

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Psicología

Carrera profesional de Psicología

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL
EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
DE CAJAMARCA, 2020.**

Autores:

Arbildo Gallardo, Miguel Angel

Cerquin Pérez, Geraldine Esthefanny

Asesor:

Mg. Mirella Jaqueline Soriano Novoa

Cajamarca – Perú

Febrero – 2021

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad de Psicología

Carrera profesional de Psicología

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL

EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

DE CAJAMARCA, 2020.

Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el

Título Profesional de Licenciamiento en Psicología

Autores:

Bach. Arbildo Gallardo, Miguel Angel

Bach. Cerquín Pérez, Geraldine Esthefanny

Asesor:

Mg. Mirella Jaqueline Soriano Novoa

Cajamarca – Perú

Enero – 2021

COPYRIGHT © 2020 by
Arbildo Gallardo, Miguel Angel
Cerquin Pérez, Geraldine Esthefanny
Todos los derechos reservados

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

APROBACION DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL

**“Funcionalidad Familiar y Consumo de Alcohol en estudiantes de Educación
Secundaria de Cajamarca, 2020”**

Presidente : _____

Secretario : _____

Vocal : _____

Asesor : _____

A:

Nuestros padres quienes constantemente nos brindaron el apoyo incondicional, siendo ellos el impulso que necesitábamos para alcanzar nuestras metas y sueños. Y a nuestros amados Monchi y Eddyn, quienes nos motivaron y nos acompañaron a lo largo de este trayecto, brindándonos su confianza y amor.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por la dicha de regalarnos la vida y el conocimiento para poder culminar con éxito nuestra carrera profesional. Así mismo, agradecemos a los docentes que nos han acompañado en el transcurso de nuestro desarrollo profesional, guiándonos con sus conocimientos. Finalmente, pero no menos importante agradecemos a nuestras confidentes Universitarias Paola, Leslie, María Victoria y Daniela quienes fueron, son y serán nuestro apoyo emocional.

RESUMEN

El estudio de Investigación denominado “Funcionalidad Familiar y Consumo de Alcohol en estudiantes de Educación Secundaria de Cajamarca, 2020” tuvo como Objetivo demostrar la relación que existe entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol. Dentro de los objetivos específicos se halló la relación existente entre las dimensiones de la funcionalidad familiar (cohesión y adaptabilidad) con el consumo de alcohol. La población estuvo conformada con un total de 200 estudiantes registrados en el año 2020, de los cuales mediante la fórmula de muestreo se arrojó un total de 133 estudiantes elegidos. El tipo de investigación es de tipo básica, debido al aporte teórico que se pretende brindar con las variables estudiadas, conjuntamente de seguir una metodología cuantitativa, pues se hizo de utilidad dos instrumentos psicométricos, el FACES III para la evaluación de la funcionalidad familiar y el AUDIT, para medir el consumo de alcohol. El diseño de nuestra investigación es no experimental, dado que ninguna de nuestras dos variables fue manipulada. Se determinó mediante el procedimiento estadístico la correlación de variables mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman. Los resultados nos dan a conocer que la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes es baja.

Palabras clave: consumo de alcohol, cohesión, adaptabilidad, funcionalidad familiar.

ABSTRACT

The is summary The research study called "Family Functionality and Alcohol Consumption in Secondary School Students in Cajamarca, 2020" had the objective of demonstrating the relationship between family functionality and alcohol consumption. Within the specific objectives, the relationship between the dimensions of family functionality (cohesion and adaptability) and alcohol consumption was found. The population consisted of a total of 200 students registered in the year 2020, of which the sampling formula yielded a total of 133 students chosen. The type of research is basic, due to the theoretical contribution that we intend to provide with the variables studied, together with following a quantitative methodology, since two psychometric instruments were used, the FACES III for the evaluation of family functionality and the AUDIT, to measure alcohol consumption. The design of our research is non-experimental, since neither of our two variables was manipulated. The correlation of variables was determined by means of the statistical procedure using Spearman's Rho correlation coefficient. The results show that the relationship between family functionality and alcohol consumption in adolescents is low.

Key words: alcohol consumption, cohesion, adaptability, family functionality.

ÍNDICE

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
LISTA DE TABLAS	10
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO I	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1. Planteamiento del problema	14
1.2. Formulación del problema	17
1.3. Objetivos	17
1.4. Justificación de la investigación	18
CAPÍTULO II	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes de investigación	21
2.2. Bases teóricas	32
2.3. Definición de términos básicos	45
2.4. Hipótesis de investigación	46
2.5. Operacionalización de variables	48
CAPÍTULO III	52
MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN	52
3.1. Tipo de Investigación	53
3.2. Diseño de Investigación	53
3.3. Población, Muestra y Unidad de Análisis.	54
3.4. Instrumentos de recolección de datos	56
3.5. Procedimiento de recolección de datos	58
3.6. Técnica de análisis de datos	59
3.7. Consideraciones éticas	60
CAPÍTULO IV	61
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	61

4.1. Análisis de resultados	62
4.2. Discusión de resultados	65
CAPÍTULO V	74
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	74
5.1. Conclusiones.....	75
5.2. Recomendaciones.....	77
REFERENCIAS	79
LISTAS DE ABREVIATURAS	87
ANEXOS	88

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de variable.....	48
Tabla 2: Correlación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol.....	62
Tabla 3: Frecuencia según nivel de funcionalidad familiar.....	63
Tabla 4: Frecuencia según nivel de consumo de alcohol.....	63
Tabla 5: Correlación entre la cohesión y el consumo de alcohol.....	64
Tabla 6: Correlación entre la adaptabilidad y el consumo de alcohol.....	65

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el alto índice de consumo de alcohol es un problema latente, que pone en riesgo no solo al que lo consume, sino también a los que lo rodean, siendo considerado como un problema de salud pública. Se sabe que el consumo de bebidas alcohólicas es el factor con mayor riesgo en la sociedad, y con mayor prevalencia en los adolescentes, ya que ellos al encontrarse en una fase de desarrollo y descubrimiento son considerados los más vulnerables, esta vulnerabilidad, es producto de un conjunto de riesgos que surgen debido al proceso de desarrollo y a los cambios particulares que ocurren en esta etapa. Este factor de riesgo puede ser ocasionado a la dinámica familiar que se tenga, si bien se sabe la familia es el cimiento fundamental para formar la identidad, brindar protección y ofrecer apoyo a sus hijos, son los hábitos desarrollados dentro del entorno familiar los cruciales a la hora de prevenir o fomentar el consumo de alcohol. Por ello, lo antes mencionado, nos motivó para ser tema de estudio, buscando profundizar en nuestra investigación información eficaz que puede ser favorable para una posible promoción, prevención e intervención de dicha problemática. Es así que se demostrará que las dimensiones (cohesión y adaptabilidad) del funcionamiento familiar, sean favorables o desfavorables, pueden ser el punto de inicio para que los adolescentes consuman alcohol.

En el primer capítulo se incluye el problema de investigación, seguido de la formulación del problema, planteamiento de los objetivos y la justificación que responde al por qué de dicho estudio.

En el segundo capítulo se aborda el marco teórico junto con los antecedentes internacionales, nacionales y locales, seguido de las bases teóricas y definición de términos básicos los cuales respaldan teóricamente las variables estudiadas de funcionalidad familiar y consumo de alcohol. Por último, la hipótesis y la operacionalización de variables.

En el tercer capítulo se presenta el método de investigación, estableciendo el tipo y diseño de investigación, donde se detalla la población, muestra y unidad de análisis utilizadas para la aplicación de instrumentos de medición para la recolección de datos. Finalmente, este capítulo describe el procedimiento para la recolección de datos y consideraciones éticas tomadas en cuenta para el desarrollo de la investigación.

En el cuarto capítulo se muestra el análisis y discusión de los resultados obtenidos, los cuales alegan a nuestros objetivos planteados.

En el quinto capítulo se describen las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

Finalmente, se muestran las referencias y los anexos empleados en nuestro estudio de investigación.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano que marca el final de la infancia, y el inicio de la edad adulta; momento en que se presentan cambios rápidos y profundos; además de llegar a la madurez y desligamiento de las figuras afectivas (Papalia et al., 2010). La población perteneciente a esta etapa, sin duda, experimenta cambios importantes a nivel emocional y físico (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2014). Existen además cambios relevantes en el desarrollo psicosocial, donde la búsqueda de la identidad y la pertenencia de grupo, es un objetivo central (Papalia et al., 2010).

La familia, de otra parte, es considerada como un sistema, la cual a su vez está conformada por subsistemas tales como; la conyugal, paterno-filial y fraternal; dando a notar así la jerarquía y la manera en cómo está compuesta la dinámica familiar (Mendoza et al., 2006). Es así que su labor es de brindar afecto, proteger, dar seguridad y educar a los más pequeños, generando estimulación en los hijos y tomar con facilidad la transición de la dependencia a la independencia cuando estén en la vida adulta, para esto la familia desarrolla un espacio de contención, con la finalidad de que los hijos logren cuidarse por sí mismos, ser capaces de poder tomar decisiones, aceptar y rechazar influencias externas (Bakalar et al., 2004).

La Organización de Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo [ANAR] (2016), hace mención de que el factor más preponderante por el que el adolescente inicia a consumir bebidas alcohólicas, es por el entorno familiar en el que se encuentra. Los inicios del consumo de alcohol se desencadenan por factores ambientales familiares; a diferencia del

tabaco, la marihuana y las drogas que suelen ser influenciados por factores externos como los amigos y compañeros de estudio (Gonzales, 2017).

Los factores genéticos también suelen contribuir con el inicio de consumo de alcohol, puesto que, si existen antecedentes de alcoholismo paterno, es más probable el desarrollo de dependencia de alcohol en los hijos (Marcos, 2013).

El alcohol, es considerado como una sustancia psicoactiva el cual genera dependencia, su consumo en exceso suele ser perjudicial no solo para la persona que lo consume, sino que también para las personas de su entorno (OMS, 2018). El abuso de las sustancias alcohólicas compromete la salud de sus consumidores a nivel mundial desatando enfermedades infecciosas (VIH, hepatitis víricas, tuberculosis), comprometiendo la salud mental, generando lesiones e intoxicaciones desde temprana edad (OMS, 2018).

Europa y América son los continentes con mayor tasa de consumo de alcohol (BBC, 2018). La Organización Panamericana de la salud (OPS, 2018) dio a conocer que las américas es el continente con mayor prevalencia en consumo de alcohol con un 40% en comparación con el promedio mundial. La mayoría de adolescentes menores de 21 años en Estados Unidos, tienen acceso a la compra de bebidas alcohólicas de manera ilegal, por efecto esto suele suceder debido a que los adolescentes sienten un gran deseo de experimentar nuevas cosas, a la vez, disminuir el estrés, encajar en grupos sociales o sentirse como un adulto (Dowshen, 2016).

El Perú no está ajeno a esta situación, durante los años 2013 y 2015, se demostró que el consumo empieza a partir de los 12 años de edad (ANAR, 2016). Es así que el Instituto

Nacional de Estadísticas e Informática (INEI, 2016) hace mención que el 19.4% de adolescentes a partir de los 15 años de edad son consumidores de bebidas alcohólicas, volviéndose así cada vez más desenfadado y adictivo entre esta población joven. De tal manera que el 46.1% de los adolescentes en educación secundaria presentan un alto porcentaje de consumo de bebidas alcohólicas (Gonzales, 2017).

El contexto Cajamarquino, también está inmerso en esta problemática, más aun si tomamos en cuenta las zonas rurales que la conforman, puesto que diferentes investigaciones han planteado que dentro de las principales causas del consumo de alcohol y drogas en adolescentes en edades comprendidas entre los 14 y 18 años del Centro de Salud Pachacutec, fue el entorno familiar y los modelos transgeneracionales de alcoholismo, obteniendo un 70.8% el cual refiere que desea cambiar la relación que existe en su familia y el 83.3% manifiesta que el dialogo con sus padres es malo (Cabanillas y Huatay, 2017). Dichas investigaciones sobre el alcoholismo en los adolescentes demostraron que su desarrollo se debe esencialmente al factor familiar.

En tal sentido es que, como futuros profesionales de la salud mental, cuyo propósito es contribuir con un mejor estilo de vida en nuestra localidad, nos vemos en la necesidad de investigar la relación que existe entre estas dos variables, en la población de adolescentes de una institución educativa pública, antes no estudiada específicamente.

Por todo lo expuesto anteriormente, se formula la siguiente pregunta de investigación.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación que existe entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de 4to y 5to grado de educación secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020?

1.3. Objetivos

Objetivo general

- Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de 4to y 5to grado de educación secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020.

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de funcionalidad familiar en estudiantes de 4to y 5to grado de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020.
- Identificar el nivel de consumo de alcohol en estudiantes de 4to y 5to grado de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020.
- Demostrar la relación entre la dimensión de cohesión del funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020
- Demostrar la relación entre la dimensión de adaptabilidad del funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020.

