muchos adolescentes sienten la necesidad de experimentar cosas nuevas y por consiguiente se propuso trabajar la relación de estas sustancias con las actitudes presentadas por el consumo, perjudicándolo a obtener ciertos problemas de salud ya que vienen surgiendo muy continuos a causa del alcohol y el humo del cigarrillo.<sup>35</sup>

Al fumar cigarrillo ocasiona consecuencias físicas y psicológicas indicando la muerte como causa, debido que el 70% fallecen por trombosis coronaria entre las personas adictos al tabaco. Entre los adolescentes hay relación con problemas respiratorios, debido al número de veces que han fumado el cigarrillo y cajetillas fumadas constantemente. Por ello los estudiantes llegan a presentar tos con flema, cansancio y perturbaciones torácicos cuando padecen de resfríos. Así mismo el adolescente tiende a tener placer cuando fuma y se siente ansioso cuando no lo hace, de tal modo que el adolescente se vuelve rebelde.<sup>35</sup>

Por otra parte Ardila S. M.<sup>36</sup>, los adolescentes tienden a poner en riesgo su propia salud con el consumo, el cual muestra en las investigaciones la función y la complicación que se presenta durante el consumo en el organismo provocando que el ritmo cardiaco se aumentan con el pasar del tiempo en un 10% al fumar el cigarrillo donde la nicotina que es la sustancia que inhalan es perjudicial para el organismo. Así mismo produce efectos cardiacos anormales, debido al hábito de la adicción y así el adolescente podría tener otras consecuencias más adelante si el hábito continúa en ellos.

Los factores psicológico, la ansiedad, depresión, el fracaso escolar, el rechazo, la búsqueda de nuevas experiencias, los conflictos familiares, la falta de

comunicación son factores predisponente al inicio del consumo de estas sustancias tóxicas, el cual son decisivos como consecuencia a las decisiones tomadas por el propio adolescente. Así mismo la nicotina estimula al estado anímico, trae concentración, reduce la ansiedad son producidos por las conductas presentadas después del consumo del cigarrillo en el adolescente.<sup>37</sup>

Según OMS concluye que la adicción significa a la infección constante que se produce a causa de cualquier consumo tóxico, llegando a ser dependiente por la sustancia.<sup>38</sup>

Por otra parte según Valverde, Moreno C. <sup>39</sup>, El tabaco provoca como infarto, infección vascular y cerebral, daño al pulmón, infecciones respiratorias entre otras, mientras que el alcohol provoca incapacidad física, dependencia, cambios con la identidad, las irresponsabilidades, etc. teniendo como consecuencia de estas sustancias tóxicas que provocan el organismo en la persona.

#### **1.4. Formulación del Problema**

¿Existe Relación entre el Funcionamiento Familiar con las Actitudes hacia al consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa “Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche”, La Libertad 2018?

#### **1.5. Justificación del estudio**

En la actualidad muchas veces el adolescente presenta comportamientos negativos y positivos, el cual se encuentra en una situación de mayor vulnerabilidad ante cualquier problema social relacionado con el consumo del alcohol y tabaco, siendo perjudicial para el estado de salud y de su alrededor familiar.

El trabajo de investigación realizado actualmente se relaciona con el modelo de promoción de la salud descrito Por Nola Pender, una teórica donde fundamenta e identifica aquellos factores que influyen con las actitudes o conductas que presentan tanto positivas o negativas los propios adolescentes, el cual influye de manera directa a cada ser humano. Así mismo brindar más adelante consejería, orientaciones con el fin de contribuir con el bienestar y evitar consecuencias perjudiciales en el adolescente. Por lo tanto a todo lo dicho abarca una gran

importancia la participación conjuntamente con los padres, docentes y el personal de salud de manera holístico y oportuna que conlleven a ciertas actividades de mejora para las actitudes de los adolescentes.

**Aporte Teórico:** Se realiza esta investigación porque considero que el uso de alcohol y tabaco plantea un problema de impacto social hoy en la actualidad, siendo demostrada estadísticamente la prevalencia del consumo y abuso del alcohol y tabaco que viene realizando el adolescente, siendo cada vez más alto el porcentaje y el riesgo para su estado de salud, debido que se encuentra en un proceso de desarrollo, cambios físicos y psicológicos. Así mismo las actitudes negativa ante el consumo influye de manera directa a la salud, por ello es importante disminuir esto tipos de problemas y complicaciones que surgirían en el adolescente y a partir de ello lograr actitudes positivas y a un estado óptimo.

**Aporte Práctico:** Considero que la investigación realizada actualmente permitirá identificar y conocer las actitudes diferentes ante el consumo de alcohol y tabaco, y a través de los resultados obtenido después de abarcar con el estudio favorecerá para que más adelante se realicen nuevas investigaciones similares al tema planteada y así disminuir consecuencias en relación a su estado de salud en el adolescente, ya que una actitud que no es el adecuado puede poner en riesgo su salud y bienestar propio de sí mismo como persona.

**Aporte Metodológico:** Esta investigación se aplicó el instrumento validado por 4 enfermeras especializadas en adolescentes para medir las Actitudes hacia al consumo de alcohol y tabaco, el cual será un instrumento válido y confiable, es decir servirá a su vez como antecedente o fuente de estudio para posteriores investigaciones en diferentes campos o instituciones educativas y así permitir tener mayor énfasis sobre este tema considerado como un problema social que ocurre en la adolescencia, ya que este consumo de sustancias influye de manera negativa en su estado de salud tanto física, psicológico y social en el adolescente.

## **1.6. Hipótesis**

**H1:** Existe relación significativa entre el Funcionamiento Familiar con las Actitudes hacia al consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa “Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche”, La libertad 2018.

