

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL TABACO
Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA
DE UNA I.E ESTATAL, LIMA 2022**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

ALEXANDRA APCHO CRUZ

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

LIMA - PERÚ

2023

Asesora: Mg. Jenny Bernarda Cuba Gamarra
Código ORCID: 0009-0001-1636-1287

Línea de investigación: Salud Pública

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por haberme entregado mucho amor, sabiduría y fortaleza guiándome para la finalización de mi tesis. Mil gracias, Señor.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por ser parte de mi formación académica, brindándome conocimientos y formación encaminada al éxito profesional mediante los docentes capacitados.

A la Institución Educativa N°7100 República Alemana

Por haberme abierto las puertas, permitiendo realizar mi trabajo de investigación y brindándome el acceso oportuno a la información requerida.

A mi asesora

Por su apoyo, paciencia y su tiempo para poder culminar con mi investigación.

DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo incondicional, por estar siempre a mi lado incentivando y fortaleciendo mi perseverancia, siendo ellos los pilares para que pudiera terminar mi carrera profesional.

RESUMEN

Introducción: El consumo de tabaco y alcohol en adolescentes es un problema de salud que conlleva a adquirir ciertas conductas de riesgos perjudiciales en el individuo, su entorno familiar, social, económico entre otros. **Objetivo:** El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el uso del tabaco y alcohol en adolescentes de 3° y 4° de secundaria de la I.E N°7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, abril 2022. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo, de corte transversal y diseño no experimental. Se trabajó con una muestra de 70 adolescentes de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República Alemana que reunieron todos los criterios de inclusión y exclusión, aplicando el muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizó un cuestionario de elaboración propia por la autora, el cual contó de 18 preguntas con opciones de respuestas dicotómicas. **Resultado:** El nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco en adolescentes es medio con 49% (34) y sobre el alcohol también tiene un nivel medio con 47% (33). En el nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco según dimensiones: conceptos generales 39% (27) y efectos 49% (34) siendo nivel medio cada uno. Respecto al nivel de conocimiento sobre el uso de alcohol según dimensiones: Conceptos generales un 56% (39) siendo medio y efectos un 43% (30) también nivel medio.

Palabras claves: Conocimiento – Tabaco - Alcohol - Adolescentes.

ABSTRACT

Introduction: The consumption of tobacco and alcohol in adolescents is a health problem that leads to the acquisition of certain harmful risk behaviors in the individual, their family, social, and economic environment, among others. **Objective:** The objective of this study was to determine the level of knowledge about the use of tobacco and alcohol in adolescents of 3° and 4° of secondary school of the I.E N°7100 República Alemana in San Juan de Miraflores, april 2022. **Methodology:** Descriptive study, quantitative approach, cross-sectional and non-experimental design. We worked with a sample of 70 adolescents from the 3rd and 4th grade of secondary school of the I.E N° 7100 German Republic who analyzed all the inclusion and exclusion criteria, applying non-probabilistic sampling for convenience. A self-made questionnaire was produced by the author, which had 18 questions with dichotomous response options. **Result:** The level of knowledge about the use of tobacco in adolescents is medium with 49% (34) and about alcohol it also has a medium level with 47% (33). In the level of knowledge about the use of tobacco according to dimensions: general concepts 39% (27) and effects 49% (34), each one being a medium level. Regarding the level of knowledge about the use of alcohol according to dimensions: General concepts 56% (39) being medium and effects 43% (30) also medium level.

Keywords: Knowledge - Tobacco - Alcohol - Adolescents.

PRESENTACIÓN

El problema de consumo del tabaco y alcohol en los adolescentes llega a un punto de considerarlo un problema de salud pública, ya que suele iniciar su consumo a temprana edad, poniendo en riesgo su salud y entorno, ya sea por el poco o nulo conocimiento que tienen frente a su ingesta. Al iniciarse en esta etapa, hay una probabilidad de que su uso se mantenga o se agrave cuando esté en una vida adulta y poder llegar a desarrollar una dependencia.

El objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco y alcohol en adolescentes de 3° Y 4° de secundaria de la I.E N°7100 República Alemana abril 2022, con el propósito de que la Institución Educativa y el personal de Enfermería creen estrategias educativas con la información obtenida de la investigación.

El trabajo de investigación está distribuido en Capítulo I: El Problema, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Metodología de la Investigación, Capítulo IV: Análisis de los Resultados, Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, Referencias Bibliográficas, Bibliografías y Anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARATULA	i
ASESORA	ii
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
PRESENTACIÓN	viii
ÍNDICE	ix
INFORME DE ANTIPLAGIO	xi
LISTA DE TABLAS	xiii
LISTA DE GRÁFICOS	xiv
LISTA DE ANEXOS	xv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	16
I.b. Formulación del problema	18
I.c. Objetivos	18
I.c.1. Objetivo General	18
I.c.2. Objetivos Específicos	19
I.d. Justificación	19
I.e. Propósito	20
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	21
II.b. Bases teóricas	23
II.c. Variables	34
II.d. Definición Operacional de Términos	34

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	36
III.b. Área de estudio	36
III.c. Población y muestra	36
III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
III.e. Diseño de recolección de datos	38
III.f. Procesamiento y análisis de datos	39
CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	40
IV.b. Discusión	46
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	50
V.b. Recomendaciones	51
REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍAS	52
BIBLIOGRAFIA	60
ANEXOS	61

INFORME DE ANTIPLAGIO

FINAL APCHO CRUZ

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	19%	8%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	docplayer.es Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante	<1%



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 11 DE MAYO DE 2023.

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

ALEXANDRA APCHO CRUZ / MG. JENNY BERNARDA CUBA GAMARRA

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- | | |
|--------------------------------------|-------|
| • PROYECTO | () |
| • TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | () |
| • TESIS | (X) |
| • TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL | () |
| • ARTICULO | () |
| • OTROS | () |

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL TABACO Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE UNA I.E. ESTATAL, LIMA 2022.

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 19%

Conformidad Autor:

Conformidad de Asesor:

Alexandra

Nombre: *Alexandra Apcho Cruz*

DNI N° *71502826*

Huella:



Jenny R. Cuba

Nombre: *Jenny Bernarda Cuba Gamarra*

DNI N° *06055862*

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Datos generales de los adolescentes de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022	40
Tabla 2 Datos generales de los adolescentes de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022	41

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco en adolescente de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022.	42
Gráfico 2 Nivel de conocimiento sobre el uso de alcohol en adolescente de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022.	43
Gráfico 3 Nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco según dimensiones en adolescente de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022	44
Gráfico 4 Nivel de conocimiento sobre el uso de alcohol según dimensiones en adolescente de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022.	45

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de Variables	62
ANEXO 2 Instrumento	63
ANEXO 3 Validez de instrumento	68
ANEXO 4 Confiabilidad del Instrumento	69
ANEXO 5 Escala de valoración de instrumento	70
ANEXO 6 Consentimiento Informado	71
ANEXO 7 Asentimiento Informado	73

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹ en el 2018 señala que en el mundo más de la cuarta parte que corresponde a un 27% de adolescentes entre los 15-19 años han ingerido alcohol. La prevalencia del consumo es mayor en Europa con 44%, mientras en el continente Americano y el Pacífico Occidental es de 38% cada uno.

La OMS², indica respecto al tabaco que aproximadamente 43 millones de adolescentes lo consumen entre las edades conformadas de 13 a 15 años, perteneciendo esto a 14 millones a mujeres y 29 millones a varones. Siendo mayor el consumo en los menores de edad de sexo masculino a pesar de ser una droga prohibida a menores de edad.

Esto nos indica que es una problemática a nivel mundial, donde se observa que el consumo de estas drogas se realiza a muy temprana edad. Esto podría conllevar a ciertos problemas como alejamiento de familiares, accidentes, enfermedades de transmisión sexual, pandillaje, entre otros casos¹.

La Organización Panamericana de Salud (OPS)³, que manifiesta que en el año 2018 hubieron 4.6 millones de adolescentes, entre las edades de 13 y 15 años, que consumieron cigarrillos, teniendo un predominio en los varones con 2.4 millones seguido de las mujeres con 2.2 millones.

La OPS⁴, indica al respecto del consumo de alcohol que en el Continente Americano la prevalencia del consumo entre las edades de 15 a 19 años es altas con un 38.2%, teniendo un inicio promedio de su ingesta antes de los 15 años, poniendo prevalecer su consumo entre el 50% y 70%.

Para el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA)⁵, en el 2022, afirmó que el alcohol es más consumido entre los adolescentes de 14 a 18 años. En el último año, un 70.5% de adolescentes ingirieron alcohol y un 23.2% lo consumió en los últimos 30 días, iniciando la toma a los 14 años. Con respecto al tabaco, es la segunda droga más consumida entre los adolescentes. El informe registra que el 30.7% han llegado a fumar cigarrillos en el último año y que un 23.9% dentro de los últimos 30 días. Además, comenzaron a fumar a la edad de 14 años.

En México, La Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC)⁶, en su encuesta del 2017 manifiesta que el 4.9% de la población correspondiente a la edad de 12 a 17 años fuman tabaco, el 98.2% conocen que fumar causa enfermedades graves. La edad promedio del inicio del consumo de tabaco es a los 14 años. Los fumadores actuales fuman en promedio 6 cigarrillos al día. Siendo la cantidad muy alta a pesar de ser menores de edad y ser prohibida su venta.