1.4. Justificación de la investigación

Se consideró oportuno realizar la presente investigación, debido a que desde una implicancia teórica, si bien el consumo de alcohol en adolescentes es un tema que se ha abordado desde varios enfoques; poco se habla de cómo la funcionalidad dentro del sistema familiar representa un factor importante en el inicio temprano del consumo de alcohol. Es así que, al ser una realidad recurrente es necesario estudiar a detalle lo que sucede con esta población, brindando información actualizada en cuanto a los aspectos funcionales de cohesión y adaptabilidad familiar presentes en las familias de los adolescentes y como esta influye en el inicio, mantenimiento y agravamiento del consumo de alcohol. Lo cual permitirá redefinir el rol de las adolescentes, ya no solo como un ser vulnerable, sino como seres capaces de interactuar con el ambiente, demostrando facultades de adaptación positiva frente a los factores de riesgo que inciten al consumo desmedido de alcohol.

Asimismo, esta investigación presenta una pertinencia metodológica en razón de coadyuvar con la prevención del consumo de alcohol a nivel rural, donde dicha problemática se ha naturalizado, a tal punto que sirven de modelos generacionales, fuertemente arraigados, como muestra de valentía y machismo. Por lo que desde el campo de la psicología y cuyo principal aporte pro social es contribuir a brindar un mejor estilo de vida de la población, se considera que la información aportada será de utilidad a nivel multidisciplinario, motivando a colegas y profesionales de salud interesados en el tema, generando nuevas líneas de investigación.

Finalmente, teniendo en cuenta la escasa información sobre problemática de la funcionalidad familiar y su asociación con el consumo de alcohol en adolescentes, en el contexto Cajamarquino, es que la presente investigación también presenta una implicancia práctica, a razón de; que, mediante los resultados obtenidos, se podrá promover el interés de realizar alianzas entre profesionales de la salud y autoridades, para generar líneas y estrategias de promoción, prevención e intervención ante el inicio del consumo de alcohol en adolescentes, fortaleciendo y estimulando una mejor funcionalidad familiar que respalde el esfuerzos de profesionales, para un mejor estilo de vida de los adolescentes y pobladores en general del distrito de Baños del Inca.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

Internacionales

Cumbicus (2018), realizó una investigación denominada “funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de segundo y tercer año de bachillerato de colegios nocturnos de la parroquia Sucre, de la ciudad de Loja”. Tuvo como objetivo hallar la correlación entre las variables de funcionalidad familiar y consumo de alcohol. Para la recolección de la información se utilizó el Test AUDIT que sirve para identificar trastornos debido al consumo de alcohol, así como el instrumento APGAR el cuál cataloga funcionalidad familiar. La población estuvo conformada por 82 estudiantes de segundo y tercer año de bachillerato en colegios nocturnos de la ciudad de Loja. De los cuales el 80.49% consumen alcohol, el 12.20% pertenecen a familias funcionales y el 87.80% pertenece a familias leve, moderada y severamente disfuncionales. Los resultados a nivel descriptivo, se encontró que no hay consumo en un 19.51%. Consumo de riesgo en un 28,05%. Y consumo perjudicial en un 35,37%. Además de síntomas de dependencia en un 17,07%. Respecto a la funcionalidad se encontró que el 50% de los estudiantes tienen una familia funcional, el 33.33% pertenecen a una familia con leve disfunción. Mientras que el 8.33% familias con severa disfunción. El autor concluye que existe mayor relación entre consumo de alcohol con familias de moderada y severa disfuncionalidad.

Paqui (2017), realizó una investigación descriptiva transversal titulada “Funcionalidad familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la zona 7 Ecuador, 2016”. Dicha investigación tuvo como objetivo establecer la relación existente entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en

una población conformada por 960 estudiantes (51,5% son hombres y el 48,5% mujeres) de la zona 7 del Ecuador (Provincias de El Oro, Loja, Zamora Chinchipe). Los instrumentos utilizados fueron el Test de identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT) y test de funcionamiento familiar FFSIL. El resultado muestra que no se encontró asociación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol ($p>0,05$). Sin embargo, si se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p<0,05$) ante el consumo entre hombres y mujeres, según su edad. Concluyendo así que si bien no existe ningún tipo de relación entre ambas variables. La edad de inicio de consumo de alcohol es 14,8 años, predomina el consumo de bajo riesgo (40%) en hombres que en mujeres.

Trujillo y Vásquez (2016) realizaron un estudio descriptivo correlacional titulado “Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes mexicanos”, con el objetivo de identificar la percepción que tienen los adolescentes y sus padres sobre funcionalidad familiar y su asociación con el consumo de alcohol. El estudio utilizó como instrumentos el Test de Apgar y Test Audit, en una población de 236 adolescentes mexicanos, la edad media fue de $14.6 \pm$ años. Los resultados indican que la percepción de los adolescentes fue: familias funcionales 86.86%; disfunción leve en 12.71%; y disfunción grave en 98 0.42%. El consumo de alcohol en adolescentes fue de 27.9%. Se correlacionó la percepción de la funcionalidad familiar de los padres con el consumo de alcohol por parte de los adolescentes, obteniendo de acuerdo con la prueba estadística D de Somers, un valor de -0.490 y un p valor=0.002. obteniendo como resultado que el consumo de alcohol en los adolescentes depende de manera indirecta de

la percepción de la funcionalidad familiar. Es decir que mayor sea la dinámica disfuncional, el consumo tiende a ser más frecuente.

Pachacama (2013), elaboró una investigación descriptiva transversal titulada “Disfunción familiar y su incidencia en el consumo de alcohol en 80 estudiantes de octavo ciclo del Colegio de la Unidad Educativa Shekiná”. Dicho estudio tuvo como objetivo describir la relación e incidencia del consumo de alcohol en la disfuncionalidad familiar entre las variables. Los datos fueron obtenidos metodológicamente a través del Cuestionario APGAR Familiar y el Test de AUDIT, teniendo como muestra 80 estudiantes de la institución educativa. Los resultados obtenidos según la prueba de Chi Cuadrado de Pearson con el estadístico exacto de Fisher es 1,89. Lo cual sugiere rechazar la hipótesis alterna, aceptando que la disfunción familiar no es determinante en el consumo de alcohol en los estudiantes que conformaron la muestra. El autor llega a la conclusión que a pesar de que no existe relación entre la disfunción familiar y el consumo de alcohol es debido a que la incidencia del consumo se podría dar en una familia funcionalmente estable más que en una disfuncionalidad ya dada por otros factores.

Nacionales

Huaycani (2020), en su estudio de tipo descriptivo de corte transversal y diseño correlacional, titulado “Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno - 2019”. Se planteó como objetivo determinar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en una muestra probabilística de 248 adolescentes, de ambos sexos con edades de 11 a 17 años. Para la recopilación de datos se utilizó como instrumentos ya validados el test de Funcionalidad

Familiar FF-SIL y el test de Identificación de trastornos relacionados con el consumo de alcohol AUDIT. Los resultados corroboran la existencia de una correlación indirecta y estadísticamente significativa Chi: -19.92. Sig.: (p=0.0001). Asimismo, se encontró que del 100% de estudiantes, el 59.7% provienen de familias moderadamente funcionales, de los cuales el 57.3% presentan un consumo sin riesgo o abstinencia al alcohol y el 2% tiene consumo de riesgo, así mismo del 24.6% que tienen familias disfuncionales, el 22.2% presentan consumo sin riesgo o abstinencia al alcohol y el 1.2% presentan consumo de riesgo al alcohol y síntomas de dependencia respectivamente. El autor concluye con que existe asociación indirecta y significativa entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los adolescentes objeto de estudio.

Montalvo y Zapata (2018), en el desarrollo de su investigación de diseño descriptivo correlacional, titulada “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”. Tuvieron como objetivo determinar la correlación entre la funcionalidad de la familia y el consumo de bebidas alcohólicas, teniendo como muestra a 55 estudiantes adolescentes del 4to y 5to año de educación secundaria del colegio Andrés Bello. Los resultados a nivel descriptivo encontrados demuestran 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, seguido de un 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%). Asimismo, se evidencia la no relación significativa ($\text{Chi-cuadrado}=3,262$ $gl=4$ p valor: = 0,515) entre funcionalidad familiar y consumo de bebidas alcohólicas.

Turpo y Vásquez (2018), elaboraron una investigación descriptiva correlacional titulada “Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada Concepción de Arequipa 2017”. La cual tuvo como objetivo determinar la relación existente entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en una muestra probabilística de 151 estudiantes del nivel secundario. Para la recolección de datos se utilizó como método la encuesta, técnica el cuestionario; los instrumentos fueron el cuestionario de funcionamiento familiar FF – SIL y el cuestionario de consumo de alcohol AUDIT. Los resultados muestran que en la variable funcionamiento familiar, el 53.3% tuvo funcionamiento moderadamente funcional y el 16.3% tuvo funcionamiento funcional. En relación al consumo de alcohol se encontró un consumo de alcohol de riesgo con un 83.2%, mientras que un 16.8% tienen un consumo perjudicial. Con la aplicación del estadístico Chi Cuadrado, se demostró que existe relación estadísticamente significativa ($\text{Chi}: 176,935$; p valor = $0,000 < 0.05$), entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada Concepción.

Peña (2018), realizó una investigación descriptiva de corte transversal, titulada “Funcionalidad familiar e intención de consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria José Héctor Rodríguez Trigos San Germán - agosto 2017”, cuyo objetivo fue

determinar qué relación guarda la funcionalidad familiar e intención de consumo de alcohol, en una población de 100 adolescentes de 5to de secundaria comprendidos entre 15 y 17 años de edad. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad familiar (Faces III) y la Escala de control conductual percibido creencias conductuales. Los resultados muestran que la funcionalidad familiar está presente en un 74% y un 27% de una familia disfuncional; según sus dimensiones cohesión está presente con el 76% y la adaptabilidad con 63%, por otro lado es alta probabilidad de intención de consumo de alcohol 56% y 44% baja probabilidad; según sus dimensiones de control conductual está presenta 60% baja probabilidad de consumo de alcohol y 40% alta probabilidad de consumo, según creencias conductuales la mayoría 66% manifiestan alta probabilidad de consumo y 34% baja probabilidad de consumo. El autor concluye con que las intenciones del consumo de alcohol están presentes en el pensamiento del adolescente, dependiendo del nivel de funcionalidad familiar.

Romero (2017), realizó un estudio descriptivo correlacional de diseño no experimental y corte transversal, titulada “Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N °147, 2017”. Con el objetivo de determinar la relación entre funcionalidad familiar y nivel de consumo de alcohol en una muestra de 90 adolescentes de 5to grado de secundaria. Los instrumentos utilizados para medir la funcionalidad familiar fue el cuestionario de APGAR familiar y para medir el consumo de alcohol el test de incidencia de consumo de alcohol AUDIT. Los resultados reportan un valor rho: $-.018$; Sig.= < 0.05 , afirmándose la presencia de una correlación de tipo inversa y significativa. Asimismo, muestran que

el 48.9% presentan familias con disfunción leve y el 66.7% de adolescentes presentan bajo riesgo de consumir alcohol. El autor concluye que si existe relación de tipo inversa y significativa entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes.

Villanueva y Terrones (2016), realizaron una investigación descriptiva correlacional y de corte transversal, titulada “Relación entre la dinámica funcional familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de nivel secundaria”. El objetivo general de dicha investigación fue determinar la relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas, en un grupo muestral conformado por 158 estudiantes, entre las edades de 13 a 17 años. La recolección de datos se realizó mediante el uso de la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad familiar (Faces III) y la Escala de funcionalidad y comunicación padres - adolescentes (PACS). Los resultados confirman la correlación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas, según el coeficiente de correlación rho de Spearman ($\rho = -0.287$), muestra una correlación negativa y significativa ($p = 0.000$), En cuanto a la dinámica funcional familiar; los adolescentes presentaron un nivel de cohesión moderadamente bajo (31.7%) y muy bajo (31.0%), un nivel muy alto de adaptabilidad (42.4%) y un nivel de comunicación negativa (44.3%). Sobre el nivel de consumo de bebidas alcohólicas fue mayor el de tipo perjudicial (32.9%). Los autores concluyen con que, existe una correlación estadísticamente significativa entre valores bajos de la dinámica funcional familiar, con valores altos de consumo de bebidas alcohólicas.

Briones (2016), realizó una investigación no experimental de diseño correlacional, titulada “Funcionalidad familiar relacionada con el consumo de alcohol en adolescentes

escolares de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir”. El cual tuvo como objetivo determinar la correlación que existe entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol, en el que se incluyeron una muestra de 242 escolares, de entre 11 y 19 años de edad. Los instrumentos utilizados fueron una ficha de recolección de datos acerca de la edad y sexo. La segunda parte correspondió al test de APGAR familiar y la tercera parte correspondió al test AUDIT. Los hallazgos evidencian una débil correlación directa y estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes escolares $r=0.158$ y una $p=0.014$. Referente a la funcionalidad familiar el 22.7% percibieron buena funcionalidad familiar, el 36.8% disfunción leve, el 21.5% disfunción moderada y el 11.6% disfunción severa. En cuanto al consumo de alcohol el 92.6% manifestaron no tener problemas en el consumo de alcohol, el 5.8% reportaron tener riesgo de consumo y el 1.7% presentaron consumo de alcohol. El autor concluye con que predominó la disfunción familiar leve, en la gran mayoría no hay riesgo de consumo de alcohol grave o severo, aunque este consumo guarda una asociación poco significativa con la funcionalidad familiar.

