



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y SU RELACIÓN CON EL
PATRÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL EN
ADOLESCENTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE
SECUNDARIA DEL COLEGIO PARTICULAR ANDRÉS
BELLO EN EL AÑO 2017**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

MONTALVO CASTRO, ANA KARIN

ZAPATA ZETA, YAHAIRA LISETH

LIMA –PERÚ

2018

DEDICATORIA

A nuestra familia, porque procuran nuestro bienestar, que siempre nos brindan las fuerzas para seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

Primero dar gracias a Dios por estar con nosotros en cada paso que damos.

Agradecer a nuestro asesor de tesis Mg. Erik Chávez por el apoyo, rectitud, ánimo y colaboración brindada en el proceso de la realización de la tesis.

ASESOR DE TESIS

Mg. Chávez Flores, Erik Mario

JURADO:

PRESIDENTE: Dra. Rosa Pérez Siguas

SECRETARIA: Mg. Anika Remuzgo Artezano

VOCAL: Mg. Wilmer Calsin Pacompia

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ASESOR(A) DE TESIS	v
JURADO	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
RESUMEN	x
SUMMARY	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema.	17
1.3. Justificación	17
1.4. Objetivos	18
1.4.1. Objetivos Generales	18
1.4.2. Objetivos Específicos	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes	19
2.2. Base teórica	27
2.3. Terminología básica	30
2.4. Hipótesis	30
2.5. Variables	31
CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo y nivel de Investigación	34
3.2. Población y muestra	35
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35

3.4. Procesamiento de datos y análisis estadístico	37
3.5. Aspectos éticos	37

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados	38
4.2. Discusión	42

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones	46
5.2 Recomendaciones	47

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXO

INDICE DE ANEXOS

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1.	Tipo de funcionalidad familiar de los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del Colegio particular Andrés Bello.	42
Grafico 2.	Patrones de consumo de alcohol en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del colegio particular Andrés Bello.	42
Grafico 3.	Patrones de consumo de alcohol en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del colegio particular Andrés Bello, según dimensiones	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Datos sociodemográficos de los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del colegio particular Andrés Bello 2017.	38
Tabla 2.	Fortalecer el nivel de correlación estadística y significativamente del consumo de alcohol del adolescente y la funcionalidad familiar.	42

RESUMEN

El **objetivo** fue comprobar si está relacionada la funcionalidad de la familia con el consumo de bebidas alcohólicas en los alumnos que cursan el cuarto y quinto año de educación secundaria del Colegio particular Andrés Bello. La **Metodología** fue un estudio cuantitativo descriptivo, no experimental, correlacional de corte transversal. La población fue de 55 adolescentes. Los instrumentos fueron el “Cuestionario de funcionamiento familiar FF-SIL” elaborado por Ortega T, Cuesta D y Dias C y el “cuestionario acerca del ingerimiento de bebidas que contienen alcohol en los jóvenes a temprana edad”, elaborados por Terrones G y Villanueva, en el año 2016. **El resultado** que se obtuvo fue que el 67% de la población estudiantil adolescente pertenece al seno familiar moderadamente funcional, el resto se distribuye en familia disfuncional y familia funcional; con respecto al consumo de alcohol, el 58% de los adolescentes presentan un consumo perjudicial, siguiendo un con consumo de riesgo y un consumo excesivo., Se presenta, asimismo, la recurrencia de consumo de bebidas alcohólicas en un (56%) de los encuestados, un consumo perjudicial. En la dimensión, la cantidad de consumo de bebidas alcohólicas (67%), presenta un consumo perjudicial, seguido de un consumo de riesgo (26%) y consumo excesivo (7%). **Se concluye** que no hay correlación con la funcionalidad de la familia y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes que cursan el cuarto y quinto año de educación secundaria del colegio particular Andrés Bello; Chi-cuadrado=3,262 gl=4 p valor:= 0,515.

Palabras claves: “Consumo de bebidas alcohólicas”, “funcionalidad familiar”, “adolescente”.

ABSTRACT

The **objective** was to determine the relationship between family functionality and alcohol consumption in teenagers of the 4th and 5th year of high school of the Andrés Bello private school. **Methodology** descriptive, non-experimental, cross-sectional quantitative study, the population was formed by 55 teenagers, the instruments were the "Family Operating Questionnaire" FF-SIL elaborated by Ortega T, Cuesta D y Dias C and the questionnaire about drinking alcohol-containing beverages in young people at an early age elaborated by Terrones G y Villanueva, in the year 2016.

Results were that 67% of the student population of teenagers belong to a moderately functional family, the rest is distributed in dysfunctional family and functional family, and with regard to alcohol consumption the 58% of teenagers present a harmful consumption, followed by the rest is distributed a consumption of risk and excessive consumption; followed by excessive consumption, It also presents the recurrence of consumption of alcoholic beverages in a (56%) of the students that were surveyed, followed by a risk and excessive consumption less. In the dimension, the amount of consumption of alcoholic beverages more than two thirds (67%), presents a harmful consumption, followed by a consumption of risk with less than a third and excessive consumption. **Concluding** that there is no relationship between family functionality and alcohol consumption among teenagers in the 4th and 5th grade of the Andrés Bello private school; chi-squared = 3,262 gl = 4 p value: = 0,515.

Keywords: "Consumption of alcoholic beverages", "family functionality".

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (1) refiere que el consumo de alcohol no solo pone en peligro el desarrollo del adolescente, sino también afecta su aspecto social, causando un índice elevado de muertes cada año en jóvenes de quince a veinte nueve años de edad, teniendo en cuenta que el ingerir bebidas alcoholizadas vinculadas a dificultades con el desarrollo sociocultural, dejándolo en el tercer lugar de los factores de riesgo a nivel mundial.

Por otro lado, en España, el Instituto Nacional de Psiquiatría Raimon de la Fuente (2) refiere que la ley establece una cierta edad para que los adolescentes puedan consumir alcohol, teniendo en cuenta que trae múltiples repercusiones tanto en la salud como en otros aspectos personales. El alcohol malogra las áreas del cerebro encargadas del aprendizaje y la memoria, las habilidades verbales y la percepción visual-espacial, trayendo como consecuencia la disminución de la habilidad de aprender y rendir bien en las evaluaciones, pues bien sabemos que es la etapa adolescente primordial para lograr desarrollar la capacidad cerebral e intelectual.

Se debe tener una propuesta para evitar el ingerir alcohol por parte de adolescentes puesto que no solo causa daño psicológico, sino también afecta directamente el estado sociocultural y el entorno en el que se encuentra. Por ello, es recomendable aplicar contingencias para detener el índice elevado del consumo de alcohol.

Un problema a nivel nacional alarmante es el alcoholismo, dado que se ha demostrado que no solo afecta a la persona sino a su vez arrasa con los miembros del entorno (familia), por ello se debe iniciar medidas de contingencias para bajar el índice elevado de casos en el Perú.

Ante esta realidad, el peligro es para los jóvenes. Las autoridades planifican que es necesario enfocarnos en la necesidad de un trabajo muy meticuloso entre los jóvenes, Sin embargo, esa faena debe empezar por casa. La adicción al alcohol está enlazada a los incidentes de tránsito, la violencia familiar, los crímenes, los suicidios y otras conductas de riesgo que ponen en peligro la vida no solo de los afectados, sino también de sus familiares

La Organización Mundial de la Salud (4) precisa que el ámbito familiar como conjunto concluirá tres actividades esenciales, las cuales constan de la actividad basada en la economía, la actividad biológica y la actividad en el ámbito educativo, de cultura y de espiritualidad siendo concretamente esta una de las indicaciones más usadas en la apreciación de la funcionalidad en la familia y de esta manera lograr satisfacer en ella las prioridades tanto en lo material como en lo espiritual entre los que la componen, para poder ser un pilar en la sociedad. Por ello, no obstante, se debe analizar la funcionalidad de la familia, por ende, debemos apreciarla como un aspecto general, ya que la familia es una agrupación compuesta por subgrupos conformada por sus integrantes, los cuales, a la vez, conforman un grupo mayor que es la sociedad.

La relación sentimental que existe entre quienes conforman la familia es tan fuerte que si llega a haber modificaciones o variaciones en alguno de ellos se

ven afectados los demás, lo cual repercute en toda la familia. Tal es el caso que si algún miembro de la familia enfermara los demás se afectarían, ya que cambiarían sus estilos de vida para poder apoyarse.

En el ámbito familiar, cada miembro cumple un conjunto de funciones dentro de un entorno predeterminado para poder satisfacer las necesidades básicas. Al alterar la situación de un miembro, esto repercute al grupo establecido. Por ello, se debe estipular y evitar posibles consecuencias.

Espinoza A. (5) expresa que el funcionamiento familiar determina de forma exacta e indiscutible la forma en la que funcionan las familias, puesto que, al haber diversos tipos de familias, su funcionamiento varía por muchos factores, entre ellos, los agentes externos e internos, ya que en este apartado no se aspira descubrir las características del funcionamiento familiar universal, sino una similitud al funcionamiento de las familias en general.

Cada familia es distinta, puesto que ejercen y proyectan una estructura conductual diferente en todos los sentidos.

Por otro lado, autores como Suarez D (6), al hablar de funcionalidad familiar refiere que un funcionamiento familiar acomodado, necesita de límites suficientemente bien aclarados para que sus individuos puedan incrementar sus funciones y deben acceder al roce con otros subsistemas.

La estructura familiar es el núcleo que determina el establecimiento de las relaciones sociales, las cuales pueden ser sanas o inadecuadas dentro del contexto del individuo.

La funcionalidad familiar se cumple como función social, dentro del sistema. Las disposiciones que toman los miembros de la familia ante un comportamiento alcohólico de algunos de sus componentes, generalmente, intervienen de modo decisivo en la evolución del propio enfermo, pues la familia constituye un sistema de relaciones entre los miembros y cualquier alteración.

El Instituto Nacional de Estadística de Chile (7) refiere que el 19.9% de los adolescentes son bebedores con problemas. Por otro lado, los padres, según el INE, en Chile dedican un promedio de 2.13 horas para compartir con su familia.

Diversos estudios realizados a nivel internacional (8, 9,10 y 11) en Cuba, Ecuador, México y España) muestran resultados contradictorios, ya que en algunos de ellos se encuentra relación entre la funcionalidad familiar y el consumo+ de alcohol en la etapa adolescente de jóvenes que provienen de familias disfuncionales, mientras que otros estudios se concluye que estas variables no se encuentran asociadas.