CONADIC⁷, manifiesta con respecto al consumo de alcohol que el 39.8% de adolescentes ingieren estas bebidas alcohólicas, teniendo una edad de inicio a los 17 años o menos. La bebida de mayor consumo a estas edades es la cerveza con 19.1%. En los varones el 35.8% y en las mujeres el 41.4% indicaron que su consumo es muy peligroso iniciando a los 17 años o menos.

A nivel nacional, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA)⁸ en el 2017 indica que el consumo de tabaco en el área urbana es de 23.3% y en el área rural 13.7%. Hay un mayor consumo en los varones con 26.1% siendo la edad promedio del consumo de tabaco en los adolescentes es de 13 a 14 años. Asimismo, el consumo de alcohol en la parte urbana comprende un 62.2%

y en la parte rural con un 51.3%. La ingesta es mayor en varones con 60.9%. La edad de inicio está conformada entre los 11 a 13 años.

En Lima, la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA)⁹, en el 2017 indicaron que en Lima Metropolitana un 22% de adolescentes consumen drogas legales, las cuales están conformados por el tabaco y el alcohol, pero esto es superado por Lima provincia con 31.7%. Estos consumos se inician a temprana edad, siendo el tabaco a los 14 y el alcohol a los 13 años.

Durante las visitas realizadas en la Institución Educativa N° 7100 República Alemana. Al interactuar o frente a la pregunta sobre el consumo de cigarrillos y alcohol manifiestan: “No me importa lo que me puede causar”, “Sé que fumar te da cáncer al pulmón”, “Tomo y fumo con mi grupo de amigos”, “Nos juntamos en grupito y compramos alcohol”, “Cuando hacemos fiestas, nunca debe faltar el trago y los cigarrillos”, “Lo hacemos por diversión”. Dada a la situación problemática expuesta, surgió la siguiente pregunta de investigación:

I.b. Formulación del problema

¿CUÁL ES EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL TABACO Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 3º Y 4º DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7100 REPÚBLICA ALEMANA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, ABRIL 2022?

I.c. Objetivos

I.c.1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso del tabaco y alcohol en adolescentes de 3º y 4º de secundaria de la Institución

Educativa N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022.

I.c.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco en adolescentes de 3º y 4º de secundaria, según dimensiones:
 - ✓ Conceptos generales del tabaco.
 - ✓ Efectos del tabaco.

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el uso de alcohol en adolescentes de 3º y 4º de secundaria, según dimensiones:
 - ✓ Conceptos generales del alcohol.
 - ✓ Efectos del alcohol.

I.d. Justificación

- Justificación teórica

La investigación es justificada porque en la adolescencia se suelen tomar ciertas conductas de riesgo como el consumo de tabaco y alcohol. Esto suele suceder por falta de conocimientos o errores sobre su información. Con la escasez de información por parte de los adolescentes, llegan a cometer actos perjudiciales para su salud y su entorno, estos problemas suelen ser violencia, pandillaje, adquirir enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, alejamiento de familiares amistades, diferentes tipos de enfermedades, entre otros casos.

- Justificación práctica

Con la información obtenida del estudio, el profesional de Enfermería y el Institución Educativa deben enriquecer los conocimientos de los

adolescentes con los datos obtenidos, sobre que son y los efectos nocivos que lleva el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco, mediante sesiones educativas donde se permita la participación y la corrección de los errores. Además de brindar información a los padres de familia para que ellos también puedan reforzar sus conocimientos y de sus hijos o hijas.

- Justificación metodológica

Con el presente trabajo se busca que futuros investigadores realicen estudios con los resultados obtenidos de la investigación sobre el nivel de conocimiento del uso del tabaco y alcohol en adolescentes. Como la propuesta de una intervención educativa sobre los efectos que puede causar a nivel del organismo, entorno familiar y social, logrando así ayudar a los adolescentes a disminuir los riesgos a su salud y que vivan en un entorno sano.

I.e. Propósito

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad contribuir con la Institución Educativa, brindándole la información obtenida de los resultados de los adolescentes a las autoridades correspondientes, para que puedan crear estrategias educativas con los docentes y personal de Enfermería, logrando así ayudar a los adolescentes a conocer mejor sobre el tabaco y alcohol, prioritariamente enfocándose en los efectos que estos provocan, permitiendo así a que tengan una mejor salud y bienestar tanto en su ámbito familiar, escolar y social.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes bibliográficos

Internacionales

Swain y Singh¹⁰ en el año 2020 realizaron una investigación de diseño descriptivo de corte transversal con el objetivo de evaluar **EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES VARONES QUE VIVEN DE BARRIOS MARGINALES URBANOS DE DELHI**, la muestra estuvo conformada por 100 adolescentes, donde se utilizó como técnica una entrevista. Los resultados que obtuvieron fueron que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento adecuado 100% y un valor alto en la práctica con 76.0%.

León y León¹¹ en el año 2020 hicieron un estudio de tipo descriptivo de diseño pre experimental con el objetivo de modificar **EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE TABAQUISMO EN ADOLESCENTES PERTENECIENTES AL CONSULTORIO MÉDICO DE LA FAMILIA No. 11 DEL POLICLÍNICO DOCENTE RAMÓN LÓPEZ PEÑA EN EL TIEMPO DE MAYO DE 2019 A FEBRERO DE 2020**, la muestra estuvo constituido por 46 adolescentes. La técnica que utilizaron fue una encuesta. Tuvieron que la intervención educativa produjo un cambio a nivel de conocimiento adecuado de un 75% a 100% en los adolescentes.

Singha, et al¹² en el 2019 realizaron una investigación de tipo exploratorio con el objetivo de evaluar los **CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE EL CONSUMO DE TABACO EN ESCOLARES, NAGALAND**, la muestra estuvo conformada por 325 participantes. El instrumento que utilizaron fue un cuestionario. Los resultados que obtuvieron fue que tienen un

conocimiento muy bueno el 51% y su práctica de consumo de 57.2%. Además, encontraron que hay una asociación entre la práctica y el género, el tipo de colegio y el conocimiento.

Lazo, et al¹³ en el año 2017 realizaron un estudio de tipo descriptivo, observacional y transversal con el objetivo de evaluar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DE UN CONSULTORIO MÉDICO**, la muestra estuvo conformada por 80 adolescentes. La técnica fue una encuesta y de instrumento un cuestionario. Obtuvieron como resultado que el nivel de conocimiento es adecuado con un 80.1 % es decir unos 64 adolescentes, sobre el tema de manifestaciones clínicas un 53.8% obtuvieron una calificación de <70 puntos indicando un conocimiento inadecuado, respecto a los medios donde adquieren información es la televisión con un 92.5%.

Nacionales

Flores¹⁴ en el 2018 realizó una investigación de tipo descriptivo con un diseño correlacional con el objetivo de identificar qué **RELACIÓN HAY ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES ANTE EL CONSUMO DEL ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL CENTRO EDUCATIVO SECUNDARIO HORACIO ZEBALLOS GÓMEZ EN PUEBLO NUEVO**, la muestra estaba conformada por 103 estudiantes. El instrumento utilizado fue un cuestionario para evaluar el conocimiento y la escala ACTOCOL-92 para medir la actitud. Los resultados mostraron que el conocimiento sobre el alcohol tiene un nivel regular con 53.4% y las actitudes 49.5% siendo regular. Además, indica que hay una relación entre estos aspectos, mientras los conocimientos mejoren los adolescentes tomaran actitudes positivas.

Cortéz, et al¹⁵ en el año 2018 llevaron a cabo un estudio de tipo correlacional, diseño no experimental y transversal que tenía como objetivo determinar **LA ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL CONSUMO DE LAS BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ESTUDIANTES DE INGENIERÍA FORESTAL, QUÍMICA Y AGRONOMÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA IQUITOS – 2017**, la muestra fue de 207. La técnica que usaron fue una entrevista y la observación directa, de instrumento un cuestionario y la escala de actitud. Obtuvieron de resultado que los que más consumen son los del sexo masculino con 87.4%, el nivel de conocimiento es bajo con 72.5%. Respecto a la actitud hacia el consumo de bebidas alcohólicas en la facultad forestal es de 82.7% y agronomía 59.3% siendo positivas ambas y los de química tienen una actitud indiferente de 55.2%. Hay asociación entre el conocimiento y la actitud.

Las investigaciones internacionales y nacionales son de importancia porque ayudará a confrontar los resultados estadísticos que se obtendrá del presente trabajo de investigación sobre el nivel de conocimiento sobre el tabaco y alcohol; por el momento no se ha realizado ningún trabajo referido al tema en la Institución Educativa N° 7100 República Alemana.

II.b. Bases teóricas

CONOCIMIENTO

Según Ramírez¹⁶, “Es el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto, el Quién conoce, pero lo es también la cosa que es su objeto, el Qué se conoce. Su desarrollo ha sido acorde a la evolución del pensamiento humano”.

Tipos de conocimientos

- Conocimiento vulgar o empírico: Es el inicio de cómo se adquiere conocimientos donde se aprende mediante las experiencias de los sentidos, la observación de la realidad del entorno que nos rodea guiado por la curiosidad.
- Conocimiento filosófico: Es la cuestión que se hace cada individuo después de lo aprendido del conocimiento empírico, ya que desean conocer mejor su entorno y la naturaleza de las cosas. Este conocimiento se suele caracterizar por ser:
 - Crítico: No acepta reglas preestablecidas, ni métodos, aunque estas se encuentren válidas y aceptadas
 - Cuestionador: Rechaza todo lo que conoce, incluso la realidad. Suelen interrogarse de la vida y el sentido que tiene.
 - Universal: Se refiere a encontrar la verdad universal¹⁶.
- Conocimiento científico: Aquí el individuo busca una nueva manera de conocer. A esto se le conoce como investigación que tiene como objetivo dar a conocer cada cosa que suceda en el entorno para poder determinar leyes y principios. Está estructurado por:
 - Teoría: Se refiere a conocer algo ya validado y adquirido en explicaciones hipotéticas ya explicadas o insuficientes, pero de la cual se puede construir otra hipótesis para resolver un nuevo problema.
 - Método: Es el proceso sistemático de ordenar la razón ya sea por deducción o inducción, se debe validar o descartar una hipótesis.
 - Investigación: Creado para resolver problemas probado por una teoría¹⁶.

