



# Enfermería Clínica

[www.elsevier.es/enfermeriaclinica](http://www.elsevier.es/enfermeriaclinica)



ORIGINAL

## Relación entre el funcionamiento familiar y los estilos de vida de los adolescentes en edad escolar

Marta Lima-Serrano, María Dolores Guerra-Martín\* y Joaquín Salvador Lima-Rodríguez

Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, Universidad de Sevilla, Sevilla, España

Recibido el 15 de junio de 2016; aceptado el 21 de septiembre de 2016

### PALABRAS CLAVE

Adolescencia;  
Conducta de riesgo;  
Determinantes sociales de la salud;  
Promoción de la salud;  
Relaciones familiares

### Resumen

**Objetivo:** Las prácticas de riesgo en la adolescencia pueden conducir a trastornos serios, por lo que este trabajo tiene por objetivos caracterizar los estilos de vida de adolescentes respecto al consumo de sustancias, relaciones sexuales, y seguridad vial, y conocer los factores sociodemográficos asociados con estos.

**Método:** Se realizó un estudio transversal, descriptivo y correlacional, con 204 escolares de 12 a 17 años, durante el año 2013. Se administró un cuestionario validado, con preguntas sobre variables sociodemográficas, funcionamiento familiar, y estilos de vida en cuanto en dichas áreas. Se realizaron análisis descriptivos y multivariantes mediante modelos de regresión lineal múltiple para variables dependientes cuantitativas, y de regresión logística binaria para categóricas binarias. El análisis de datos se apoyó en SPSS 20.0 ( $p < 0,05$ ).

**Resultados:** El 32,4% de los estudiantes había fumado, y el 61,3% consumió alcohol. El 26% de los escolares entre 14-17 años mantuvo relaciones con penetración (edad media de inicio = 14,9 años). El 85,2% usó preservativo. El 94,6% respetó señales de tráfico, el 77,5% solía usar cinturón de seguridad, y el 81,9% el casco. El funcionamiento familiar fue el principal factor de protección asociado: consumo de tabaco ( $OR = 7,06$ ,  $p = 0,000$ ), consumo de alcohol ( $OR = 3,97$ ,  $p = 0,008$ ), relaciones sexuales completas ( $OR = 3,67$ ,  $p = 0,041$ ) y seguridad vial ( $\beta = 1,82$ ,  $p = 0,000$ ).

**Conclusiones:** Edad, sexo y estado de funcionamiento familiar fueron los principales factores asociados a los estilos de vida. Esta información es importante para el desarrollo de políticas de salud pública, como la promoción de la salud escolar.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [guema@us.es](mailto:guema@us.es) (M.D. Guerra-Martín).

## KEYWORDS

Adolescent;  
Risk behavior;  
Social determinants  
of health;  
Health promotion;  
Family relations

## Relationship between family functioning and lifestyle in school-age adolescents

### Abstract

**Objective:** Risk behaviors in adolescents can lead to serious disorders, therefore the objectives of this work are to characterize the lifestyles of teenagers about substance use, sex, and road safety, and to meet socio-demographic factors associated with these.

**Method:** A cross-sectional, descriptive and correlational study was conducted with 204 school-age-children from 12 to 17 years, in 2013. They were given a validated questionnaire about sociodemographic, family functioning, and lifestyles such as substance abuse, sexual intercourse and road safety. A descriptive and multivariate analysis was performed by using multiple linear regression in the case of quantitative dependent variables, and binary logistic regression models in the case of binary categories. Data analysis was based on SPSS 20.0, with a significance level of  $p < 0.05$ .

**Results:** 32.4% of students had smoked, and 61.3% had drunk alcohol. 26% of adolescent between 14-17 years had sexual intercourse; the average age of the first sexual intercourse was 14.9 years. 85.2% used condoms. 94.6% respected traffic signs, 77.5% used to wear a seat belt and 81.9% a helmet. Family functioning, as protective factor, was the variable more frequently associated to risk behaviour: smoking ( $OR = 7.06$ ,  $p = .000$ ), alcohol drinking ( $OR = 3.97$ ,  $p = .008$ ), sexual intercourse ( $OR = 3.67$ ,  $p = .041$ ), and road safety ( $\beta = 1.82$ ,  $p = .000$ ).

**Conclusions:** According the results, age, gender and family functioning are the main factors associated with the adoption of risk behaviors. This information is important for the development of public health policies, for instance health promotion at schools.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## ¿Qué se conoce?

En la adolescencia pueden adoptarse conductas de riesgo para la salud, sus determinantes sociales son prevenibles mediante el desarrollo de políticas de salud pública.

## ¿Qué aporta?

Se caracterizan los estilos de vida en áreas de sexualidad, consumo de sustancias y seguridad vial en adolescentes sevillanos y su relación con determinantes sociodemográficos. El principal factor protector es el funcionamiento familiar. Conocer estos determinantes es un paso previo en las intervenciones de promoción de la salud.

## Introducción

En la adolescencia pueden adoptarse conductas de riesgo, que son prevenibles mediante el desarrollo de políticas de salud pública e intervenciones de promoción de salud<sup>1,2</sup>. El aumento de la prevalencia de conductas de riesgo y su concurrencia<sup>3</sup> pueden conducir a trastornos serios, por ejemplo, las relaciones sexuales desprotegidas se relacionan con embarazos tempranos, enfermedades de transmisión

sexual e infección del VIH, mientras que el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas influye en el aumento de accidentes de tráfico (primera causa de muerte en la adolescencia en España y a nivel mundial), entre otros aspectos<sup>4,5</sup>.

Estudios previos han analizado las asociaciones entre distintas características sociodemográficas, como determinantes sociales, y los estilos de vida durante la adolescencia. Factores como el sexo, el grupo de edad, el estatus socioeconómico, la etnia y el entorno familiar, además, de otros factores personales y psicológicos, se han considerado predictores para la adopción de conductas de riesgo o de protección<sup>1,2,6-8</sup>. De acuerdo a Pons y Buelga<sup>9</sup>, los factores de riesgo y de protección no pueden ser entendidos en términos de causalidad necesaria, sino de probabilidad, es decir, cuantos más factores de riesgo exista y cuanto más dura la exposición a estos, mayor será la probabilidad de adoptar un determinado comportamiento de riesgo para la salud.

El estudio de la asociación de las características familiares con los estilos de vida durante la adolescencia ha sido un aspecto recurrente en investigaciones previas. En relación al consumo de sustancias, en estudios previos<sup>10,11</sup> se encontró, que aquellos adolescentes que no convivían con sus progenitores tenían un riesgo un 59% mayor de fumar que aquellos que convivían con estos<sup>10</sup> y aquellos que pertenecían a familias distintas a biparentales tenían un 70% más riesgo de consumir alcohol. Otros trabajos han analizado aspectos, tales como el funcionamiento familiar o la comunicación entre progenitores y adolescentes, los estilos parentales, y han encontrado asociaciones con el consumo de sustancias, considerando la familia como factor mediador de otros predictores de su consumo<sup>2,8-12</sup>.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8569229>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8569229>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)