



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

FUNCIONALIDAD FAMILIAR, CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES
DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, 2024

Línea de investigación:

Salud mental

Trabajo Académico para optar el título de Segunda Especialidad en Terapia

Familiar Sistémica

Autora

Cangana Huamán, Diana Maritza

Asesora

Aguirre Ricaldi, Fabiola

ORCID: 0000-0002-7779-0712

Jurado

Durand Espejo, Leonor Alcira

Valcarcel Aragon, Mario Sabino

Otoya Ramirez, Hilda Rosa

Lima - Perú

2025



FUNCIONALIDAD FAMILIAR, CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	2%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR, CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, 2024**

Línea de investigación:

Salud mental

Trabajo Académico para optar el título de Segunda Especialidad en Terapia Familiar
Sistémica

Autora:

Cangana Huamán Diana Maritza

Asesora:

Aguirre Ricaldi, Fabiola

(ORCID: 0000-0002-7779-0712)

Jurado:

Durand Espejo, Leonor Alcira

Valcarcel Aragon, Mario Sabino

Otoya Ramirez, Hilda Rosa

Lima – Perú

2025

Índice

Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. Introducción.....	8
1.1 Descripción del problema.....	9
1.2 Antecedentes.....	10
1.2.1. Antecedentes internacionales.....	10
1.2.2. Antecedentes nacionales.....	12
1.3 Objetivos.....	14
1.3.1. Objetivo general.....	14
1.3.2. Objetivos específicos.....	14
1.4 Justificación.....	15
1.5 Impactos esperados del trabajo académico.....	15
II. Metodología.....	16
2.1 Tipo de la investigación.....	16
2.2 Ámbito temporal y espacial.....	16
2.3 Variables.....	16
2.4 Población y muestra.....	17
2.5 Instrumentos.....	19
2.6 Procedimientos.....	21
2.7 Análisis de datos.....	21

2.8 Consideraciones éticas.....	22
III. Resultados.....	23
IV. Conclusiones.....	39
V. Recomendaciones.....	40
VI. Referencias.....	41
VII Anexos.....	44

Índice de Tablas

Tabla 1	Distribución de la muestra por edad.....	23
Tabla 2	Distribución de la muestra por sexo.....	24
Tabla 3	Distribución de la muestra por tipo de familia	25
Tabla 4	Relación de funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa, 2024.....	26
Tabla 5	Distribución de la muestra por niveles de funcionamiento familiar.....	27
Tabla 6	Niveles de consumo de alcohol.....	28
Tabla 7	Distribución por dimensión armonía familiar.....	29
Tabla 8	Distribución por dimensión comunicación.....	30
Tabla 9	Distribución por dimensión permeabilidad.....	31
Tabla 10	Distribución por dimensión afectividad.....	32
Tabla 11	Distribución por dimensión cohesión familiar.....	33
Tabla 12	Distribución por dimensión rol.....	34
Tabla 13	Distribución por dimensión adaptabilidad.....	35
Tabla 14	Niveles de consumo de riesgo	36
Tabla 15	Niveles de los síntomas de dependencia.....	37
Tabla 16	Niveles del consumo perjudicial.....	38

Índice de figuras

Figura 1 Distribución de la muestra por edad.....	23
Figura 2 Distribución de la muestra por sexo.....	24
Figura 3 Distribución de la muestra por tipo de familia	25
Figura 4 Distribución de la muestra por niveles de funcionamiento familiar.....	27
Figura 5 Niveles de consumo de alcohol.....	28
Figura 6 Distribución por dimensión armonía familiar.....	29
Figura 7 Distribución por dimensión comunicación.....	30
Figura 8 Distribución por dimensión permeabilidad.....	31
Figura 9 Distribución por dimensión afectividad.....	32
Figura 10 Distribución por dimensión cohesión familiar.....	33
Figura 11 Distribución por dimensión rol.....	34
Figura 12 Distribución por dimensión adaptabilidad.....	35
Figura 13 Niveles de consumo de riesgo	36
Figura 14 Niveles de los síntomas de dependencia.....	37
Figura 15 Niveles del consumo perjudicial.....	38

Resumen

Este estudio tuvo como propósito determinar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa, 2024. La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal correlacional. El universo está configurado por 273 estudiantes, con una muestra de 160, se utilizó el cuestionario de funcionamiento familiar-FF SILL y el cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) adaptado al contexto peruano. Los resultados mostraron correlación de las variables mediante el rho de spearman. El 51.9% de los encuestados afirma que su familia es moderadamente funcional, el 26.9% es disfuncional, el 20.6% es funcional y un 0.6% es severamente disfuncional. En cuanto a los niveles de consumo se encontraron, que el 56.9% no han consumido alcohol, el 40.6% indicó un nivel bajo de consumo de alcohol y un 2,5% de ellos declaro un nivel medio. Las dimensiones de funcionalidad familiar mostraron un nivel alto en cohesión 58.8%, afectividad 50.6%, armonía 48.1%, roles 45.6%; mientras permeabilidad 59.4%, adaptabilidad 59.4% y comunicación 46.9% presentaron un nivel medio. Las dimensiones de consumo de alcohol se encontraron que el 56.9% de los encuestados no presenta consumo de riesgo, el 83.8% no muestra síntomas de dependencia y el 88.8% indica no hay consumo perjudicial. Se concluye que existe correlación negativa muy débil (-0.185) con un p valor de 0.019 que es menor a 0.05 entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la población en estudio.

