



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**“CARACTERÍSTICAS DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN
PACIENTES QUE CONSUMEN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y
PSIQUIATRÍA**

PRESENTADO POR:

LIC. CHERO ARGE ROBERTO BRANDER

ASESOR:

MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación es dedicado a mi más grande bendición otorgada por nuestro padre celestial “mi amado Hijo Christopher” quien es mi motivación en todo momento además de mi esposa, mis padres y mi hermano quienes son mi fortaleza y soporte.

AGRADECIMIENTO

A mi Padre Celestial por cuidarme durante esta lucha contra la pandemia y en todo momento ser mi guía y protección.

A mi hijo por ser quien con su corta edad me da tantos ánimos para seguir ante las adversidades.

A mi esposa por siempre apoyarme en cada uno de mis logros, por compartir mis victorias y por ser el soporte cuando las metas se ponen complicadas.

A mi asesora Mg. Rosa Pretell Aguilar, por su paciencia y empatía que permitieron pueda lograr esta meta tan anhelada.

A la Universidad Wiener por fomentar el crecimiento profesional de la carrera de enfermería.

A al Hospital Regional de Trujillo por la oportunidad de conocer esta área y darme las facilidades para poder elaborar el proyecto.

ASESOR:
MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA

JURADO

Presidente : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Secretario : Mg. Fuentes Siles, Maria Angelica

vocal : Mg. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

ÍNDICE GENERAL

I. EL PROBLEMA:	10
1.1 Planteamiento del problema.....	10
1.2 Formulación del problema.....	12
1.2.1 Problema general.....	12
1.2.2 Problemas específicos.....	13
1.3 Objetivos de la investigación.....	14
1.3.1 Objetivo general.....	14
1.3.2 Objetivos específicos.....	14
1.4 Justificación de la investigación.....	15
1.4.1 Teoría.....	15
1.4.2 Práctica.....	15
1.4.3 Metodología.....	16
1.5 Delimitación de la investigación.....	17
1.5.1 Temporal.....	17
1.5.2 Espacial.....	17
1.5.3 Recursos	17

II.	MARCO TEÓRICO.....	18
	2.1 Antecedentes.....	18
	2.2 Bases Teóricas.....	22
III.	METODOLOGÍA	25
	3.1 Método de la investigación	25
	3.2 Enfoque de la investigación.....	25
	3.3 Tipo de investigación.....	25
	3.4 Diseño de la investigación.....	25
	3.5 Población, muestra y muestreo.....	26
	3.6 Variables y operacionalización.....	26
	3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
	3.7.1 Técnica	27
	3.7.2 Descripción de instrumentos	28
	3.7.3 Validación	29
	3.7.4 Confiabilidad	29
	3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	30
	3.9 Aspectos éticos.....	31
IV.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	33
	4.1 Cronograma de actividades.....	33
	4.2 Presupuesto	34
V.	REFERENCIAS.....	35
VI.	ANEXOS.....	40

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Matriz consistencia

Anexo B. Matriz de operaciones

Anexo C. Instrumento

Anexo D. Consentimiento

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de sustancias psicoactivas es una práctica que se realiza desde hace miles de años, ingerida en rituales, para disminuir los efectos del hambre , la sed así como también para tomar valor para el combate, así mismo era recurrente usarlo para encontrar satisfacción y placer; estas sustancias eran consumidas inicialmente por indígenas de los distintos continentes, posteriormente la comercialización de las sustancias trajo como consecuencia las epidemias al punto de ser uno de los problemas de mayor envergadura que habrá de enfrentar el mundo en la actualidad (1).

En Perú tenemos una gran producción de hoja de coca cultivada con fines religiosos y de salud sin embargo podemos observar que en la actualidad es destinada a otras actividades ilícitas con mayor demanda , es así que se convierte en un problema para el país, pues aproximadamente 90% del cultivo de la hoja de coca se usa para la comercialización de drogas las cuales se distribuyen a nivel nacional e internacional, consecuencia de ello es que vemos afectada la salud y seguridad pública tanto a niveles comunitarios como familiar y de forma individual.(2). Es por ello que la situación que atraviesa el mundo es preocupante pues podemos observar que los trastornos mentales están relacionado al consumo de sustancias psicoactivas, las mismas que se presentan de manera más frecuente; por tal motivo, está constituido como problema de salud pública ya que ocasiona

discapacidades en las diferentes edades de la vida incluso más que algunas enfermedades no trasmisibles (3)

El debut del consumo de estas sustancias por lo general se da en compañía de otros mayormente, sin embargo, también puede darse de forma individual, no obstante, quienes la practican de forma individual corren más riesgo de perjudicar su salud, en la mayoría de casos las advertencias de personas adultas allegadas o no a los individuos que consumen este tipo de sustancias suelen ser ignoradas, pero curiosamente las advertencias realizadas por un adolescente mayor a ellos son más escuchadas (4). Muchas veces el ambiente familiar puede ocasionar mayor predisposición y aceptación en cuanto al consumo de dichas sustancias principalmente cuando en el hogar existe un régimen de educación muy permisivo o incluso muy autoritario, pero principalmente en hogares donde padres e hijos no se dan el tiempo de compartir como familia actividades que fomente la vinculación emocional, esto puede observarse en los tiempos actuales donde muchas veces la parte económica obliga a los padres e incluso hijos a trabajar para poder subsistir es por ello que pese a las circunstancias que nos toque atravesar el tiempo en familia es algo que se debe tomar como prioridad(5).