Locales

Jara (2019), realizó una investigación de tipo descriptivo correlacional de diseño transversal, denominada “Relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes, Jaén 2016.” Cuyo objetivo general fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en una muestra probabilística estratificada de 272 adolescentes de 8 instituciones educativas publicas distribuidas de la siguiente manera: Jaén de Bracamoros (54), Sagrado Corazón

(39), Señor de Huamantanga (30), Víctor Raúl Haya De La Torre (29), San Luis Gonzaga (25), Ramón Castilla y Marquesado (44), Víctor Andrés Belaunde (9) y Alfonso Villanueva Pinillos (42). Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario como instrumento y la encuesta como técnica. El test de APGAR familiar para identificar la funcionalidad de la familia y el test AUDIT para determinar el consumo de bebidas alcohólicas. Los resultados reportan que el 54 % presenta disfunción familiar leve y 56,2% no consume bebidas alcohólicas, concluyendo que existe relación inversa y significativa entre las variables funcionalidad familiar y consumo de bebidas alcohólicas; corroborado con el valor de Chi-cuadrado de Person donde $X^2 = -15,170$; $p = 0,019$.

Cabrera (2019), en su investigación “Factores sociodemográficos y funcionalidad familiar relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Dos de Mayo. Cajamarca, 2019”. Cuyo diseño descriptivo no experimental, tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la funcionalidad familiar relacionados con el consumo de alcohol, en una muestra probabilística de 235 adolescentes, de ambos sexos y entre 14-16 años de edad de los diferentes grados de estudios. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron la Escala de evaluación del funcionamiento familiar (FF-SIL), para medir la funcionalidad familiar, asimismo la Escala APEIM para medir el nivel socioeconómico y el Test AUDIT para identificación de trastornos por consumo de alcohol. Los resultados evidencian una relación significativa entre el consumo de alcohol en adolescentes y el factor sociodemográfico: nivel socioeconómico ($p = 0,025$), y entre el consumo de alcohol y los factores familiares: funcionalidad familiar ($p = 0,023$) y tipología familiar

($p=0,001$). Asimismo, se encontró que el 57,4% de adolescentes pertenece a una familia moderadamente funcional y el 66% tiene una familia nuclear; el 7,7% presenta riesgo de alcoholismo.

Estrada y Mestanza (2019), realizaron un estudio de investigación no experimental, descriptivo-correlacional, titulado “Funcionalidad Social Familiar y Consumo de Alcohol en Adolescentes Mujeres de 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una Institución Educativa de la Ciudad de Cajamarca”. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre el clima social familiar y el consumo de alcohol en una muestra no probabilística por conveniencia, conformada por 268 adolescentes mujeres correspondientes a los grados de 4to y 5to de educación secundaria, entre las edades 15 y 18 años. Como instrumentos de recolección de datos se utilizó el cuestionario de Funcionalidad Social Familiar (FES) y el test para consumo de alcohol AUDIT. Los resultados evidenciaron que no existe relación significativa entre la funcionalidad social familiar y el consumo de alcohol, respecto al consumo de alcohol las adolescentes el 85% no tiene problemas con el alcohol, el 1.5% sufre problemas con el alcohol y el 14% sufre un grave problema con el alcohol y con referencia a la funcionalidad social familiar, el 74% presenta un nivel promedio, el 5% en un nivel buena, con el 12% tiende a buena, el 7% en el un nivel mala y 0,7% en un nivel deficitario.

Pérez (2014), en su estudio descriptivo y de diseño no experimental, la cual tuvo por título “Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes del centro poblado de Cuyumalca 2014” se planteó como objetivo determinar y analizar la prevalencia del consumo de alcohol en una población originalmente conformada por 549 adolescentes,

de ambos sexos, entre las edades de 12-19 años, estudiantes del 5to grado de secundaria pertenecientes a la Institución Educativa de nivel secundario "San José de Cuyumalca", del centro poblado de Cuyumalca – Cajamarca. Se aplicó como instrumento para la recolección de datos el Cuestionario sobre consumo de alcohol propuesto por Cicua, Méndez y Muñoz (2009), para medir características de lugar, frecuencia, cantidad y los espacios físicos donde consumen alcohol, dichos datos fueron procesados con el SPSS versión 0.21. Los resultados mostraron que la prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes es de 42,5%, la edad de inicio de consumo de alcohol es de 12 a 15 años (66,7%) y mayormente se presenta en los varones con un 72,9% seguido de las mujeres con un 27,1%, los adolescentes que consumen alcohol en su mayoría cursan el cuarto grado de educación secundaria con un 30,2% y un 22,9% que cursan el segundo grado. La frecuencia de consumo de alcohol se da en forma anual con 21,7% y los factores de riesgo donde consumen alcohol se da mayormente en fiestas y reuniones sociales con un 29,2%. El autor concluye que según los niveles de alcohol el consumo en la zona rural es de mayor relevancia en la proliferación de otros problemas como el embarazo adolescente y el consumo de sustancias.

Vigo (2011), realizó una investigación descriptiva, titulada “Estudios consultados corresponden a evaluaciones basales de proyectos específicos en algunas instituciones educativas rurales de nivel secundario”, los estudios consultados tuvieron como objetivo analizar las evaluaciones basales de proyectos específicos en algunas instituciones educativas respecto al consumo de alcohol en estudiantes de nivel secundario. El estudio basal de los centros de atención integral para adolescentes en Cajamarca, Jesús y La

Encañada, realizado en el año 2010, tuvo como muestra de tipo no probabilístico intencional a 404 adolescentes en los tres ámbitos. Como instrumentos de recolección se utilizaron La Guía de recolección de información distrital, una La Ficha de Reporte Institucional, La Encuesta de Percepción del Consumo de Alcohol y Drogas y La Guía Metodológica del Taller Diagnóstico Distrital. Los resultados indican que menos del 1% consumió droga durante los últimos tres meses, indicando así mismo la posibilidad de sub-registro por el significado social que tiene el consumo de tales sustancias. Respecto al consumo de alcohol, encontró que el 12.5% lo hizo durante los últimos tres meses anteriores al estudio. Aun cuando no existían diferencias sobre el ámbito de procedencia urbano- rural, de acuerdo al sexo se encontró que los varones que consumieron alcohol fueron mucho más que las mujeres, siguiendo el mismo patrón de los estudios de ámbito nacional.

2.2. Bases teóricas

Adolescencia

La adolescencia es el periodo de la vida en el que una persona aún no posee un físico y una mente bien determinada, teniendo una independencia poca definida para organizar su existencia. Esta etapa por la cual atraviesa el adolescente suele ser difícil y tormentosa por factores internos: como cambios corporales atados a la maduración sexual, el aumento de secreciones hormonales que genera afectividad por el sexo opuesto, la manera de razonar de forma abstracta va en progreso y empiezan a tener un juicio más crítico y entrar en desacuerdos, ante situaciones de sus experiencias cotidianas (Nardone et al., 2012).

Es la etapa en la que buscan experimentar nuevas conductas, en la cual se va dando el desarrollo del crecimiento y búsqueda de una nueva identidad, momento en el que necesitan la autoafirmación de sus características personales y de sus rasgos, así mismo desarrollar sus nuevas relaciones fuera del hogar, sus actitudes de rebeldía y sensación de libertad (Valdés, Vera, Urías y Ochoa, 2017). Es en esta etapa donde se hacen notar los problemas y las patologías en la relación del adolescente con su familia, causada por una comunicación disfuncional que dificulta el proceso de autonomía del joven (Nardone et al., 2012).

Durante esta etapa, los adolescentes se encuentran en la búsqueda de identidad y acomodarse a nuevas formas de ver el mundo, provocando en el adolescente el deseo de desligarse de su núcleo familiar y van en la búsqueda de integrarse a grupos de amigos. Entre las edades de 12 y 14 años sienten el deseo de tomar decisiones por sí mismos, como en la manera de vestir, actividades en las que puedan participar y/o descubriendo nuevos gustos, siendo en muchos de los casos influenciados por amigos (Verano, 2015).

Es así que muchas veces se ven presionados y respaldados por este entorno, en búsqueda de nuevas actividades, que son negadas o reprochadas por sus familias, siendo así que el adolescente empieza por optar nuevos hábitos como tener relaciones sexuales a temprana edad sin ningún conocimiento, realizar cambios en su cuerpo como tatuajes, perforaciones como el piercing, inician a ingerir bebidas alcohólicas y muchas otras actividades que marca su presente y futuro.

Por tanto, es en esta etapa donde los padres tienen mayor necesidad de brindar soporte a las inquietudes y cambios presentes, mostrando tranquilidad, paciencia, mesura y, sobre todo prestar mayor atención a la evolución que se avecina (Valdés et al., 2017).

Funcionalidad familia

Familia

La familia es considerada como una organización social pequeña, la cual suele describirse, como una unidad de personalidades que suelen interactuar para formar un sistema de necesidades y emociones las cuales están conectadas entre sí. Es así que, en algún momento, tanto los niños como las personas adultas, buscan satisfacer gran parte de sus necesidades emocionales dentro del seno familiar. Puesto que la familia es “una célula social cuya membrana protege en el interior a sus individuos y los relaciona al exterior con otros organismos semejantes”, el que conecta al adolescente con el mundo (Estrada, 2012).

Es un sistema el cual brinda las relaciones afectivas durante las fases evolutivas decisivas de la persona (Nardone, Giannotti y Rocchi, 2012). Pues suele funcionar como una pequeña sociedad, donde está permitido los ensayos y fracasos en un entorno de cariño, tolerancia, protección y firmeza (Estrada, 2012).

Funcionamiento familiar

La familia llega a ser la principal referencia social para cada uno de sus miembros, sobre todo en los adolescentes quienes están más expuestos a cambios y evoluciones constantes, de tal modo que se genera una identidad con su familia. Es por tal motivo, que

el funcionamiento familiar cumple un rol fundamental en el desarrollo de los adolescentes, partiendo de la dinámica relacional sistémica e interactiva, valiéndose de las dimensiones de cohesión y adaptabilidad, las cuales ayudan al sustento de la salud (Camacho et al., 2009).

Para Minuchin y Fishman (1981), Hacen mención que tanto la familia como la sociedad son las encargadas de fomentar a los individuos valores. Pero si bien es cierto, al existir apropiadas interacciones emocional, los hijos se sentirán amados, valorados y especiales. Los padres mediante sus experiencias logran transmitir la importancia de actuar adecuadamente acorde a sus valores, ya que las familias que tengan dominada la comunicación abierta y clara, forjarán hijos menos vulnerables a la presión de grupo e influencias negativas

Funcionalidad familiar modelo circunplejo de Olson

Wiggins (citado en Rodríguez, 2009) menciona que el modelo circunplejo, se da como un sistema que une dos coordenadas, siendo estas representadas por el eje horizontal que simboliza a la variable cohesión y el eje vertical que simboliza la variable adaptabilidad. Es así que esto puede permitir al investigador evaluar extensas conductas interpersonales de manera que no sea reiterada.

Para Olson, la funcionalidad familiar es la manera de cómo los vínculos afectivos suelen interactuar entre los miembros de la familia (cohesión) y el modo en que estos son capaces de modificar su estructura con la finalidad de lograr superar las dificultades evolutivas familiares (adaptabilidad). Es por ello que la dimensión de cohesión suele

medir los límites, la vinculación emocional, tiempo y espacio, coalición, toma de decisiones, amigos, intereses y recreación; y la dimensión de adaptabilidad mide el poder en la familia, el estilo de negociación, las reglas de las relaciones y las relaciones de los roles (Ferrer et al., 2013).

Cabe mencionar que en los estudios basados en el modelo circuplejo de Olson se categorizan 16 tipos de familia, siendo este un aporte significativo para el estudio de los conflictos maritales y familiares (Olson, 2000).

Cohesión del sistema familiar

Es el vínculo emocional que suele equilibrar a la familia y unir las individualidades de estos frente a la solidaridad, es la interacción que se da entre ellos y con qué frecuencia lo hacen, es aquí donde se puede apreciar las alianzas que se suele tener dentro de la familia, donde se apreciará la afinidad positiva y una relación intensa entre ellos (Collado, 1999 y Olson, 2000). Esta dimensión cuenta con cuatro niveles:

- Aglutinada (amalgamada): Se caracterizan por un liderazgo equívoco con decisiones poco meditadas y con roles no claros, demostrando compromiso y lealtad con la familia teniendo como prioridad la afectividad, generando en los miembros la hiperdependencia, ya que no toleran pasar el tiempo a solas, prefieren llevar el tiempo al máximo juntos, predominando la unión, lo que genera en muchos de ellos un espacio no adecuado para la privacidad haciendo que se dé lugar a una intimidad excesiva entre los padres y los hijos.