Palabras clave: funcionalidad familiar, consumo de alcohol, cohesión, consumo de riesgo

Abstract

The purpose of this study was to determine the relationship between family functionality and alcohol consumption in adolescents in an educational institution, 2024. The methodology used was quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional correlational. The universe consisted of 273 students, with a sample of 160. The Family Functioning Questionnaire-FF SILL and the Alcohol Use Disorders Identification Questionnaire (AUDIT) adapted to the Peruvian context were used. The results showed correlation of the variables by means of spearman's rho. Of the respondents, 51.9% stated that their family was moderately functional, 26.9% were dysfunctional, 20.6% were functional and 0.6% were severely dysfunctional. In terms of consumption levels, 56.9% have not consumed alcohol, 40.6% indicated a low level of alcohol consumption and 2.5% of them stated a medium level. The dimensions of family functioning showed a high level of cohesion 58.8%, affectivity 50.6%, harmony 48.1%, roles 45.6%; while permeability 59.4%, adaptability 59.4% and communication 46.9% presented a medium level. The dimensions of alcohol consumption showed that 56.9% of the respondents did not show risky consumption, 83.8% did not show symptoms of dependence, and 88.8% indicated no harmful consumption. It is concluded that there is a very weak negative correlation (-0.185) with a p value of 0.019, which is less than 0.05 between family functionality and alcohol consumption in the study population.

Keywords: family functionality, alcohol consumption, cohesion, risk drinking

I. INTRODUCCIÓN

En la presente investigación se aborda la funcionalidad familiar, el consumo de alcohol en los adolescentes de un centro educativo, 2024.

La investigación de esta problemática fue realizada por interés de demostrar a la comunidad educativa como la variable funcionalidad familiar se relaciona con el consumo de alcohol. El uso del alcohol trae consecuencias negativas por dañar la salud, el equilibrio físico y mental, por esta razón es fundamental realizar la detección temprana e intervención oportuna y adecuada. Asimismo, la valoración de la funcionalidad familiar es imprescindible ya que de encontrarse con disfunción familiar puede llevar a diversas de conductas riesgos, como tomar bebidas alcohólicas.

Este trabajo se aborda desde el enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transaccional de alcance correlacional, con una muestra de 160 púberes alumnos de 3ero, 4to y 5to del nivel secundario. Para el análisis descriptivo de los datos se utilizó los programas de Excel para los datos descriptivos y el programa SPSS vs.29 a fin de determinar la asociación de las variables.

El presente trabajo consta de siete capítulos: El primer apartado aborda la problemática, los antecedentes, el propósito del estudio, la justificación y la hipótesis; el segundo apartado comprende la metodología, que comprende el tipo de investigación, el ámbito temporal, la población, la muestra, las variables, los instrumentos, procedimiento, el análisis de datos y las consideraciones éticas; el apartado III se muestran los resultados obtenidos; seguido del apartado IV se presentan las conclusiones; el apartado V las recomendaciones, el apartado VI las referencias y el apartado VI se presentaron los anexos del presente estudio.

1.1. Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2021) la adolescencia es una etapa de transformación que abarca desde los 10 hasta los 19 años, caracterizándose como una fase de vida donde ocurren varios cambios tanto a nivel psíquico como físico y psicosocial. Durante esta etapa la ingesta de alcohol puede modificar el crecimiento vital saludable, conducir a conductas perjudiciales para la salud e incrementar la probabilidad de padecer trastornos asociados al alcohol en la adultez.

En todo el mundo, 155 millones de adolescentes, es decir el 26,5% de la población joven de entre de 15 a 19 años consumen alcohol. La región europea alcanza unas cifras superiores de consumidores de alcohol entre las personas de 15 a 19 años con una tasa de 43,8%, luego la región de las Américas y del Pacífico con un 38,2% y un 37,9%. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2019).

La ingesta de alcohol entre los alumnos de secundaria es muy elevada en todo el país. Actualmente, el 17,5% de alumnos de secundaria (unos 259 000) declaran haber bebido alcohol en el último año y el 29,5% (unos 438 000) declaran haberlo hecho alguna vez. (DEVIDA, 2019)

En Perú, uno de los compuestos psicoactivos más usados entre los jóvenes es el alcohol (Cabanillas, 2020). De hecho, en la revisión de la literatura se encuentra que existe una menor percepción de riesgo en los adolescentes y en la propia familia de estos.

Según la investigación efectuada por el Instituto Nacional de Estadística e informática (INEN, 2017), entre los encuestados de 15 años a más, el 91,5% informaron haber consumido alcohol alguna vez. Los varones constituyeron una mayoría con un 94,8%, mientras que las mujeres representaron el 88,3%. Gran parte de las personas que algunas veces tomaron alcohol a lo largo de su vida eran de Lima Metropolitana, donde el 95,8% de ellos lo había hecho; En segundo lugar, se ubican las zonas Costeras (aparte de Lima Metropolitana) tienen un 94,4%,

en contraste con las zonas de Sierra y la Selva presenta porcentajes menores de 86,5% y 90,5%, respectivamente.