Según el Ministerio de Salud (3), en el Perú uno de los problemas que afecta, no solo a los adolescentes, sino también a toda la familia es el alcoholismo, puesto que es la segunda causa de enfermedades y fallecimientos en el país, ya que en el Perú un millón de peruanos son alcohólicos

Estudios nacionales consultados (15, 16, 17, 18, 19) revelan cierto grado de asociación entre el consumo de alcohol en los adolescentes y la dinámica familiar. Al respecto, Terrones L (9) explica que hay muchas causas que desencadenan el consumo de bebidas alcohólicas durante la adolescencia, uno de los encargados es la dinámica familiar, la cual es el núcleo fundamental para la sociedad y este factor afecta más aun al adolescente que vive permanentemente en evolución

En el colegio Andrés Bello, se observó que a la hora de salida los alumnos de cuarto y quinto año de secundaria no tomaban los rumbos adecuados para retornar a su casa, puesto que algunos grupos de alumnos acudían a lugares como puestos de atención para el consumo de alcohol; por ello, se les hizo un seguimiento, logrando así identificar que algunos alumnos consumían alcohol a su temprana edad. Así, al realizar unas entrevistas a los padres de familia, ellos refirieron:

- Que su hijo no llegaba a casa a la hora indicada

- Que sus hijos consumían alcohol por lo que afectaba y conllevaba a problemas familiares
- Que amigos de sus hijos consumían alcohol en fiestas de sus compañeros de colegio

En el siguiente párrafo surgen algunas interrogantes:

¿Cuáles son los factores que intervienen en el consumo de alcohol?

¿La funcionalidad familiar influye en el consumo de alcohol?

¿Qué daño produce el consumo de alcohol en el adolescente?

De estas interrogantes se ha delimitado y seleccionado la formulación del problema que se presenta en el acápite siguiente:

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué relación existe entre la funcionalidad familiar y el patrón de consumo de alcohol en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del colegio particular Andrés Bello en el año 2017?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Según las estadísticas del Ministerio de salud, a lo que respecta al funcionamiento de la familia y su relación con el consumo de bebidas alcoholizadas, los peruanos más afectados por este problema son los varones adultos de las zonas urbanas y las regiones con más alcoholismo son Callao, Cuzco, Lima, Junín, Arequipa, La Libertad y Tacna. Este estudio se realizó porque permite correlacionar funcionalidad familiar con el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria del colegio particular Andrés Bello. Para que beneficie a los alumnos del colegio, se tendrá

que tener en cuenta las facilidades de datos informativos, ya que se cuenta con conocimiento de la cantidad de alumnos que estudian en dicho colegio, para así contribuir a determinar las necesidades reales que se deben tener en cuenta para lograr evitar el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, también es importante para la universidad, por su contribución a la ciencia a través de sus resultados que serán expuestos.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo General

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el Patrón de consumo de alcohol en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del colegio particular Andrés Bello

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar el tipo de funcionalidad familiar de los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del colegio particular Andrés Bello.
- Identificar los patrones del consumo de bebidas alcoholizadas en los adolescentes del cuarto y quinto año de educación secundaria del colegio particular Andrés Bello.
- Identificar los patrones de consumo de alcohol según dimensiones en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del colegio particular Andrés Bello.

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Sandoval Triviño Janeth, Uzcategui Carbajal Débora, en Quito Ecuador, en el año 2016, elaboraron un estudio titulado “Consumo de alcohol y su relación con el entorno familiar de los estudiantes del sexto semestre de la Carrera de Derecho de la Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Central del Ecuador marzo-julio del 2014”, con la finalidad de conocer los efectos producidos por el consumo de bebidas alcoholizadas en estudiantes del sexto semestre de la Carrera de Derecho de la Facultad de Jurisprudencia de la Universidad Central del Ecuador. En cuanto al método, es un estudio descriptivo ya que se analizó y detalló cada uno de los factores de riesgo e impactos que generan y estimulan el consumo de alcohol. Participaron 98 alumnos. En cuanto a los instrumentos, se utilizó el cuestionario, estructurado en base a preguntas de opción múltiple, tabulación y análisis, que se aplicó a los estudiantes. Como resultados se obtuvo que durante la etapa escolar ya consumían alcohol el 55% de ellos y que actualmente este

porcentaje se ha incrementado al 78%. Los lugares escogidos para consumir son los sitios de diversión y la bebida de preferencia es la cerveza. Llegaron a las siguientes conclusiones:

El alcohol es una droga lícita aceptada por la sociedad, la cual ha sido consumida por los estudiantes de manera moderada. La mayoría de estudiantes provienen de hogares organizados y tienen buenas relaciones con los miembros de la familia. (11).

Paqui Baho Paola, en Loja Ecuador, en el año 2016, elaboró un estudio titulado “Funcionalidad familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Zona 7 Ecuador de 2016”, con el objetivo de establecer la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Zona 7 del Ecuador. En cuanto al método, es un estudio descriptivo, analítico, transversal. Participaron en la muestra aleatoria 960 estudiantes. Se les aplicó los instrumentos Condiciones socioeconómicas del Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos, Test de identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT) y test de funcionamiento familiar FFSIL. Se determinó la media, desviación estándar, para las variables e intervalos de confianza. Como resultados se obtuvo que el 51,5% son hombres y el 48,5% mujeres. No hay correlación entre el funcionamiento de la familia y el consumo de bebidas alcoholizadas ($p>0,05$). Llegó a las siguientes conclusiones:

El consumo de alcohol se comienza a los 14,8 años, predomina el consumo de bajo riesgo, no está relacionada la disfunción en la familia con el consumo de bebidas alcohólicas en este grupo poblacional (12).

Trujillo Guerrero Tania, Vásquez E, Córdova Soriano José, en México, en el año 2016, elaboró un estudio que llevaba por título “Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes, cuyo objetivo fue determinar la creencia que los jóvenes y sus padres tienen acerca de su funcionalidad

como familia y la relación con el consumo de bebidas alcoholizadas. En cuanto al método, es un estudio descriptivo y transversal. La muestra fue de 236 participantes, presentando 14.6 ± 2.38 años de edad media de desviación estándar. En cuanto a los instrumentos, se aplicó una encuesta de datos sociales y demográficos, clase familiar, Test Apgar Familiar y Test AUDIT, a los adolescentes y a sus progenitores; utilizó U de Mann-Whitney y χ^2 de Pearson para su significancia. El resultado obtenido fue que el 54.7% (129) estuvo comprendido por las féminas, 66.1% cursó el nivel básico en educación, 92.8% lo conformaban estudiantes. El 57.2% (135) estuvo conformado por familias predominantes. Llegaron a las siguientes conclusiones:

Se apreció en los adolescentes que presentaron funcionalidad familiar en un 86.86% leve disfunción en un 12.71% y 0.42% como disfunción grave. El nivel de consumo de bebidas alcoholizadas en los estudiantes durante la adolescencia fue de 27.9%, en conformidad con el uso de la prueba estadística D de Somers, valorado con 0.094 y una $p=0.072$. Se concluye que el consumo de bebidas alcoholizadas en los estudiantes durante la adolescencia era independiente a la funcionalidad de la familia (13).

Costa Mariana, en Argentina, en el año 2014, realizó un estudio titulado "Funcionalidad familiar y su relación al consumo de alcohol y tabaco en adolescentes", con el objetivo de determinar el funcionamiento familiar percibido en la familia y el drogo dependiente en proceso de recuperación. En cuanto al método, es un estudio de tipo descriptivo, comparativo y trasversal con recursos de estrategias cualitativas y cuantitativas para la producción de análisis. Participaron 30 pacientes y 30 familias que asistieron al tratamiento, en cuanto al instrumento se aplicó un inventario. Como resultados se obtuvo que hay mayoritariamente coincidencias cualitativas a la consistencia en la sensación de

los familiares y pacientes en su estudio en la relación al funcionamiento familiar. Llegó a la siguiente conclusión:

Hay una relación entre el paciente drogo dependiente y la funcionalidad familiar (14).

Salazar Jimenez Edith, en Ambato Ecuador, en el año 2013, realizó un estudio titulado “Consumo de alcohol y su enlace en la funcionalidad familiar en el barrio Yanayacu perteneciente al Cantón Salcedo en el periodo marzo 2012-noviembre 2012”, con la finalidad de conocer la ocurrencia del consumo de bebidas alcoholizadas y su relación con el funcionamiento de la familia en el barrio Yanayacu, tomando como precepto la dinámica familiar y su afectación en los miembros del sistema familiar. En cuanto al método se realizó un estudio de enfoque cualicuantitativo. Participaron como muestra 73 individuos, en cuanto a los instrumentos se utilizaron la aplicación del Audit Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol, y el FF-SIL para funcionalidad familiar. Como resultados se obtuvo que un 20% pertenecen a una familia disfuncional, un 62% a una familia moderadamente funcional y una familia funcional con un 18%, Como se demuestra con el cálculo de “Chi-cuadrado” X² para verificación de la hipótesis. Llegó a la siguiente conclusión:

Que $X^2 c = 17.946 > X^2 t = 12.592$ por ende se niega la Hipótesis Nula (H₀) y se acepta la Hipótesis Alterna (H₁). Se resumió que más de la mitad de la población evaluada son bebedores en riesgo y la mitad son familias disfuncionales (15).

García Miriam, en Murcia España, en el año 2012, realizó un estudio titulado “Factores sociales relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes de la Región de Murcia”, con el objetivo de saber la asiduidad en el consumo de

bebidas alcoholizadas y su distribución en los estudiantes de la E.S.O. de la Región de Murcia y conocer la relación existente del consumo de bebidas alcoholizadas y la funcionalidad familiar. En cuanto al método es un estudio transversal analítico y de base individual. Participaron 2290 alumnos. En cuanto al instrumento utilizado, fue el cuestionario. Como resultados presentó que un 19% son de una familia disfuncional, un 67% a una familia moderadamente funcional y una familia funcional con un 14%. En los dos sexos, valorar la mala relación con el patriarca de la familia, conflictos de hermandad, aumentar cada vez más horas de video juegos entre semana, salidas amicales nocturnas los fines de semana y consumir tabaco estuvieron asociados con el consumo de bebidas alcoholizadas, aplicando medidas preventivas como leer asiduamente, concurrir a lugares de sano esparcimiento como el cine o el teatro semanalmente. Llegó a la siguiente conclusión:

Que el sexo masculino prevalece más en el consumo de alcohol siendo el factor social relacionado en el consumo de alcohol (16).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Coaquira Gil Evelyn, Arroyo Flores Yaro, en Perú, en el año 2017, elaboraron un estudio titulado “Funcionamiento familiar y consumo de alcohol relacionado al inicio sexual en estudiantes mujeres del tercero, cuarto y quinto año de secundaria de un colegio nacional en el departamento de Junín, 2016-2017”, con el objetivo de identificar la relación entre el funcionamiento familiar, el consumo de alcohol y el principio sexual en adolescentes mujeres del tercero, cuarto y quinto año de secundaria de un centro nacional en el departamento de Junín. En cuanto al método, es enfoque cuantitativo, no experimental y correlacional de corte transversal. La muestra fue probabilística y conformada por 279 alumnos. En cuanto a los instrumentos utilizados, fueron Escala de Funcionamiento Familiar De Olson (FACES III) con un $\alpha = 0,785$, cuestionario de inicio sexual (CISEX) con un $\alpha = 0,703$, y por último el test de AUDIT (Test

de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol) con un $\alpha = 0,739$. Como resultados se obtuvo que un 29% tiende a presentar un consumo en riesgo, el 51% consume perjudicialmente y el 20% excesivamente. Llegaron a las siguientes conclusiones:

Estadísticamente, con el chií-cuadrado se verificó que está relacionada la funcionalidad de la familia y el inicio de las relaciones sexuales ($p=0.01$), entre el consumo de alcohol y la primera relación sexual ($p=0.001$) (17).