**H0:** No Existe relación significativa entre el funcionamiento Familiar con las Actitudes hacia al consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa “Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche”, La Libertad 2018.

## **1.7. Objetivos**

### **1.7.1. Objetivo General:**

Determinar la relación entre el Funcionamiento Familiar con las Actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de la institución Educativa “Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche”, La Libertad 2018.

### **1.7.2. Objetivo Específicos:**

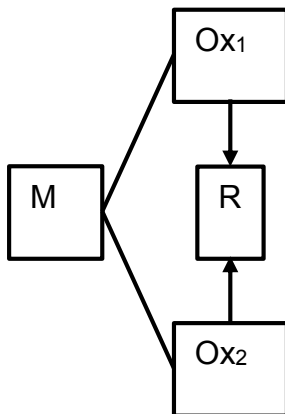
- Determinar el Funcionamiento Familiar en los adolescentes de la Institución Educativa “Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche”- La Libertad 2018.
- Determinar Las Actitudes hacia el consumo de alcohol y Tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa “Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche”- La Libertad 2018.

## **II. MÉTODOS**

### **2.1. Diseño de Investigación**



## No Experimental: Descriptivo Correlacional



**Muestra:** 85 Estudiantes de secundaria del Colegio Ramiro Ñique Espíritu de Moche.  
**O:** Observación – medición  
**X<sub>1</sub>:** Funcionamiento Familiar  
**R:** Relación  
**X<sub>2</sub>:** Actitud hacia el Consumo de alcohol y Tabaco

## 2.2. Variables y Operacionalización de variables

### 2.2.1. Variables

**Variable independiente:** Funcionamiento Familiar

**Variable dependiente:** Actitudes hacia el consumo de Alcohol y tabaco.

### 2.2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSION	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<p><b>Funcionamiento Familiar</b></p>	<p>Es la posibilidad de la familia que tiene para cumplir adecuadamente con las tareas y funciones asignadas, de tal manera que se observe la unión en cualquier situación que se puedan dar en beneficio del entorno familiar.</p>	<p>Son situaciones que pueden suceder dentro de un ambiente familiar , el cual determinaremos :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cohesión</li> <li>- Armonía</li> <li>- Comunicación</li> <li>- Permeabilidad</li> <li>- Afectividad</li> <li>- Roles</li> </ul>	<p>Se determinara a través del test de funcionamiento Familiar FF-SIL con los siguientes pautas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Familia Funcional</li> <li>✓ Familia Moderadamente Funcional</li> <li>✓ Familia Disfuncional</li> <li>✓ Familia Severamente Disfuncional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Familia Funcional: De 70 a 57pts</li> <li>✓ Familia Moderadamente Funcional: De 56 a 43pts</li> <li>✓ Familia Disfuncional: De 42 a 28pts</li> <li>✓ Familia Severamente Disfuncional: De 27 a 14 puntos</li> </ul>	<p>Cualitativa Ordinal</p>

<p><b>Actitudes hacia el consumo de Alcohol y Tabaco</b></p>	<p>Es el Acto o conducta consiente o no por el cual un individuo define su personalidad ante cualquier comportamiento causado por el consumo de estas sustancias adictivas.</p>	<p>Conjunto de actos en diferentes ámbitos que pueden conducir a un riesgo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Riesgo de consumo de alcohol o tabaco</li> </ul>	<p>Para determinar las Actitudes positivas y negativas se realizará a través de la escala de Likert mediante una encuesta sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conducta afectiva</li> <li>- Conductual</li> <li>- Cognitiva</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sin riesgo: 13 a menos pts.</li> <li>- Bajo riesgo: 14 – 27 pts.</li> <li>- Moderado riesgo: 28 – 41 pts.</li> <li>- Alto riesgo: 42 – 55 pts.</li> </ul>	<p>Cualitativa Ordinal</p>
--	---	---	---	--	----------------------------

### **2.3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO**

**Población:** Está conformada por 163 Estudiantes 3º, 4º y 5 de secundaria del colegio Ramiro Aurelio Ñique Espíritu.

**Muestra:** Está conformada por 85 estudiantes 3º, 4º y 5º de secundaria del colegio Ramiro Aurelio Ñique Espíritu.

**Muestreo:** Probabilístico- Aleatoria

**Unidad de análisis:** Cada uno de los estudiantes

#### **Criterios de Inclusión:**

- Estudiantes de diferentes sexos
- Estudiantes que pertenecen al Colegio Ramiro Aurelio Ñique Espíritu.
- Estudiante 3º, 4º y 5º de secundaria del Colegio Ramiro Aurelio Ñique Espíritu que acepten voluntariamente colaborar con el llenado de datos del cuestionario.
- Madres de adolescentes aceptan que sus hijos sean partícipes en la realización de la presente investigación.
- Madres de adolescentes del colegio Ramiro Aurelio Ñique Espíritu que aceptan contestar voluntariamente el cuestionario.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Estudiantes que no pertenecen al Colegio Ramiro Aurelio Ñique Espíritu.
- Estudiantes que no pertenecen al nivel secundaria 3º, 4º y 5º del colegio Ramiro Aurelio Ñique Espíritu.
- Madres de adolescentes del colegio Ramiro Aurelio Ñique Espíritu que no aceptan que sus hijos sean partícipes en la realización de la presente investigación.
- Madres de adolescentes del colegio Ramiro Aurelio Ñique Espíritu que no aceptan contestar voluntariamente el cuestionario.

### **2.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

**Técnica:** La Encuesta

## Instrumentos:

- **Cuestionario:** sobre el funcionamiento familiar y las actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco, el cual consiste en un conjunto de preguntas, en la cual se formularon 14 ítems sobre el test de funcionamiento familiar para evaluar las dimensiones de cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles y adaptabilidad. Para cada situación existirá una escala de 5 respuesta cualitativa, que estas a su vez tiene una escala de puntos.