TABACO

Siendo la segunda droga más consumida por los adolescentes. Esta droga se origina en una planta que pertenece al género de la nicotina. Tiene una

altura mayor o igual que una persona adulta, además de grandes hojas y flores. La planta del tabaco es la única que se puede sintetizar y luego se conserva la nicotina en sus hojas secas¹⁷.

Tabaquismo

Según la OMS^{18,19}, considera que el tabaquismo es una enfermedad adictiva crónica que puede llegar a las recaídas. Esta adicción es provocada por la nicotina que es un componente de los cigarrillos. Cuando nos referimos a adicción significa que es la necesidad compulsiva o imperiosa de consumir aquella droga, en este caso no se puede dejar de fumar ya que le hace sentir bien.

Componentes del humo

El tabaco contiene muchas sustancias tóxicas para el ser humano. En las cuales tenemos al alquitrán, principal causante de cáncer; monóxido de carbono, pasa por los alvéolos pulmonares desplazando el oxígeno que es transportado por la hemoglobina; Irritantes, produce un incremento de la mucosa y del lagrimeo, a largo plazo producen enfermedades respiratorias como el enfisema o bronquitis; la nicotina, responsable de la adicción¹⁷.

Leyes respecto al tabaco

Ley 25357: Prohíbe fumar en espacios cerrados de uso público, comprendiéndose a espacios de instituciones públicas y privadas y los medios de transporte de servicio público²⁰.

Ley 28705: Ley general para la prevención y control de los riesgos del consumo del tabaco²¹.

Ley 29517(Ley que modifica la ley N° 28705): Ley general para la prevención y control de los riesgos del consumo del tabaco, para adecuarse

al convenio marco de la organización Mundial de la Salud (OMS) para el control del tabaco²².

Efectos

El consumo de tabaco en adolescentes presenta efectos tanto a nivel físico, mental, social, familiar y escolar. Esto sucede por los componentes que contiene el tabaco o mejor conocido como cigarros, suelen tener componentes cancerígenos que podría llevar a la muerte. Y estos son los efectos a nivel físico, familiar y amical²³.

- En el organismo

A corto plazo:

- Pérdida del apetito.
- Dientes y dedos de color amarillento.
- Tos y expectoración.
- Fatiga.
- Riesgo de anginas.
- Halitosis.
- Alteración del pulso²³.

A largo plazo:

- Cáncer a los pulmones, labio, faringe y entre otros órganos.
- Problemas cardiovasculares.
- Problemas respiratorios.
- Problemas digestivos²⁴.

- En las relaciones familiares

Los adolescentes que consumen tabaco suelen tener problemas familiares, ya que desacatan las órdenes de los padres, suelen mentir y escaparse de su hogar para irse a fumar, se quedan en las calles, aunque llueva tan solo

para consumir el cigarrillo. Lo que provoca que exista un conflicto familiar y una disminución de la comunicación entre los miembros de la familia²⁵.

- En las amistades

El hábito de fumar mayormente ha sido influenciado por las amistades. Pero hay un efecto que suele producirse ante este consumo algunos pares suelen alejarse de ellos porque no le encuentran el caso a fumar o tener un amigo que lleva esos pasos. Es decir, estos jóvenes suelen perder y alejarse de amistades. Estas personas mayormente están con los jóvenes que tienen el vicio de fumar²⁵.

El consumo de tabaco en la adolescencia

El consumo de cigarrillos es el resultado de influencias psicosociales, como los amigos. Los adolescentes al fumar ocasionalmente les pueden provocar alguna adicción al tabaco. Algunos suelen ser más sensibles al efecto de la nicotina con la combinación de otras sustancias que contienen los cigarros, lo que provoca que sean más susceptibles a ser adictos²⁶.

ALCOHOL

La primera droga más consumida por los adolescentes. Esta es una sustancia psicoactiva incolora, con un olor particular, es soluble en agua y en grasas. El principal componente de toda bebida alcohólica es el etanol. Se caracteriza por qué deprime el SNC y puede causar dependencia a quién lo consume²⁷.

La OMS en su plan de acción mundial sobre el alcohol 2022-2030 que fue elaborado con el fin de reducir el uso nocivo del alcohol como prioridad de salud pública. Nos indica algunos indicadores propuestos para dar seguimiento a su aplicación en el continente Americano. Una de estas

esferas es la de creación de conocimientos y sistemas de información; el cual indica que para el 2023 el 75% de países elaboren y presenten datos periódicamente sobre el consumo de alcohol, los daños y las medidas de control²⁸.

Alcoholismo

Se le considera como una enfermedad crónica, progresiva que puede llegar a ser letal. Consiste en la ingesta incontrolable de alcohol, interfiriendo así en la salud mental, física y social del individuo que se vuelve adicta a su consumo²⁹.

Tipos de bebidas alcohólicas

Fermentadas: Proviene de frutas o cereales que, por acción de la levadura o el azúcar que tiene le convierten en alcohol. Siendo la más consumida por los adolescentes la cerveza seguido del vino. A continuación, se detallará de cómo este hecho ²⁷.

- Vino: Es la fermentación de la uva.
- Cerveza: Se adquiere por la malta, procedente de la cebada y otros cereales. Para su sabor amargo se le echa lúpulo.
- Sidra: Proviene de manzanas trituradas y fermentadas²⁷.

Destiladas: Esto se obtiene eliminando con calor una cierta cantidad de agua presente de las bebidas fermentadas. A este proceso se llama destilación. Entre las bebidas alcohólicas destiladas más conocidas tenemos ²⁷.

- Coñac o brandy: Son destilados de vino.
- Ginebra: Son destilados de macerados de bayas de enebro.
- Whisky: Es la mezcla de cereales (maíz, cebada, centeno).

- Ron: Es la destilación de la maleza fermentada de la caña de azúcar o remolacha.
- Vodka: Se obtiene de varios cereales (centeno y patata)²⁷.

Ley respecto al alcohol

Ley 28681: Ley que regula la comercialización, consumo y publicidad de bebidas alcohólicas.

- El artículo 13° Se prohíbe la alteración, adulterar o falsificar bebidas alcohólicas.
- El artículo 14° Se enfoca en la prohibición para menores de edad.
- El artículo 15° Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas dentro de vehículos motorizados.
- El artículo 16° Prohibición de distribución de material publicitario a menores de edad.
- El artículo 18° Rotulado de envases y empaques con la frase “Tomar bebidas alcohólicas en exceso es dañino”³⁰.

Efectos del alcohol

Los adolescentes que ingieren alcohol a temprana edad presentan efectos a nivel físico, mental, familiar y amical que suelen ser muy peligrosas como sería el caso del cáncer a nivel físico y esto podría ocasionar la muerte de quien lo consume³¹.

En el organismo

- Sangrados a nivel del estómago y esófago.
- Daños al hígado como la cirrosis.
- Inflamación y daño del páncreas.
- Cáncer al hígado, esófago, estómago, entre otros organismos.
- Dañan las neuronas.
- Hay disminución de la capacidad de raciocinio y juicio.

- Problemas en el sistema urinario.
- Entumecimiento de los brazos y piernas.
- Problemas para conciliar el sueño³¹.
- Resaca.
 - Sueño.
 - Sed.
 - Fatiga.
 - Insensibilidad³⁰.

En las relaciones familiares

El consumo de alcohol suele afectar en el ambiente del hogar. La violencia familiar y conflictos entre los miembros suelen ser la causa más común del consumo de las bebidas alcohólicas. Estos problemas, tienden a llevar a otras consecuencias que afectan a los miembros más pequeños y los padres como:

- El bajo rendimiento escolar.
- Depresión y baja autoestima.
- Padres que terminan divorciándose³².

En las amistades

El consumo de alcohol en los adolescentes les ha permitido a socializar y tener mayor confianza entre amigos, ya sea en fiestas o reuniones, pero estos han tenido algunos efectos entre los jóvenes: como la agresividad, la realización de actos delictivos o perjudiciales para otras personas; como el conducir en estado etílico, causada por la disminución de responsabilidad que sienten³³.

El consumo de alcohol en la adolescencia

En esta etapa los adolescentes suelen ingerir bebidas alcohólicas para pasarla bien u olvidar situaciones. Pero sobrepasarse todos los días de

semana conlleva a que la persona pueda crear una dependencia y adicción³⁴.

Causas del consumo:

- Para pertenecer a un grupo.
- Por curiosidad, moda, divertirse o solo sentirse mejor.
- Para quitarse la vergüenza ante una situación.
- Para olvidar problemas³⁴.

ADOLESCENCIA

Según la OMS³⁵, la adolescencia ocurre antes de la adultez y después de la niñez. Correspondiendo a las edades de 10 a 19 años y se caracteriza por el crecimiento acelerado y de cambios tanto físicos, cognitivos, sociales y emocionales.