- Conectada: La relación familiar se caracteriza por una gran proximidad emocional y alta lealtad entre sus miembros, es muy importante el tiempo que suelen pasar juntos a pesar de que cada uno tiene su espacio individual, por más que tengan amigos compartidos también tiene amigos individuales, permitiendo en los miembros la distancia personal, sin tergiversar la intimidad de los padres e hijos, suelen tomar decisiones en conjunto y establecer límites claros.
- Separada: Caracterizada por un cierto aislamiento emocional, con intimidad limitada y lealtad escasa, poco importante dentro de sus miembros, ya que muchas veces suelen pasar el tiempo a solas y pocas veces con la familia, prefiriendo los espacios separados, sin dejar de lado la participación en su sistema familiar, en algunas oportunidades toman decisiones en conjunto y la gran mayoría de veces decisiones individuales
- Desligada: Sistema familiar con separación emocional extrema, poca o escasa intimidad entre sus miembros, predomina la separación del tiempo y de los intereses, convirtiéndolos en autónomos, son poco capaces de brindar apoyo, afecto y para la resolución de problemas entre los integrantes, creando en ellos la incapacidad de desarrollar la lealtad y predominando el aislamiento afectivo. Los límites son rígidos, centrados fuera de la familia

Adaptabilidad del sistema familiar

Es la manera de como la familia tiene la capacidad para establecer un equilibrio entre el cambio y la estabilidad, que llevaría a responder los diferentes cambios que suele haber dentro del sistema y generando un progreso ante situaciones diferentes presentes

en las etapas del ciclo vital familiar y ante las crisis que suelen suscitarse en momentos inesperados (Rodríguez, 2009).

Para Olson (2000), la adaptabilidad familiar es la manera de como un sistema familiar puede cambiar su estructura de poder, las reglas de las relaciones y las relaciones de roles, en relación al estrés situacional y la de su desarrollo (Ferrer, et al., 2013).

No obstante, para lograr un ambiente familiar determinado y dar lugar a las aprobaciones, es preciso que haya cierto nivel de estabilidad en el sistema. Asimismo, es que se genera flexibilidad en el sistema familiar, permitiendo adaptarse al ciclo vital y al contexto que se atraviesa, generando capacidad de cambio en las estructuras de autoridad, precisar nuevas reglas y roles para sobresalir de la situación que lo fuerza e identificar las peticiones que se den en sus miembros (Rodríguez, 2009). Esta dimensión se divide en cuatro niveles:

- Caótica: Usualmente los padres tienen un ineficaz control sobre los hijos, teniendo demasiada intimidad, por lo cual no existe una jerarquía de control y límites, hay un cambio frecuente de las normas y reglas de los padres, convirtiéndolas en difusas y un estilo de relación familiar incoherente
- Flexible: Caracterizada por una disciplina democrática y un liderazgo equitativo, donde las tomas de decisiones se hacen de manera democrática.
- Estructurada: Se evidencia un liderazgo claramente autoritario por parte de los padres, con reglas bien establecidas, aunque haya ciertas negociaciones con los

hijos, estas siguen vigentes y firmemente consolidadas, los límites son claros y aceptados.

- Rígidas: Se presenta por un control excesivo por parte de uno de los padres, el líder toma la mayoría de las decisiones y las reglas que se establecen en el sistema, los roles son estrictamente definidos con negociaciones limitadas.

Ferreira (2003) hace mención que la relación entre las variables de cohesión y adaptabilidad establece tres niveles de lo que es el funcionamiento familiar

Tipo balanceado

Las dimensiones de cohesión y adaptabilidad son centrales en las familias pertenecientes a este tipo de funcionamiento. En esta categoría se habla de las familias: flexiblemente conectada, flexiblemente separada, estructuralmente conectada y estructuralmente separada. Los sistemas abiertos se caracterizan porque los individuos tienen habilidad para balancear y experimentar los extremos de dependencia e independencia familiar que se elija, esto hace que el funcionamiento sea dinámico por lo que pueden cambiar. A la vez disfrutan de la libertad para estar solos o también estar conectados a los miembros de su familia. La familia tiene autonomía suficiente para orientarse en dirección a una situación que requiera el ciclo de vida familiar.

De rango medio

Las familias pertenecientes a este tipo de funcionamiento se caracterizan por ser extremas y presentar dificultades en una sola dimensión, estas dificultades posiblemente son causadas en momentos de estrés dentro del sistema. En este tipo de funcionamiento

pertenecen las familias: flexiblemente aglutinada, flexiblemente dispersa, caóticamente conectada, caóticamente separada, estructuralmente aglutinada, estructuralmente dispersa, rígidamente conectada y rígidamente separada.

Extrema

En esta dimensión las familias se van al extremo de cohesión como al extremo de adaptabilidad, logrando así tener un funcionamiento menos adecuado. Para Olson estas familias son de manera exagerada en características como las cualidades, las cantidades y la intensidad. Aquí se logra encontrar a las familias caóticamente dispersas, caóticamente aglutinada, rígidamente separada y rígidamente aglutinada.

Funciones de la familia

Las funciones básicas de la familia que cumple con los hijos da hasta el momento que estos estén en condiciones de un desarrollo absolutamente independiente de las influencias que muchas veces puede ocasionar la familia (Rodrigo y Palacios, 2014).

- La familia es encargada de consolidar la supervivencia de los hijos, velar por su sano desarrollo y la manera de interactuar con su entorno. Esto va más allá de tan solo asegurar su supervivencia física, tratando de adecuar el desarrollo psicológico del niño durante los dos primeros años, siendo esta etapa la más fundamental.
- Los padres contribuyen con los hijos un adecuado clima de apoyo y afecto, de no ser por esto, el desarrollo psicológico no resultaría ser el más adecuado; esto implica que un clima familiar lleno de afecto genera apego, compromiso emocional y un

sentimiento de relación predilecta. Siendo así la familia el punto de referencia psicológico en ellos, ya que son el apoyo ante dificultades o situaciones complejas.

- Aporta en los hijos la estimulación para poder relacionarse eficazmente con su entorno social y físico, así como también enfrentar las exigencias y demandas generadas por el mundo.

Alcohol

El alcohol ocasiona euforia y desinhibición en dosis bajas, sin embargo, produce efectos depresores, deterioro en las coordinaciones de los movimientos del cuerpo, problemas para que se pueda articular las palabras de manera adecuada, reflejos pausados, falta de coherencia en las ideas y somnolencia (Valdés et al., 2017).

El alcoholismo

El alcoholismo se identifica por el consumo excesivo de bebidas alcohólicas y la dificultad para poder controlar su consumo, logra ser intermitente y muy ligero, llegando a ser muchas veces perjudicial para la persona (Guardia et al., 2008).

Tipos de consumo

El consumo de riesgo, es el tipo que por el nivel o patrón de consumo ocasiona perjudiciales consecuencias en la salud, sea cualquier nivel de consumo, si el hábito de consumo es persistente implica riesgo. La OMS lo define como un consumo regular diario, llegando a ser de 40 a 60g de alcohol en varones y de 20 a 40g de alcohol en mujeres (Gual y Colón, 2008).

El consumo perjudicial, hace referencia a un nivel de consumo que llega a afectar tanto la salud física como la salud mental de las personas consumidoras (Anderson et al., 2008). La OMS precisa a este tipo de consumo como un consumo regular promedio, que implica más de 60g de alcohol diarios consumidos en hombres y más de 40g diarios de alcohol en mujeres (Anderson et al., 2008).

La dependencia del alcohol, en el manual CIE-10 utilizado para la clasificación de Trastornos Mentales y del Comportamiento, es definida como un conjunto de fenómenos cognitivos, fisiológicos y conductuales en los que el consumo de alcohol se convierte en prioridad para el bebedor, dejando de lado otras obligaciones y actividades que anteriormente eran de mayor importancia para él. Una peculiaridad presente es la dificultad para controlar el deseo poderoso de consumir alcohol (Anderson et al., 2008).

Factores que influyen en el consumo de alcohol

Factor social

La convicción de que el alcohol tiene un papel importante en la vida social del día a día, está presente en numerosas ocasiones sociales, como bodas, bautizos y funerales, lo que facilita el intercambio social. Durante la historia, en diferentes civilizaciones, el alcohol ha sido un medio utilizado habitualmente entre amigos para divertirse y disfrutar aún más de la compañía del otro (Heath, 1995). La frecuencia que tienen los adolescentes al consumir bebidas alcohólicas muchas veces es de manera excesiva, siendo esto una forma de poder adaptarse y pertenecer a la sociedad (ALFIL, 2000).

Factor familiar

Los hijos de alcohólicos son considerados como población de alto riesgo, la razón es la alta influencia de factores que se transmiten de generación en generación. Tales como los efectos ocasionados en el feto, producto del consumo de alcohol por parte de los padres; la alta vulnerabilidad genética desencadenada por los factores psicobiológicos y los factores psicosociales que se comparte en el contexto familiar (Programa ALFIL, 2000). Los hijos de padres alcohólicos con la interacción de estos tres factores, tienden a tener mayor predisposición para desarrollar problemas con el consumo de alcohol, siendo conducidos por una secuencia de características particulares que podrían determinar problemas de alcohol a futuro (ALFIL, 2000).

Una familia disfuncional caracterizada por una convivencia en la que ha sido persistente el estado de crisis y estrés, en la que los padres han tenido como parte de su crianza la flexibilidad y el caos, ocasiona que los hijos de padres alcohólicos tengan una “sensación de pérdida”, pérdida de la comunicación, del apoyo y cariño, de los límites y reglas, de la protección paterna y de la seguridad tanto económica como física. Como consecuencia de ello, los hijos de padres alcohólicos tienden a desencadenar problemas similares a los hijos procedentes de familias disfuncionales, sin embargo, también padecen de problemas específicos respecto al consumo de alcohol (ALFIL, 2000)

Factores ambientales

El ambiente disfuncional familiar, es considerado como otro factor individual de vulnerabilidad presente en los hijos de padres alcohólicos, puesto que durante su desarrollo aumenta la probabilidad de padecer consecuencias negativas. Dentro de un

ambiente disfuncional familiar, los factores que sobresalen son: Las separaciones, la suspensión de rituales familiares, las discrepancias, los alejamientos, las hospitalizaciones o fallecimientos, presencia de maltrato psicológico y físico, abusos sexuales y problemas monetarios (Jiménez et al., 1992; Hawkins, 1997; Hill et al., 1997).

Por ellos los hijos de padres alcohólicos y los jóvenes son los más expuestos a un ambiente sociocultural que los estimula a consumir alcohol, mediante las diferentes publicidades, la presión del grupo de amistades y las tradiciones de sus distintas culturas. (Hawkings et al., 1992).

Consecuencias generales del consumo de alcohol

El alcohol es consumido muchas veces con el fin de experimentar sus efectos intoxicantes, siendo los jóvenes los de mayor demanda para su consumo, haciéndolo de manera voluntaria y premeditada, buscando emborracharse hasta el punto de una intoxicación lo cual causa comúnmente daños sociales. (Anderson et al., 2008).

Las consecuencias que se generan a causa del alcohol depende mucho de cual sea la cantidad de consumo, ya que, a mayor consumo, mayor será la presencia de problemas, como peleas, problemas familiares, sociales, educativos y con los amigos; estos van desde consecuencias de menor gravedad, como el ser acosado, insultado y despreciado, hasta consecuencias de mayor gravedad, como el ser lastimado físicamente o atentar contra la propiedad pública y privada. (Rosow y Hauge, 2004 citado por Anderson, Gual and Colon, 2008).

2.3. Definición de términos básicos

Funcionamiento familiar:

Patrones de relación establecidos entre los miembros de la familia a lo largo del ciclo de vida, centrados en la cohesión y la adaptabilidad (García, Rivera, Reyes and Díaz, 2006).

Cohesión familiar:

Responde a la manera en como los miembros de la familia presentan vínculo emocional y equilibrio frente a la separación y unión, generando en cada uno de ellos independencia (Olson, 2000).

Adaptabilidad familiar:

Es la capacidad de como el sistema familiar logra equilibrar la estabilidad frente al cambio en su liderazgo, en las reglas y roles (Olson, 2000).

Consumo de alcohol:

El alcohol, es considerado como el consumo de una sustancia psicoactiva el cual genera dependencia (OMS, 2018).

Adolescencia:

Periodo del desarrollo humano que oscila entre los 11 y los 19 años de edad, caracterizada por ser una transición que involucra cambios cognitivos, físicos, sociales y emocionales (Papalia, Wendkos y Duskin, 2009)

2.4. Hipótesis de investigación

Hipótesis general

- Existe una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de una institución educativa del distrito de Baños del Inca – Cajamarca, 2020.

Hipótesis nula

- No existe una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de una institución educativa del distrito de Baños del Inca – Cajamarca, 2020.

Hipótesis específica

- Existe una correlación significativa entre la cohesión familiar y el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de una institución educativa del distrito de Baños del Inca – Cajamarca, 2020.
- No existe una correlación significativa entre la cohesión familiar y el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de una institución educativa del distrito de Baños del Inca – Cajamarca, 2020.
- Existe una correlación significativa entre la adaptabilidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de una institución educativa del distrito de Baños del Inca – Cajamarca, 2020.

- No Existe una correlación significativa entre la adaptabilidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de una institución educativa del distrito de Baños del Inca – Cajamarca, 2020.