Más del 50 % de jóvenes consumidores de droga convive con una familia disfuncional y en medio de graves problemas de comunicación, el centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (Cedro) y de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) detalla que alrededor del 60 por ciento de jóvenes inmersos en el mundo de la droga vive en un

hogar monoparental o bajo la tutela de otros familiares (6). Las adicciones se enmarcan como unos de los problemas de mayor envergadura en la actualidad, por lo general se inicia durante la adolescencia debido a un conjunto de características y condiciones en el seno familiar. Por ello, es que en el funcionamiento familiar es clave para fomentar y reforzar la confianza las habilidades de los integrantes de la familia tales como el asertividad la cual nos permitirá tomar mejores decisiones con las que sus integrantes especialmente los hijos sean menos vulnerables ante la presión social que incita e incrementa el riesgo del comienzo de esta práctica nociva para la salud (7).

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Debido a la relación que existe entre el consumo de drogas o sustancias alcohólicas con la incidencia de trastornos mentales en las personas que lo consumen es que vemos la necesidad de abordar esta problemática.

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son las características de la funcionalidad familiar de los pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente de Trujillo en el año 2021?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECIFICOS

1. ¿Cuáles son las características de la adaptación familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente De Trujillo en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021?
2. ¿Cuáles son las características de la participación familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente De Trujillo en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021?
3. ¿Cuáles son las características de la gradiente de recursos familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalización en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente De Trujillo en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021?
4. ¿Cuáles son las características de la afectividad familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalización en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente De Trujillo en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021?
5. ¿Cuáles son las características de la capacidad resolutive familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalización en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente De Trujillo en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar las características de la funcionalidad familiar de los pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar las características de la adaptación familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría.
- Determinar las características de la participación familiar en Pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría.
- Determinar las características de la gradiente de recursos familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría.
- Determinar las características de la afectividad familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría.
- Determinar las características de la capacidad resolutiva familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría.

1.4. JUSTIFICACION

1.4.1 TEÓRICA

En mi experiencia como servidor de salud en el área de psiquiatría he podido ver en este tiempo diversos casos sin embargo es necesario no solo tratar el mal sino también evaluar el motivo por el que se dan estas afecciones; por tanto, este trabajo de investigación aportará información importante para poder realizar las intervenciones adecuadas y pertinentes, y así mismo, servir de motivación para poder realizar nuevas investigaciones acorde al tema.

1.4.2 PRÁCTICA

En el trabajo diario con pacientes psiquiátricos me pude dar cuenta como en muchas ocasiones, la familia influye en la recuperación de los pacientes y como la ausencia de ellos no permite un avance esperado; por lo tanto esta investigación permitirá conocer la realidad sobre la influencia que tiene el funcionamiento familiar en diversos trastornos mentales. Es así que se necesita investigar las características de la funcionalidad familiar en pacientes del Hospital Regional Docente De Trujillo, que consumen sustancias psicoactivas y de esta manera ayudar en la recuperación y prevención de siguientes eventualidades de consumo. El incremento de consumo en nuestro país debe llevarnos a reflexionar para corregir los puntos críticos desde los cuales se origina este problema social y es justamente en la familia en donde se debe de empezar, pues eje primordial de la nuestra

sociedad , no obstante debido a una serie de circunstancias actualmente las familias se encuentran en una situación crítica, sufriendo constantes conflictos que dan lugar a una cantidad alarmante y progresiva de familias disfuncionales como padres divorciados y malas relaciones entre padres e hijos, reuniendo así los factores de riesgo para el inicio en el consumo de sustancias psicoactivas producto de la disfuncionalidad familiar

1.4.3 METODOLÓGICA

El presente estudio tiene un valor metodológico pues utilizará como instrumento para hallar la funcionalidad familiar el APGAR FAMILIAR que permitirá encontrar las características de la funcionalidad familiar de los pacientes que hoy se encuentran hospitalizados con el fin de realizar intervenciones basadas en evidencias.

1.5 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 TEMPORAL

La presente investigación que se desarrollará en el periodo de Setiembre a Noviembre se verá afectada por la coyuntura por la que nos encontramos atravesando a nivel mundial debido a la emergencia sanitaria del Covid – 19.