Según Güemes – Hidalgo, et al³⁶, indican que la palabra adolescencia en latín es “adolescere”, del verbo adolecer. Manifestando que este término cuenta con dos significados, la primera es tener cierta imperfección o defecto, y la segunda es el crecimiento y maduración.

Según Güemes – Hidalgo, et al³⁶. Las etapas de la adolescencia son:

Adolescencia inicial

Abarca las edades de 10 a 13 años, donde se muestra los cambios corporales, el crecimiento de los vellos, desarrollo de los senos y el aumento de tamaños de los testículos. A los 12 años a las niñas suelen llegarle su primera menstruación. Hay una cuestión sobre la identidad de género y un egocentrismo hacia su apariencia. Además, sienten la necesidad de una mayor privacidad³⁶.

Adolescencia media

Conformado por los 14 y 17 años, esta edad se caracteriza por los conflictos familiares, debido a los grupos de amistades y la independencia, pasando más tiempo con los compañeros que con los padres. Aquí es donde se inicia una alta probabilidad de adquirir conductas de riesgo. Además, comienzan a surgir los intereses amorosos³⁶.

Adolescencia tardía

Está contenida entre los 18 y 21 años. Los adolescentes a esa edad ya completaron el desarrollo físico. Suele ya controlar sus impulsos aceptando los valores paternos, examinar los riesgos y beneficios de algún problema y aceptan responsabilidades³⁶.

Cambios en la adolescencia

- Físicos

Esto aparecen a partir de los 10 años, esto se debe a que la glándula pituitaria segrega hormonas que estimulan a las glándulas endocrinas específicamente a las gónadas produciendo los cambios tanto a las mujeres como a varones³⁷.

Los primeros cambios en la mujer son:

- La menarquia que se refiere a la primera menstruación.
- Aumento de los senos
- Aparición de vello púbico y axilar
- Crecimiento de los órganos sexuales: vulva, clítoris y ovarios
- Ensanchamiento de las caderas, que favorecerán en el momento del parto³⁷.

Los primeros cambios en los varones son:

- Crecimiento de los testículos, escroto y alargamiento del pene.

- Aumenta el vello axilar y púbico
 - Desarrollo de la laringe, produciendo el cambio de voz
 - Ensanchamiento de la espalda y cuello³⁷.
- Psicológicos
 - Egocentrismo

Los jóvenes creen que son el centro de los demás que le observan y critican cada acción que realizan o que notan los cambios físicos que le está pasando. Por tal motivo, suelen anticiparse a críticas con ciertas reacciones que a veces pueden llegar a ser violentas³⁷.

- Relaciones con los amigos

Las amistades es parte importante de la vida de los adolescentes, ya que de ellos toman actitudes, valores, patrones de conducta, copian la forma de hablar y vestir. Y de estos amigos reciben el sentimiento de que pertenecen al grupo. Además, surge la atracción por el sexo opuesto. Teniendo una importancia vital la búsqueda de una pareja³⁷.

TEORÍA DE ENFERMERÍA

NOLA PENDER “Modelo de Promoción de la Salud”

Lo que pretende el Modelo de Promoción de la Salud es ilustrar a las personas al interactuar con su ambiente que le rodea cuando intenta alcanzar un estado de salud deseable, enfatizando las conexiones entre experiencias, características personales, creencia, conocimientos y aspectos situacionales que estén relacionados con las conductas o comportamientos de salud que se pretender alcanzar³⁸.

Este modelo se basó en dos teorías: La teoría de aprendizaje social de Bandura, donde indica la importancia del proceso cognitivo en la conducta. Además, incorpora el aprendizaje conductual y cognitivo. El siguiente modelo es la valoración de expectativas de la motivación humana de Feather, manifiesta que la conducta es racional, donde considera que la intencionalidad es parte clave para conseguir un logro³⁸.

En resumen, el MPS tiene su base en la modificación de actitudes, conocimiento y conductas favorables para la salud. Nola identifica al individuo como un ser de conocimientos, experiencias y creencias, en el cual al no ser favorables se estaría a la presencia de una enfermedad. Por tal razón, este modelo se basa en la identificación de conductas desfavorables para la salud, en el cual tenemos al uso del tabaco y alcohol, que pueden llegar a ser modificados, si se realizan actividades que mejoren los conocimientos para lograr una vida saludable³⁸.

II.c. Variables

Nivel de conocimiento

II.d. Definición Operacional de Términos

Conocimiento: Es la información que tienen los adolescentes de la Institución Educativa N° 7100 República Alemana sobre un tema en específico basado en experiencia, observación o una información aprendida. En este caso sobre el tabaco y alcohol.

Tabaco: Proviene de una planta siendo lo que se usa las hojas esto es consumido por el adolescente llegando a producirse una adicción por uno de los componentes del tabaco que sería la nicotina.

Alcohol: Es una bebida alcohólica ya sea fermentada o destilada teniendo como compuesto el etanol. Esto provoca una depresión en el sistema nervioso central del que lo consume en este caso los adolescentes.

Adolescente: Son la población de estudio que se encuentra entre la edad de 10 a 19 años en el cual presentan cambios físicos, emocionales, sociales y cognitivos.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de estudio

Tomándose como referencia al autor Hernández-Sampieri y Mendoza³⁹, el presente estudio tuvo un enfoque cuantitativo, es decir la variable y los resultados son expresados numéricamente. La investigación fue de tipo descriptivo porque se determinó la situación de la variable, de corte transversal porque la recolección se hace en un tiempo determinado y diseño no experimental ya que no se manipula las variables.

III.b. Área de estudio

El estudio de investigación se realizó en la I.E N° 7100 República Alemana, que se encuentra en la Av. Andrés Avelino Cáceres en San Juan de Miraflores. Es un colegio mixto que cuenta con inicial, primaria y secundaria en turno mañana. El centro educativo cuenta con aproximadamente 30 salones.

III.c. Población y muestra

Se tomó de referencia a Hernández-Sampieri y Mendoza³⁹, donde la población estuvo conformada por todos los adolescentes de 3° A y 4° A y B de secundaria de la Institución Educativa N° 7100 República Alemana. La población fue de 80 adolescentes entre varones y mujeres. La muestra fue de 70 adolescentes, esto se obtuvo según el muestreo no probabilístico por conveniencia, donde se aplicó los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Los adolescentes matriculados de 3° A y 4° A y B de secundaria.
- Los adolescentes que firmaron el asentimiento informado.
- Padres de familia que firmaron el consentimiento firmado.

Criterio de exclusión

- Adolescentes que no pertenecen al 3° A y 4° A y B de secundaria.
- Adolescentes que no participaron en la investigación.

III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Tomando de referencia a Hernández-Sampieri y Mendoza³⁹, para la siguiente investigación se utilizó como técnica una encuesta y de instrumento un cuestionario de elaboración propia por la autora, para medir el nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco y alcohol, consta de 18 preguntas.

Los ítems se encuentran estructurados de la siguiente manera:

- Conceptos generales del tabaco : 1 – 5 preguntas
- Efectos del tabaco : 6 – 9 preguntas
- Conceptos generales del alcohol : 10-14 preguntas
- Efectos del alcohol : 15-18 preguntas

Teniendo como respuesta:

1: La respuesta correcta

0: La respuesta incorrecta

El cuestionario fue sometido a validez por cinco jueces expertos obteniendo un resultado de $P = 0.04375$ en la prueba binomial y luego se realizó la prueba piloto con 20 estudiantes dando como resultado una confiabilidad de 0.70 en el Kuder- Richardson.

III.e. Diseño de recolección de datos

Se acudió al centro educativo, en el cual se conversó presencialmente con el director en el 2019, el cual brindó una carta dando el permiso para la realización de la investigación. Luego de la autorización brindada, se tuvo mayor comunicación con la subdirectora de secundaria donde se realizó coordinaciones para llevar a cabo la investigación.

Se acordó con la subdirectora que se realizaría el estudio en Abril del 2022 por medio virtual, el cuestionario fue realizado en Google Form y enviado mediante un link al WhatsApp de cada salón donde se explicó a los estudiantes de que consistía la investigación y la importancia de los resultados obtenidos, el llenado tuvo una duración de 10 min.

En la investigación se consideró los Principios Éticos del Informe Belmont, donde se respetó la autonomía, ya que los adolescentes podrían decidir en aceptar o no participar en el estudio; y como son menores de edad los padres también podrían indicar libremente que su menor hijo participe o no por medio del consentimiento informado virtual y luego sus hijos mediante el asentimiento informado, sin ningún compromiso a cambio.

Los adolescentes fueron tratados de forma justa, donde no hubo ninguna discriminación por religión, etnia, condición social, entre otros aspectos, durante su participación en la investigación respetando así el principio de justicia.

El principio de beneficencia y no maleficencia, fue respetado porque permitió que con los datos obtenidos adquirirán y/o reforzaron sus conocimientos sobre el tema y así poder comunicarlo a otras personas de

su entorno. Además, no se expusieron los datos personales de los que participaron y donde solo fue usado por la autora para fines académicos.

Por último, el trabajo de investigación titulado Nivel de Conocimiento sobre el uso de Tabaco y Alcohol en adolescentes fue revisado por el Comité Institucional de Ética e Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista con constancia **N° 127-2022-CIEI-UPSJB**.

III.f. Procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de datos se comenzó con la codificación de las respuestas del instrumento 0: Incorrecta y 1: Correcta. Luego se hizo la tabulación y la base de datos en el programa de Microsoft Excel versión 2016.