Aguilar D. En Chachapoyas Perú, en el año 2015, realizó un estudio titulado “Consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adultos del anexo de Taquia, Chachapoyas en el 2014”, con el objetivo de identificar la relación que hay entre consumo de alcohol y funcionalidad familiar en los adultos del anexo de Taquia, Chachapoyas. En cuanto al método, es un estudio descriptivo y cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 83 adultos, en cuanto a los instrumentos se utilizaron el Test de identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (validez= 6,772 y confiabilidad = 0,94) y el Test de Funcionamiento Familiar FF - SIL (validez = 3.82 y confiabilidad = 0.9). Como resultados se evidencia que el 39,8% presentó consumo de alcohol en un nivel moderado; el 36.1%, en un nivel medio; el 14.5%, en un nivel alto; y solo el 9.6%, en un nivel sin riesgo. Con respecto a la funcionalidad familiar, el 37.3% tuvo familia moderadamente funcional, el 31.3% familia funcional, el 24.1% familia disfuncional y el 7.2% familia severamente disfuncional. Por otra parte, un porcentaje de 14.5% (12) tuvo consumo de alcohol en un nivel medio y familia modernamente funcional; así mismo, un 13.3% (11) tuvo consumo de alcohol en un nivel moderado y familia moderadamente funcional. Los resultados de Ji cuadrado ($\chi^2 = 8.306$; $gl = 9$ y $p = 0,504 > 0.05$) indican que no existe una relación significativa entre el consumo de alcohol y la funcionalidad familiar de los adultos en estudio. Se concluye:

Que en su mayoría los adultos del anexo de Taquia presentan un consumo de alcohol de nivel medio y familia moderadamente funcional, y a la vez no existe relación entre ambas variables (18).

Chañi Luque Cecilia, Delgado Angulo Marilú, en Arequipa Perú, en el año 2015, realizaron un estudio titulado “Factores psicosociales y consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Juan pablo Vizcardo y Guzmán Jacobo Hunter, Arequipa 2015”, con el objetivo de identificar los factores psicosociales que se relacionan al consumo de bebidas alcohólicas en alumnos de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán. En cuanto al método, es un estudio descriptivo, relata eventos específicos, los factores psicosociales y el consumo de alcohol en adolescentes. Es correlacional de corte transversal, los métodos a utilizar para la recolección de datos será la encuesta. La técnica a aplicar será el cuestionario. Participaron los alumnos del cuarto y quinto año de secundaria de la I. E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán, constituida por los 302 alumnos matriculados en cuarto y quinto año de secundaria en el año 2015. En cuanto a los instrumentos, se utilizó un formulario para identificar las variables en estudio. Como resultado se evidencia que los factores psicosociales poseen una relación estadísticamente significativa con el consumo de bebidas alcohólicas. Se concluye:

En su mayor parte la población del estudio tiene una funcionalidad familiar moderada, tiene imposición del entorno y distribuyen las bebidas mediante los amigos. La mayor parte de la población manifestó haber consumido bebidas alcohólicas (19).

Chuquillanqui Portocarrero Irma, en Callao Perú, en el año 2012, realizó un estudio titulado “Funcionamiento familiar y auto concepto de los estudiantes del sexto grado de las instituciones educativas de la Red 8 Callao”, con el objetivo de identificar la relación entre el funcionamiento familiar y el auto concepto de

los estudiantes del sexto grado de la Red 8 del Callao. En cuanto al método, es un estudio descriptivo correlacional que especifica los conceptos analizados, ya que se pretendió saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo la conducta de otras variables relacionadas. Participaron 274 alumnos. En cuanto a los instrumentos, se aplicó la escala de Adaptación y Cohesión Familiar III para medir el funcionamiento familiar y mediante el Cuestionario de Autoconcepto se analizó el autoconcepto de los estudiantes, ambos instrumentos presentan validez y confiabilidad. Como resultados se obtuvo que hay relación entre la dimensión, cohesión y el autoconcepto familiar, intelectual, aprobación social, autoevaluación personal y efecto de control. Llegó a la conclusión:

Que hay relación con el autoconcepto físico. La dimensión adaptabilidad (20).

Astoray Cáceres Elizabeth, en Lima Perú, en el año 2012, realizó una investigación titulada “Relación entre funcionamiento familiar y nivel de ludopatía en jóvenes de la Institución Educativa Técnica *Perú birf-República de Bolivia* Villa El Salvador – 2012”, con el objetivo de identificar la relación entre funcionamiento familiar y el nivel de ludopatía en adolescentes. En cuanto al método, es un estudio cuantitativo, aplicativo, correlacional de corte transversal. La muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico de proporciones para poblaciones finitas y aleatorias simple conformada por 87 estudiantes. En cuanto a la técnica, fue la encuesta y los instrumentos fueron el Cuestionario de Juego Patológico de South Oaks (SOGS) modificado y la Escala de funcionamiento Familiar de Olson FACES III modificado. Como resultados se obtuvo que el 51% (44) presentan disfunción familiar y 49% (43) son funcionales. En cuanto a la dimensión de cohesión familiar, 71% (62) presentan cohesión familiar aglutinada o enmarañada, 23% (20) unida o conectada, 4% (3) separada y 2% (2) desligada; mientras que en la dimensión Adaptabilidad 69% (60) presenta adaptabilidad familiar Caótica y 23% (20) presenta

adaptabilidad Flexible, 6% (5) adaptabilidad estructurada y 2% (2) adaptabilidad rígida. Llegó a la siguiente conclusión:

Que hay relación entre tipo de funcionamiento familiar y nivel de ludopatía en los jóvenes, por lo cual se puede ratificar que el tipo de funcionamiento familiar es uno de los factores determinantes en la protección de conductas de riesgo en los jóvenes (21).

Cobián Becerra Yessica, Díaz Abanto Cindy, en Perú, en el año 2012, elaboró un estudio titulado “Funcionamiento familiar, autoestima, consumo de alcohol y tabaco en la institución educativa 80706. Alto Moche en el 2012”, con el objetivo de identificar la relación entre funcionamiento familiar, autoestima, el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes. En cuanto al método, es un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por un total de 177 alumnos. Como resultado, se obtuvo que el 1.7% denotan funcionamiento familiar bajo, el 7.9% de funcionamiento familiar medio y el 90.4% funcionamientos familiares altos. El 4.6% presenta nivel de autoestima bajo; el 19.1%, nivel de autoestima media baja; el 53.4%, nivel de autoestima media alta; y el 22.9%, nivel de autoestima alta. El 50.8 % niegan el consumo de alcohol y el 49.2% afirman su consumo. El 84.7% no consumen tabaco y el 15.3% sí lo consume. Se concluye lo siguiente:

Que hay relación significativa ($p=0.0412$) entre el nivel de autoestima y el consumo de tabaco. (22).

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1 Familia

Según Bernal, Cuesta (23), sostienen que la familia es un sistema dinámico y como tal ha ido cambiando con el pasar del tiempo, es así que hasta el momento no existe un consenso sobre su definición. Algunos autores la conceptualizan como el conjunto de personas que distribuyen vínculos de coexistencia, consanguinidad, parentesco, afecto y que está limitado por los valores socioculturales en los cuales se desarrolla.

Del mismo modo Ochoa (24), considera que la familia es “un sistema que se compone de un conjunto de personas, relacionadas entre sí, que forman una unidad frente al medio externo”. Lo que envuelven las relaciones familiares son circulares, es decir, que los miembros de la familia se influyen mutuamente unos sobre otros. Por lo cual la familia no es una suma de personas, ya que al formar una totalidad, obtienen cualidades diferentes a las que se observan en cada uno de sus miembros como unidades.

Por lo tanto Rojas (25), aprecia a la familia como un sistema abierto en constante integración con otros sistemas de similar, mayor o menor complejidad. Desde la teoría de sistemas ninguna familia es similar a otra, porque en cada una rigen diferentes reglas, normas y suceden diversos acontecimientos que organizan las funciones que llevarán a cabo cada uno de los miembros.

A. Funcionalidad Familiar

Autores como Castillo, Lozano y Armendáriz (26) definen la funcionalidad familiar como un grupo de acciones que cumplen dentro

del entorno familiar, el cual facilita las actitudes por parte de cada miembro de la familia, suele atravesar problemas o crisis dentro del entorno los cuales son afrontados en conjunto para el bien común. Se ha documentado en algunos estudios sobre funcionalidad familiar alterada que explica que hay familias que no tienen comunicación adecuada y por ello no saben sobresalir a dichos conflictos.

Por otro lado, Castellón y Ledesma (27) sostienen que el funcionamiento familiar “son las relaciones que se dan dentro del círculo familiar, las cuales suelen tener una identidad propia”; mientras Zaldívar (28) define que funcionamiento familiar es un conjunto de acciones y obligaciones que se presentan dentro del círculo familiar, así mismo, permite la satisfacción por lo ejecutado, como necesidades efectivas y emocionales.

Ferrer, Mascan, Pino y Pérez (29) establecieron que el funcionamiento familiar es la integración de vínculos que se da dentro de los miembros de la familia, así permite superar las diversas dificultades que suelen presentarse, que pocas veces afecta situaciones estresantes a lo largo del ciclo evolutivo.

Según Gallego (30), refiere que la funcionalidad familiar se puede explicar como las oposiciones entre las subjetividades, encuentros mediados por una serie de normas, reglas, límites, jerarquías y roles, entre otros, que regulan la coexistencia y permite que el funcionamiento de la vida familiar se desarrolle de manera armónica. Para ello, es imprescindible que cada componente de la familia trate e interiorice su rol dentro del núcleo familiar, lo que simplifique en gran medida su aclimatación a la dinámica interna de su grupo.

B Tipos de familias

Según Land (31), la evaluación de la funcionalidad familiar permite clasificar a la familia en:

- **Familia funcional:** Son aquellas que sus relaciones e integraciones hacen que su eficacia sea aceptable y armónica. Las familias que son funcionales son familias donde los roles de todos los integrantes están establecidos sin que hayan puntos críticos de debilidades y sin ostentar posiciones de primacía, artificial y asumida, por ninguno de los miembros; y donde todos se ocupan, trabajan y asumen igualmente con pasión y por el bienestar de los demás.
- **Familia disfuncional:** Es aquella que no tiene la disposición de contraer cambios, es decir, cuando el endurecimiento de las reglas le obstaculiza, ajustarse a su propio ciclo y el crecimiento de sus integrantes. Algunos autores indican como características disfuncionales la ineptitud intrafamiliar y la infracción de sus funciones básicas.