Escala cualitativa	Escala cuantitativa
Casi nunca	1 pt
Pocas veces	2 pt
A veces	3 pt
Muchas veces	4 pt
Casi siempre	5 pt

Cada situación es respondida por la población en estudio a través de una (X) en escala cualitativa, según su percepción como miembro familiar donde al final se sumara los puntos, la cual corresponde con una escala de categorías para describir el funcionamiento familiar de la siguiente manera:

De 70 a 57 putos:	Funcional
De 56 a 43 putos:	Moderadamente funcional
De 42 a 28 putos:	Disfuncional
De 27 a 14 putos:	Severamente disfuncional

Así mismo para la recolección de datos para medir actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco se aplicó un instrumento de 22 ítems donde está estructurado por 5 criterios por cada dimensión: afectivo, cognitivo y conductual, el cual el cuestionario fue elaborado por la estudiante de Enfermería Roxana Mafaldo Mejía (2012) Para recibir el título de enfermería, cuyo título de la

encuesta es sobre actitud del adolescente frente al consumo de alcohol y tabaco y fue modificado por la Interna de Enfermería de la UCV: Roxana García Carranza con el objetivo de detectar problemas de convivencia entre el estudiante con la familia e identificar los Riesgos a las actitudes negativas y positivas frente al consumo de estas sustancias. Por ello estos ítems deben ser respondidos por los estudiantes 3, 4 y 5º de secundaria del colegio “Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche”

Por lo tanto para la valoración de los ítems de actitud se utilizará el puntaje de la Escala de Likert para cada probabilidad de respuesta:

- Alto riesgo: 42 – 55 pts.
- Moderado riesgo: 28 – 41 pts.
- Bajo riesgo: 14 – 27 pts.
- Sin riesgo: 13 a menos pts.

#### **Control de calidad del instrumento:**

- **Validez:** En cuanto al validez, el instrumento utilizado fueron revisados y validados por 4 enfermeras especialistas en adolescentes, quienes contribuyen a modificar y mejorar el instrumento en su redacción, pertinencia y consistencia.
- **Confiabilidad:** se utilizó el software estadístico SPSS versión 24, cuyos resultados tiene un valor de 0.952 para la variable Funcionamiento Familiar, lo que indica que este instrumento tiene un excelente grado de confiabilidad, por otro lado, el instrumento que mide las Actitudes hacia el consumo de Alcohol y Tabaco presentó una muy buena apreciación con un valor de 0.861, lo que indica que estos instrumentos tienen un alto grado de confiabilidad para la recolección de datos. (Anexo3).
- **Prueba Piloto:** Se realizó la prueba piloto con 15 estudiantes, considerando 5 estudiantes por grado para medir el Funcionamiento Familiar como las Actitudes hacia el consumo de Alcohol y Tabaco que reunieron los criterios de inclusión.

#### **2.4.1. Procedimiento de recolección de datos:**

Después de realizar todos los trámites administrativos necesarios con la directora del Colegio “Ramiro Aurelio Ñique Espíritu” y el obtener el

consentimiento de los estudiantes de secundaria del colegio, se procederá a aplicar la encuesta teniendo en cuenta los principios éticos de confiabilidad y anonimato. En el cual se obtuvo datos que fueron analizados mediante pruebas estadísticas. La información fue procesada, tabulada y presentada en cuadros estadísticos tomando en cuenta el orden de los objetivos.

## **2.5. Método de análisis de los datos:**

El procedimiento de dicha investigación, de los datos recolectados se hará a través del estudio:

### **2.5.1. Uso de estadística descriptiva.**

Se mostró la distribución de los datos, por indicadores de la variable, se examinó los resultados a través de tablas y figuras con sus respectivos porcentajes, así como la descripción e interpretación de los estadísticos descriptivos como son las medidas de tendencia central y dispersión, las cuales se elaboraron y calcularon utilizando el paquete estadístico SPSS versión 25. Para así de esta manera poder llegar a cumplir con todos los objetivos trazados de la investigación.

Para establecer la relación entre el Funcionamiento Familiar y la Actitud hacia el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes se utilizó el coeficiente de la correlación de Spearman, empleando el programa estadístico SPSS versión 25, donde se determinó la direccionalidad, fuerza y significatividad de la relación de las variables de estudio.

El coeficiente de correlación por rangos “ $r_s$ ” se calcula por la fórmula:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum_{i=1}^n d_i^2}{n(n^2 + 1)}$$

Donde  $d_i$  = a la diferencia de rangos de x e y ( $d_i = R_x - R_y$ ).

## **2.6. Aspectos éticos:**

El presente estudio de investigación se realizó teniendo en cuenta todos los aspectos éticos que debe tener todo proceso de investigación de la población

que en este caso fueron las encuestas recolectadas con los datos de los estudiantes del Colegio “Ramiro Aurelio Espíritu”.

- **El anonimato:** En las encuestas aplicadas no se consideró la identificación del estudiante, por lo cual el nombre del estudiante se mantiene en reserva absoluta, así como la información adquirida en la investigación.
- **La confidencialidad:** La información obtenida que se muestra en la investigación es confidencial, es decir, los resultados obtenidos son confidenciales, excepto para las autoridades responsables de llevar a cabo dicha investigación.
- **Principio de no maleficencia:** Todos los profesionales de la salud estamos obligados a velar por la salud de los estudiantes es decir no podemos hacerles daño.
- **Principio de beneficencia:** La función que tienen todo el personal de salud en especial el profesional de enfermería es prevenir por medio de la promoción de la salud algunos acontecimientos fatales y hacer el bien brindando un cuidado humanizado y oportuno en cualquier circunstancia que se encuentre atravesando el estudiante.
- **Principio de justicia:** Un acto es justo cuando está de acuerdo con la ley y esta ley es considerada justa si está de acuerdo con los principios morales. Los datos que se muestran son reales, además también se está mostrando el motivo por el cual se realizó esta investigación.
- **Principio de autonomía:** Este principio se considera porque se tomó en cuenta la decisión de los estudiantes ya que cada estudiante tomó su decisión de participar o no en el desarrollo del cuestionario.