En la investigación se analizó los resultados mediante el uso de frecuencia y análisis porcentual, estadística descriptiva a través de medidas de tendencia central (media, mediana y moda) y de medidas de dispersión (varianza y desviación estándar). Después se realizaron las tablas y gráficos en el programa de Microsoft Excel versión 2016.

En la obtención de los puntajes para el valor final del instrumento, se utilizó la Escala de Estaninos; lo cual es utilizado para cuestionarios sobre nivel de conocimiento, donde se consideró la media y la desviación estándar para distribuir los tres valores del nivel de conocimiento.

CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. Resultados

Tabla 1

Datos generales de los adolescentes de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022

Datos	Categorías	N=70	100%
Edad	14	16	23%
	15	39	56%
	16	15	21%
Grado	3ro	23	33%
	4to	47	67%
Sexo	Femenino	25	36%
	Masculino	45	64%

Los adolescentes tienen en su mayoría 15 años con un 56% (39), son de 4to un 67% (47) y son del sexo masculino 64% (45).

Tabla 2

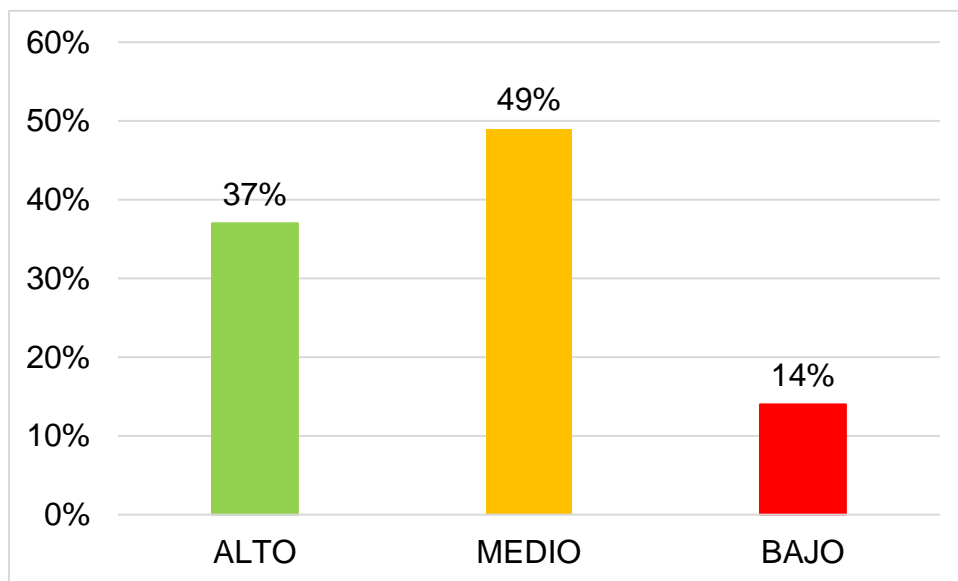
Datos generales de los adolescentes de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022

Datos	Categorías	N=70	100%
¿Has fumado alguna vez?	Si	24	34%
	No	46	66%
¿Fumas actualmente?	Nunca	57	81%
	Fines de semana	13	19%
	Diariamente	0	0%
¿Has tomado bebidas alcohólicas alguna vez?	Si	44	63%
	No	26	37%
¿Actualmente tomas bebidas alcohólicas?	Nunca	48	69%
	Fines de semana	21	30%
	Diariamente	1	1%

Un 66% (46) de los adolescentes no habían fumado en el transcurso de su vida, actualmente fuman predomino el nunca 81% (57). El 63% (44) si habían tomado bebidas alcohólicas alguna vez, el consumo actualmente fue de nunca con un 69% (48).

Gráfico 1

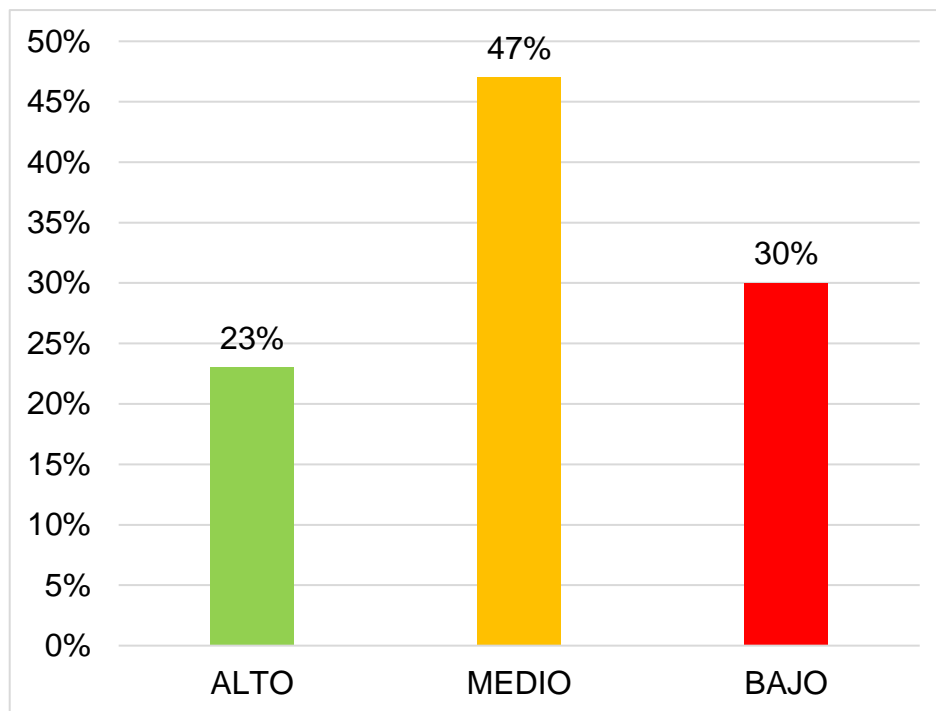
Nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco en adolescente de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022



El nivel de conocimiento en los adolescentes sobre el tabaco es medio con 49% (34) , 37% (26) alto y 14%(10) bajo.

Gráfico 2

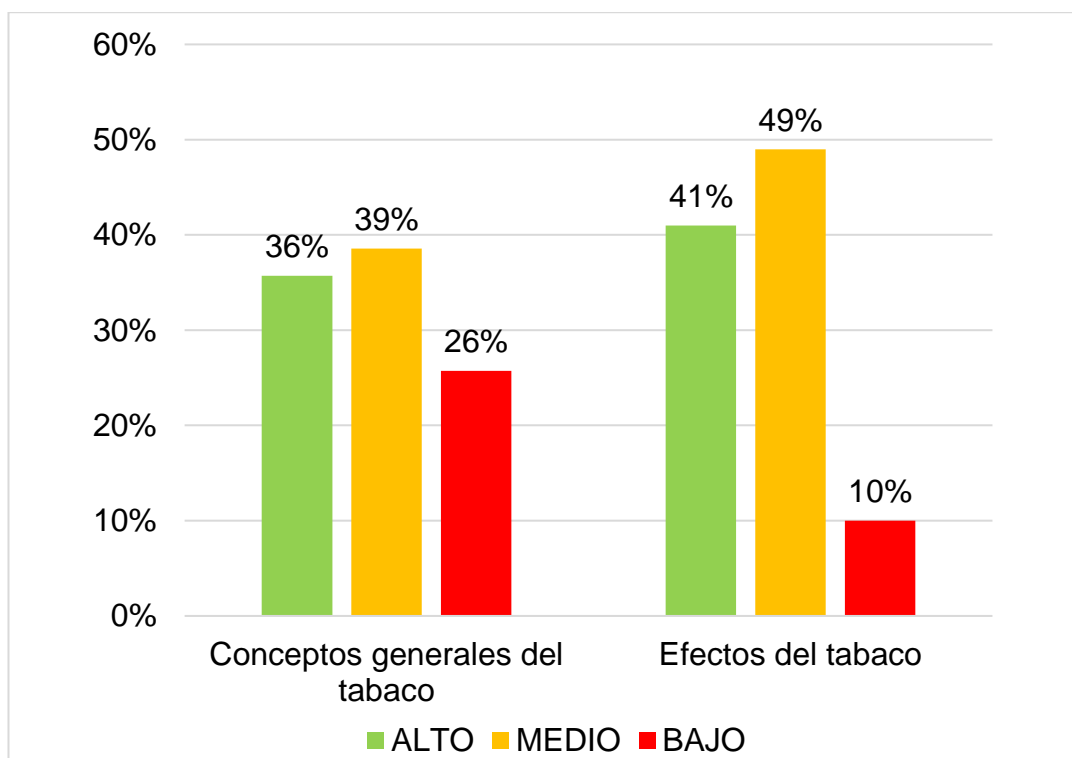
Nivel de conocimiento sobre el uso de alcohol en adolescente de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022



El nivel de conocimiento en los adolescentes sobre el uso de alcohol es medio con 47%(33), seguido de bajo con 30% (21) y alto con 23% (16).