1.5.2 ESPACIO

El lugar donde se llevará a cabo la investigación será en el servicio de Psiquiatría del Hospital Regional Docente de Trujillo, hospital que

actualmente a la vez está atendiendo pacientes afectados de Coronavirus en el distrito de Trujillo.

1.5.3 RECURSOS

Para el presente estudio se necesitará utilizar más recursos de lo usual por la coyuntura que atravesamos, para la implementación de protocolos sanitarios que implica el uso de equipos de protección personal tales como respirador n95, escudo facial, mandilón, así mismo soluciones desinfectantes como el alcohol en gel.

II: MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES

Se han encontrado pocos antecedentes a nivel nacional e internacional que vayan acorde al tema de investigación, de los cuales se nombrará los puntos más importantes.

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Moreno et al (8), realizo su estudio en el año 2017 ejecutado en un colegio de educación secundaria de Colombia, el cual tuvo como objetivo “ conocer la asociación entre los factores familiares y psicosociales y el consumo de drogas en adolescentes de Colombia”, En dicha investigación se utilizaron diferentes parámetros para evaluar los diversos factores; el resultado que se obtuvo es que mientras más control conductual materno haya menor satisfacción con la vida,

así mismo que mientras más eventos adversos estén presentes mayor probabilidad de consumo de drogas en los adolescentes.

García(9), en su estudio que realizó en el año 2002 en escuelas del distrito federal de la ciudad de México, tuvo como objetivo “ conocer si la sintomatología depresiva y el entorno familiar se relaciona con el consumo de drogas”; el investigador utilizó una muestra estratificada en función al tipo de escuela: secundarias, bachilleratos y escuelas técnicas o comerciales, además su muestra fue elaborada con los registros oficiales de la escuelas de enseñanza media y media superior, que se encuentran en una base de datos computarizada, posteriormente se toma de manera aleatoria las escuelas con las cuales se va a trabajar y se hizo mediante conglomerados para facilitar el trabajo. Se obtuvo como resultado que la incidencia de consumo es más elevado en la población masculina que en la femenina además que mientras más avanza la edad mayor es el riesgo de consumo así mismo hay menos riesgo de consumo para aquellos que tienen mejor nivel de instrucción adicionalmente se encontró más probabilidad de consumo en aquellas personas que trabajan y que la depresión, la hostilidad y el rechazo del entorno o comunidad incrementa es el riesgo de consumo.

Fantin et al (10), en su estudio que llevo a cabo el año 2011 en Chile, tuvo como objetivo “investigar la asociación entre los factores familiares (vínculo afectivo entre sus integrantes, formas de crianza, formación educativa, valores transmitidos) y el consumo de sustancias”. Su muestra fue conformada por 1143

adolescentes voluntarios de la ciudad de San Luis, Argentina; aplicaron dos instrumentos: una adaptación de la Ficha de Evaluación Clínica Integral (FECl, Instituto Chileno de Psicoterapia Integrativa, 1995) y el Cuestionario de Identificación de Dependencia de las Drogas (Fantin, CIDD, 2004). Entre sus hallazgos que obtuvieron son que el grupo de estudio de género masculino adolescente presentan un mayor consumo de alcohol de tipo perjudicial que las mujeres y que las familias con una política educativa inconsistente se vinculan a un mayor consumo de alcohol.

Acosta et al (11) en el 2011 realizó su investigación en Argentina la cual tuvo como objetivo “ investigar los factores sociales de riesgo para el consumo excesivo de alcohol en la población de jóvenes argentinos de 16 a 24 años” para lo cual uso los datos de la Encuesta Nacional sobre posibles causas de consumo de sustancias psicoactivas; se utilizó un análisis bivariado y multivariado, en él cual se pudo determinar como factor de riesgo la edad de inicio, llegando a la conclusión que mientras menor edad mayor es el riesgo de consumo, adicionalmente se pudo determinar que los jóvenes varones de hogares con mayores limitaciones para cubrir las necesidades básicas son más vulnerables no obstante como punto a favor se pudo encontrar que entre los factores protectores el no haber tenido posibilidad de probar drogas ilícitas incrementa la posibilidad de no sentir deseos de probarlas.