### III. RESULTADOS

Tabla 1

El Funcionamiento familiar de los adolescentes encuestados de la Institución Educativa Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche de La Libertad 2018, según puntuación de la prueba de FF-SIL

Funcionamiento familiar	N°	%
Funcional	10	11.8
Moderadamente funcional	47	55.3
Disfuncional	28	32.9
Total	85	100

Fuente: Cuestionario para medir el Funcionamiento Familiar en los adolescentes

TABLA 2

Actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes encuestados de la Institución Educativa Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche de La Libertad 2018.

Actitudes hacia el alcohol y tabaco	N°	%
Sin riesgo	49	57.6
Bajo riesgo	17	20.0
Moderado riesgo	17	20.0
Alto riesgo	2	2.4
Total	85	100

Fuente: Cuestionario para medir las actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes

TABLA 3

Distribución porcentual del cruce entre las variables Diagnóstico y Actitudes hacia el alcohol y tabaco en los adolescentes encuestados de la Institución Educativa Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche de La Libertad 2018.

		Funcionamiento Familiar						Total	%
		Disfuncional	%	Moderadamente funcional	%	Funcional	%		
Actitudes alcohol y tabaco	sin riesgo	7	25,0	33	70,2	9	90,0	49	100,0
	Bajo riesgo	7	25,0	9	19,1	1	10,0	17	100,0
	Moderado riesgo	12	42,9	5	10,6	0	0,0	17	100,0
	Alto riesgo	2	7,1	0	0,0	0	0,0	2	100,0
	Total	28	100,0	47	100,0	10	100,0	85	100,0

Fuente: Cuestionario para medir las actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de la Institución Educativa Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche, La Libertad 2018

### Correlaciones

			Alcohol	Familiar
Rho de Spearman	Consumo de Alcohol	Coeficiente de correlación	1,000	-,575**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	85	85
	Funcionamiento Familiar	Coeficiente de correlación	-,575**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	85	85

\*\*p<0.01

#### IV. DISCUSIÓN

El estudio se realizó con el objetivo de determinar la relación entre el Funcionamiento Familiar con las actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche, 2018.

- En la Tabla N° 1, Según los resultados de la variable funcionamiento Familiar indica que el 32.9% (28 adolescentes) se encuentran en la categoría disfuncional, mientras que el 55.3% (47 adolescentes) muestra en la categoría moderadamente funcional, el 11.8% (10 adolescentes) se encuentra en categoría funcional, como también 6.9% en menor porcentaje dentro de la categoría funcional. Estos hallazgos son similares a los resultados de Cotrina F <sup>11</sup>. Sobre la relación que establece el funcionamiento familiar hacia el consumo de alcohol y tabaco y donde aplico a 60 adolescentes quien encuentro deficiencia en los patrones familiares y evidencio también la relación entre el consumo de sustancias tóxicas significativamente en los adolescentes como el alcohol y tabaco en su estudio. De tal manera que mencionan que la unión familiar es un instrumento importante y necesario para ejercen una formación, desarrollo intelectual, comportamientos saludable, psicológico y físico del adolescente adecuadamente, porque el simple hecho que ocurra una disfunción familiar hay mayor riesgo que el adolescente fácilmente llegue el inicio de experimentar el consumo de tabaco y conjuntamente con las bebidas alcohólicas, obteniendo comportamiento desfavorables y perjudicando al estado de salud de sí mismo.
- En la Tabla N° 2 respecto a los resultados que muestra en la variable Actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco identifica que el 20.0% (17 adolescentes) pertenecen a la categoría de Moderado Riesgo en consumo de alcohol y tabaco, 2.4% (2 adolescentes) con un alto riesgo. Así mismo en el estudio realizado por Sobeida M.<sup>8</sup> se evidencia que el 49.6% a 50.2% del 100% consumen alcohol y tabaco en mujeres y hombres, llegando a obtener dentro de la población urbano 82.1% en edades de 14 a 16 años. De igual manera se encontró que el autor Vásquez M.<sup>9</sup> presenta en su estudio que el 77.2% ingieren alcohol y 36.7% consumen el tabaco, debido que muchas investigaciones por diferentes autores manifiestas que el consumo de alcohol

y tabaco es un problema de salud hoy en la actualidad por presentar ciertas consecuencias perjudiciales como el inicio de relaciones sexuales, el embarazo precoz, el consumo de sustancias tóxicas, donde conllevaría a un mal hábito. De tal manera que nuestra promotora Nola Pender determina la promoción de salud que desarrolla la parte cognitiva- social secundario a comportamiento favorables o desfavorables que presentarían los adolescentes a causas de los efectos que provoca dentro del organismo. Dicho autor Valverde, Moreno C.<sup>38</sup>, considera que el alcohol y tabaco son las sustancias psicoactivas por el alcohol etílico y la nicotina quien deprime al sistema nervioso central, considerando los propios adolescentes como diversión, placer, por gusto, sin darse cuenta que más adelante perjudicaría su estado de salud y ser propensos a otras enfermedades. Por lo tanto una conducta promotora determinaría las características y experiencias interpersonales a comportamiento adecuados en la edad adulta, adolescentes y juventud a tener una vida saludable como menciona en la teoría, de tal manera que coinciden con los mismos resultados, indicando la relación y el alto porcentaje de los patrones familiares con las actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco observados significativamente en la I.E Ramiro Ñique de moche.