2.5. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Funcionalidad familiar	La funcionalidad familiar se rige por la manera en que cada uno de los miembros tiene cercanía emocional entre sí y la capacidad que tiene para adaptarse (Olson, 2000).	Es la calificación obtenida en la escala FACES III de Olson, teniendo una medición directa de las dimensiones de cohesión y adaptabilidad.	Variable independiente	Cohesión es el lazo emocional que existe entre los miembros de la familia (Olson, 2000)	Vinculación emocional	11, 19	Escala de evaluación del Funcionamiento familiar FACES III de Olson, D., Portener, J. y Lavees, Y. (1985) Adaptado por
					Apoyo	1, 17	
					Límites familiares	5, 7	
					Tiempo y amigos	3, 9	
					Intereses y recreación	13, 15	
				La adaptabilidad familiar es definida como la capacidad de cambiar las reglas y roles ante el estrés situacional y del desarrollo que	Liderazgo	6, 18, 4	
				Disciplina	10, 2		
				Control	12, 8		

				se pueda suscitar dentro de un sistema familiar o matrimonial. Olson, Russell y Sprenkle (1998)	Roles y reglas	14, 16, 20	
--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------	------------	--

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Consumo de alcohol.	Consumo de bebidas con distintos porcentajes de alcohol, el cual es causante de generar complicaciones considerables e incluso graves a nivel físico y social. (OPS, 2008)	El AUDIT comprende de 10 preguntas enfocadas en medir el consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial.	Variable dependiente	Consumo de riesgo suele ser un patrón de consumo de sustancias que incrementa el riesgo en el bebedor, de padecer consecuencias altamente perjudiciales. (Babor, Campbell, Room y Saunders. 1994)	Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	1, 2, 3	Test de identificación de trastornos relacionados con el uso del alcohol (AUDIT) 1992
				Dependencia es la agrupación de fenómenos cognitivos, fisiológicos y conductuales que	Aumento y pérdida de control del consumo de alcohol	4, 5, 6	

				surgen después del consumo frecuente de alcohol. (World Health Organization. 1993)			
				Consumo perjudicial es un patrón de consumo de sustancias psicoactivas que producen daño en la salud física o mental, así mismo, consecuencias sociales producto del alcohol. (Babor, Campbell, Room y Saunders. 1994).	Evalúa lesiones y sentimientos de culpa tal el consumo de alcohol.	7, 8, 9, 10	

CAPÍTULO III

MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación

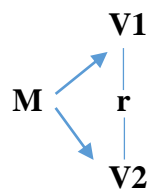
La presente investigación es de tipo básica, debido al aporte teórico que se pretende brindar. Al respecto Ato y Vallejo (2015) consideran que este tipo de investigación tiene como objetivo aportar evidencia empírica y metodológica que sirva de base para otros estudios o líneas de investigación similares.

Además, según el acopio y el tratamiento del análisis de datos, se presenta un enfoque cuantitativo. Ya que según Sierra (1998) los estudios de tipo cuantitativo utilizan métodos numéricos y estadísticos para corroborar o rechazar hipótesis investigativas.

3.2. Diseño de Investigación

El diseño de esta investigación es no experimental, de corte transversal/correlacional, ya que, en ella; se pretende evaluar la correlación de dos variables, sin la manipulación de las mismas, en un momento dado (ausencia de seguimiento). Es decir, que no habrá estímulos que puedan modificar el comportamiento de las mismas, o factores que expliquen aspectos causales de su asociación (Hernández et al., 2014). A continuación, se presenta el diagrama correlacional:

Esquema:



Donde:

M: Muestra

V1: Funcionalidad Familiar

V1: Consumo de alcohol

r: Correlación

3.3. Población, Muestra y Unidad de Análisis.

Población de estudio

Esta Investigación está conformada por 200 estudiantes de 4to y 5to grado del nivel secundario de una institución educativa del distrito de Baños del Inca – Cajamarca, 2020.

Muestra

La muestra de la investigación se adquirirá mediante el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, la cual fue estimada, según la siguiente formula:

$$n = \frac{N}{1 + \frac{e^2(N-1)}{(z^2)(pq)}} \qquad n = \frac{200}{1 + \frac{,05^2(200-1)}{(1.96^2)(.25)}} \\ = 132$$

Donde:

- $N = 200$
- $e = .05$
- $Z = 1.96$
- $p = .50$
- $q = .50$

Por consiguiente, de los 200 estudiantes del 4to y 5to grado de educación secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca – Cajamarca que conforma la población general, se obtuvo un tamaño de muestra de 132 estudiantes.

Asimismo, la muestra cumplió los siguientes criterios para participar del desarrollo de la investigación:

Unidad de Análisis

Estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria pertenecientes a una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el año 2020.
- Estudiantes que cursan el 4to y 5to grado de secundaria.
- Estudiantes en uso pleno de sus facultades mentales.
- Estudiantes entre las edades de 15 a 17 años de edad.
- Estudiantes con acceso a material virtual (computadoras, celulares, etc.)

Criterios de exclusión

- Estudiantes no matriculados en el año 2020.
- Estudiantes no pertenecientes al 4to y 5to de secundaria.
- Estudiantes reacios a participar de manera voluntaria a la investigación.
- Estudiantes con limitaciones físicas o mentales.
- Estudiantes que no cuenten con acceso a material virtual y cuyos padres o tutores no registren la participación de su menor hijo/hija.

3.4. Instrumentos de recolección de datos

Escala de evaluación del funcionamiento familiar FACES III

La tercera versión de la escala de FACES III, fue creado por Olson, Portener, y Lavees en 1985, a través del coeficiente alpha de Cronbach, su confiabilidad en la dimensión de cohesión es 0.77, en adaptabilidad de 0.62 y en la escala total 0.68. Por otro lado, la prueba test retest estuvo determinada con el coeficiente de correlación producto – momento de Pearson obteniendo 0.83 en cohesión y 0.80 en adaptabilidad. La escala está conformada por 20 ítems que evalúan las dimensiones de cohesión y adaptabilidad dentro del funcionamiento familiar, siendo los ítems impares los que miden la cohesión y los ítems pares la adaptabilidad, de esta manera, una vez obtenida la puntuación se podrá clasificar dentro de los 16 tipos de familias que evalúa la prueba. La puntuación se obtiene a partir de la escala Likert teniendo como opciones de respuesta casi siempre, frecuentemente, algunas veces, pocas veces y casi nunca, con valores del 1 a 5. La dimensión de cohesión está conformada por cuatro indicadores como es: la Desligada con un rango de 10 – 31, la Separada de 32 – 37, Conectada de 38 – 43 y finalmente Amalgamada de 44 – 50; por otro lado, la dimensión de adaptabilidad está formada por los indicadores: Rígida dentro del rango de 10 – 19, estructurada de 20 – 24, flexible 25 – 29 y caótica 30 – 35.

En Latinoamérica, específicamente en México, la adaptación del FACES III se llevó a cabo por Gómez e Irigoyen con 270 familias, obteniendo una tasa de aceptación de 97%. Con un coeficiente de fiabilidad de alfa de Cronbach de 0,70 (Ponce, Gómez, Teran, Irigoyen y Landgrave, 2002).

Por otro lado, en Perú, se realizó la revisión psicométrica de FACES III por Bazo y Aguila en el año 2015, teniendo como participantes a estudiantes adolescentes Peruanos de Instituciones Privadas y Nacionales de ambos sexos de 11 a 18 años, obteniendo en la dimensión de cohesión una confiabilidad en alfa de Cronbach de 0,79 real y 0,84 ideal. y la dimensión de adaptabilidad obtuvo una confiabilidad de 0,55 real y 0,65 ideal. (Bazo. A. J, Bazo. A. O, Aguila, Peralta, Mormontoy y Bennett, 2016).

En Cajamarca, Barrantes y Vásquez (2016). Hicieron un estudio en 98 estudiantes comprendidos entre las edades de 18 a 20 años de edad, en la cual mediante una prueba piloto pudieron obtener una fiabilidad de Cronbach de 0,809.

Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)

Desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), fue publicada su primera edición en el año 1989 y en 1992 fue actualizada (Babor, De La Fuente, Higgins, Saunders, Monteiro, 2001). Está compuesta por 10 ítems que cuestionan el consumo de riesgo de alcohol, síntomas de dependencia y consumo perjudicial. La escala de tipo Likert es utilizada para la puntuación de los 8 primeros ítems, teniendo como máxima puntuación 5 puntos al igual que las opciones de respuesta, en el cual 0 significa nunca y 4 diariamente, los ítems 9 y 10 tienen 3 opciones de respuesta en una escala de 0 - 2 - 4. La puntuación total del test se obtiene entre el rango de 0 - 40, teniendo dos puntos de corte 8 y 10, estos revelan que al obtener una calificación igual o mayor de 8 hay presencia de problemas relacionados con el alcohol y si la calificación es mayor a 20 refleja dependencia de alcohol. Si en los ítems 1 - 3 se obtiene una calificación alta, se apunta un consumo de riesgo de alcohol, si la calificación es alta en los ítems 4 - 6 indica

dependencia de alcohol y si la puntuación es mayor en los ítems 7 - 10 refleja la existencia de un consumo perjudicial (Saunders, Babor, De La Fuente, 1993).

El AUDIT se desarrolló a partir de un extenso estudio de validación realizado en seis países Noruega, Australia, Kenia, Bulgaria, México y los Estados Unidos de América.

En Cajamarca, Leal y Vásquez en el año 2013, evaluaron a 352 adolescentes de ocho centros educativos públicos, los cuales estaban conformados entre hombres y mujeres, el estudio se realizó mediante el test AUDIT, donde obtuvieron una confiabilidad general de .86 respecto al coeficiente Alfa. Así mismo, Rodríguez y Salazar en el año 2018 utilizaron el Test AUDIT, en cien alumnos de 12 a 18 años de edad, donde se adquirió mediante su prueba piloto una confiabilidad de ,884 de acuerdo al coeficiente de Alpha.

Las evidencias presentadas en las investigaciones permiten concluir que la escala FACES III y test AUDIT, tienen confiabilidad y validez apta para poder ser empleadas en la población adolescente cajamarquina.

3.5. Procedimiento de recolección de datos

Como parte del desarrollo de este estudio de investigación, la aplicación de nuestros instrumentos de medición se llevó a cabo de manera virtual, puesto que la aplicación de manera presencial no fue factible por el actual confinamiento que el País atraviesa, es así que como primer paso de nuestro plan estratégico se optó contactar al señor director de la Institución Educativa, a través de una llamada telefónica para hacer de su conocimiento el objetivo del estudio de investigación. Sumado a esto, mediante la plataforma Meet se solicitó el permiso oportuno para trabajar en dicha institución.

Posterior a ello, una vez obtenido el permiso, se contó con los docentes coordinadores de las aulas de 4to y 5to año de educación secundaria para poder tener acercamiento con los padres de familia, con la finalidad de obtener el consentimiento para la aplicación de instrumentos psicológicos a sus menores hijos, haciendo uso de las plataformas Gmail y WhatsApp, donde también se recibieron los instrumentos resueltos para su posterior interpretación y análisis.

3.6. Técnica de análisis de datos

Para el análisis de los resultados del presente estudio de investigación, se empleó el programa Informático Microsoft Excel versión 2016, que a través del cual se elaboró un matriz de datos, para el vaciado de las respuestas y el cálculo de los puntajes de los instrumentos, así como también los datos sociodemográficos.

Luego de realizar la sumatoria de puntajes globales y de cada dimensión de las variables se exportaron dichos datos al programa estadístico para ciencias sociales Statistical Package of Social Science (SPSS) versión 25. Para realizar tal análisis se exportaron los datos obtenidos de los formularios virtuales registrados en la matriz de Excel al programa SPSS. Donde se realizó el análisis de frecuencias. Luego se analizó la distribución de los datos mediante el análisis según el coeficiente de kolmogorov-Smirnov, ello debido a que la cantidad de participantes en la muestra supera los 50 participantes. Obteniendo de esta manera una distribución asimétrica, por lo que se optó por analizar las correlaciones con el coeficiente de correlación rho de Spearman. Ello con la finalidad de contrastar las hipótesis y cumplir con los objetivos de la investigación.

Finalmente, se sistematizó y analizó la información de los resultados encontrados, mediante tablas y figuras. Anexando el material utilizado.

3.7. Consideraciones éticas

Para la presente investigación, se siguieron los lineamientos internacionales fundamentales establecidos en el ámbito de la salud mental, según la American Psychological Association [APA] (2010). Del cual se extraen los criterios respecto a la investigación y publicación investigativa. De las cuales se menciona: el principio de “Autorización Institucional” el cual consiste en solicitar información y los permisos necesarios a la institución facilitadora.

Otro principio, fue el de “asentimiento informado”, debido a que la población es menor de edad, en el cuál se informa a los participantes acerca del propósito de la investigación, la duración estimada, y los procedimientos a seguir, además de su derecho a rehusarse a participar. Otro principio, fue el de “Cuidado de seres humanos y utilización de animales en la investigación” en cual se estableció que ninguno de los estudiantes será sometido a daños o tentativas que afecten su salud física o mental en el desarrollo de la investigación.