Mateo et al(6), realizó una investigación en el 2018 en Tabasco, México, en el cual tuvo como objetivo “ determinar la relación y el efecto del funcionamiento familiar con el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de secundaria de Villahermosa” , su muestra estuvo conformada por 171 estudiantes, utilizó muestra probabilística estratificada con asignación proporcional al tamaño de cada estrato y con selección aleatoria simple, concluyendo que el funcionamiento familiar es directamente proporcional con las adecuada toma de decisiones de los adolescentes que se encuentran bajo la tutela familiar , adquiriendo mayor capacidad para identificar situaciones de riesgo siendo menos susceptible a la presión social logrando así disminuir la posibilidad del riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

Ato et al(12), realizó su estudio en el 2014 llevándose a cabo en la Universidad Privada Antenor Orrego en la ciudad de Trujillo, el objetivo del estudio fue “ conocer si el consumo de bebidas alcohólicas es un factor asociado a la depresión en estudiantes de Medicina” tuvo un estudio no experimental, retrospectivo, correlacional de casos y controles. Tuvo como muestra 68 alumnos cuyas edades fluctúan entre 18 y 25 años, dividiendo la muestra en forma proporcional asignando 34 alumnos para el grupo de casos y 34 alumnos para el de controles respectivamente. Obtuvo como resultado que, si guarda relación el consumo de bebidas alcohólicas con la depresión teniendo mayor incidencia el consumo de bebidas alcohólicas en la población masculina

obteniendo el 52,96% a diferencia de la población femenina que obtuvo un 47,04%, adicionalmente encontró que hay mayor incidencia de consumo en el grupo etario de 22 y 23 años de edad obteniendo un 44,1% del total de la muestra en estudio

Trigozo et al(13), en el 2016 realizó una investigación en la ciudad de Iquitos el objetivo fue “determinar la asociación que hay entre los factores familiares y el consumo de sustancias psicoactivas”; utilizó una muestra de 141 estudiantes, aplicando dos instrumentos para la recolección de datos: la Escala de factores familiares y los Criterios diagnósticos de consumo de drogas psicoactivas; y de entre resultados, se obtuvo que en los factores familiares, 56% tuvieron estructura familiar saludable, 79,4% disfunción familiar y el 56% educación familiar en valores deficiente; y en cuanto al consumo de drogas psicoactivas, el 78,7% no consume.

2.2 BASES TEORICAS

VARIABLE: Funcionalidad familiar

Definición: La Funcionalidad familiar es aquella que logra promover el desarrollo integral de sus miembros, así como un estado de salud óptimo y donde ellos manifiesten un grado de satisfacción con el cumplimiento de los estándares entre ellos (14).

Además, se caracteriza por la capacidad que tiene la familia para satisfacer las necesidades de sus miembros y adaptarse a las situaciones de cambio y estrés,

además es capaz de solucionar los problemas evitando que afecte a la organización y satisfacción de las necesidades de sus miembros y poder mantener así un entorno seguro y protector (15).

Cabe resaltar que la familia representa la unidad básica de la sociedad donde se inculca valores y principios, siendo su principal objetivo el velar por el bienestar físico, social y emocional de todos sus integrantes. (16)

Teoría relacionada a la Funcionalidad Familiar

Callista Roy en su modelo sostiene que el ser humano es un ser biológico y psicosocial, siendo además un ser humano que participativa activamente en las dimensiones biológicas, psicológicas y sociales las cuales que se encuentran en continua interactuando con el entorno diverso y cambiante, para cumplir dicho objetivo utiliza habilidades propias así como habilidades nuevas que va adquiriendo conforme va afrontando los cambios y logrando adaptarse a los mismo, así mismo afirma que la familia provee los elementos necesarios para que sus integrantes logren una mejor adaptación y participación en su entorno aprovechando mejor las oportunidades y logrando el desarrollo de cada integrante de manera conjunta como familia(17).

El hecho de conocer al paciente en todos los ámbitos hace que su evaluación tenga mejor desenvolvimiento, claridad, calidad y mejores resultados en el cuidado pues permite el establecimiento de vínculos con el paciente y la participación por parte de él, hará más fácil el diagnóstico o mejoramiento de la enfermedad (17).

Dimensiones: La variable de Funcionalidad familiar tiene 5 dimensiones.

- **Adaptación familiar:** Es la habilidad de aprovechar las herramientas intra y extra familiares para solucionar las dificultades que puedan presentarse ocasionando cuadros de estrés en momentos de crisis. Además, se debe constituir un espacio adecuado para facilitar el diálogo y el afecto mutuo donde se aprende a escuchar a los miembros de la familia (18, 19).
- **Participación familiar:** Es la situación en donde los miembros de una familia se reúnen para establecer prioridades en función de sus necesidades con el fin de tomar las mejores decisiones en busca del bienestar de sus integrantes. Esto puede favorecer los aprendizajes en los niños al crear un espacio para donde pueden aprender habilidades basadas en la experiencia (18, 20).
- **Gradiente de recursos:** Es el proceso de madurar física y emocionalmente para favorecer la auto realización gracias al apoyo familiar y asesoramiento mutuo; es así que las familias deberían comportarse como que busca mantener en equilibrio sus procesos internos como posibles discrepancias, la unión de sus integrantes, así como la organización familiar (18,20).
- **Afectividad:** es la demostración del cariño y del amor que une a los miembros de la familia; es así que dentro de las relaciones familiares el vínculo afectivo es el eje central y el apego intrafamiliar, que se entiende como el vínculo emocional que se establece y se mantiene entre una persona y los otros miembros de la familia (18,19).