Gráfico 3

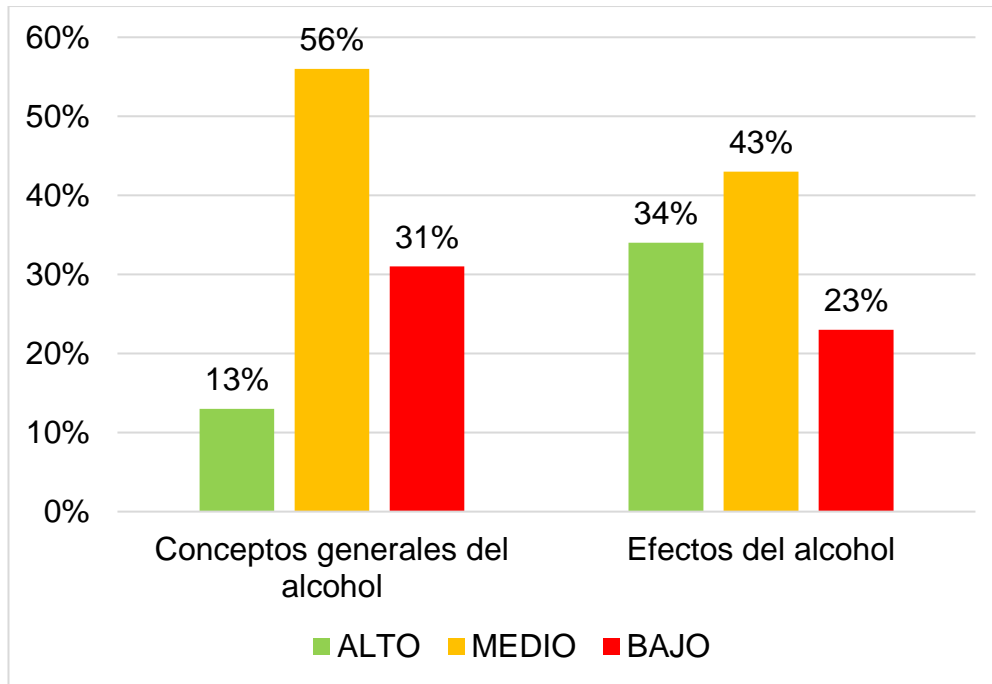
Nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco según dimensiones en adolescente de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022



Los adolescentes manifestaron que según la dimensión de conceptos generales del tabaco tienen conocimiento medio con 39% (27) y sobre los efectos del tabaco conocimiento medio con un 49% (34).

Gráfico 4

**Nivel de conocimiento sobre el uso de alcohol según dimensiones en
adolescente de 3° y 4° de secundaria de la I.E N° 7100 República
Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022**



Los adolescentes manifestaron que según la dimensión de conceptos generales del alcohol tienen conocimiento medio con el 56% (39) y sobre los efectos del alcohol conocimiento medio con un 43% (30).

IV.b. Discusión

En la adolescencia se toman decisiones que ponen en riesgo la salud y el entorno, ya sea por el poco o nulo conocimiento sobre las consecuencias que les puede suceder. En este caso, uno de estos riesgos es el uso del tabaco y alcohol que a pesar de ser drogas permitidas en el país y de haber publicidad sobre su daño, se suele consumir a temprana edad. Y esto sucede porque no se está poniendo empeño a llevar mayor información a los menores en los colegios y por medio de los padres sobre el tema.

Los adolescentes de la I.E N° 7100 Republica Alemana en su mayoría son de 15 años con un 56%, perteneciendo al 4to grado un 67% y el género sobresaliente fue el masculino con 57%. Mientras en el estudio de León y León¹¹, la edad entre 15 - 16 tuvo un porcentaje de 37.5 % y el género que predominó fue el masculino con 75% que se asemeja con la investigación.

Frente a la pregunta, si había consumido tabaco alguna vez, indicaron que no 66% y actualmente predominó el nunca con un 81%. Sobre si había tomado bebidas alcohólicas alguna vez mayormente indicaron que si 63%, pero actualmente indicaron que nunca con un 69%. Mientras en el estudio de Swain y Singh¹⁰, se puede comparar que el consumo de tabaco es de 20% siendo menor a lo obtenido. Respecto al alcohol difiere con el estudio ya que la ingesta de bebidas alcohólicas fue menor manifestando que solo un 41% nunca tomo, mientras en la investigación si tomaron un 63%.

De los adolescentes encuestados frente al nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco dio como resultado que un 49% tiene conocimiento medio. Hallazgo muy similar con el estudio de Singha, et al¹² donde indicaron que el 51% de adolescentes tienen conocimientos muy buenos donde tomaron en cuenta los siguientes aspectos: Concepto, efectos y prácticas sobre patrones de consumo. Donde un 88.6% indicaron que su consumo es

nocivo para la salud. Además, el factor influyente fue la presión de los amigos, ya que ellos lo usaban.

Mientras en el nivel de conocimiento sobre el alcohol dio un valor medio con 47%. Estos resultados presentan una cierta similitud con el estudio de Flores¹⁴ donde sobre sale el conocimiento medio con 53% perteneciendo a 55 de 103 adolescentes. Su instrumento estuvo compuesto por las dimensiones: conceptos, causas y consecuencias del alcohol.

Sin embargo, difiere con Cortez, et al¹⁵ donde en su investigación predominó el conocimiento bajo con 72.5% %, este resultado se debe a que los participantes desconocen la edad adecuada para tomar y que indican que pueden tomar cualquier bebida alcohólica, aunque no esté permitida en menores.

El conocimiento que tienen los adolescentes sobre el uso de tabaco y alcohol se ve reflejado en la toma de decisiones. Es decir, si conocen que efectos podría ocasionarle tanto físicamente, mentalmente y en relación con su entorno, el consumo sería menor. Como indica Flores¹⁴ en su estudio mientras los conocimientos mejoren, los adolescentes tomarán actitudes positivas para su salud.

Según la dimensión conceptos generales del tabaco, dio como resultado un nivel medio con un 39%. Esto difiere con Swain y Singh¹⁰, que tiene un valor alto con 100% donde los adolescentes indican que fumar es nocivo para la salud, además el 100% saben que fumar en lugares públicos está penado según ley. Mientras en el estudio de León y León¹¹, antes de su intervención educativa en los adolescentes, mostraron que 60.4% tenían conocimiento sobre que el tabaquismo es una enfermedad.

En la dimensión efectos del tabaco tenemos un conocimiento medio con 49%. Se encuentra una cierta similitud con Swain y Singh¹⁰ donde indican que el 40% de sus participantes conocen los efectos que puede producir el tabaco enfocándose en las enfermedades. El 100% conocía que producía cáncer a la boca y un 98.9% cáncer al pulmón.

Sin embargo, difiere con el estudio de León y León¹¹ donde obtuvieron los adolescentes un 87.5% sobre los efectos que podrían ocasionar en la salud y en el entorno social. Estos resultados favorables se deben porque en Cuba, donde se realizó la investigación, se suele difundir información mediante los medios con el apoyo del gobierno, sobre como disminuir o evitar el consumo de tabaco. Por tal razón, los participantes tienen cierto conocimiento sobre el tema. Luego de la intervención educativa lograron un 100%.

En la dimensión conceptos generales del alcohol dio como resultado un nivel medio con 56%. Estas cifras se asemejan con Flores¹⁴, ya que tienen un conocimiento regular con 56.3% sobre los conceptos. Igualmente hay un parecido con Lazo, et al¹³ donde el 62.1% de los adolescentes conocen sobre el alcohol esto se debe , porque en el Policlínico 19 se realizan charlas y dinámicas grupales regularmente sobre el alcoholismo.

Con respecto a la dimensión efectos del alcohol tuvo un resultado de 43% dando un valor medio. Presentando cierta similitud con el estudio de Flores¹⁴, ya que un 50.4% tienen conocimiento regular sobre las consecuencias a corto y largo plazo que le podría ocasionar como el caso de violencia, enfermedades y embarazos no deseados.

Sin embargo, difiere con Cortéz, et al¹⁵, ya que indicaron que el 100% conocen los efectos que podría causar tales como problemas de tránsitos,

ETS, pérdida de empleos, problemas con la pareja, familia, escuela y la justicia. A pesar de estos resultados, en el conocimiento general tienen un valor inadecuado, ya que presentan ciertos conocimientos erróneos sobre la edad adecuada para empezar a tomar, de solo se pueden embriagar en eventos especiales y que pueden consumir cualquier bebida alcohólica a pesar de estar prohibición.

Nola Pender³⁸ con su Modelo de la Promoción de la Salud, pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intenta alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspecto situacionales vinculados al comportamiento o conductas de salud que se pretender lograr.

Considerando que la adolescencia es una etapa del desarrollo en la que se va formando aspectos cognitivos, conductuales y emocionales, la teoría orienta a considerar la necesidad de reforzar estos aspectos para desarrollar y conservar la salud. Modificando conductas inadecuadas con las respectivas pautas preventivas. Y esto se lograría al momento de impartir conocimientos por medio de los docentes y el personal de enfermería sobre el consumo de tabaco y alcohol³⁸.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

- El nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco y alcohol en adolescentes de 3° y 4° de secundaria de la Institución Educativa N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022, es medio.
- El nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco en adolescentes de 3° y 4° de secundaria de la Institución Educativa N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022 según dimensiones, conceptos generales y efectos, es medio.
- El nivel de conocimiento sobre el uso de alcohol en adolescentes de 3° y 4° de secundaria de la Institución Educativa N° 7100 República Alemana en San Juan de Miraflores, Abril 2022 según dimensiones, conceptos generales y efectos, es medio.