C Dimensiones de la Funcionalidad familiar

Según Salazar (15), expresa que para medir la funcionalidad familiar de los escolares se deben tener en cuenta 7 dimensiones tales como:

- Cohesión
- Armonía
- Comunicación
- Permeabilidad
- Afectividad
- Roles
- Adaptabilidad

2.2.2 Consumo de alcohol en adolescentes

Según la Organización Mundial de la Salud (32), el alcoholismo constituye en la modernidad un problema para la sociedad en común. El alcoholismo, en lo íntimo de la familia, causa conflictos que ocasionan disfunciones familiares, con las consecuencias de maltrato, pérdida de años, muerte, accidentes. Al respecto, el joven que padece esta enfermedad llamada alcoholismo, considerada en el contexto social, por la OMS “Organización Mundial de la Salud” como una enfermedad familiar, constituye una preocupación para los profesionales de salud. Por las características propias de los jóvenes, se sabe que es un ciclo de desequilibrio, de investigación y de transformaciones. El principio de consumo de alcohol en los jóvenes aumenta cuatro veces la posibilidad de padecer alteraciones de personalidad (Torres y Forns, 240). El consumo de alcohol entre jóvenes ha sido vinculado con muertes por suicidio y accidentes e incluso se ha observado que aflige la vulnerabilidad de los adolescentes frente al consumo de otras sustancias adictivas.

Según Valdez (33), el alcohol se ha digerido por las personas desde periodos ancestrales, pero es preciso determinar qué es y qué intervenciones o efectos incitan en el organismo del ser humano que lo ingiere. Así mismo, es fundamental enfatizar que el consumo de alcohol acarrea resultados adversos, en un extenso rango de áreas de la persona. Estos resultados van desde sociales, físicos y familiares. Hasta alcanzar el punto de poder asegurar que tecnológicamente ninguna parte del organismo está libre del resultado excesivo de alcohol. Se sabe que el consumo excesivo de alcohol es causante importante de pancreatitis crónica y causa común de pancreatitis aguda.

Es trascendental referir que el alcohol es considerado como una droga legal, que es permitida por las leyes (pero desde los 18 años), ya que no amerita un castigo. Su consumo es aprobado en sitios públicos, como discotecas,

restaurantes, bares, reuniones sociales, por ello se ha llegado a enlazar con la engañosa idea de que “si su uso está permitido y es socialmente aceptado, entonces no hace daño”. El consumo de esta droga es fomentado en los medios de comunicación enlazándolo con valores apetecibles como la elegancia, el poder, la juventud y el dinero etc. (34)

A Factores de consumo de alcohol en adolescentes

Sánchez (35), sostiene que la realidad de la actual sociedad muestra un consumo serio de bebidas alcohólicas en los jóvenes en el que se evidencia la ineficacia de políticas públicas y la responsabilidad de las familias. Se identifica que los principales factores de incidencia son:

- Relación de padres e hijos con base a excesos, ausente de límites. Los padres sustituyen tiempo de atención de calidad con bienes materiales para disminuir sus culpas.
- Influencia de los medios de comunicación, que inducen a los jóvenes al consumo, a través de enaltecer sus efectos personales y/o sociales.
- Presión social que puede ser por parte de amigos, familia etc, la cual es diferenciada por el predominio de pares para beber.
- Deseo de aceptación social, muestras de ínfulas de madurez.
- Sensación de abandono en el hogar como fruto de la ausencia de la presencia de los padres por sus formalidades laborales o sus vidas íntimas.
- Presencia de factores como la ansiedad, problemas familiares y/o relaciones personales, conflictos, falta de autocontrol timidez y hiperactividad y depresión.
- Ausencia de madurez y de estructuras cerebrales
- Factores familiares alcohólicos heredados de abuelos o padres.

- Motivación a la persona al consumo de alcohol y otras sustancias adictivas en el núcleo familiar.
- Poco control de los padres en la conducta de los hijos.

B Dimensiones del consumo de Alcohol en adolescentes

Autores como Sandoval, Uzcategui (11), sostiene que para evaluar los patrones del consumo de alcohol de los jóvenes se debe tener en cuenta:

- Frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas
- Cantidad de consumo de bebidas alcohólicas
- Influencia de amistades
- Problemas familiares

2.2.3 Funcionalidad familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes

La Organización Panamericana de Salud (36) sostiene que actualmente existen muchos problemas que amenazan la estabilidad y la salud de la familia y sus integrantes; tal es el caso del consumo de alcohol en unos de sus miembros, especialmente, el padre. La OMS indica que al menos dos millones de individuos en todo el mundo ingieren bebidas alcohólicas. Alrededor de 76 mil individuos padecen en la actualidad trastornos de salud, debido al consumo excesivo y la dependencia del alcohol.

Por otro lado, autores como Steinglas (37), explica que la familia es un conjunto abierto en el cual los miembros que lo conforman tienen distintas formas de pensar y por eso mismo distintas formas de solucionar los problemas, siempre llegando a una adaptación positiva. En él los progresos que tienen lugar son interactivos, de una forma que cualquier acontecimiento que ocurra en uno de sus integrantes repercute en todos los demás. Cuando la familia tiene un miembro con problemas de alcoholismo, la dinámica familiar se altera siendo

capaz de convertirse en un principio organizador central alrededor del cual se estructura la vida de dicha familia. Resulta curioso que a pesar de la magnitud de las consecuencias negativas del alcoholismo, la familia tiene repercusiones y afecta considerablemente a cada miembro de la familia.

Miruchin (38) sostiene que estudios sobre la funcionalidad familiar realizados a nivel internacional sugieren que no hay un criterio único de indicadores que calculan dicha funcionalidad. Así mismo, algunos autores plantean que la familia se hace disfuncional cuando no posee la capacidad de contraer cambios, cuando endurece sus reglas obstaculiza ajustarse a su propio periodo y al crecimiento de sus integrantes. Finalmente, otros autores indican como características disfuncionales la ineptitud intrafamiliar y el descuido de sus ocupaciones básicas. Según investigaciones, existe múltiples factores que afectan la funcionalidad de la familia, resaltando aquellos relacionados con los problemas de los padres o encargados del hogar.

2.3 HIPÓTESIS

Hi: Existe relación entre la funcionalidad familiar y el patrón de consumo de alcohol en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del colegio particular Andrés Bello.

Ho: No existe relación entre la funcionalidad familiar y el patrón consumo de alcohol en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del colegio particular Andrés Bello.

2.4 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

- **Consumo de bebidas alcohólicas:** Son comportamientos enlazados al consumo de bebidas alcohólicas, abarcando en comportamiento de beber en situaciones sociales. (1)
- **Funcionalidad familiar:** Sistema familiar donde se presenta de manera equilibrada la cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles, adaptabilidad (3)
- **Adolescentes:** se relaciona a un joven entre la pubertad y el completo crecimiento del cuerpo.(1)

2.5 Variable: Funcionalidad familiar

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N de ítems e ítems	Valor final	Criterios para asignar valores												
Funcionalidad familiar en adolescentes del 4 y 5to año de secundaria, Colegio particular Andrés Bello.	Tipo de variable según su naturaleza : Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Sistema familiar donde se presenta de manera equilibrada la cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, roles, adaptabilidad.	Es un Sistema familiar donde se presenta de manera equilibrada la cohesión, armonía, comunicación, permeabilidad y afectividad de la familia	Cohesión	-Toma de decisiones entre todos para cosas importantes de la familia. -Apoyo familiar frente a un problema de uno de los miembros de la familia	(1,8)	Familia severamente disfuncional	Puntaje de 14 a 27 pts.												
				Armonía	-Predominio de armonía -Intereses y necesidades de los integrantes representados en el núcleo familiar	(2,13)			Familia disfuncional	Puntaje de 28 a 42 pts.										
				Comunicación	-Expresiones sin insinuaciones, de forma clara y directa -Conversaciones sobre diversos temas sin temor	(5,11)					Familia Moderadamente funcional	Puntaje de 43 a 56 pts.								
				Permeabilidad	-Consideración de experiencias de otras familias ante situaciones diferentes Capacidad para buscar ayuda en otras personas ante situaciones familiares difíciles	(7,12)							Familia funcional	Puntaje de 57 a 70 pts						
				Afectividad	-Manifestaciones de cariño en la vida cotidiana -Demostración de cariño entre los miembros de la familia	(4,14)									Familia funcional	Puntaje de 57 a 70 pts				
				Roles	-Cumplimiento de responsabilidades de los miembros de la familia -Distribución de tareas evitando sobre carga de algún miembro de la familia	(3,9)											Familia funcional	Puntaje de 57 a 70 pts		
				Adaptabilidad	-Aceptación de los defectos de los demás y sobre llevarlos -Modificación de las costumbres familiares ante determinadas situaciones	(6,10)													Familia funcional	Puntaje de 57 a 70 pts

2.5.1 Variable: Consumo de alcohol

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N de ítems e ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Patrón de Consumo de Alcohol en adolescentes del 4 y 5to año de secundaria, Colegio particular Andrés Bello.	Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Es la cantidad de ingesta de alcohol que consume una persona, por ello es un problema de salud pública que pone en peligro tanto el desarrollo individual, familiar y social del consumidor,.	Es la Ingesta de manera deliberada de alcohol el cual, se establece como bebedor sin problemas, bebedor en riesgo, problemas físicos psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica.	Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	-Experiencia de consumo de alcohol en alguna oportunidad de la vida -Edad de inicio de consumo de bebidas alcohólicas - Consumo de bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses -Consumo de bebidas alcohólicas en los últimos 30 días -Días de consumo de bebidas alcohólicas en la última semana -Días de la semana que consume bebidas alcohólicas	(1,2,3,4,5,6)	consumo de riesgo	(19 - 23 puntos)
				Cantidad de consumo de bebidas alcohólicas	-Tipos de bebidas alcohólicas que consumes con mayor frecuencia -Cantidad de vasos de bebidas alcohólicas que suele consumir en un día habitual	(7,8)	consumo perjudicial	(24 - 35 puntos)
				Influencias de amistades.	-Con quienes consume bebidas alcohólicas - Miembro de la familia con el que consume bebidas alcohólicas - Ocasiones en la que consume bebidas alcohólicas -Motivos por los que consume bebidas alcohólicas	(,9,10,11,12)	consumo excesivo	(36 - 63 puntos)

	-Problemas con enamorado o familiares a causa del trago	
	-Perdida amigos por el modo de beber	
	-Deseo de disminuir el consumo de bebidas alcohólicas	
	-Ocasiones en las que consume más bebidas alcohólicas de lo que deseaba	(13,14,1
Problemas	_Falta de conciencia de hechos ocurridos después de haber bebido bebidas alcohólicas	5,16,17,
familiares	-Molestia por criticas debido a la forma de consumo de bebidas alcohólicas	18,19,20
	-Necesidad de beber en las mañanas para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido l noche anterior.)
	-Sentimiento de culpabilidad por el consumo de bebidas	

CAPÍTULO III: DISEÑO Y METODO

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según Hernández R. (31) et al, la presente investigación es de orientación cuantitativa con diseño no experimental, transversal y de forma correlacional. Según la orientación, será aplicada porque trata de resolver problemas y no crear nuevos conocimientos. Según el tiempo de ocurrencia de los hechos investigados, será prospectivo.