- TABLA N° 3 en relación a las dos variables y la relación que existen ambas, se identificó que el 100% de los adolescentes provienen de una familia disfuncional, el cual existes un 42.9% en moderado riesgo, mientras que un 7.1% se observa un nivel alto de riesgo con respecto a las actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco. Así mismo los adolescentes estudiados provienen de familias funcionales con un porcentaje de 90.0% que se encuentran sin riesgo y el 10% presento bajo riesgo. De tal manera que en relación a los diferentes estudios realizados por cotrina F.<sup>11</sup> y Sobeida M.<sup>8</sup> muestra una significancia y una relación con los resultados estadísticos del presente estudio, llegando así al mayor riesgo de probabilidad de llegar a obtener una actitud positiva hacia el consumo de alcohol y tabaco en relación al funcionamiento familiar que se encuentra los adolescentes.

Por otra parte el modelo de promoción de la salud de Nola Pender sirve para integrar los procesos de enfermería en las conductas de salud de las personas relacionada con lo biopsicosocial, que son el modelo a seguir para la ejecución

de conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud en los adultos y especialmente a los adolescentes. Así mismo considera el estilo de vida como un patrón multidimensional de acciones que la persona realiza a lo largo de la vida y que se proyecta directamente en la salud y en el ámbito familiar donde se refleja valores, principios y actitudes favorables durante el desarrollo ya que juega un papel importante para un desarrollo óptimo y adecuado durante su etapa y desarrollo físico, psicológico y social del adolescente, el cual también se relaciona con los factores de dichos problemas de salud pública como es el inicio de consumo de alcohol y tabaco a temprana edad que sería perjudicial para su estado de salud. Por ello considero que la teoría se encuentra semejada a la investigación, debido a la conducta promotora que debe tener cada persona, según manifiesta su teoría.

## V. CONCLUSIÓN

- Se determinó el Funcionamiento Familiar que en un 32.9% corresponden a Familia disfuncional, mientras que un 55.3% pertenecen a moderadamente funcional y el 11.8% se encuentra en la categoría funcional.
- Se concluye que 57.6% de adolescentes evaluados se encuentran sin riesgo de consumo de alcohol y tabaco, el 20% se encuentra en bajo riesgo al igual que en moderado riesgo, y el 2.4% en alto riesgo de consumo de alcohol y tabaco.
- Se concluye que existe relación altamente significativa entre el funcionamiento Familiar y actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche, La Libertad 2018, según el coeficiente de relación de Spearman es de (-0.575), mostrando que existe una relación Inversa entre las variables, presentando una asociación Moderada Negativa, y dicha relación es altamente significativa ( $P < 0.01$ ).

## VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al centro educativo “Ramiro Ñique” implementar actividades y programas educativos y hacer partícipe a los docentes y padres de familia en el desarrollo a las actividades de promoción para mejorar o disminuir el consumo de alcohol juvenil en los adolescentes y así fortalecer los conocimientos.
- Las autoridades de la Institución Educativa deben Coordinar con el personal de salud multidisciplinario y trabajar para la implementación de programas educativas, empleando estrategias de dialogo o intercambio de experiencia donde pueda satisfacer la integración familiar a través de la escuela de padres.
- Realizar investigaciones sobre funcionamiento familiar relacionado con las actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes, no solo en el distrito de moche sino también en otros lugares más predisponente al problema social considerando los resultados analizados.
- Después de concluir y haber obtenido dichos resultados recomiendo como parte del estudio difundir los resultados de Proyecto de investigación en la Institución Educativa de los adolescentes con problemas de funcionamiento familiar y con el consumo del alcohol y tabaco, dejando como prueba al director de la I.E.



## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Molina R. Pediatría Integral sobre el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. SEPEAP [revista en internet] 2013 de Abril [Acceso el 8 de octubre del 2017]; 17(3). Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-antteriores/publicacion-2013-04/consumo-de-tabaco-alcohol-y-drogas-en-la-adolescencia/>
2. García J., García M., Rivera S. Potencial Resiliente en familias con Adolescente que consumen y no alcohol. "Acta colombiana de psicología [revista en internet] 2015 de Julio-Diciembre. [Acceso 5 de noviembre de 2017]; 18(2). Disponible en: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/POTENCIAL%20RESILIENTE%20EN%20FAMILIAS%20CON%20ADOLESCENTES%20%20QUE%20CONSUMEN%20Y%20NO%20CONSUMEN%20ALCOHOL.pdf>
3. Lira J. Perú es el tercer país que más consume alcohol en la región. El Diario de Economía y Negocio del Perú. Viernes 31 de julio del 2015; Normativa: 26/09/17disponible en: <https://gestion.pe/tendencias/peru-tercer-pais-consume-alcohol-region-96077>
4. OMS, situación del desarrollo del adolescente, acceso 26 de setiembre del 2017 [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
5. Unicef en el Perú , Situación del País, acceso 27 de marzo del 2017 [https://www.unicef.org/ecuador/SOWC-2011-Main-Report\\_SP\\_02092011.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/SOWC-2011-Main-Report_SP_02092011.pdf)
6. Ponce M. Desarrollo Normal del Adolescencia. Lima: EMP; 2015. Disponible en: [http://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962\\_03ponce.pdf](http://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf)
7. Manyavilca S. Analisis de las actitudes frente al consumo de alcohol en adolescente de lima en conductas de pobreza Multidimensional. [Tesis para optar el título de licenciada en psicología]. Lima: Facultad de psicología, Universidad Ricardo Palma; 2016.
8. Sobeida M., Blázquez-M., Pavón-L., Gogeoascoechea M., Beverido P. Consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de secundaria del estado de