Además, la familia se refiere al grupo de personas que están unidas principalmente por el amor, intensifica las relaciones personales entre sus miembros, si eso no se diera le faltaría una pieza clave interior para su vida, crecimiento y desarrollo (19).

- **Recursos o capacidad resolutive:** En la familia se crea un compromiso entre sus miembros, que sea duradero y que establezca fuertes lazos de intimidad, reciprocidad e dependencia, de ahí que se establece el pacto entre sus integrantes de brindar tiempo para satisfacer las demandas físicas y emocionales entre sus integrantes (18,19).

III. METODOLOGIA

3.1 METODO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación utiliza el método deductivo ya que busca descubrir nuevos hechos y consiste en describir lo observado, es de corte transversal pues se realiza en un lapso de tiempo corto, es como tomar una instantánea de un evento (21).

3.2 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de enfoque cuantitativo porque busca medir la realidad en un tiempo establecido (21).

3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es aplicada, pues permite mantener conocimientos nuevos y ejecutarlos en la práctica (22).

3.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño es observacional, porque sólo se observará y es de tipo descriptivo porque no cambia la realidad, solo busca describir la variable en un tiempo dado (21).

3.5 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población estará conformada por 80 pacientes los cuales se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente de Trujillo en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021.

La muestra será una muestra censal de 80 pacientes los cuales serán seleccionados de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Pacientes con diagnóstico de consumo sustancias psicoactivas.
- Pacientes que estén dispuestos a participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Pacientes otras patologías
- Paciente o familiar que no desee firmar el consentimiento informado
- Pacientes que no se encuentre bajo sedación

3.6 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

El presente estudio presenta una única variable que es la funcionalidad familiar.

Definición conceptual de variable principal:

Variable: La funcionalidad familiar

Definición conceptual: Es la que busca fomentar el crecimiento y bienestar de forma holística de cada miembro y así contribuir a la salud de cada uno de ellos

transmitiéndole valores y creencias de padres a hijos; siendo así busca que los miembros manifiesten un grado de satisfacción por el desarrollo de la misma (14).

Definición operacional: Es la satisfacción que manifiesta el paciente de Psiquiatría del Hospital Regional Docente de Trujillo con respecto al desarrollo de su familia, midiéndolo por medio del instrumento del APGAR que evalúa las dimensiones adaptación, participación familiar, gradiente de recursos, afectividad y recursos o capacidad resolutive (14).

3.7 TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.7.1 TÉCNICA

La técnica será la encuesta la cual se aplicará a los pacientes hospitalizados en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente De Trujillo.

3.7.2 DESCRIPCIÓN DE INSTRUMENTOS

El instrumento para medir la funcionalidad familiar, será el cuestionario APGAR Familiar el cual fue diseñado en 1978 por el doctor Gabriel Smilkstein de la Universidad de Washington, EE.UU; quien se basó en su experiencia como médico familiar para elaborar esta encuesta como instrumento para la atención primaria de salud.(18)

El APGAR familiar consta de 5 preguntas, una por cada dimensión que evalúa las cinco funciones básicas más importantes de la familia:

- Adaptación es la habilidad de aprovechar las herramientas intra y extra familiares para solucionar las dificultades estresantes.
- Participación es la situación en donde la familia se reúne para establecer prioridades en función de sus necesidades con el fin de tomar las mejores decisiones.
- Gradiente de recursos es la maduración física y emocional que alcanza cada miembro de la familia por el apoyo mutuo.
- Afectividad se refiere al amor que sienten los miembros de la familia entre sí.
- Recursos o capacidad resolutive es el compromiso de poder atender las necesidades físicas y emocionales de uno de los miembros.

La interpretación del Test de Apgar Familiar es así:

Normal	17 a 20 puntos
Disfunción leve	13 a 16 puntos
Disfunción moderada	10 a 12 puntos
Disfunción severa	0 a 9 puntos

Estas 5 dimensiones son de mucha ayuda considerando los diferentes tipos de familia en cuanto a su estructura y desarrollo, éstos se pueden utilizar en los pacientes que muestren signos de ansiedad o depresión y a los

miembros de la familia que participarán en el cuidado del paciente con el fin de ayudar en la comprensión de las crisis familiares (18, 23).

3.7.3 VALIDACIÓN

La validación inicial del APGAR familiar se efectuó para establecer correlaciones con un instrumento previamente utilizado (Pless-Satterwhite Family FunctionIndex). La validación mostró un índice de correlación de 0.80 entre el APGAR/Pless-Satterwhite.