Finalmente se consideraron los principios de “información de resultados” y “falsa autoría”. Con ellos se salvaguarda información delicada, siendo esta compartida solamente por el participante en caso lo solicite y, por otro lado, se evita el plagio referenciando todos los aportes encontrados y validando el esfuerzo de la autoría original de los diferentes estudios encontrados.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis de resultados

Como se aprecia en la Tabla 1, se encontró una baja correlación de tipo inversa y estadísticamente significativa, con un tamaño del efecto mediano, entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol ($\rho = -.258$; $p = .003$; $T.E.=.19$). Lo cual significa que, el fenómeno de asociación entre las variables está medianamente presente en la muestra de estudiantes. Además, se deduce que, si el consumo de alcohol es mayor, habrá una menor tendencia de funcionalidad familiar (y viceversa), en los estudiantes del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020.

Tabla 1
Correlación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol

	Consumo de alcohol	
Funcionalidad familiar	rho de Spearman	-.258
	Sig. (bilateral)	.003
	<i>T.E.</i>	.19
	F	132

Nota: Obtenido del análisis de correlación estadística en la plataforma virtual SPSS 0.25.

Respecto a los niveles encontrados de funcionalidad familiar, como se observa en la Tabla 2. Se encontró que 70 estudiantes presentan un nivel medio de funcionalidad familiar, representando el 53% de la muestra en estudio; seguido de 43 estudiantes en un nivel balanceado, representando el 32.6%. Mientras que 19 de ellos, se ubicaron en un nivel extremo de funcionalidad familiar, representando el 14.4% del total de estudiantes evaluados del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020.

Tabla 2

Frecuencia según nivel de funcionalidad familiar

	Niveles	F	%
Escala de evaluación del funcionamiento familiar FACES III	Balanceada	43	32.6%
	Extrema	19	14.4%
	Media	70	53.0%
Total		132	100.0%

Nota: Obtenido de la muestra de estudiantes evaluados con la escala FACES III.

Respecto a los niveles hallados de consumo de alcohol, como se observa en la Tabla 3. Se encontró que 111 estudiantes presentaron un consumo de riesgo, representando el 84,1% de la muestra en estudio. Mientras que 20 estudiantes evidenciaron dependencia al consumo, representando el 15.2%. En tanto que 1 solo estudiante mostró un consumo perjudicial, representando el 0.8% del total de estudiantes evaluados del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020.

Tabla 3

Frecuencia según nivel de consumo de alcohol

	Niveles	F	%
Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT):	Consumo de riesgo	111	84.1%
	Dependencia	20	15.2%
	Consumo perjudicial	1	0.8%
Total		132	100

Nota: Obtenido de la muestra de estudiantes evaluados con el test de identificación AUDIT

Según se observa en la Tabla 4, se encontró una baja correlación de tipo inversa y estadísticamente significativa, con un tamaño del efecto grande, entre la dimensión cohesión de la funcionalidad familiar y la variable de consumo de alcohol ($\rho = -.374$; p

=. 000; *T.E.*=.29). Lo cual significa que, el fenómeno de asociación entre la dimensión y la variable tiene una presencia importante en la población evaluada. Además, se deduce que, a mayor cohesión familiar, menor será el consumo de alcohol (y viceversa), en los estudiantes del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020.

Tabla 4

Correlación entre la cohesión y el consumo de alcohol

	Consumo de alcohol	
	rho de Spearman	-.374
Cohesión Familiar	Sig.	.000
	<i>T.E.</i>	.29
	F	132

Nota: Obtenido del análisis de correlación estadística en la plataforma virtual SPSS 0.25.

Como se observa en la Tabla 5, se halló una correlación nula, entre la dimensión de adaptabilidad y la variable de consumo de alcohol, además de un tamaño de efecto bajo, ($\rho = -.091$; $p = .300$; *T.E.*=.11). Lo cual significa que, el fenómeno de asociación entre la dimensión y la variable no tiene una presencia importante en la población evaluada. Además, se deduce que, la no existencia de correlación se da debido a haber superado el margen de error permitido (5%) y al presentar un tamaño de efecto bajo, poco importante en la población de estudiantes del 4to y 5to grado de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020.

Tabla 5

Correlación entre la adaptabilidad y el consumo de alcohol

	Consumo de alcohol	
Adaptabilidad Familiar	rho de Spearman	-.091
	Sig.	.300
	T.E.	.11
	F	132

Nota: Obtenido del análisis de correlación estadística en la plataforma virtual SPSS 0.25.

4.2. Discusión de resultados

La presente investigación parte de la idea de que en la adolescencia, los factores que intervienen en la funcionalidad familiar, tanto en el entorno nuclear como extenso, pueden ser factores de riesgo o de protección frente al consumo de alcohol, ya que en esa etapa los adolescentes, buscan una nueva identidad y aceptación social, experimentando nuevas conductas, además de ser susceptibles a los problemas familiares que se presentan, anudados a la deligación del apego con los padres y cuidadores primarios (Rodrigo y Palacios, 2014).

Consecuentemente, es que el objetivo general que guía esta investigación fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de 4to y 5to grado de Educación de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020. Al respecto, los resultados obtenidos sugieren rechazar la hipótesis nula, corroborando mediante el coeficiente de correlación rho Spearman, la existencia de una baja correlación de tipo inversa y estadísticamente significativa, con un tamaño del efecto medio, entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol ($\rho = -.258$; $p = .003$; $T.E.=.19$). Lo cual significa que, el fenómeno de asociación entre las variables tiene una presencia medianamente

importante en la muestra de estudio. Además, se deduce que, si el consumo de alcohol es mayor, habrá una menor tendencia de funcionalidad familiar (y viceversa). Dicho resultado se explica debido a que como postula el modelo circuplejo de Olson la funcionalidad familiar se trasluce en la manera en que interactúan los miembros de una familia, haciendo uso de los vínculos afectivos (cohesión) y el modo en que estos son capaces de modificar su estructura con la finalidad de lograr superar las dificultades evolutivas familiares (adaptabilidad) (Olson, 2000). En tal sentido, es probable que una familia con estructuras sólidas de afecto, comunicación y confianza sean más capaces de transitar por esta etapa evolutiva de manera asertiva, reduciendo el principal factor de riesgo de consumo de alcohol o sustancias, como lo es la desvinculación y ausencia afectiva de los padres. Por otro lado, las personas que perciben menos apoyo están más predispuestas a experimentar diversas problemáticas, en comparación con las personas que disponen de ese apoyo familiar (Orcasita y Uribe, 2010). Otro factor que explica este hallazgo, es que muchos adolescentes menores de 21 años en América Latina y Estados Unidos, tienen acceso a la compra de bebidas alcohólicas de manera ilegal, por efecto esto suele suceder debido a que los adolescentes recurren a la compra clandestina de bebidas alcohólicas, con la finalidad de experimentar nuevas sensaciones, a la vez, disminuir el estrés, encajar en grupos sociales o poder sobrellevar los problemas familiares (Dowshen, 2016). El contexto Cajamarquino, no está ajena a esta problemática, puesto que diferentes investigaciones que indagaron sobre las causas del consumo de alcohol y drogas en adolescentes de entre 14 a 18 años, el principal factor es la disfuncionalidad familiar y el contexto aún más en zonas rurales de la localidad,

donde el acceso a la compra de bebidas alcohólicas se incrementa año con año (Cabanillas y Huatay, 2017).

Ante esto, es que existe evidencia empírica como la de Trujillo y Vásquez (2016), quienes corroboran que el consumo de alcohol en los adolescentes depende de manera indirecta de la percepción de la funcionalidad familiar, obteniendo de acuerdo con la prueba estadística D de Somers, un valor de significancia de .002. Es decir que mayor sea la dinámica disfuncional, el consumo de alcohol tiende a ser más frecuente. En concordancia otras investigaciones muestran que el 80.49% de adolescentes que consumen alcohol, pertenecen a un 12.20% de familias funcionales y el 87.80% pertenece a familias leve, moderada y severamente disfuncionales (Cumbicus, 2018). El autor concluye que existe mayor relación entre consumo de alcohol con familias de moderada y severa disfuncionalidad. En el Perú, hallazgos como los de Huaycani (2020), corroboran la existencia de una correlación indirecta y estadísticamente significativa Chi: -19.92. Sig.: (p=0.001). Asimismo, Romero (2017) reporta un valor rho: -,018; Sig.= < 0.05, afirmando la presencia de una correlación de tipo inversa y significativa. Al igual que Villanueva y Terrones (2016), quienes confirman correlaciones negativas y significativas entre la funcionalidad familiar y el consumo de bebidas alcohólicas (rho= - 0.287; p= 0.000). A nivel local, estudios como los de Jara (2019), también sugieren la existencia de una relación inversa y significativa (X²= -15,170; p=0,019) entre las variables funcionalidad familiar y consumo de bebidas alcohólicas. Asimismo, Cabrera (2019), reporta relaciones significativas entre el consumo de alcohol en adolescentes y el factor sociodemográfico: nivel socioeconómico (p= 0,025), y entre el consumo de alcohol

y los factores familiares: funcionalidad familiar ($p = 0,023$) y tipología familiar ($p=0,001$). Cabe mencionar que en contraste a lo encontrado hay estudios que sugieren la no existencia de correlaciones significativas como las de Paqui (2017), que al no encontrar asociaciones entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol ($p>0,05$). Sugiere que, si hay diferencias estadísticamente ante el consumo entre hombres y mujeres, según su edad, siendo a la adolescencia la etapa de inicio y agravamiento del consumo.

Respecto a los niveles de funcionalidad familiar, se encontró que 70 estudiantes presentan un nivel medio de funcionalidad familiar, representando el 53% de la muestra en estudio; seguido de 43 estudiantes en un nivel balanceado, representando el 32.6%. Mientras que 19 de ellos, se ubicaron en un nivel extremo de funcionalidad familiar, representando el 14.4% del total de estudiantes evaluados del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020. Estos datos confirman que la ayuda para definir, comprender y hacer frente (adaptabilidad) a las situaciones problemáticas, se debe tener en cuenta el grado de afecto, nivel de confianza, asesoramiento y guía (cohesión) por parte de los familiares (García et al., 2006). Lo cual implica un fortalecimiento de la capacidad para relacionarse con otros, ya que el soporte familiar ayuda a un mejor desenvolvimiento social, en actividades que no impliquen riesgo de consumo. De igual modo, estos resultados dejan al descubierto que en la institución educativa los adolescentes, en sus hogares aún están desarrollando correctas formas de comunicación, cumplimientos de roles, normas, patrones de comportamiento, etc. Que puedan fortalecer lazos familiares, que prevengan el consumo de alcohol. Por

otro lado, lo encontrado, también guarda semejanza con las investigaciones de Trujillo y Vásquez (2016), los cuales hallaron niveles de funcionalidad familiar leve o mediana en 12.71%; Al igual que Cumbicus (2018), reportando que el 50% de adolescentes mexicanos tienen una familia moderadamente funcional. Mientras que el 8.33% familias con severa disfunción. En el Perú Huaycani (2020), encontró que del 100% de estudiantes, el 59.7% provienen de familias moderadamente funcionales. En tanto que Romero (2017), muestra que el 48.9% también presentan niveles de funcionalidad leve. Asimismo, Montalvo y Zapata (2018), hallaron que el 67% de la población estudiantil adolescente pertenece al seno familiar moderadamente funcional, el resto se distribuye en familia disfuncional y familia funcional. En el contexto Cajamarquino, Jara (2019), reporta que el 54% presenta funcionalidad familiar moderada. Al igual que Estrada y Mestanza (2019), los cuales mencionan que el 74% presenta un nivel promedio de funcionalidad familiar, el 5% en un nivel aceptable, con el 12%, el 7% en el un nivel malo y 0,7% en un nivel deficitario. Como se aprecia, toda la evidencia que guarda semejanza con los hallazgos de esta investigación generalizan la presencia de una funcionalidad moderada, leve o mediana, la cual se da debido a que muchas de las familias están en ese tránsito suelen desequilibrar su estructura por lo que aún están en el tránsito de adaptabilidad.