V.b. Recomendaciones

- Se recomienda que la I.E N° 7100 República Alemana, coordine con el Centro de Salud cercano a su jurisdicción, de tal manera que el personal de salud apoye en el desarrollo de actividades educativas dirigidas a estudiantes, padres de familia y profesores sobre medidas preventivas en el consumo de alcohol y tabaco.
- Al personal de Enfermería de la institución, encargada de la salud de los estudiantes que realice constantemente secciones educativas sobre el tema que sean participativas donde se les pueda corregir errores, desmentir mitos y además de brindarles números de centros de ayuda si necesitan consejerías con personal más calificado. Además de comunicarse con los padres de familia para brindarles consejerías y conocer la causa o el porqué de que el menor de edad está consumiendo, igualmente se deben realizar charlas a los padres.
- A Los docentes que las clases que sean más profundizadas en el tema como los efectos que podría sucederles y de las leyes que prohíben su uso en menores de edad. Esto se podría realizar mediante escenificaciones teatrales hechas por los propios estudiantes, videos educativos, entre otros medios.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la salud; 2018 [acceso el 20 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la salud; 2019 [acceso el 20 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/19-12-2019-who-launches-new-report-on-global-tobacco-use-trends>
3. Organización Panamericana de Salud [Internet]. Washington D.C.: 2018 [acceso el 20 de setiembre del 2019]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14398:new-report-shows-tobacco-use-is-falling-but-more-needed-to-protect-people-from-heart-diseases-and-other-noncommunicable-diseases&Itemid=0&lang=es
4. Organización Panamericana de Salud. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018 resumen. Washington D.C.: Organización Panamericana de Salud; 2019.

5. Gobierno de España. Ministerio de Sanidad. Observatorio Español de las drogas y las adicciones. Informe2022. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2022.
6. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones y Secretaria de Salud. Encuesta Nacional de consumo de drogas, alcohol y tabaco 2016-2017: Reporte de tabaco. Ciudad de México, México: Secretaría de Salud; 2017.
7. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones y Secretaria de Salud. Encuesta Nacional de consumo de drogas, alcohol y tabaco 2016-2017: Reporte de alcohol. Ciudad de México, México: Secretaría de Salud; 2017.
8. Ministerio de Salud. Documento Técnico Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. Lima: Ministerio de Salud; 2017.
9. DEVIDA. Estudio Nacional sobre Prevención y consumo de drogas en estudiantes de Secundaria 2017. Lima, Perú: Comisión Nacional para el desarrollo y vida sin Drogas- DEVIDA;2019.
10. Swain P, Singh P. Assessment of knowledge and practice towards tobacco and alcohol consumption among male adolescents in urban slums of Delhi. J Prev Med Holistic Health [Internet]. 2020 [acceso 01 de octubre del 2022];6(1):10-15. Disponible en: <https://www.jpmmh.org/journal-article-file/11851>

11. León AA, León A. Conocimiento sobre tabaquismo en adolescentes del Policlínico Ramón López Peña. Policlínico Docente Ramón López Peña. [Internet]. 2020 [acceso 10 de agosto del 2021]; 1-24. Disponible en: <http://www.drogodependencia2020.sld.cu/index.php/drogodependencia/2020/paper/download/79/36>

12. Singha AS, Malandía B, Rema H, Mor K, Aier AP. Knowledge and practice on tobacco use in school students Nagaland. Indian J Cont Nsg Edn [Internet]. 2019 [acceso 10 de enero del 2022]; 20(1): 69-72. Disponible en: <https://www.ijcne.org/article.asp?issn=2230-7354;year=2019;volume=20;issue=1;spage=69;epage=72;aulast=Singha>

13. Lazo LA, Linares LP, Vitón AA, Díaz G. Nivel de conocimiento sobre alcoholismo en adolescentes de un policlínico. Revista 16 de abril [Internet]. 2019 [acceso 08 de marzo del 2020]; 58(271):15-17. Disponible en: https://rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/659/338

14. Flores AL. Nivel de conocimiento del alcoholismo y actitudes ante el consumo de alcohol en estudiantes del centro educativo secundario Horacio Zevallos Gómez Pueblo Nuevo-2018. [Tesis de licenciatura]. Chíncha: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018.

15. Cortéz LS, Flores KY, García W. Nivel de conocimientos y actitudes hacia el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana Iquitos – 2017. [Tesis de licenciatura]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2018.
16. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med [Internet]. 2009 [acceso el 27 de abril del 2020];70(3):217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
17. Infodrogas. [Internet]. España: La Rioja [acceso el 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.infodrogas.org/drogas/tabaco>
18. Ministerio de Salud Pública de la República Oriental del Uruguay. Manual Nacional de Abordaje del Tabaquismo en el Primer Nivel de Atención. Uruguay: Ministerio de Salud Pública; 2009.
19. Mayo Clinic. [Internet]. Estados Unidos: Mayo Clinic; 2021 [acceso el 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/nicotine-dependence/symptoms-causes/syc-20351584>

20. Ministerio del Ambiente. [Internet]. Perú: Ministerio del Ambiente; 2006 [acceso el 08 de junio del 2021]. Disponible en: <https://sinia.minam.gob.pe/normas/ley-que-prohibe-fumar-espacios-cerrados-uso-publico-comprendiendose>
21. El Peruano. [Internet]. Perú: El Peruano; 2006 [acceso 08 de junio del 2021]. Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/norma_consulta/Ley_28705.pdf
22. El Peruano. [Internet]. Perú: El Peruano; 2006 [acceso 08 de junio del 2021]. Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/norma_consulta/Ley_29517.pdf
23. Infodrogas. [Internet]. España: La Rioja [acceso el 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.infodrogas.org/drogas/tabaco?start=1>
24. Infodrogas. [Internet]. España: La Rioja [acceso el 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.infodrogas.org/drogas/tabaco?start=2>
25. Diario de Sevilla. [Internet]. Madrid: Diario de Sevilla; 2012 [acceso el 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: https://www.diariodesevilla.es/salud/tabaco-perjudica-relaciones-familiares-sociales_0_588841190.html

26. National Institute on Drug Abuse, Advancing Addiction Science. [Internet]USA:National Institute on Drug Abuse; 2022 [actualizada en marzo del 2010 , acceso el 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/adiccion-al-tabaco/el-tabaquismo-y-los-adolescentes>
27. Infodrogas. [Internet]. España: La Rioja [acceso el 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.infodrogas.org/drogas/alcohol>
28. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud [acceso el 06 de marzo del 2023].Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56637/PAHONMHMH220022_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Clinica Recal. [Internet]. España: Fundación Recal [acceso el 22 de setiembre del 2019].Disponible en: <https://www.fundacionrecal.org/que-es-la-adiccion/tipos-de-adiccion/alcoholismo/>
30. Ministerio de Salud. [Internet]. Perú: Ministerio de Salud;2009 [acceso el 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/246491-012-2009-sa>

31. Medline Plus. [Internet]. Maryland: ADAM; 2018 [actualizada el 4 de mayo del 2020, acceso el 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000494.htm>
32. Mayo Clinic. [Internet] USA: Mayo Clinic; 2018 [acceso el 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hangovers/symptoms-causes/syc-20373012>
33. Hacer familia. [Internet] Madrid: Hacer familia; 2019 [actualizada el 21 de abril 2019, acceso el 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.hacerfamilia.com/adolescentes/consumo-alcohol-adolescentes-influye-amigos-20190421222116.html>
34. Centro de psicología Bilbao S.L.P. [Internet] Bilbao: Centro de psicología S.L.P. [acceso el 22 de setiembre del 2019]. Disponible en: <https://www.centro-psicologia.com/es/alcolismoadolescentes.html>
35. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 [acceso el 20 de setiembre del 2019]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
36. Güemes-Hidalgo M, González-Fierro M.J, Hidalgo M.I. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales.

Pediatric. Integral. [Internet]2017[acceso el 22 de setiembre del 2019];21(4):233-244.Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>

37. Braun R, Rosales D. Introducción a la psicología. En: Braun R, Rosales D. Etapas del desarrollo humano. Lima: Edit. STELLA; 1996. p. 62-69.

38. Aristazábal GP, Blanco DM, Sanchez A, Ostiguín RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria ENO-UNAM. Rev. Enferm. Univ.[Internet] 2011[acceso el 22 de diciembre del 2022];8(4):16-21. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

39. Hernández - Sampieri R, Mendoza M. Metodología de la investigación.1raEd. México: Mc Graw Hill; 2018

BIBLIOGRAFIA

1. Alligood MR, Tomey AM. Modelos y teorías en enfermería. 7a ed. Barcelona: Elsevier;2011.
2. Braun R, Rosales D. Introducción a la psicología. Lima: Edit. STELLA; 1996.
3. Bunge M. La investigación científica. 2ª ed. Barcelona: Ediciones Ariel;1972
4. Hernandez - Sampieri R, Mendoza M. Metodología de la investigación. 1ª ed. México: Mc Graw Hill;2018

ANEXOS

ANEXO 1
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco en los adolescentes	"Es el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto". ¹⁶	Es el nivel de conocimiento que tiene los adolescentes sobre el uso del tabaco y alcohol que será medido mediante un cuestionario que brindará un valor final según a sus conocimientos.	Conceptos generales del tabaco	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Componentes • Leyes 	Alto Medio Bajo
			Efectos del tabaco	<ul style="list-style-type: none"> • En el organismo • En las relaciones familiares • En las amistades 	
Conceptos generales del alcohol			<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Tipos • Ley 		
Efectos del alcohol			<ul style="list-style-type: none"> • En el organismo • En las relaciones familiares • En las amistades 		
Nivel de conocimiento sobre el uso de alcohol en los adolescentes					

ANEXO 2 CUESTIONARIO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL TABACO Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 3º Y 4º DE SECUNDARIA DE LA I.E N° 7100 REPÚBLICA ALEMANA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, ABRIL 2022

Estimado estudiante, soy Alexandra Apcho Cruz, estudiante de X CICLO de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Privada San Juan Bautista. Estoy realizando un trabajo de investigación, le solicito su tiempo para que pueda responder este cuestionario con veracidad.