3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

La investigación se realizará en el colegio Andrés Bello, el cual está ubicado en el distrito de Comas en la urbanización de San Felipe. Este plantel posee dos locales: uno para nivel primario y otro para nivel secundario. Los locales están ubicados frente a un parque. Cada local cuenta con tres pisos y solo posee un turno por día (solo turno mañana), y cuenta con una sección por nivel educativo. Para las encuestas solo se considerarán a los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Se tomó como referencia a los alumnos del cuarto y quinto año de secundaria del año 2017, cuya población está constituida por 55 adolescentes que estudian en el colegio Andrés Bello. Se trabajó con la población que es finita porque se conoce la población.

Se realizó un muestreo no probabilístico, por lo que no requiere muestra porque la población es pequeña (menor de 100).

3.3.1 Criterios de inclusión:

- Los alumnos del cuarto y quinto año de secundaria que estudian en el colegio Andrés Bello, que accedan a participar previo permiso autorizado por el padre o la madre y previo consentimiento informado del escolar.

3.3.2 Criterios de exclusión:

- Los alumnos que no desean colaborar en la investigación.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En el proceso de recolección de datos, se empleó el modo entrevista que es individualizado al adolescente, y los instrumentos que son los cuestionarios. Se registraron las respuestas emitidas durante las mismas y se realizaron en el salón de clases, teniendo como promedio de tiempo para el proceso de recolección de datos diez minutos por cada cuestionario.

En el instrumento n°1 *Funcionalidad familiar*, se aplicó el instrumento “Cuestionario de Funcionamiento Familiar FF-SIL”, elaborado, validado por Ortega T, Cuesta D, Días C. durante el año 2000. Este instrumento sirve para centrar la problemática dentro de un sistema en la familia. Al funcionamiento familiar, se le considera como una dinámica de relación, la cual es interactiva y sistémica que se desarrolla entre los integrantes de la familia, el cual

valoramos a través de 14 ítems, cuya conformación es de 7 dimensiones: la dimensión cohesión (2 ítems), armonía (2 ítems), Comunicación (2 ítems), permeabilidad (2 ítems), afectividad (2 ítems), roles (2 ítems) y adaptabilidad (2 ítems). Los puntajes para cada ítems varían entre, casi nunca (1 pts.), pocas veces (2 pts.), a veces (3 pts.), muchas veces (4 pts.), casi siempre (5 pts.). Con una escala de medición estandarizada de Familia disfuncional severa (14 a 27 pts.), familia con disfunción entre sus miembros (28 a 42 pts.), familia funcional moderada (43 a 56 pts.) y familia funcional (57 a 70 pts.).

En el instrumento nº2 Consumo de alcohol, se utilizó la técnica entrevista que es individualizada al adolescente. El instrumento utilizado fue “el cuestionario que trata acerca del consumo de las bebidas alcohólicas en los estudiantes adolescentes”, elaborados por Terrones G y Villanueva, en el año 2016. Este instrumento se construyó para estudiar la ingesta de bebidas alcohólicas en los adolescentes, en cuyas preguntas 5 y 17 estuvieron incluidos las preguntas del Test de Identificación de los Trastornos que se deben a la ingesta de bebidas alcohólicas (AUDIT); en las interrogantes 15, 18, 19 y 20 se incluyeron las preguntas del Cuestionario Screening de consumo de alcohol (CAGE); en las interrogantes 1, 2, 3, 4, 13, 14, y 16, se incluyó el Sondeo Confidencial y Anónimo del III Estudio Nacional de Prevención y Consumo de Drogas en los Adolescentes de Secundaria de DEVIDA. La totalidad de las preguntas son de modo cerrado cuya opción es variada, la cual estima la categoría de consumo de alcohol en los alumnos adolescentes de educación secundaria, con un rango de puntajes que fluctúan desde 11 a 60 puntos. Se catalogó el dispendio de bebidas alcoholizadas en dispendio de riesgo (11 - 20 puntos), dispendio perjudicial (21 - 31 puntos) y dispendio excesivo (32 - 60 puntos). El instrumento fue sometido por los autores a una prueba de validez o criterio de especialistas, lo cual estaba compuesto por 7 especialistas competitivos del área de la salud como galeno, enfermeros y psicólogos de DEVIDA, así como también

del Hospital Emilio Vadizán. Fue evaluada la correlación entre ellos a través de la prueba binomial en la cual se obtuvo valores reveladores ($P < 0.05$). En cada uno de los discernimientos de la valoración, para lo cual se consideraron las reflexiones así como las indicaciones, el nivel de confiabilidad estará determinado por un estudio piloto.

3.5 PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos se recolectaron previa coordinación con el director del colegio Andrés Bello. Así como también a los alumnos del cuarto y quinto año de secundaria quienes hicieron uso del instrumento antes mencionado en la denominada institución educativa (aula de clases). El tiempo estimado para responder el mencionado cuestionario será de diez minutos para ambos instrumentos. La aplicación será en el turno mañana; por ello, el tiempo estimado para recoger datos fue de 60 minutos. Los datos que fueron recolectados de los estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria fueron vaciados para su captura mediante base de SPSS.

El procesamiento estadístico será realizado con la prueba de estatinos para el puntaje total y por cada dimensión de ambas variables, que permitió elaborar tablas y gráficos estadísticos.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

Se priorizó en esta tesis el cuidado de los valores de la Bioética tales como:

- **No maleficencia:**
No se daño a los alumnos del cuarto y quinto año de educación secundaria.
- **Justicia:**
Se trató por igual sin distinción alguna.
- **Beneficencia:**
El siguiente estudio beneficio tanto a los escolares del cuarto y quinto año de educación secundaria, así como también a todo el colegio, ya

que podría desencadenar procesos de mejora para el centro educativo Andrés Bello.

- **Autonomía:**

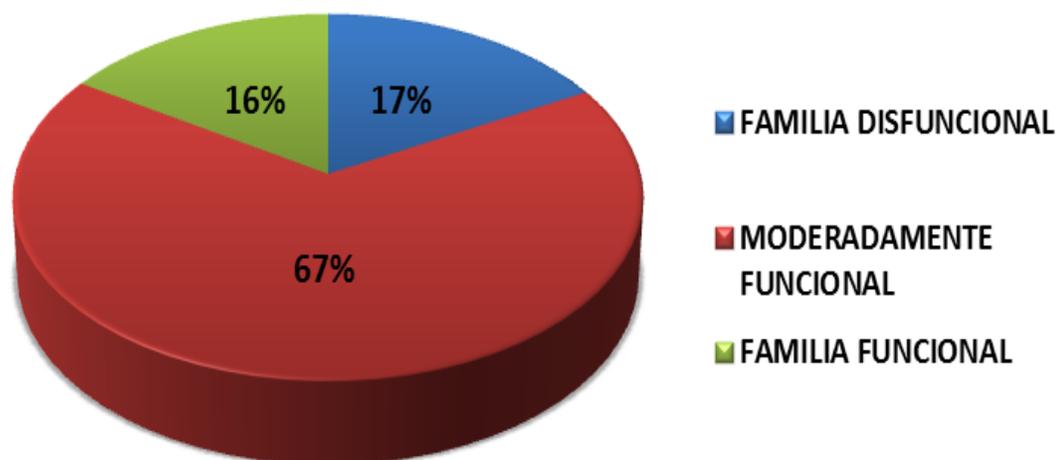
La autonomía de los alumnos del cuarto y quinto año de educación secundaria fue honrada por medio del consentimiento informado (ver Anexo C).

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.

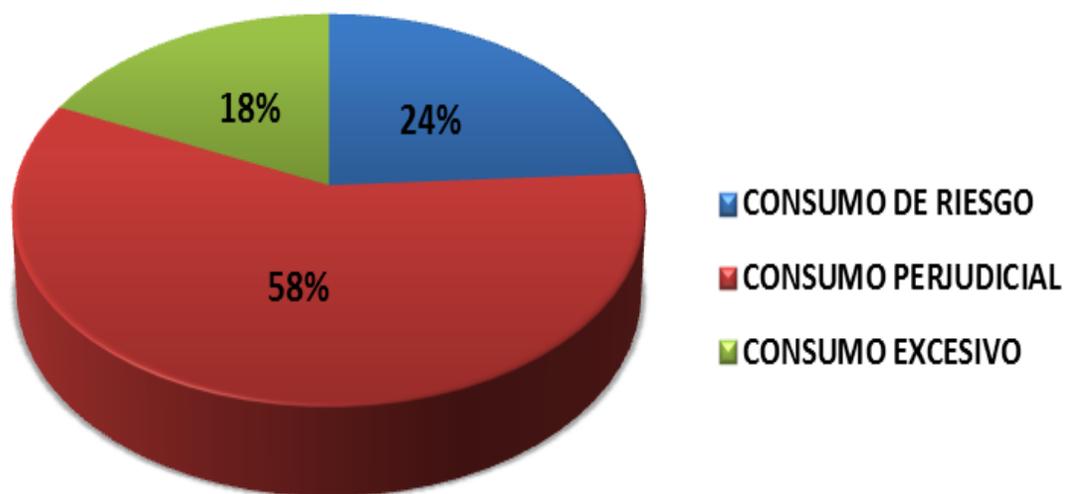
La población está constituida por 55 alumnos, siendo el 54% de 15 años y el 46% de 16 años de edad. En cuanto al género, un 53% lo constituyen las féminas, un 47% estuvo conformado por el género varonil. Por otro lado, referente al grado de estudios el 51% son del quinto de secundaria y el 49% de cuarto de secundaria. (Anexo f)

Gráfico 1: Funcionalidad familiar de los adolescentes del 4 y 5 año de secundaria del colegio particular Andrés Bello 2017.



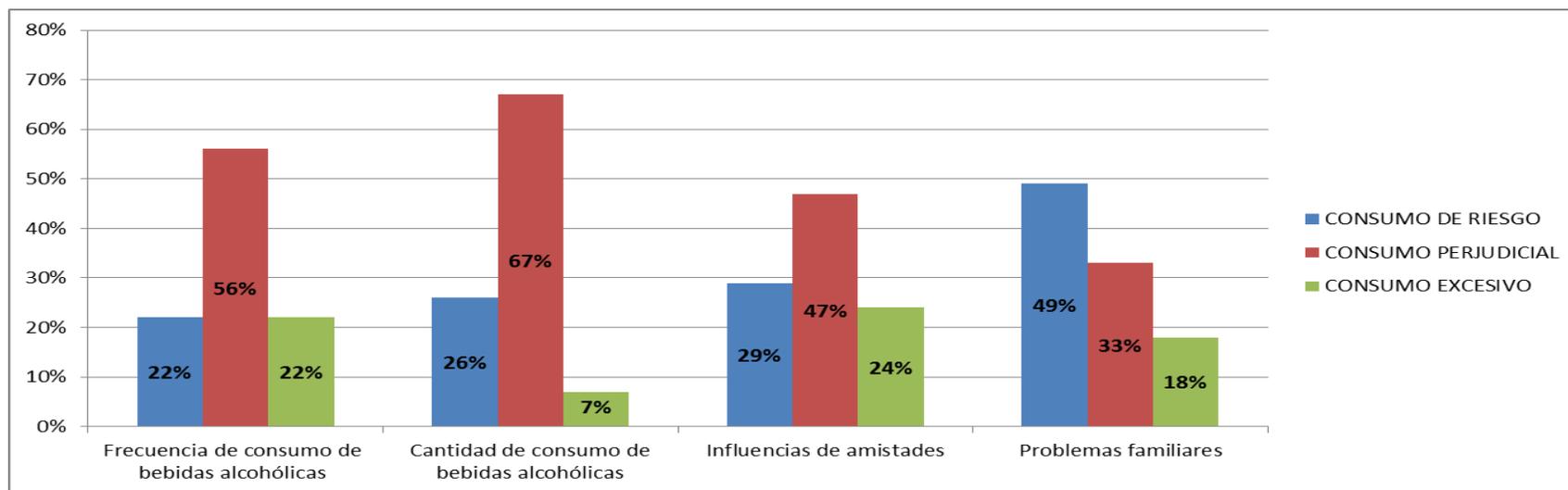
En el gráfico 1, se observa que el 67% de los adolescentes pertenece a una familia moderadamente funcional, el resto se distribuye en familia disfuncional 17% y familia funcional 16%.