Veracruz, Rev Med UV. 2012 Mayo-junio 12(1); 21/09/17 Disponible en:  
[https://www.uv.mx/rm/num\\_anteriores/revmedica\\_vol12\\_num1/articulos/cosumo.pdf](https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_vol12_num1/articulos/cosumo.pdf)

9. Vázquez M., Muñoz M., Fierro A., Alfaro M., Rodríguez M., Rodríguez L. Consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de 13 a 18 años y otras conductas de riesgo relacionadas. 2014 Junio 16(62); 20/09/17, Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322014000300005](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322014000300005)
10. Suárez F. y Pérez J., Aplicación de guía educativa en prevención del consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de 8vo.Año. Colegio fiscal Félix sarmiento Núñez y particular innova santa Elena 2013-2014. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2014.
11. Cotrina F. El funcionamiento Familiar y su Relación con el Consumo de Alcohol o Tabaco en Adolescentes de la Unidad de Tratamiento de Adicciones del Hospital Regional Docente de Trujillo. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Trujillo-La Libertad, Universidad Cesar Vallejo, 2013.
12. Ávila N. Factores de Riesgo y Protectores en los Adolescentes consumidores de Drogas de la localidad de Cartavio - La libertad 2014. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. La Libertad, Universidad Cesar Vallejo; 2014.
13. Maximiliano L., Ortega A., Salas M., Variz R. Prevalencia de consumo de alcohol en adolescente de la Institución Educativa Estatales, Distrito de ventanilla. SG Natclar SAC [revista en internet] 2015 octubre. [acceso 26 de setiembre de 2017]; 8(2). Disponible en:  
<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/2687-6255-1-PB.pdf>
14. Francisco J. , Folgar M., Ruiz J., consumo e ingesta de alcohol en españoles mayores de 16 años y su relación con la actitud físico-deportivo, la familia y el consumo de tabaco. "Revista Iberoamericana de psicología del ejercicio y el deporte". [revista en internet] 2014 de febrero. [acceso 5 de noviembre de 2017]; 9(2). Disponible en:

<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Consumo%20e%20ingesta%20de%20alcohol%20en%20espa%C3%B1oles%20mayores%20de%2016%20a%203%B1os%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20la%20actividad%20f%C3%ADsico-d.pdf>

15. Nola Pender. "Modelo de Promoción de la Salud". (en línea 2015). Fecha de acceso 04 de marzo de 2017 24/09/17 URL disponible en: <https://vdocuments.mx/documents/nola-pender-55a74cdeeadaf.html>
16. García L., Daimar K., La Familia. sagrado corazón de Jesús de Guanare. Octubre, 2007. disponible en : <https://es.scribd.com/doc/441106/La-familia>
17. Ramírez M., Andrade, la familia y los factores de Riesgo relacionado con el consumo de alcohol y tabaco en niños y adolescentes. Rev. latino-am Enfermagen. [revista en internet], 2005 setiembre-octubre. [acceso el 12 de noviembre de 2017]; 13(número especial). Disponible en : <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/v13nspea08.pdf>
18. Hernández L., Gutiérrez G. funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes. Salud en TABASCO [revista en internet], 2012 Enero-Abril [Acceso 12 de noviembre de 2017]; 18(1) Disponible en : <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/14.pdf>
19. OMS concepto Familia [acceso el 16 de noviembre de 2017]
20. Hidalgo C., Carrasco E., Salud Familiar: Un Modelo de Atención Integral en la Atención Primaria. Ediciones Universidad Católica de Chile
21. Bustamante S. Enfermería Familiar. Principios del cuidado a partir de saber común de las familias. Universidad Nacional de Trujillo. Perú. 2004.
22. Minuchin, S. Familias y terapia familiar. Barcelona: Gedisa, 1974.
23. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud en la Etapa de Vida Adolescente N° 034 - VERSIÓN 2 , Resolución Ministerial N° 973-2012/MINSA

<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2009/Norma%20Adolescente.pdf>

24. Hurlock E. Psicología del desarrollo de la adolescencia. Editorial Paidós. México. (2000).
25. Kohlberg “desarrollo y crecimiento del adolescente, fecha de acceso 23/10/17. Disponible: [http://www7.uc.cl/sw\\_educ/enferm/ciclo/html/adolesce/cic\\_frame.htm](http://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/adolesce/cic_frame.htm)
26. Sigmund Freud. “Teoría de la personalidad”. (en línea 2015). Fecha de acceso 18 de setiembre. URL disponible en : <https://www.psicologia-online.com/teorias-de-personalidad-en-psicologia-sigmund-freud-1104.html>
27. Gordon Allport. La teoría de la personalidad. Disponible en: <https://psicologiymente.net/personalidad/teoria-personalidad-gordon-allport#>
28. Telumbre J. “Actitudes e intención hacia el consumo de alcohol y tabaco. [Maestría en ciencia de enfermería], Universidad Autónoma de Nuevo León; 2014.
29. Lega L, Velten E, Albert Ellis Revista Latinoamericana de Psicología 200840189-193. Fecha de consulta: 26 de setiembre de 2017 Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80500123>
30. Pérez J, Gardey A. Actitudes, Naturaleza, componentes (España 2008). (En línea 10/2016) Fecha de acceso 27 de marzo del 2017 URL disponible en: <https://definicion.de/actitud/>
31. López, J. R. Conducta Antisocial y Delictiva en la Adolescencia. 1º edición. Murcia: Universidad de Murcia, servicio de publicación; 2008.
32. Tischler A. Manejo de la Disonancia Cognoscitiva en función de Autoestima; acceso 26 de setiembre del 2017. <http://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v7n14/art2.pdf>
33. Latorre P., Pérez J., García F. Búsqueda de sensaciones y hábitos de tabaquismo, consumo de alcohol y práctica deportiva en estudiantes de