Respecto a los niveles de consumo de alcohol, se encontró que 111 estudiantes presentaron un consumo de riesgo, representando el 84,1% de la muestra en estudio. Mientras que 20 estudiantes evidenciaron dependencia al consumo, representando el 15.2%. En tanto que 1 solo estudiante mostró un consumo perjudicial, representando

el 0.8% del total de estudiantes evaluados del 4to y 5to grado de la institución educativa. Este resultado, puede explicarse debido a las características de la adolescencia promedio en el contexto Cajamarquino, ya que a los adolescentes se atribuyen más las conductas de riesgo para el consumo de alcohol, por los cambios psicológicos de su edad y en algunos casos guiados por los pares, dado que encuentran circunstancias que incitan a realizar acciones de toda índole, que interpretan como buenas y son las que podrían estar incitando al consumo de bebidas alcohólicas. Al respecto Heath (1995), sugiere que la convicción de que el alcohol tiene un papel importante en la vida social del día a día del adolescente, está presente en numerosas ocasiones sociales, Por lo que en diferentes contextos el consumo de alcohol ha sido un medio utilizado habitualmente entre amigos para divertirse y disfrutar aún más de la compañía del otro. Otro factor importante que explica el riesgo del consumo en la presente investigación, son los modelos o patrones de imitación que los adolescentes tienen de sus padres y madres. Los hijos de alcohólicos son considerados como población de alto riesgo, la razón es la alta influencia de factores que se transmiten de generación en generación (Jiménez et al., 1992; Hawkins, 1997; Hill et al., 1997). Es necesario recordar aquí, que las adolescentes manifiestan mecanismos adaptativos con tal de no ser excluidos de los grupos sociales que presentan riesgo de consumo, por lo que suelen ser vulnerables al inicio del consumo. Ante lo expuesto, hay estudios que afianzan lo encontrado, como los de Cumbicus (2018), quién menciona que el 80.49% de adolescentes que consumen alcohol, el 12.20%. En el Perú Huaycani (2020), encontró que del 100% de estudiantes, el 57.3% presentan un consumo en riesgo o abstinencia al alcohol y

el 2% no tienen consumo de riesgo, asimismo, el 1.2% presentan síntomas de dependencia al consumo. En la misma línea, Montalvo y Zapata (2018), 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. Este resultado se asemeja a lo encontrado por Turpo y Vásquez (2018) quienes hallaron un consumo de alcohol de riesgo con un 83.2%, mientras que un 16.8% tienen un consumo perjudicial. Mientras que Estrada y Mestanza (2019), respecto al consumo de alcohol las adolescentes el 85% no tiene problemas con el alcohol, el 1.5% sufre problemas con el alcohol y el 14% sufre un grave problemas con el alcohol. Estos hallazgos refuerzan lo encontrado en la presente investigación, asumiendo en la etapa de adolescencia el consumo de riesgo está presente constantemente a la espera de factores que precipiten el inicio del consumo a instancias excesivas y de futura dependencia.

Considerando los objetivos que buscan determinar la relación de las dimensiones de cohesión y adaptabilidad familiar con el consumo de alcohol, se encontró una baja correlación de tipo inversa y estadísticamente significativa, con un tamaño del efecto grande, entre la dimensión cohesión de la funcionalidad familiar y la variable de consumo de alcohol ($\rho = -.374$; $p = .000$; T.E.=.29). Lo cual significa que, el fenómeno de asociación entre la dimensión y la variable tiene una presencia importante en la población evaluada. Además, se deduce que, a mayor cohesión familiar, menor será el consumo de alcohol (y viceversa). Mientras que, en la dimensión de adaptabilidad, se halló una correlación nula, entre la dimensión de adaptabilidad y la variable de consumo de alcohol, además de un tamaño de efecto

bajo, ($\rho = -.091$; $p = .300$; T.E.=.11). Lo cual significa que, el fenómeno de asociación entre la dimensión y la variable no tiene una presencia importante en la población evaluada. Además, se deduce que, la no existencia de correlación se da debido a haber superado el margen de error permitido (5%). Estos resultados se aplican debido a que en este contexto el grado de cohesión familiar que involucra el afecto, el dialogo, la confianza, etc. Es un valor muy importante en la familia, porque permite el intercambio de ideas, pareceres, deseos y otros. Es la llave de las puertas del entendimiento, la comprensión. Por lo que este fenómeno suele estar presente en las familias funcionales para identificar y resolver los problemas; en cambio, en las disfuncionales la cohesión tiende a convertirse en instrumento de alianzas o coaliciones entre padres o hijos que promueven el ataque. Lo que repercutiría en el inicio del consumo del alcohol como medio de escape de estos problemas. Ante esto hay estudios como los de Romero (2017), que afirman de igual modo la existencia de relaciones bajas entre la dimensión de cohesión familiar y el consumo de alcohol ($\rho:153$: $p=.002$). Al igual que Peña (2018), quién afirma que la dimensión de cohesión está presente con el 76% y la adaptabilidad con 63%, Esto debido a que, pese a que hay buen clima y funcionalidad familiar, las familias no están preparadas a adaptarse fácilmente a los cambios evolutivos propios de la naturaleza humana. Respecto a la adaptabilidad familiar también se sabe que es un recurso familiar que se refiere a la capacidad de la familia de abrirse hacia otras instituciones de la sociedad, permitiendo la relación prudente de sus miembros con el medio externo. Sin embargo, esta modalidad de adaptación al contexto trae consigo riesgos que no solo se relaciona al consumo explícitamente de alcohol, sino también de otras

sustancias. Al respecto estudios como los de Villanueva y Terrones (2016), afirman que las familias con niveles altos de adaptabilidad suelen estar en niveles igualmente altos de funcionalidad familiar y niveles bajos de comunicación negativa. Por lo que el autor tampoco encontró relaciones significativas entre la funcionalidad familiar y la dimensión de adaptabilidad ($r=,36$; $p=0,035$). Si bien lo expuesto, pone en evidencia que los adolescentes de la institución educativa presentan niveles moderados de cohesión familiar, estas pueden incidir en el riesgo de consumo de alcohol sin embargo la adaptabilidad de sus familias, no suelen estar preparadas como postula Olson (2000), el sistema familiar cambie su estructura de poder, las reglas de las relaciones y las relaciones de roles, en relación al estrés situacional y la de su desarrollo (Ferrer et al., 2013). No obstante, para lograr un ambiente familiar determinado y dar lugar a las aprobaciones, es preciso que haya un alto nivel de funcionalidad en el sistema familiar (Rodríguez, 2009). Y no en niveles moderados, como es el caso de la presente investigación.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

De acuerdo a los objetivos planteados, el presente estudio concluye con que:

- Existe una baja correlación de tipo inversa y estadísticamente significativa, con un tamaño del efecto mediano, entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol ($\rho = -.258$; $p = .003$; T.E.=.19). Lo cual significa que, el fenómeno de asociación entre las variables está medianamente presente en la muestra de estudiantes. Además, se deduce que, si el consumo de alcohol es mayor, habrá una menor tendencia de funcionalidad familiar (y viceversa), en los estudiantes del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020.
- Referente a los niveles de funcionalidad familiar, la mayoría de los adolescentes del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020. Presentan un nivel medio de funcionalidad familiar, en un 53% de la muestra en estudio; seguido de un nivel balanceado, en un 32.6%. Y un 14.4% presentan un nivel extremo de funcionalidad familiar.
- En cuanto a los niveles de consumo de alcohol por parte de los adolescentes del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020. Se evidenció que el 84,1% de estudiantes presentaron un consumo de riesgo. Mientras que el 15.2% evidenciaron dependencia al consumo. En tanto que el 0.8% de estudiantes mostró un consumo perjudicial.

- Con respecto a la correlación entre la dimensión de cohesión familiar y el consumo de alcohol, se halló que existe una baja correlación de tipo inversa y estadísticamente significativa, con un tamaño del efecto grande, entre la dimensión cohesión de la funcionalidad familiar y la variable de consumo de alcohol ($\rho = -.374$; $p = .000$; T.E.=.29). Lo cual significa que, el fenómeno de asociación entre la dimensión y la variable tiene una presencia importante en la población evaluada. Además, se deduce que, a mayor cohesión familiar, menor será el consumo de alcohol (y viceversa), en los estudiantes del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020.
- En cuanto a la correlación entre la dimensión de adaptabilidad y consumo de alcohol, se halló una correlación nula, entre la dimensión de adaptabilidad y la variable de consumo de alcohol, además de un tamaño de efecto bajo, ($\rho = -.091$; $p = .300$; T.E.=.11). Lo cual significa que, el fenómeno de asociación entre la dimensión y la variable no tiene una presencia importante en la población evaluada. Además, se deduce que, la no existencia de correlación se da debido a haber superado el margen de error permitido (5%) y al presentar un tamaño de efecto bajo, poco importante en la población de estudiantes del 4to y 5to grado de Educación Secundaria de una institución educativa del distrito de Baños del Inca - Cajamarca, 2020.

5.2. Recomendaciones

- Dado la naturaleza correlacional de la presente investigación, se recomienda realizar estudios enfocados en alcanzar niveles explicativos, predictivos y aplicativos como líneas de investigación, con las mismas variables presentadas, logrando generar estrategias, estandarizar y crear instrumentos, promover acciones y programas que involucren a las familias de las zonas más alejadas de la ciudad, con el fin de impulsar verdaderos cambios en la sociedad y en los patrones culturales de la población urbana y rural, frente a los altos índices de consumo de alcohol en los adolescentes.
- A los agentes institucionales del distrito de Baños del Inca encargados de velar por el bienestar de los adolescentes y personas en general, se recomienda invertir recursos económicos en el diseño, ejecución y seguimiento de programas de prevención e intervención contra el consumo de alcohol, brindando atención personalizada a cada familia, dotándolos, además, de recursos e información que ayude a mejorar la funcionalidad de sus familias.
- La institución educativa, capacitar a los docentes y personal a cargo en cuanto a la identificación de casos de consumo de alcohol u otras sustancias para que ellos puedan indagar sobre la posible presencia de la dinámica familiar pudiendo realizar su debida derivación, para una atención profesional y oportuna, esto permitirá minimizar el riesgo de consumo de alcohol a temprana edad, mejorando la funcionalidad dentro del sistema familiar.
- Se recomienda la creación de grupos de apoyo en los diferentes ámbitos de

desarrollo de los adolescentes, a fin de cubrir sus demandas, direccionándolos a hábitos más saludables como el deporte, la integración social, redes de contención, etc. que requieren de espacios de comprensión dirigidos por profesionales de la psicología para drenar las emociones que le causa el tránsito por esta etapa evolutiva.

- Implicar en el trabajo preventivo a los Padres de Familia o Tutores de los adolescentes de la institución educativa, ya que ellos suponen factores claves como guías o modelos ante el incremento del consumo de alcohol, esto puede lograrse a través de la implementación de la Escuela para Padres y entrevistas Tutoriales, con la finalidad de reeducar sobre las consecuencias del consumo de alcohol.
- Finalmente, se recomienda a los profesionales implicados en el ámbito de la salud física y mental, hacer uso de estos resultados para futuras investigaciones a fin de comparar los resultados que se obtengan de estas, pudiendo generar líneas de intervención oportunas en favor de los adolescentes del distrito de Baños del Inca.

REFERENCIAS

- Álvarez, L. (2019). *Clima Social Familiar y Consumo de Alcohol en Estudiantes de una Universidad Privada de la Ciudad de Cajamarca*. [Tesis de Doctorado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo] Repositorio Institucional. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1130/tesis%20doctoral.pdf?sequence=3>
- American Psychological Association (2020). *Publication manual of the American Psychological Association (7th ed.)*. Recuperado de: <https://doi.org/10.1037/0000165-000>
- Ato, M., y Vallejo, G. (2015) *Diseños de investigación en psicología*. Pirámide. Recuperado de: <https://www.edicionespiramide.es/libro.php?id=4093097>
- Anderson, P., Gual, A. y Colón, J. (2008). *Alcohol y atención primaria de la salud*. OPS. Recuperado de : https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_primaria.pdf
- Babor, T. F., De La Fuente, Higgins, J., Saunders, J. y Monteiro, M. (2001). *Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol. Pautas para su utilización en Atención Primaria. 6ª ed.* Generalitat Valenciana https://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf

- Babor, T., Campbell, R., Room, R. y Saunders, J. (1994). Glosario de términos de alcohol y drogas. *Lexicon of Alcohol and Drug Terms, World Health Organization*. 4 (22), 1 – 39. Recuperado de :
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67205/WHO_MSD_MSB_01.6a.pdf;jsessionid=8744CBBABDF1C07047D34BBE5626DE91?sequence=1
- Bazo, A. J., Bazo, A. O., Águila, J., Peralta, F., Mormontoy, W. y Bennett, I. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar faces-III: un estudio en adolescentes peruanos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. 33 (3), 1 - 32. Recuperado de:
<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2299>
- Bakalar, K., Dreyer, C., Giraudó, N., Basualdo, N. y Pignolino, B. (2004). Manual para promotores de la salud. *Revista Fundación Buenos Aires*. 10 (2) 19 – 30.
- Berrocal, L., Naupari, A., y Mendoza, M. (2016). *Perú Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2015*. Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú.
- British Broadcasting Corporation [BBC] (agosto, 2018). *6 datos impactantes sobre el consumo de alcohol en el mundo (incluido en qué países de América Latina se consume más)*. Recuperado de: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-45626675>
- Briones, B., M. (2016). *Funcionalidad familiar relacionada con el consumo de alcohol en adolescentes escolares de la Institución Educativa José Carlos*