Gráfico 2: Patrones de consumo de alcohol en los adolescentes del 4to y 5to de secundaria del colegio particular Andrés Bello 2017.



En el gráfico 2, se observa que el 58% de los adolescentes presentan un consumo perjudicial, el resto se distribuye en un consumo de riesgo 17% y consumo excesivo el 18%.

Gráfico 3: Patrones de consumo de alcohol en los adolescentes del 4to y 5to de secundaria del colegio particular Andrés Bello, según dimensiones.



En el gráfico N°3, se evidencia que en la dimensión frecuencia de ingesta de bebidas alcoholizadas con más de la mitad (56%) presenta un consumo perjudicial, seguido de un consumo de riesgo y excesivo en menos de un tercio (22%). En la dimensión cantidad de consumo de bebidas alcohólicas, más de dos tercios (67%) presenta un consumo perjudicial, seguido de un consumo de riesgo con menos de un tercio (26%) y consumo excesivo (7%). En la dimensión influencias de amistades, con menos de la mitad (47%) un consumo perjudicial, seguido de un consumo de riesgo con menos de un tercio (29%) y un consumo de excesivo con menos de un tercio (24%). En la dimensión problemas familiares, con un tercio (33%) consumo perjudicial, con menos de la mitad (49%) consumo de riesgo y menos de un tercio (18%) consumo excesivo.

Tabla 2: Nivel de correlación estadística del consumo de alcohol del adolescente y funcionalidad familiar

Funcionalidad familiar	Consumo de alcohol							Total	
	Consumo de riesgo		Consumo perjudicial		Consumo excesivo				
FAMILIA DISFUNCIONAL	4	30,8%	3	9,7%	2	20%	9	16,7%	
MODERADAMENTE FUNCIONAL	7	53,8%	23	74,2%	6	60%	36	66,7%	
FAMILIA FUNCIONAL	2	15,4%	5	16,1%	3	20%	10	16,7%	
Total	13	100%	32	100%	10	100%	55	100%	

Chi-cuadrado 3,262

gl 4

p valor: 0,515

En la tabla 2, se puede apreciar que en el 30.8% de los adolescentes su consumo de alcohol es de riesgo y pertenecen a una familia disfuncional, solo el 16.1% de los jóvenes presentan un consumo de alcohol perjudicial. El 74.2% proceden de una familia moderadamente funcional y el 20% consumen excesivo alcohol y pertenecen a una familia funcional.

Para establecer conexión entre funcionalidad de la familia y el consumo de bebidas alcoholizadas, se aplicó la prueba del chi-cuadrado=3,262 gl=4 p valor: = 0,515. Por tanto, es aceptada la hipótesis nula y es rechazada la hipótesis alterna.

Esto confirma que no está relacionada la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes del cuarto y quinto año de nivel secundario del colegio particular Andrés Bello.

4.2 DISCUSIÓN

Autores como Castillo, Lozano y Armendáriz sostienen que la funcionalidad familiar como conjunto de acciones que se cumplen dentro del entorno familiar, facilitan las actitudes por parte de cada miembro de la familia, que suele atravesar problemas o crisis dentro del entorno, los cuales son afrontados en conjunto para el bien común. Se ha documentado en algunos estudios sobre funcionalidad familiar alterada que hay familias que no tienen comunicación adecuada y, por ello, no saben sobrellevar a dichos conflictos (24).

En la presente tesis, se obtuvo como resultado relacionado con la variable Funcionalidad familiar de los estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria del colegio particular Andrés Bello, que el 67% de los adolescentes pertenece a una familia moderadamente funcional, el resto se distribuye en familia disfuncional 17% y familia funcional en un 16%. En este sentido, coinciden los resultados hallados por Salazar (15). Él encontró que menos de un tercio (20%) presenta una familia disfuncional, menos de un tercio (18%) una familia funcional y menos de dos tercios (62%) una familia moderadamente funcional. Así mismo, con García (16) presentó que más de dos tercios (67%) presenta una familia moderadamente funcional, menos de un tercio (19%) una familia disfuncional y un 14% familia funcional.

Por otro lado, el funcionamiento familiar “son las relaciones que se dan dentro del círculo familiar, las cuales suelen tener una identidad propia”, también se explica como un compuesto de acciones y obligaciones que se presentan dentro del círculo familiar, así mismo, permite la satisfacción por lo ejecutado, como necesidades efectivas y emocionales, dichos conceptos mencionados por Castellón y Zaldívar (25, 26). Estos resultados difieren de los reportados por Trujillo T, Vásquez J (13) que encontró que más de dos tercios (86.86%) pertenecen a una familia funcional, menos de un cuarto (12.71%) a una familia disfuncional y un 0.42% a una familia disfuncional

grave. Así mismo, Aguilar D (18) presenta que menos de un tercio (24.1%) pertenecen a una familia disfuncional, con menos de un tercio (31.3%) a una familia moderadamente funcional y con más de un tercio (37.3%) a una familia funcional. Por otro lado, Astory (21) con más de la mitad (51%) presenta una familia disfuncional y menos de la mitad (49%) una familia funcional.

Según la OMS, el alcoholismo constituye, actualmente, una preocupación para los hogares, así como también, para la sociedad, ya que dicho problema, parece ser la causa de una serie de inconvenientes que coinciden en disfunciones de la familia obteniendo como resultados actos violentos, desgaste de años, muertes, accidentes de tránsito en donde se ven envueltos los jóvenes que padecen esta enfermedad como lo es el alcoholismo, lo cual está considerado en el contexto social (28).

La presente tesis obtuvo como resultado en relación a la variable patrones de consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del cuarto y quinto año de educación secundaria del colegio particular Andrés Bello que el 58% de los adolescentes presentan un consumo perjudicial, el resto se distribuye en un consumo de riesgo de 17% y un consumo excesivo de 18%. En este sentido, coinciden los resultados hallados por Coaquira E, Arrollo Y (15) que encontró que menos de un tercio (29%) consumen bebidas alcohólicas en un nivel de riesgo, mientras que en un porcentaje mayor, es decir, un (51%) presenta un consumo de alcohol perjudicial y menos de un tercio (20%) tiene un consumo excesivo.

Por otro lado, la familia es un conjunto abierto en el cual los miembros que lo conforman, tienen distintas formas de pensar y por ende solucionan sus problemas de manera diversa, siempre llegando a adaptarse de manera positiva, ya que la evolución que tienen lugar cada miembro familiar es interactiva, de forma que cualquier acontecimiento que sucede en uno de sus integrantes repercute en los demás. Cuando la familia tiene un miembro con

problemas de alcoholismo, la dinámica familiar se ve alterada sufriendo alteraciones en el seno familiar y la estructura de su forma de vivir resulta curiosa que a pesar de la magnitud de las consecuencias negativas del alcoholismo, la familia tiene repercusiones y afecta considerablemente a cada miembro de la familia. Definido por autores como Steinglas (31), estos resultados difieren de los reportados por Sandoval T, Uzcategui D (11) que encontró que más de dos tercios (78%) presentó un consumo excesivo de alcohol y más de la mitad (55%) un consumo moderado de alcohol. Así mismo, con Aguilar D (18) que presentó más de un tercio (39.8%) un nivel moderado de consumo de alcohol, menos de un tercio (36.1%) un nivel medio, menos de un cuarto (14.5%) indica nivel elevado y un (9.6%) no presentan riesgo de consumir alcohol. Por otro lado, Cobian Y, Díaz C (22) con más de la mitad (51%) no consume alcohol y menos de la mitad (49%) sí consume alcohol.

En cuanto a las dimensiones del consumo de alcohol, tales como frecuencia de ingesta de alcohol, medida de libación de alcohol, influencias de amistades y problemas familiares, se observa que en la dimensión costumbre de consumo de bebidas alcohólicas con más de la mitad (56%) presenta un consumo perjudicial, seguido de un consumo de riesgo y excesivo en menos de un tercio (22%). En la dimensión cantidad de consumo de bebidas alcohólicas, más de dos tercios (67%) presenta un consumo perjudicial, seguido de un consumo de riesgo con menos de un tercio (26%) y un consumo excesivo (7%). En la dimensión influencias de amistades, con menos de la mitad (47%) un consumo perjudicial, seguido de un consumo de riesgo con menos de un tercio (29%) y un consumo excesivo con menos de un tercio (24%). En la dimensión problemas familiares, con un tercio (33%) consumo perjudicial, con menos de la mitad (49%) consumo de riesgo y menos de un tercio (18%) consumo excesivo.

Al correlacionar la ingesta de bebidas alcohólicas en adolescentes con la funcionalidad familiar, se aplicó la prueba del chi-cuadrado= $3,262$ $gl=4$ p valor:= $0,515$. Por lo cual es aceptada la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Esto explica que no está relacionada la función de la familia y el consumo de alcohol en los estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria del colegio particular Andrés Bello. Estos resultados concuerdan con Paqui P (12), que presentó que no hay relación entre el consumo de alcohol y la funcionalidad familiar $P>0.005$.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

No está relacionada la función familiar con el consumo de alcohol en los estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria del colegio particular Andrés Bello. Chi-cuadrado=3,262 gl=4 p valor: = 0,515.

Los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del colegio Andrés Bello proceden de familias moderadamente funcionales o funcionales

Los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria evidencian un nivel de consumo perjudicial con tendencia al consumo excesivo.

En cuanto a las dimensiones de ingesta de bebidas alcoholizadas en los adolescentes del cuarto y quinto año de educación secundaria del colegio particular Andrés Bello, se observa que en la mayoría de las dimensiones presenta un consumo perjudicial de alcohol a excepto en la dimensión problemas familiares en el cual presentó el consumo de riesgo.

En cuanto en la relación de variables se observa que el 30.8% de los adolescentes mantiene un consumo de alcohol de riesgo y pertenecen a una familia disfuncional. Los adolescentes presentan un consumo de alcohol perjudicial pertenece a una familia moderadamente funcional y consume excesivo alcohol y pertenece a una familia funcional.