El análisis factorial demuestra que se trata de una escala unidimensional, es decir, los 5 ítems miden aspectos del mismo concepto (la funcionalidad familiar). (24)

3.7.4 CONFIABILIDAD

En el Perú. Inca, V (2018) realizó un estudio “Niveles de hemoglobina y funcionalidad familiar en gestantes del sur de Lima” en el cual utilizó el Test de Apgar para hallar la confiabilidad de su estudio, su resultado fue la correlación r de r es positiva ($r=0,122$; $p =0,521$). (25)

3.8 PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

3.8.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para iniciar con el proceso de la recolección de datos solicitará permiso al Director de la institución HRDT, al médico jefe de la unidad de salud mental y

enfermera jefe del servicio de hospitalización de psiquiatría, explicando el objetivo del estudio.

3.8.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Se aplicará la encuesta a los pacientes informándoles sobre el tema y objetivos de la investigación y se pedirá su aceptación escrita en el consentimiento informado, seguidamente se le pedirá que respondan el cuestionario marcando con una x donde corresponda.

3.8.3 Análisis de datos estadísticos

El control de calidad de los datos obtenidos de forma computarizada se llevará a cabo por el registro Excel; posterior a esto se hará uso del programa SPSS 25, para la tabulación de los datos obtenidos, organizándolos por dimensiones del instrumento, dicho programa nos permitirá obtener las tablas de correlación entre la variable y las dimensiones del instrumento.

3.9 ASPECTOS ÉTICOS

Se tomará en cuenta los principios de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, en busca de la protección de los participantes, dándoles información clara y precisa para que voluntariamente accedan firmar consentimiento informado y de esta manera quede constancia de que su participación es de forma voluntaria.

Principio de autonomía

El principio de autonomía será aplicado respetando la autonomía del paciente de Psiquiatría aceptando su voluntad de participar en el estudio, tanto de él como de cada miembro de su familia los cuales contarán con información clara y detallada del estudio y luego se solicitará su consentimiento para poder aplicar el instrumento.

Principio de beneficencia

La investigación hace referencia al principio de beneficencia al mantener en confidencialidad la información obtenida y solo haciendo uso de ella para el fin descrito que luego serán expuestas al jefe del área de Psiquiatría para que pueda generar estrategias con respecto al grado de satisfacción que muestre el paciente con respecto a su familia.

Así mismo a los pacientes y familiares directos se les explicará sobre los beneficios indirectos que se obtendrá con los resultados de este estudio.

Principio de no maleficencia

Se explicará a cada uno de los pacientes y familiares directos que su participación en este estudio no implica ningún riesgo a su salud e integridad individual ni la de sus integrantes y que la información recolectada será usada únicamente para la investigación.

Principio de justicia

Todos los participantes serán tratados con respeto y cordialidad, así mismo se tratará a todos por igual tanto pacientes como familiares, sin discriminaciones ni preferencias.

IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 cronograma de actividades:

ACTIVIDADES	2021											
	SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Planteamiento o formulación del problema.	■	■	■	■								
Determinación de los objetivos y propósitos de la investigación.	■	■	■	■	■							
Análisis del marco teórico.	■	■	■	■	■							
Redacción de los antecedentes del estudio.	■	■	■	■	■							
Elaboración de las bases teóricas	■	■	■	■	■							
Análisis y determinación del enfoque y diseño de investigación	■	■	■	■	■							
Elaboración de la sección material y método: población muestra y muestreo:	■	■	■	■	■	■						
Redacción de las técnicas e instrumentos de recolección de datos.		■	■	■	■	■						
Redacción de los aspectos éticos.		■	■	■	■	■						
Determinación de sección métodos de análisis de datos.		■	■	■	■	■						
Elaboración de aspectos administrativos del estudio		■	■	■	■	■						
Elaboración de los anexos		■	■	■	■	■						
Redacción de las referencias bibliográficas.		■	■	■	■	■						
Remisión y presentación del proyecto		■	■	■	■	■						
Aprobación del proyecto		■	■	■	■	■						

4.2 PRESUPUESTO

RECURSOS	2021		TOTAL		
	SEPTIEMBRE	OCTUBRE			
EQUIPOS					
1 computadora portátil	2500				2500
USB	45				45
ÚTILES DE ESCRITORIO					
Lápices	8				8
Hoja bond a4 El millar- paquetes.		38			38
MATERIAL BIBLIOGRAFICO					
Artículos o libros	50	60			110
Impresiones	40	40	30	20	130
Fotocopias	30	30	25	20	105
Anillados	20	9		36	65
OTROS					
Refrigerios	40	30	30	20	120
Llamadas	15	15	10	10	50
IMPREVISTOS		110		90	200
TOTAL					3371