- Mariátegui, distrito El Porvenir, abril del 2016.* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]
- Camacho, P., León, C. y Silva, I., (2009). *Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes.* In: 1°. Ed. Buenaventura.
- Cabrera, L., D. (2019). *Factores sociodemográficos y funcionalidad familiar relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Dos de Mayo. Cajamarca, 2019.* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca].
- Chóliz, M. y Villanueva, V. (2011). Ellas, ellos y su móvil: uso, abuso (¿y dependencia?) del teléfono móvil en la adolescencia. *Revista española de drogodependencias, 34(1)* 74-88. Recuperado de:
https://www.researchgate.net/publication/284473053_Ellas_ellos_y_su_movil_Uso_abuso_y_dependencia_del_telefono_movil_en_la_adolescencia
- Cumbicus, C., C. (2018). *Funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de segundo y tercer año de bachillerato de colegios nocturnos de la parroquia sucre, de la ciudad de Loja.* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Loja]
- Dowshen, S., (2016). Alcohol. *Tem's Health froma Nemours* 5(23), 45-50.
Recuperado de: <https://kidshealth.org/en/teens/alcohol.html>.
- Estrada, I., A. y Mestanza, C., G. (2019). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes mujeres de 4to y 5to grado de educación secundaria*

- de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca.* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]
- Estrada, L., 2012. *El Ciclo Vital De La Familia. (8th ed).* Random House Mondadori, S.A.
- Ferrer, P., Miscán, A., Pino, M. y Pérez, V. (2013). *Funcionamiento familiar según el modelo Circumplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental.* [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]
- Fundación para el Estudio y la Prevención de las Adicciones [ALFIL] (2000). Grupos psicoeducativos para jóvenes con antecedentes familiares de alcoholismo. *Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías. 84 (4) 145-158.*
- García, M., Rivera, S., Reyes, I. y Díaz, R. (2006). Construcción de una escala de funcionamiento familiar. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación 3(25), 32-55.*
- Gonzales, F. (2017). *Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú (1st ed., p. 15).* Depósito Legal de la Biblioteca Nacional del Perú.
- Guardia, J., Jiménez, M., Pascual, P., Flórez, G., y Contel, M. (2008). *Alcoholismo (2ª ed.).* Socidrogalcohol.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación.* Mc Graw-Hill

- Huaycani, Y., M. (2020). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno – 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano de Puno]
- Instituto Nacional de Salud Mental. (2018, julio). Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao. Institutos Nacionales de Salud.
- Jara, C., N. (2019). *Relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes, Jaén 2016*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Cajamarca]
- Leal, R., y Vásquez, L. (2015). Influencia de los Estilos de Crianza y la Resistencia a la Presión de Grupo sobre el Consumo de Alcohol en Adolescentes de la Ciudad de Cajamarca. *Perspectiva. I (45) 33-45*. Recuperado de: <http://doi:1996-5389>.
- Pachacama, L., M. (2017). *Disfunción familiar y su incidencia en el consumo de alcohol en los estudiantes de la unidad educativa Shekiná en el período febrero 2013 – agosto 2013*. [Tesis de Maestría, Universidad Técnica de Ambato]
- Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2010). *Desarrollo Humano*. Mc Gran Hill
- Paqui, P., B. (2017). *Funcionalidad familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Zona 7 Ecuador. 2016*. [Tesis de Especialización, Universidad Nacional de Loja]
- Peña, S., D. (2018). *Funcionalidad familiar e intención de consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria José Héctor Rodríguez Trigoso San*

- Germán - agosto 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada San Juan Bautista]
- Pérez, C., K. (2014). *Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes del centro poblado de Cuyumalca 2014*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca]
- Marcos, E. (2011). *Competencia de Interacción con el Alcohol en Adolescentes*. [Tesis de Licenciatura, Universidad de Almería]
- McMillan, J., y Schumacher, S. (2005). *Investigación Educativa [Ebook] (5th ed)*.
Person Educación, S. A.
- Mendoza, L., Soler, E., Sainz, L., Gil, I., Mendoza, H., y Pérez, C. (2006). Análisis de la Dinámica y Funcionalidad Familiar en Atención Primaria. *In Archivos en Medicina Familiar*. 130 (55) 27-32. Recuperado de:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=8430>
- Mínuchin, S. y Fishman, H., (1981). *Técnicas de terapia familiar*. Barcelona: Paidós.
- Montalvo, A., K. y Zapata, Y., L. (2018). *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 de Licenciatura, Universidad Privada Norbert Wiener]
- Nardone, G., Giannotti, E. y Rocchi, R., (2012). *Modelos de Familia (1st ed)*. Herder Editorial, S.L.

- Olson, D. (2000). Circumplex Model Of Marital And Family Systems Journal Of Family Therapy. *Journal of Family Therapy* 2 (5) 35-100. Recuperado de: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/1467-6427.00144>
- Olson, D. (1993). *Family Continuity and Change: A Family Life- Cycle Perspective*. In T. Brubaker, *Family Relations Challenge for the Future* (1st ed., p. 21). Rocklle.
- Organización mundial de la Salud (2014, mayo). *Mayor atención a la salud de los adolescentes: Centro de Prensa*. Editorial Médica Panamericana. Recuperado de: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/focus-adolescent-health/es/#:~:text=14%20de%20mayo%20de%202014,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os>
- Organización Panamericana de la Salud. (2018, noviembre). *Consumo de alcohol en Latinoamérica y el caribe. Clínica Editoria [OPS]*. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>
- Ponce, E., Gómez, F., Terán, M., Irigoyen, A., y Landgrave, S. (2002). Validez de constructo del cuestionario FACES III en español. *Science Direct* 2 (5) 624-630). <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656702791245>
- Rodrigo, M. y Palacios, J. (2014). *Familia y desarrollo humano*. Alianza
- Rodríguez, M. (2009). *Familia escuela. Resiliencia familiar* (1ª ed.). Dunken.
- Romero, A., Y. (2017). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N °147, 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]

- Saunders, J., Babor, T. y De La Fuente, J. (1993). Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO collaborative Project on early detection of persons with harmful alcohol consumption-II. *National Library of Medicine* 3 (88), 791-804.
- Turpo, L., M. y Vásquez, A., I. (2018) *Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada Concepción de Arequipa 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]
- Trujillo, T., y Vásquez, E. (2016). *Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma del Estado de México]
- Valdés, A., Vera, J., Urías, M. y Ochoa, J., 2017. *Familia y Crisis. Estrategias de Enfrentamiento (2nd ed)*. D.R. CLAVE Editorial
- Verano (2015). Adolescentes guía para padres y madres. *Artículo de adolescentes guía para padres y madres*
- Vigo (2011). Estudios consultados corresponden a evaluaciones basales de proyectos específicos en algunas instituciones educativas rurales de nivel secundario. *Revista Anual de la Comisión Natural para el desarrollo y vida sin drogas*. 2(33), 6 – 101.
- Villanueva, J., J. y Terrones, I., E. (2016). *Relación entre la dinámica funcional familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de nivel secundaria*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]

Yáñez, L. A. (2016). *Historia familiar de consumo, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria*. [Tesis para maestría, Universidad Autónoma de Nuevo León]

LISTAS DE ABREVIATURAS

ALFIL: Programa Asociación de Alcohólicos Rehabilitados

ANAR: Organización de Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo

AUDIT: Alcohol Use Disorders Identification Test

BBC : British Broadcasting Corporation

CIE : Clasificación Internacional de Enfermedades

FACES: Escala de Evaluación de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar

INEI : Instituto Nacional de Estadística e Informática

INFOCOP: Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos

OMS : Organización Mundial de la SaludOrg

OPS : Organización Panamericana de la Salud

SPSS : Statistical Package of Social Science

ANEXOS

Anexo A

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Yo, _____ con DNI: _____ en calidad de padre o madre, autorizo que mi menor hijo(a) _____, sea participe de la investigación que se realizará con la finalidad de determinar la relación que existe entre las variables de funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de 4to y 5to grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa perteneciente al distrito de Baños del Inca - Cajamarca. Que será llevada a cabo por los investigadores Arbildo Gallardo, Miguel Angel y Cerquin Pérez, Geraldine Esthefanny. La participación de esta investigación es de manera voluntaria, la información brindada será de manera confidencial y anónima, los resultados obtenidos no serán utilizados para otro propósito que no sea de la Investigación.

Habiendo recibido la Informaron necesaria y resolviendo sus dudas sobre la presente investigación se encuentra usted en el derecho de solicitar información de los resultados una vez concluida la investigación, donde se podrá contactar con los investigadores a través de los números de teléfono: 968755926 / 918127915 o los correos electrónicos 71347969@upagu.edu.pe/ 74685269@upagu.edu.pe

Desde ya agradecemos su participación.

Anexo B

Cajamarca, 18 de Noviembre 2020

Sra.

Dra. Lucia Esaine Suárez


Decana de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

De mi especial consideración:

Tengo a bien saludarla y a la vez certificar a los jóvenes Miguel Angel Arbildo Gallardo y Geraldine Estefany Cerquin Pérez, quienes se encuentran realizando su investigación denominada Funcionalidad Familiar y Consumo de Alcohol en Estudiantes de Educación Secundaria, 2020. En la Institución Educativa "Andrés Avelino Cáceres". Para poder obtener el grado de Licenciatura, por ello se les ha otorgado el permiso correspondiente para la aplicación de sus pruebas correspondientes para la obtención de sus resultados, acciones realizadas en los meses de Octubre - Noviembre, demostrando eficacia, respeto y responsabilidad con las horas y días establecidos.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


MINISTERIO DE EDUCACION
GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION

Mg. WALTER V. SANCHEZ LEZAMA
DIRECTOR I.E. ANDRES AVELINO CACERES
LOREANO DE INCA
Mg. Walter Sánchez Lezama
Director de la I.E "Andrés Avelino Cáceres"

Anexo C

Test de identificación de Trastornos por consumo de alcohol

AUDIT

EDAD: _____ SEXO: M F FECHA: _____

Grado y sección: _____

Lee las preguntas y marque con una "X" la alternativa que más se acerca a su realidad

1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?
 Nunca Una o pocas veces al mes De 2 a 4 veces al mes
 De 2 a 3 veces por semana 4 o más veces a la semana
2. ¿Cuántos tragos de bebidas alcohólicas suele tomar en un día de consumo normal?
 Nunca o menos de dos 3 o 4 5 o 6
 7 a 9 10 o más
3. ¿Con qué frecuencia toma de seis a más tragos en un solo día?
 Nunca Menos de una vez al mes Mensualmente
 Semanalmente A diario o casi diario
4. ¿Con qué frecuencia en el año ha sido incapaz de dejar de beber una vez que ha empezado?
 Nunca Menos de una vez al mes Mensualmente
 Semanalmente A diario o casi diario
5. ¿con qué frecuencia durante el último año ha fallado en hacer lo que se esperaba de usted por haber estado bebiendo?
 Nunca Menos de una vez al mes Mensualmente
 Semanalmente A diario o casi diario
6. ¿con qué frecuencia durante el último año ha necesitado un primer trago por la mañana para poderse mantener activo después de haber bebido mucho el día anterior?
 Nunca Menos de una vez al mes Mensualmente
 Semanalmente A diario o casi diario
7. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha tenido sentimiento de culpa o remordimiento por su consumo de bebida?
 Nunca Menos de una vez al mes Mensualmente
 Semanalmente A diario o casi diario

8. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha sido capaz de recordar los que ha pasado la noche anterior por haber estado bebiendo?
 Nunca Menos de una vez al mes Mensualmente
 Semanalmente A diario o casi diario
9. ¿Usted o alguien ha resultado herido como resultado de su consumo de bebida?
 Nunca Sí, pero no en el curso del año Sí, en el último año
10. ¿Algún pariente, amigo, profesor o persona ha estado preocupado por su consumo de bebida o le ha sugerido que lo reduzca?
 Nunca Sí, pero no en el curso del año Sí, en el último

Gracias por tu participación.

Anexo D

ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR

FACES III

EDAD: _____ SEXO: M F FECHA: _____

Grado y sección: _____

Marca la opción que mejor describa tu respuesta a cada pregunta, recuerda que tus respuestas serán confidenciales, por ellos sé honesto al contestar.

NUNCA = 1 CASI NUNCA = 2 ALGUNAS VECES = 3 CASI SIEMPRE = 4
 SIEMPRE = 5

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA
1	Los miembros de nuestra familia se apoyan entre si	1 2 3 4 5
2	En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas	1 2 3 4 5
3	Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia	1 2 3 4 5
4	Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina	1 2 3 4 5
5	Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos	1 2 3 4 5
6	Cualquier miembro de la familia puede tomar autoridad	1 2 3 4 5

7	Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de la familia.	1 2 3 4 5
8	La familia cambia el modo de hacer las cosas	1 2 3 4 5
9	Nos gusta pasar el tiempo libre en familia	1 2 3 4 5
10	Padres e hijos se ponen de acuerdo en la relación con los castigos	1 2 3 4 5
11	Nos sentimos muy unidos	1 2 3 4 5
12	En nuestra familia los hijos toman decisiones	1 2 3 4 5
13	Cuando se toma una decisión importante toda la familia está presente	1 2 3 4 5
14	En nuestra familia las reglas cambian	1 2 3 4 5
15	Con facilidad podemos planear actividades en familia	1 2 3 4 5
16	Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros.	1 2 3 4 5
17	Consultamos unos con otros para tomar decisiones	1 2 3 4 5
18	En nuestra familia es difícil identificar quiénes tienen la autoridad.	1 2 3 4 5
19	La unión familiar es muy importante	1 2 3 4 5
20	Es difícil decir quién hace las labores del hogar.	1 2 3 4 5

Gracias por tu participación.