5.2 RECOMENDACIONES

Organizar talleres para los padres de familia en el colegio, los cuales abarquen temas de fortalecimiento de las relaciones afectuosas en donde se estimule un buen clima familiar basado en el amor, respeto, comprensión, haciendo uso de la comunicación constante.

El personal de enfermería puede realizar sesiones educativas programadas para concientizar tanto a los escolares así como a la comunidad en general y de esta manera contribuir a disminuir y prevenir el consumo de alcohol en los adolescentes.

Continuar efectuando estudios que conduzcan a saber por qué existe influencia del entorno familiar en los diversos ámbitos psicológicos y sociales del alumno en cuanto a su comportamiento.

Es importante trabajar terapéuticamente con el sistema familiar para implementar nuevos roles, reglas adecuadas para un equilibrio emocional tanto de los padres como de los hijos, brindar herramientas de comunicación asertiva.

Brindar sesiones educativas a los alumnos que tienen tendencia a consumir alcohol incentivándolos a tener un proyecto de vida individual

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Organización mundial de la Salud: Foro de la OMS sobre alcohol, drogas y comportamientos adictivos [Internet]. Ginebra – Suiza: Organización mundial de la Salud. 2017 [consultado el 14 de setiembre 2017]. disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/events/2017/alcohol-drugs-addictive/es/>
2. Trigozo M, Alvan L, Santillán K. Factores familiares asociados al consumo de drogas psicoactivas, en estudiantes de secundaria de la institución educativa Simón Bolívar, Iquitos 2016 [tesis para optar el título profesional de licenciado(a) en enfermería]. Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2016.
3. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Alcoholismo. Estadísticas Mundiales. Factográfico salud [Internet]. Cuba: Biblioteca Médica Nacional; 2017 Feb [consultado el 14 de setiembre 2017]. Disponible en: <http://sld.cu/bmn/files/2017/02/factografico-de-salud-febrero-20172.pdf>
4. Herrera P. La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. Med gen Integr [revista en internet] 1997 [consultado el 18 de octubre 2017], 13(6):591-595. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol13_6_97/mgi13697.htm
5. Suarez E. Calidad de vida y funcionamiento familiar en adolescentes con depresión en centros de salud pública [Tesis para optar el grado de magister]. Chile: Universidad de Chile; 2013.
6. Sigüenza WG. Funcionamiento familiar según el modelo circunflejo de Olson [Tesis para obtener el título de magister en psicoterapia del niño y la familia]. Cuenca – Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015.

7. Fuentealba E H. Funcionamiento Familiar: Su relación con la percepción de seguridad de los adolescentes y el desarrollo de conductas de riesgo en salud [Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. Valdivia – Chile: Universidad Austral de Chile; 2007.
8. Moran J E. Funcionalidad familiar y uso de redes sociales en adolescentes de segundo de bachillerato de la unidad educativa Santo Domingo de Guzmán [Tesis para optar e grado académico de psicóloga clínica]. Ecuador: Universidad técnica de Ambato; 2016.
9. Terrones I, Villanueva J. Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de nivel secundario [Tesis para optar e grado académico de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Cayetano Heredia; 2016.
10. Alonso M, Yañez A, Armendáriz N. Funcionalidad Familiar y Consumo de Alcohol en Adolescentes de Secundaria. Salud y drogas [revista en internet] 2017 [consultado el 14 de setiembre 2017]; 17(1): 87-96. Disponible en:

<http://www.redalyc.org/pdf/839/83949782009.pdf>
11. Sandoval J, Uzcategui D. Consumo de alcohol y su relación con el entorno familiar de los estudiantes del sexto semestre de los paralelos d y e de la carrera de derecho de la facultad de jurisprudencia, ciencias políticas y sociales de la universidad central del ecuador marzo-julio del 2014 [Tesis para optar al grado de magister en enfermería]. Ecuador: Universidad central de Ecuador; 2016.
12. Paqui P. Funcionalidad familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Zona 7 Ecuador. 2016. [Tesis para la obtención del título de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2016.

13. Trujillo T, Vásquez E, Córdova J. Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes. *Atención familiar* [Internet]. 2016. [consultado el 14 de setiembre 2017]; 23(3): 100-103. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630133X>
14. Costa M S. Funcionalidad familiar y su relación al consumo de alcohol y tabaco en adolescentes [Tesis para optar e grado académico de Licenciatura en psicología clínica]. Argentina: Universidad Abierta Interamericana; 2014.
15. Salazar E A. Consumo de alcohol y su incidencia en la funcionalidad familiar en el barrio Yanayacu perteneciente al cantón salcedo en el periodo marzo 2012 noviembre 2012 [Tesis para optar e grado académico de Licenciatura en psicología]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2013.
16. García M. Factores sociales Relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes de la Región de Murcia [Tesis para optar e grado académico de Doctor en sociología]. España: Universidad de Murcia; 2012.
17. Coaquira E, Arroyo Y. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol relacionado al inicio sexual en estudiantes mujeres del 3ro, 4to y 5to de secundaria de un colegio nacional en el departamento de Junín, 2016-2017. [Tesis para optar e grado académico de Licenciatura]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2017.
18. Aguilar D. Consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adultos del anexo de taquia, Chachapoyas 2014 [Tesis para optar e grado académico de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad de Chachapoyas; 2015.

19. Chañi C, Delgado M. Factores psicosociales y consumo de bebidas alcohólicas en alumnos de 4° y 5 o secundaria de la I.E. Juan pablo Vizcardo y Guzman Jacobo Hunter, Arequipa 2015 [Tesis para optar e grado académico de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín; 2015.
20. Chuquillanqui I. Funcionamiento familiar y auto concepto de los alumnos del sexto grado de las instituciones educativas de la red 8 Callao [Tesis para optar al grado académico de Maestro en Educación]. Perú: Universidad San Ignacio de Loyola; 2012.
21. Astoray E. Relación entre funcionamiento familiar y nivel de ludopatía en adolescentes de la Institución Educativa Técnica “Perú birf-República de Bolivia” Villa El Salvador – 2012 [Tesis para optar e grado académico de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
22. Cobián Y, Díaz C. Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de alcohol y tabaco. Institución educativa 80706. alto moche. 2012 [Tesis para optar e grado académico de Licenciatura en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2012.
23. Esandi N, Canga A. Atención centrada en la familia: un modelo para abordar los cuidados de la demencia en la comunidad. Atención Primaria [revista en internet] 2016 [consultado el 15 de setiembre 2017]; 48(4): 265 – 269. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656716300403>
24. Infante A, Martínez J. Concepciones sobre la crianza: el pensamiento de madres y padres de familia. Liberabit. Revista de Psicología [revista en internet] 2016 [consultado el 15 de setiembre 2017]; 22(1): 31–41. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/686/68646348003.pdf>

25. Rodríguez F, Sanchiz M, Bisquerra R. Rojas, M. Consumo de alcohol en la adolescencia. Consideraciones médicas y orientaciones educativas. *Salud Mental [revista en internet]* 2014 [consultado el 15 de setiembre 2017]; 37(3): 255-260. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v37n3/v37n3a10.pdf>
26. Tegoma V, Cortaza L. Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Coatzacoalcos, Veracruz. *Enfermería Universitaria [revista en internet]* 2016 [consultado el 15 de setiembre 2017]; 13(4): 239-245. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S166570631630046X>
27. Gallegos J, Ruvalcaba N, Castillo J, Ayala P. Funcionamiento familiar y su relación con la exposición a la violencia en adolescentes mexicanos. *Acción Psicológica [revista en internet]* 2016 [consultado el 19 de setiembre 2017]; 13(2): 69-78. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3440/344049074007.pdf>
28. Macavilca J. "Funcionamiento Familiar y Estilos de vida en el Adolescente en la I.E. Juan de Espinosa Medrano 7082, San Juan de Miraflores." [tesis para optar el título profesional de: Licenciado en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
29. Ferrer P, Miscán A, Pino M, Pérez V. Funcionamiento familiar según el modelo Circunflejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental. *Rev. Enferm. [revista en internet]* 2013 [consultado el 19 de setiembre 2017]; 6(2): 51-58. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamientofamilarseguelmodelocircumplejodeolson.pdf>
30. Villacé M, Fernández A, Moacyr J. Consumo de alcohol según características sociodemográficas en jóvenes de 18 a 24 años. *Rev. Latino-Am. Enfermagem [revista en internet]* 2013 [consultado el 19 de

setiembre 2017]; Volumen 21(5): [07 pantallas]. Disponible desde:
http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n5/es_0104-1169-rlae-21-05-1144.pdf

31. Gallego A. Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte* [revista en internet] 2012 [consultado el 19 de setiembre 2017]; 35(1): 326-345. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1942/194224362017.pdf>
32. Szwako A. Relación entre funcionalidad familiar y Síndrome de Burnout en residentes de medicina familiar. *Rev. Salud Pública Parag.* [revista en internet] 2014 [consultado el 19 de setiembre 2017]; 4(1): 21-26. Disponible en: <///C:/Users/Dante/Downloads/296-932-1-PB.pdf>
33. Telumbre J, López M, Sánchez A, Araujo F, Torres M. Relación de la Historia Familiar de Consumo de Alcohol y Consumo de Alcohol de los Adolescentes. *Revista de SEAPA* [revista en internet] 2017 [consultado el 19 de setiembre 2017]; 5(1): 15-26. Disponible en: <https://ria.asturias.es/RIA/bitstream/123456789/7830/1/Archivo.pdf>
34. Valdez J. El consumo de alcohol en estudiantes del distrito federal y su relación con la autoestima y la percepción de riesgo. [tesis para optar al título de licenciada en psicología]. México: Universidad Nacional autónoma de México; 2005.
35. Borrás T. Consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia temprana y su atención médica. *Arch Argent Pediatr* 2016 [revista en internet] 2016 [consultado el 19 de setiembre 2017]; 114(5): 412-418. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v114n5/v114n5a08.pdf>
36. Costa D, Del Lujan M, Masjuan N, Trápaga M, Del Arca D, Scafarell L, Feibuscheurez A. Escala de Evaluación del Funcionamiento Familiar - Faces IV-: Proceso de Adaptación a Montevideo, Uruguay. *Ciencias Psicológicas* [revista en internet] 2009 [consultado el 19 de setiembre

2017]; 3(1): 43-56. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/4595/459545419005.pdf>

37. Fernández O, Herrera P, Escobar M. Adolescentes en Psicoterapia: Su Representación de la Relación Terapéutica. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud [revista en internet] 2016 [consultado el 19 de setiembre 2017]; 14 (1): 59-575. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v14n1/v14n1a39.pdf>
38. Hernández R. Metodología de la Investigación. Sexta edición. México: Mc Graw Hill Education; 2016.