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pinto, P. Las drogas en la historia. Revista Científica Salud Uninorte. [Internet]. [Consultado el 25 Junio, 2019]. Disponible en <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewArticle/4217/5873>
2. Vassilaqui, A. El problema de las drogas en el Perú 2013 [Internet]. Perú: Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO). [Consultado en Junio 2019]. Disponible en: <file:///C:/Users/ROBERTO/Downloads/EL%20PROBLEMA%20DE%20LAS%20DROGAS%20EN%20EL%20PERU%20-%202013.pdf>
3. Roses M. La salud mental: una prioridad de salud pública en las Américas. Revista Panamericana de Salud Pública. [Internet] [Consultado en Junio 2019]. Disponible en: https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S1020-49892005000900001&script=sci_arttext&tlng=en#ModalArticles
4. Cabanillas S, Huatay N. Causales de alcoholismo y drogadicción en adolescentes de 14 a 18 años atendidos en el centro de salud Pachacutec del distrito de Cajamarca, 2017 [Internet]. Cajamarca: COPYRIGHT © 2015 [Revisado 2016 – 2018; consultado en Junio del 2019]. Disponible en : <https://cuidateplus.marca.com/bienestar/2003/04/06/familia-gran-parte-culpa-consumo-drogas-4449.html>

5. Córdoba J. Estilos de crianza vinculados a comportamiento problemáticos de niñas, niños y adolescentes [Tesis para obtener la maestría en Salud Mental]. México: Universidad Nacional de Córdoba; 2014. Disponible en http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/cordoba_julia.pdf
6. Mateo-Crisóstomo Y, Rivas-Acuña V, González-Suárez M, Ramírez GH, Victorino-Barra A. Funcionalidad Y Satisfacción Familiar en El Consumo De Alcohol Y Tabaco en Los Adolescentes. Health & Addictions / Salud y Drogas. 2018, 205p, ISBN 1578-5319.
7. Cordero B y Moreno L. Mejorando nuestra convivencia en la familia.1° ed. Ecuador. © Ministerio de Inclusión Económica y Social. Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social.2018. 52p. ISBN en trámite.
8. Moreno N, Palomar J. FACTORES FAMILIARES Y PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES. Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology (IJP) 2017, Vol., 51, No. 2, pp. 141-151.
9. García A. “La influencia de la familia y el nivel de depresión hacia el consumo de drogas en los adolescentes de la ciudad de México” [Tesis que para obtener el título de licenciado en psicología].México: Universidad autónoma de México; 2002. Disponible en: http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/tesis/tesis_alma_garcia.pdf

10. Fantin M, García H. Factores familiares, su influencia en el consumo de Vsustancias adictivas. Rev. SciELO Analytics [Internet] 2011; 9(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v9n2/v9n2a1.pdf>
11. Acosta L, Fernández A, Pilon S. Factores sociales para el uso de alcohol en adolescentes y jóvenes. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet] 2011; 19 (2): 771 – 781. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2814/281421968014.pdf>
12. Ato B. El consumo de bebidas alcohólicas como factor asociado a la depresión en estudiantes de medicina UPAO [tesis de licenciatura como médico] Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/1305>.
13. Trigozo M, Alvan C, 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 en enfermería]. Perú: Universidad nacional de la amazonia peruana; 2016. Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4442/Michel_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y (15)
14. Moreno J y Chauta L. funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá. Psychol. av. discip. 2012; 6(1): 155 – 166.

15. Paredes E. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR PREVALENTE EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA SAN JOSÉ, CHIMBOTE, 2019. [Tesis para optar el grado académico de Bachiller en Psicología. Perú: Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote. 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19648/ADAPTABILIDAD_COHESION_PAREDES_SALAZAR_ESTHEFANY_ESTELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Forero L, Avendaño M, Duran M, Duarte Z, y Campo A. Consistencia interna y análisis de factores de la escala APAGAR para evaluar el funcionamiento familiar en estudiantes de básica secundaria. Rev Colombiana de Psiquiatría. 2006. 1(1): 1 - 25, 23-29.
17. Chang M. Cuidado de enfermería basado en el modelo de adaptación de Callista Roy disminuye el síndrome de burnout en las enfermeras de emergencia del hospital IV agosto hernández mendoza - essalud. Ica 2014. [Licenciatura para optar el grado académico de Doctora en Ciencias: Enfermería]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2016. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5485/ENDchcame.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