Educación Secundaria. Salud Ment 2014 Marzo\_Abril; 37(2); 20/09/17  
Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252014000200008](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000200008)

34. Delgado D. "Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes del centro poblado de cuyumalca", [tesis para optar el título de licenciado de enfermería], universidad de Cajamarca. 2014.
35. Grinder R. E. Adolescencia. México: LIMUSA, S.A. de C.V.; 1993.
36. Ardila S. Adolescencia, Desarrollo Emocional. 3º Edición. Bogotá: Ecoe Ediciones; 2007.
37. OMS. Consumo de bebidas alcohólicas; [acceso el 8 de octubre del 2017]
38. Valverde, Moreno C., Situación Actual del Consumo de Sustancias en los Adolescentes Españoles: tabaco, alcohol, cannabis y otras drogas ilegales. Health and Addictions. 2010 Septiembre 10(2); 21/09/17 Disponible en:  
<http://www.redalyc.org/html/839/83918822002/>

# ANEXOS

## ANEXO 1

Escala de valoración del Alfa de Crombach

<b>Valor Alfa de Crombach</b>	<b>Apreciación</b>
[0.95 a +>	Muy elevada o Excelente
[0.90-0.95>	Elevada
[0.85-0.90>	Muy buena
[0.80-0.85>	Buena
[0.75-0.80>	Muy respetable
[0.70-0.75>	Respetable
[0.65-0.70>	Mínimamente Aceptable
[0.40-0.65>	Moderada
[0.00-0.40>	Inaceptable

### MÉTODO DE CONFIABILIDAD

Instrumento	Variable	N° de Ítems	Confiabilidad (Alpha de cronbach)	Apreciación (Anexo N°02)
Cuestionario	Funcionamiento Familiar	13	0.952	Excelente
Cuestionario	Actitudes hacia el consumo de Alcohol y Tabaco	22	0.861	Muy buena

Fuente: SPSS versión 24

**ANEXO N°2:**

**Reglas para interpretar el tamaño del coeficiente de correlación**

<b>Tamaño de la Correlación</b>	<b>Interpretación</b>
0.90 a 1.00 (-0.90 a -1.00)	Correlación bien alta positiva (negativa)
0.70 a 0.90 (-0.70 a -0.90)	Correlación alta positiva (negativa)
0.50-0.70 (-0.50 a -0.70)	Correlación moderada positiva (negativa)
0.30 a 0.50 (-0.30 a -0.50)	Correlación baja positiva (negativa)
0.00 a 0.30 (0.00 a -0.30)	Si existe correlación, es pequeña

**Fuente:** Elaboración propia a partir de Hinkle, D.E., Wiersma, W. & Jurs, S.G. (2003)



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

Trujillo, 22 de Febrero del 2018

**OFICIO N° 023 - 2018/ UCV - FFCCMM - EAPE**

SR.

**ARMANDO FLORES LEONEL**

Director de la Institución Educativa Ramiro Aurelio Ñique Espiritu

Presente:



**ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS**

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio. El motivo del documento es para solicitarle permita el desarrollo del Proyecto de Tesis titulado **“EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON LAS ACTITUDES ASOCIADOS HACIA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REMIRO AURELIO ÑIQUE ESPIRITU DE MOCHE, LA LIBERTAD 2018”**, por lo que pido a su digno Despacho se sirva autorizar el permiso correspondiente, para la aplicación de encuestas a la alumna que a continuación detallo:

- GARCIA CARRANZA, KATHERYNE ROXANA

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



*Elena Gamarra Sánchez*  
**ENFERMERA ELENA GAMARRA SANCHEZ**  
Directora de la Escuela de Enfermería

CAMPUS TRUJILLO  
Av. Larco 1770.  
Tel.: (044) 485 000. Anx.: 7000.  
Fax: (044) 485 019.

fb/ucv.peru  
@ucv\_peru  
#saliradelante  
[ucv.edu.pe](http://ucv.edu.pe)



## HOJA DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Funcionamiento Familiar y su relación con las actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa “Ramiro Aurelio Ñique Espiritu de Moche”, La Libertad 2018.

### **Propósito:**

Determinar la relación entre el funcionamiento familiar con las Actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa “Ramiro Ñique Espiritu de Moche.

Usted ha sido escogido para integrar al grupo en estudio donde quisiera solicitar su participación y consentimiento, el cual la persona investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos.

Autora: Roxana García Carranza

Yo.....de.....años de edad, identificado con DNI:.....declaro haber sido informado sobre los objetivos del presente estudio de investigación y que la información proporcionada por mi persona no pondrá en riesgo, mi salud, dignidad y bienestar, además de haberme aclarado que no hare ningún gasto, ni recibiré ninguna contribución económica por mi participación de tal modo me comprometo a responder con veracidad a cada una de las preguntas planteada.

Por su parte, la investigadora se compromete a mantener la confidencialidad, anonimato, secreto profesional y a utilizar el presente estudio para fomentar el bienestar de la salud de las personas.

A través del presente documento hago constar que acepto participar de forma voluntaria en el presente estudio.

FIRMA

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**TÍTULO:** “FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y SU RELACION CON LAS ACTITUDES HACIA AL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA “RAMIRO AURELIO ÑIQUE ESPIRITU DE MOCHE”, LA LIBERTAD 2018”

**Objetivo:** “Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y su relación con las Actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa “Ramiro Ñique Espíritu de Moche”.