Instrucciones: Estimado estudiante. Se le solicita que pueda responder el cuestionario con sinceridad mediante el uso de un aspa (X) dentro del paréntesis. Se le recuerda que este cuestionario es anónimo. Si tiene dudas sírvase a preguntar al investigador.

I. Datos generales

1. Edad:

- a. 13 años ()
- b. 14 años ()
- c. 15 años ()
- d. 16 años ()
- e. 17 años ()

2. Grado:

- a. 3ro ()
- b. 4to ()

3. Sexo:

- a. Femenino ()
- b. Masculino ()

4. ¿Has fumado alguna vez?
 - a. Si ()
 - b. No ()
5. ¿Actualmente fuma?
 - a. Nunca ()
 - b. Fines de semana ()
 - c. Diariamente ()
6. ¿Has tomado bebidas alcohólicas alguna vez?
 - a. Si ()
 - b. No ()
7. ¿Actualmente tomas bebidas alcohólicas?
 - a. Nunca ()
 - b. Fines de semana ()
 - c. Diariamente ()

II. Conceptos generales del tabaco

1. ¿Conoces qué es el tabaco?
 - a. Es una droga que provoca adicción ()
 - b. Es una droga que no provoca adicción ()
 - c. No una droga, pero provoca adicción ()
 - d. No es una droga y no provoca adicción ()
2. ¿Sabes de donde proviene el tabaco?
 - a. Planta ()
 - b. Nopal()
 - c. Fruta ()
 - d. Palmera ()
3. ¿Qué componente del tabaco conoces que provoca adicción?
 - a. Alquitrán ()
 - b. Monóxido de carbono ()
 - c. Nicotina ()
 - d. Arsénico ()
4. ¿Sabes que es el tabaquismo?
 - a. Es un problema social ()

- b. Es una moda ()
 - c. Es una adicción sana ()
 - d. Es un juego ()
5. ¿Sabes cuál es la ley que prohíbe fumar en espacios cerrados de uso público?
- a. Ley 28681 ()
 - b. Ley 25357 ()
 - c. Ley 26842 ()
 - d. Ley 30407 ()

III. Efectos del tabaco

6. ¿Cuál crees que es el efecto a corto plazo del tabaco?
- a. Color de dientes y dedos amarillos()
 - b. Problemas respiratorios ()
 - c. Cáncer al pulmón ()
 - d. Problemas cardíacos ()
7. ¿Qué te puede producir el consumo de tabaco a largo plazo?
- a. Tos ()
 - b. Cáncer a la boca ()
 - c. Mal aliento ()
 - d. Pérdida del apetito ()
8. ¿Qué aspecto negativo crees que puede causar el consumo del tabaco en la familia?
- a. Problemas familiares ()
 - b. Unión familiar ()
 - c. Buena comunicación ()
 - d. Confianza entre familiares ()
9. ¿Qué aspecto negativo crees que puede causar el consumo del tabaco en las amistades?
- a. Unión entre amigos ()
 - b. Alejamiento de amistades ()
 - c. Diversión sana ()
 - d. Apoyo entre amigos ()

IV. Conceptos generales del alcohol

10. ¿Qué concepto tienes acerca del alcohol?
 - a. Es una bebida y una droga ()
 - b. No es una bebida, pero si una droga ()
 - c. Solo es una bebida ()
 - d. Es un jugo ()
11. ¿Sabes cuál es el principal componente de las bebidas alcohólicas?
 - a. Frutas ()
 - b. Malta ()
 - c. Etanol ()
 - d. Agua ()
12. ¿Cuáles son los tipos de bebidas alcohólicas?
 - a. Sintéticas y no sintéticas ()
 - b. Destiladas y Fermentadas ()
 - c. Natural y artificial ()
 - d. Acuosas y grasosas ()
13. ¿Sabes que es el alcoholismo?
 - a. Un vicio sano ()
 - b. Es una moda actual ()
 - c. Es un problema de salud ()
 - d. Una costumbre ()
14. ¿Sabes cuál es la ley que prohíbe la venta, distribución y suministro de bebidas alcohólicas a menores de edad?
 - a. Ley 28681 ()
 - b. Ley 30709 ()
 - c. Ley 30403 ()
 - d. Ley 30364 ()

V. Efectos del alcohol

15. ¿Qué no crees que produce la ingesta de alcohol?
 - a. Sangrado a nivel digestivo ()
 - b. Disminución de la razón ()
 - c. Cáncer al hígado ()

- d. Aumento de la capacidad de razonamiento ()
16. ¿Cuál no es un síntoma de la resaca?
- a. Fatiga ()
 - b. Insensibilidad ()
 - c. Sed ()
 - d. Vomito ()
17. ¿Qué no crees que puede producir la ingesta de alcohol en la familia?
- a. Violencia intrafamiliar ()
 - b. Separación familiar ()
 - c. Poca preocupación por los hijos o padres()
 - d. Buena comunicación ()
18. ¿Qué no crees que pueda causar la ingesta de alcohol con las amistades?
- a. Peleas ()
 - b. Actos delictivos ()
 - c. Accidentes automovilísticos ()
 - d. Coherencia en las acciones ()

Gracias por su participación

ANEXO 3
VALIDEZ DE INSTRUMENTO
PRUEBA BINOMIAL

VALIDEZ DE JUECES EXPERTOS SEGÚN PRUEBA BINOMIAL							
PREGUNTAS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	SUMA	PROBABILIDAD
1	1	1	1	1	1	5	0.03125
2	1	1	1	1	1	5	0.03125
3	1	1	1	1	1	5	0.03125
4	1	1	1	1	1	5	0.03125
5	1	1	1	1	1	5	0.03125
6	1	1	1	1	1	5	0.03125
7	1	1	0	1	1	4	0.15625
8	1	1	1	1	1	5	0.03125
9	1	1	1	1	1	5	0.03125
10	1	1	1	1	1	5	0.03125
						SUMA	0.4375

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa

1: Si la respuesta es positiva

Excepto en las preguntas 7 y 8 que es tabulado inversamente.

n=10

$$P = \frac{0.4375}{10} = 0.04375$$

Interpretación:

Si “p” <0.05 entonces la prueba es significativa. Por lo tanto, el grado de concordancia corresponde a un instrumento válido según la prueba de distribución binomial aplicada mediante el juicio de experto (**p= 0.04375**).

ANEXO 4
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	n	KR- 20	CONFIABILIDAD
Nivel de conocimiento sobre el uso de tabaco y alcohol	18	0.70	Aceptable

$$r_{20} = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left(\frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

En donde:

K : Numero de ítems del instrumento

p : Porcentaje de personas que responden correctamente cada ítem

q : Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem

σ² : Varianza total del instrumento

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1 y es mayor que 0.5 por lo cual la confiabilidad del instrumento es ACEPTABLE.

ANEXO 5
ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

Para la elaboración de la escala del instrumento, se usó la escala de estaninos, que considera la media y la desviación estándar para la obtención de los tres valores finales del nivel de conocimiento.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	BAJO	MEDIO	ALTO	X±0.75(DE)
Tabaco	0-3	4-7	8-9	5.9 ±0.75(1.99)
Alcohol	0-4	5-7	8-9	6.05±0.75(1.65)

CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE TABACO	BAJO	MEDIO	ALTO	X±0.75(DE)
Conceptos generales	0-2	3-4	5	3.45 ±0.75(1.05)
Efectos	0-1	2-3	4	2.45 ±0.75(1.27)

CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL ALCOHOL	BAJO	MEDIO	ALTO	X±0.75(DE)
Conceptos generales	0-2	3-4	5	3.45 ±0.75(0.99)
Efectos	0-1	2-3	4	2.45 ±0.75(1.05)



ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia, me encuentro realizando una investigación titulada:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL TABACO Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 3º Y 4º DE SECUNDARIA DE LA I.E Nº 7100 REPÚBLICA ALEMANA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, ABRIL 2022”. Antes que usted acepte que su menor hijo participe en esta investigación se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente usted pueda aceptar la participación de su hijo (a) de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es identificar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes hacia el uso de alcohol y tabaco.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por lo tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Alexandra Apcho Cruz al 981179620 y al correo electrónico: ale.apcho98@gmail.com

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética de Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIEI) o a su correo institucional: antonio.flores@upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no presenta beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confiabilidad:

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un numero correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____
manifiestó que he sido informado(a) sobre el estudio y doy mi conformidad para que mi menor hijo(a) participe en el estudio.

Nombre y Apellido del padre de familia

Firma

Nombre y Apellido del investigador

Firma

Comité de Ética Institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 7482888 o al correo **ciei@upsjb.edu.pe**



ANEXO 7 ASENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Estimado estudiante, me encuentro realizando una investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL TABACO Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE 3º Y 4º DE SECUNDARIA DE LA I.E Nº 7100 REPÚBLICA ALEMANA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES, ABRIL 2022”**. Antes que usted acepte participar en esta investigación se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente usted pueda aceptar de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es identificar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes hacia el uso de alcohol y tabaco.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por lo tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Alexandra Apcho Cruz al 981179620 y al correo electrónico: ale.apcho98@gmail.com

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética de Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIEI) o a su correo institucional : antonio.flores@upsjb.edu.pe .

Beneficios:

El estudio no presenta beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confiabilidad:

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____
manifiestó que he sido informado(a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellido del participante

Firma

Nombre y Apellido del investigador

Firma

Comité de Ética Institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 7482888 o al correo **ciei@upsjb.edu.pe**