ÍNDICE DE ANEXOS:

	Pág.
ANEXO A: Instrumento para la funcionalidad familiar	55
ANEXO B: Instrumento para el consumo de alcohol	58
ANEXO C: Consentimiento informado	61
ANEXO D: Solicitud al colegio	63
ANEXO E: Estaninos del consumo de alcohol en adolescentes	64
ANEXO F: Datos generales	65

ANEXO A

TÉCNICA: Entrevista

INSTRUMENTO: Cuestionario

I.- OBJETIVO: Determinar la funcionalidad familiar en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del colegio particular Andrés Bello

II.- INTRODUCCIÓN:

Sr. o Srta.:

Buenos días, nuestros nombres son Montalvo Castro, Ana Karin y Zapata Zeta, Yajaira Lisbeth. Estamos realizando un estudio de la universidad Norbert Wiener y de acuerdo al objetivo antes señalado, le agradeceremos responder el instrumento que se le detallará a renglón seguido. No necesitamos que se identifique. Solo requerimos su sinceridad y honestidad muchas gracias.

III.- INSTRUCCIONES: Se le presenta a usted en la primera parte de la encuesta que consta de los datos personales y a continuación la segunda parte que consta de 14 preguntas. Marque con un (X) la alternativa que Ud. crea conveniente.

Donde casi nunca (1 punto) Pocas veces (2 puntos) A veces (3 puntos) Muchas veces (4 puntos) y Casi siempre (5 puntos).

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Edad...

Sexo: Masculino () Femenino ()

Año de estudio:

1. Se toma decisiones entre todos para cosas importantes de la familia.

- (1) casi nunca
- (2) Pocas veces
- (3) A veces
- (4) Muchas veces
- (5)Casi siempre

2. En mi casa predomina la armonía.

- (1) casi nunca
- (2) Pocas veces
- (3) A veces
- (4) Muchas veces

(5)Casi siempre

3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades.

(1) casi nunca

(2) Pocas veces

(3) A veces

(4) Muchas veces

(5)Casi siempre

4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.

(1) casi nunca

(2) Pocas veces

(3) A veces

(4) Muchas veces

(5)Casi siempre

5. Nos expresamos sin insinuaciones de forma clara y directa

(1) casi nunca

(2) Pocas veces

(3) A veces

(4) Muchas veces

(5)Casi siempre

6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobre llevarlos.

(1) casi nunca

(2) Pocas veces

(3) A veces

(4) Muchas veces

(5)Casi siempre

7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes

(1) casi nunca

(2) Pocas veces

(3) A veces

(4) Muchas veces

(5)Casi siempre

8. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan.

(1) casi nunca

(2) Pocas veces

(3) A veces

(4) Muchas

(5)Casi siempre

9. Se distribuye las tareas de forma que nadie este sobrecargado.

- (1) casi nunca
- (2) Pocas veces
- (3) A veces
- (4) Muchas veces
- (5)Casi siempre

10._ Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.

- (1) casi nunca
- (2) Pocas veces
- (3) A veces
- (4) Muchas veces
- (5)Casi siempre

11. Podemos conversar diversos temas sin temor.

- (1) Casi nunca
- (2) Pocas veces
- (3) A veces
- (4) Muchas veces
- (5)Casi siempre

12. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas.

- (1) casi nunca
- (2) Pocas veces
- (3) A veces
- (4) Muchas veces
- (5)Casi siempre

13. Los intereses y necesidades de cada cual son representados por el núcleo familiar.

- (1) casi nunca
- (2) Pocas veces
- (3) A veces
- (4) Muchas veces
- (5)Casi siempre

14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos.

- (1) casi nunca
- (2) Pocas veces
- (3) A veces
- (4) Muchas veces
- (5)Casi siempre

ANEXO B

TECNICA: Entrevista

INSTRUMENTO: Cuestionario

I.- OBJETIVO: Determinar el consumo de alcohol en adolescentes del 4 y 5to año de secundaria, Colegio particular Andrés Bello

II.- INTRODUCCION:

Sr. Srta.:

Buenos días, nuestros nombres son: Montalvo Castro, Ana Karin, Zapata Zeta, Yajaira Lisbeth, estamos realizando un estudio en la universidad Norbert Wiener y de acuerdo al objetivo antes señalado, le agradeceremos responder el instrumento que se le detallara a reglón seguido. No necesitamos que se identifique solo requerimos su sinceridad y honestidad muchas gracias.

III.- INSTRUCCIONES: Se le presenta a usted en la primera parte de la encuesta que consta de los datos personales y a continuación la segunda parte que consta de 20 preguntas, Marque con un (X) la alternativa que Ud. crea conveniente.

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Edad...

Sexo: Masculino () Femenino ()

Año de estudio:

PARTE I: Consumo de bebidas alcohólicas

1. ¿Has consumido bebidas alcohólicas ALGUNA VEZ EN TU VIDA?

- a) Si
- b) No

2. ¿A qué edad empezaste a consumir por primera vez bebidas alcohólicas?

.....
...

3. ¿Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses?

- a) Si
- b) No

4. ¿Cuántos días tomaste bebidas alcohólicas en este último mes (30 días)?

- a) 0 días b) 1 día c) 2 - 4 días d) Más de 4 días

5. ¿Cuántos días en la última semana has consumido bebidas alcohólicas?

- a) Ninguno b) 1 día c) 2 – 3 días d) Más de 4 días

6.- ¿Qué días de la semana consumes bebidas alcohólicas?

- a) Domingos y sábados c) 3 días c) 3 a más días

7.- ¿Cuál de estas bebidas consumes más?

- a) Cerveza b) Vino c) Ron

8.- ¿Cuántos vasos de bebidas alcohólicas sueles consumir en un día de consumo habitual?

.....

9.- ¿Con quienes consumes bebidas alcohólicas?

- a) Con mi familia. b) Con mis amigos. c) Con mi enamorada.
d) Sólo con personas que recién conozco.

10.- Si consumes bebidas alcohólicas con tu familia. ¿Con qué miembro lo haces?

- a) Papá / Mamá b) Hermanos c) Tíos(as)
d) Primos(as)

11.- ¿En qué ocasiones consumes bebidas alcohólicas?

- a) Cumpleaños de amigos. b) Después de una actividad deportiva.

c) Clausura de año.
bimestrales.

d) Después de los exámenes

12.- ¿Cuáles son los motivos por los que consumes bebidas alcohólicas actualmente?

a) Diversión. b) Para que el grupo me acepte. c) Relajarme y salir del estrés.

d) Olvidarme de mis problemas familiares.

13.- ¿Problemas con tu enamorado (a) o con tus familiares a causa del trago?

a) Si b) No

14.- ¿Perdiste amigos (as) por tu modo de beber?

a) Si b) No

15.- ¿Tuviste ganas de disminuir lo que tomas?

a) Si b) No

16.- ¿En ocasiones, sin darte cuenta, has terminado tomando más de lo que deseabas?

a) Si b) No

17.- ¿Después de haber bebido no recuerdas lo que habías hecho?

a) Si b) No

18.- ¿Te molestaba que te critiquen por la forma en que tomabas?

a) Si b) No

19.- ¿Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior?

a) Si b) No

20.- ¿Alguna vez te has sentido mal o culpable por tu forma de beber?

a. Si b) No

ANEXO C

Consentimiento informado

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Bachilleres: Montalvo Castro, Ana Karin y Zapata Zeta, Yajaira Liseth

Título del estudio: Funcionalidad familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, colegio particular Andrés Bello en el año 2017

Sr o Sr(a).:

Buenos días.

Somos las bachilleres Montalvo Castro, Ana Karin y Zapata Zeta, Yajaira Lisbeth, quienes estamos realizando un estudio con el objetivo de determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en el colegio particular Andrés Bello, para lo cual solicitamos a Ud. su colaboración respondiendo el cuestionario y de antemano le agradecemos su participación.

Riesgos:

La participación de su hijo(a) no supondrá ningún tipo de riesgo.

Beneficios:

Con la participación de su hijo(a) colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que redundará en el beneficio de los alumnos

Costos e incentivos:

El estudio no demanda costo de parte de usted ni tampoco incentivos.

Confidencialidad:

Los datos que su menor hijo(a) proporcione serán absolutamente confidenciales y anónimos y su uso solo se circunscribirá para el estudio.

Derechos del estudiante:

Si su hijo(a) no decide participar en el estudio, puede retirarse de este en cualquier momento, En el caso que su hijo(a) decida participar y tenga preguntas puede dirigirse a los bachilleres antes mencionados.

CONSENTIMIENTO

Yo.....DNI..... acepto voluntariamente que mi hijo participe en este estudio por lo cual firmo mi consentimiento

Padre
Nombre:
DNI:

Fecha

ANEXO D

Lima 20 de setiembre del 2017

Sr. Porfirio Díaz
Dir. CEP ANDRES BELLO

Presente:

Es grato dirigimos a usted para saludarlo y a la vez presentarnos:

Los suscritos somos las bachilleres de enfermería de la UNIVERSIDAD NORBERT WIENER: Ana Montalvo Castro, identificada con DNI N°41947891 y Yahaira Zapata Zeta, identificada con DNI N° 70157564, quienes estamos actualmente realizando nuestra tesis.

La presente es para solicitar tenga bien autorizar a quien corresponda se nos pueda brindar las facilidades para aplicar el cuestionario para la realización de nuestra tesis cuyo objetivo es “determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en alumnos de cuarto y quinto año de secundaria. El cuestionario es anónimo, confidencial y tomará cinco minutos para su aplicación.

Agradeciéndole anticipadamente su colaboración.

Atte.

Ana Montalvo Castro
DNI N°41947891

Yahaira Zapata Zeta
DNI N°70157564

Porfirio Díaz
Director

ANEXO E

Estadísticos del consumo de alcohol en adolescentes

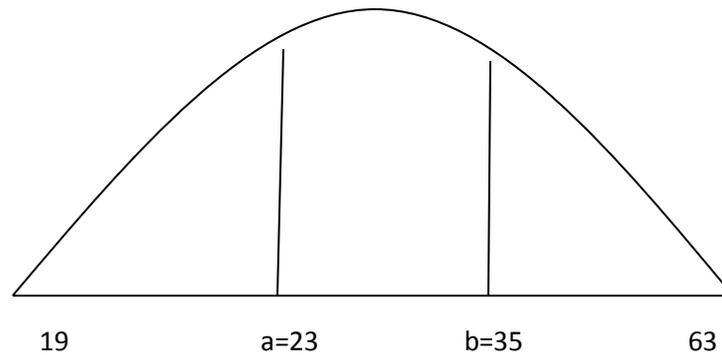
Estadísticos

TOTAL_C

N	Válido	55
	Perdidos	0
Media		29,27
Desviación estándar		8,100

$$\begin{aligned} a &= 29.27 - (0.75 \times 8.1) \\ a &= 29.27 - 6.07 \\ a &= 23.2 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} b &= 29.27 + (0.75 \times 8.1) \\ b &= 29.27 + 6.07 \\ b &= 35.34 \end{aligned}$$



ANEXO F

Datos Generales de los Adolescentes

EDAD	%	N
15 AÑOS	46%	25
16 AÑOS	54%	30
TOTAL	100%	55

GRADO	%	N
CUARTO AÑO	49%	27
QUINTO AÑO	51%	28
TOTAL	100%	55

GÉNERO	%	N
FEMENINO	47%	26
MASCULINO	53%	29
TOTAL	100%	55