Yo.....de.....Años de edad y con DNI N°.....declaro haber sido informado sobre los objetivos del presente estudio de investigación y que la información propiciada por mi persona no pondrán en riesgo su salud y bienestar además de haber aclarado que no hare ningún gasto, ni recibiré una contribución económica por mi participación de tal modo me comprometo a responder con veracidad a cada una de las preguntas planteadas.

Por su parte de la investigación se compromete a mantener la confiabilidad anonimato, secreto profesional y a utilizar el presente estudio para fomentar el bienestar de la salud del personal de salud y el usuario.

A través del presente documento hago contar que acepto formar parte del proyecto de investigación, formando como prueba de mi aceptación voluntaria.

.....

**Firma**

# ANEXO I

## ENCUESTA

Estimados alumnos, soy Interna de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo y estoy realizando una investigación que lleva como título “El Funcionamiento Familiar y su Relación con las Actitudes hacia el Consumo de Alcohol y Tabaco en los adolescentes de la Institución Educativa “Ramiro Aurelio Ñique Espíritu de Moche”, La Libertad 2018, por ello le pedimos que respondan el cuestionario.

**AUTOR:** Roxana Mafaldo Mejía - Lic. Enfermería

**MODIFICADO POR:** Roxana García Carranza

### Sección I: Datos Generales

Instrucciones: Marca con una X según corresponda.

1. Sexo:
2. Edad:
3. Grado:
4. ¿Grado de instrucción de tu mamá?
5. ¿Con quiénes vives?
  - a) Con ambos padres
  - b) Solo con unos de los padres
  - c) Con familiares

### Sección II: Funcionamiento Familiar

A Continuación se presenta un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted debe clasificar y marcar con una X su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

La escala tiene diferentes valores de acuerdo con el criterio seleccionado, Según Instrumento FF-SIL que se observa en el siguiente cuadro:

	CASI NUNCA	POCA VECES	A VECES	MUCHAS VECES	CASI SIEMPRE
1. En tu casa Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2. En tu casa predomina la Armonía de cada miembro de tu familia.					

3. En Tu casa cada uno cumple con sus responsabilidades.					
4. Las Manifestaciones de cariño se muestran dentro de tu familia y forma parte de tu vida cotidiana.					
5. Se expresan sin insinuaciones de forma clara y directa entre Miembros de tu familia.					
6. Pueden aceptar y sobrellevar los defectos de los demás y de cada integrante de tu familia.					
7. Cuando un integrante de la familia presenta problemas, los demás ayudan.					
8. Se distribuyen las tareas de casa de forma que nadie este sobrecargado.					
9. Hay confianza dentro de tu casa para conversar sobre diversos temas sin temor.					
10. Ante una situación Familiar difícil, son capaces de buscar ayuda en otras personas.					
11. Se demuestran cariño entre cada integrante de la familia.					
12. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el familiar.					
13. Las costumbres familiares pueden modificarse ante una situación.					

La puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los puntos por ítems, lo que permite llegar al diagnóstico de funcionamiento familiar; este se muestra en el siguiente cuadro:

Casi Siempre	5
Muchas veces	4
A veces	3
Pocas veces	2
Casi nunca	1

Diagnóstico del funcionamiento Familiar según puntuación de la prueba de FF-SIL	
Funcional	De 70 a 57 puntos
Moderadamente funcional	De 56 a 43 puntos
Disfuncional	De 42 a 28 puntos
Severamente disfuncional	De 27 a 14 puntos

### Sección III: Actitudes hacia el consumo de alcohol y tabaco

- a) ¿Has consumido bebidas alcohólicas alguna vez? Sí\_\_\_\_ No \_\_\_\_
- b) ¿A qué edad consumiste por primera vez una bebida alcohólica? \_\_\_\_\_
- c) ¿Has Fumado alguna vez? Sí\_\_\_\_ No \_\_\_\_
- d) ¿A qué edad Empezaste a fumar por primera vez?\_\_\_\_\_

En la siguiente se presentan las preposiciones que cuenta con alternativas, elije solo una de ellas marcando con un aspa (X).

<b>Afectivo: lo que sientes</b>	Si	No
1. Me ayuda a olvidar penas, desilusiones y problemas al beber y fumar.		
2. Hace sentir más alegre y divertido al beber alcohol y fumar.		
3. Hace sentir más adulto al consumir la bebida y al fumar el cigarrillo.		
4. Hace sentir más confiado, más liberal ante los demás al beber y fumar.		
5. Hace sentirnos más romántico al consumir alcohol y el cigarrillo.		
6. Hace que expresemos con facilidad nuestros sentimientos el beber y fumar		
7. El fumar y beber hace que nos enfrentemos a situaciones arriesgadas o difíciles mostrándonos con valentía.		
8. Hace que la persona no tenga temor, miedo, etc.		
<b>Cognitivo: Lo que piensas</b>		
9. Hace más divertida la fiesta o reunión		
10. Ayuda a la persona hacer amigos		
11. Hace que el futuro parezca brillante, emocionante.		
12. Hace que las personas no tomen sus propias decisiones.		
13. Hace que una persona se sienta bien, feliz al beber y fumar		
14. Hace que sea una persona tenga más facilidad a otras drogas.		
15. Hace olvidar por unos instantes los problemas al beber y fumar		
<b>Conductual: Lo que haces</b>		
16. Me vuelvo más conversador y amigable cuando bebo y fumo		

17. Bailo sin control al beber y fumar		
18. No olvido mis penas al beber y fumar.		
19. Algunas veces agredí físicamente a mis amigos al beber y fumar.		
20. Robo a las personas al bebe y fumar.		
21. Beso eufóricamente a mi pareja o enamorada al beber y fumar.		
22. Hablas palabras soeces con mayor facilidad al beber y fumar.		