18. Suarez M, Alcalá M. APGAR FAMILIAR: UNA HERRAMIENTA PARA DETECTAR DISFUNCIÓN FAMILIAR Rev Med La Paz. 2014; 20(1); 150-175
19. Perea R. La familia como contexto para un desarrollo saludable. Rev española de pedagogía: Universidad Nacional de Educación a Distancia. 2006; 1(235); 417 – 428.
20. Laborda P, López A; Vial B. La participación de la familia y su vinculación en los procesos de aprendizaje de los niños y niñas en contextos escolares. Rev. Diversitas: Perspectivas en Psicología. 2013; 9(2); 271-287
21. Gomez S. Metodología de la investigación [Internet]. México: ed. Tercer Milenio S.C; 2012 [consultado 18 Ago 2021]. Disponible en: [http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia de la inv estigacion.pdf](http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia_de_la_investigacion.pdf)
22. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación [Internet]. México: Interamericana Editores S.A.; 2014 [citado 18 Ago 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
23. Bellón J, Delgado A, D Luna J y Lardelli P. Validez y fiabilidad del cuestionario de función familiar Apgar Familiar. [Internet]. España: Ed. Elsevier; 1996. [Consultado 02 Set 2021].
24. Arias L, Herrera J. El APGAR Familiar en el cuidado primario de la Salud [Tesis para optar Maestría en Salud Familiar]. Colombia: Universidad del Valle. 2019. Disponible en : <https://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/1776/2>

25. Inca,V. Niveles de hemoglobina y funcionalidad familiar en gestantes del sur de Lima, Perú. Revista Internacional de Salud Materno Fetal Revista Internacional de Salud Materno Fetal (ISSN 2519-9994). 2018; 3(2).

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema General</p> <p>¿Cuáles son las características de la funcionalidad familiar de los pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente de Trujillo en el año 2021?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>1. ¿Cuáles son las características de la adaptación familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente De Trujillo en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021?</p> <p>2. ¿Cuáles son las características de la participación familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente De Trujillo en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar las características de la funcionalidad familiar de los pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>☑ Determinar las características de la adaptación familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría.</p> <p>☑ Determinar las características de la participación familiar en Pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalizados en el servicio de psiquiatría.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Funcionalidad familiar</p> <p>Dimensiones</p> <p>a) Adaptación b) Participación c) Gradiente de recursos d) Afectividad e) Recursos o capacidad resolutive</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicada</p> <p>Metodo :</p> <p>Descriptivo</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>Observacional</p> <p>Población</p> <p>80 pacientes que sean hospitalizados en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente de Trujillo en el año de Setiembre a noviembre del 2021.</p>

<p>3. ¿Cuáles son las características de la gradiente de recursos familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalización en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente De Trujillo en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021?</p> <p>4. ¿Cuáles son las características de la afectividad familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalización en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente De Trujillo en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021?</p> <p>5. ¿Cuáles son las características de la capacidad resolutive familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalización en el servicio de psiquiatría del Hospital Regional Docente De Trujillo en el periodo de Setiembre a noviembre del 2021?</p>	<p>☐ Determinar las características de la gradiente de recursos familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalización en el servicio de psiquiatría.</p> <p>☐ Determinar las características de la afectividad familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalización en el servicio de psiquiatría.</p> <p>☐ Determinar las características de la capacidad resolutive familiar en pacientes que consumen sustancias psicoactivas que se encuentran hospitalización en el servicio de psiquiatría.</p>		
--	--	--	--

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
"CARACTERÍSTICAS DE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN PACIENTES QUE CONSUMEN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO 2021"								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
FUNCIONALIDAD FAMILIAR	Según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición Ordinal	Es la que busca promover el desarrollo total o integral de sus miembros y así contribuir a la salud de cada uno de ellos transmitiéndole valores y creencias de padres a hijos; siendo así busca que los miembros manifiesten un grado de satisfacción por el desarrollo de la misma	Es la satisfacción que manifiesta el paciente de Psiquiatría del Hospital Regional Docente de Trujillo con respecto al desarrollo de su familia, midiéndolo por medio del instrumento del APGAR que evalúa las dimensiones: adaptación, participación familiar, gradiente de recursos, afectividad y recursos o capacidad resolutiva	Adaptación	Es la capacidad de utilizar recursos intra y extra familiares para resolver problemas en situaciones de estrés o periodos de crisis.	1	Normal Disfunción leve Disfunción moderada: Disfunción severa :	17 a 20 puntos 16 a 13 puntos 12 a 10 puntos menor o igual a 9
				Participación	Es la implicación de los miembros familiares en la toma de decisiones y en las responsabilidades	2		
				Gradiente de recursos	Es el desarrollo de la madurar físicamente, emocionalmente y favorecer la autorealización	3		
				Afectividad	Es la relación de cariño y/o amor que existe entre los miembros de la familia	4		
				Recursos o capacidad resolutiva	En la familia se crea un compromiso entre sus miembros, que sea duradero y que establezca fuertes lazos de intimidad, reciprocidad e dependencia	5		

APGAR FAMILIAR



APGAR FAMILIAR					
PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNA VEZCES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad					
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas					
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo emprender nuevas actividades					
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como, rabia, tristeza, amor.					
Me satisface como compartimos en mi familia: <ol style="list-style-type: none"> 1. Tiempo para estar juntos 2. Los espacios en la casa 3. El dinero 					