Dado que los alumnos que asisten a este colegio ubicada en el distrito de Puente Piedra presentan estas conductas de consumo de alcohol, por lo cual este estudio aspira absolver la siguiente pregunta: ¿Qué relación existe entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los adolescentes de una institución educativa, 2024?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes internacionales

Sánchez (2023) llevo a cabo una investigación descriptiva, transversal y correlacional en Ecuador para su tesis realizada en la ciudad de Latacunga; busca explorar la relación entre el consumo de alcohol (CA) y la funcionalidad familiar (FF) en esta población, 193 jóvenes componen la muestra y el Cuestionario de identificación de trastornos relacionados con el Consumo de Alcohol (AUDIT) y el Cuestionario de funcionamiento familiar (FF – SIL) fueron los instrumentos utilizados. Los hallazgos relevan una alta correlación de carácter negativa de un $-0,098$, con una significancia bilateral de $0,176$. Lo que indica que a medida que el funcionamiento familiar tiende al ascenso, el consumo de alcohol descende.

Andrade y Osorio (2022) ejecutaron una investigación en Ecuador en la institución educativa 19; proponiéndose identificar la conexión entre ambas variables de este estudio. Esta tesis de carácter descriptivo, observacional y transaccional incluye una muestra de 336 adolescentes; utilizando como instrumentos la encuesta FF-SIL y el test Audit. Según sus informes, 59,5% de ellos proceden de familias moderadamente funcionales, 26,8% de familias funcionales y 13,1% de familias disfuncionales; en relación con la ingesta de alcohol, 58% no presentaron problemas con la ingesta de bebidas alcohólicas, 37,8% se clasifico como bebedores de riesgo y el 4,2% tienen problemas de dependencia alcohólica. Los hallazgos

evidencian que hay relación negativa significativa de las variables funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes participantes del estudio.

En Ecuador, Escobar y Pilco (2022) efectuaron un trabajo de investigación con el fin de verificar la correlación entre Funcionamiento familiar y los niveles del consumo de alcohol, en 378 adolescentes del nivel secundario de 14 y 18 años en un centro escolar. El estudio es cuantitativo, de corte transversal, descriptivo y correlacional. Se utilizaron dos herramientas el FF-SIL y AUDIT. Según los resultados mostraron que el 62.4% de varones y el 57.1% de las damas formaban parte de una familia moderadamente funcional, situándose las familias funcionales en segundo lugar para los hombres (19.6%) y una familia disfuncional en mujeres (22.2%). En lo concerniente al Consumo de Alcohol, el 87.3% de damas y 81.5% de varones no tenían problemas con la ingesta del alcohol, frente al 6.3 % de hombres y el 4.2 % de mujeres señalaron daños corporales, psíquicos y probable dependencia a esta bebida. En última instancia, no hubo correlación entre ambas variables ($R_s = -0.020$, $p = 0.705$).

En Chile, Concha (2020), investigo para establecer si el funcionamiento familiar incide en el uso de drogas en este grupo demográfico. Esta investigación fue descriptiva-correlacional; involucro 525 estudiantes universitarios, de 18 a 26 años como muestra. Se utilizó la Escala CRAFFT (car, relax, alone, forget, friends, trouble) para descubrir el abuso o dependencia de alcohol y/o drogas y el APGAR para evaluación del funcionamiento familiar. En suma, el estudio descubrió una asociación inversa muy débil entre ambas variables.

El estudio de Valarezo-Bravo et al. (2020) en Ecuador busco determinar la asociación entre las percepciones del funcionamiento familiar y los niveles de riesgo del consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas; se examinó a 664 estudiantes de 13 a 20 años

de un centro escolar público. Esta investigación es transversal; Se usaron como instrumentos la escala APGAR familiar y la prueba de detección del consumo de alcohol, tabaco, otras sustancias (ASSIST). Según los datos del FF y CA mostraron que el 61% de los alumnos con satisfacción alta, no presentaba CA, el 22% con consumo de riesgo moderado-alto y el 17% con consumo de riesgo leve. En general, se descubrió que cuando la percepción de la función familiar disminuye el consumo de alcohol aumenta.

1.2.2. Antecedentes nacionales

Sernaque (2023) desarrolló una investigación cuantitativo, trasversal y descriptivo correlacional en 90 estudiantes adolescentes de secundaria en Lima, buscando relacionar el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol y en quienes se aplicaron los instrumentos de Apgar familiar y el test Audit; se encontró que el 43% tuvo una familia funcional normal, 31% disfunción leve, 16% disfunción moderada, el 10% disfunción severa. En cuanto a la ingesta de alcohol los resultados mostraron: 65% bajo riesgo, 26% riesgo, 9% consumo perjudicial y 0% dependencia. Concluye que existe una relación baja e inversa (-0.203) entre funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes con un nivel de significancia de (P=0.017).

En Ayacucho, Rodríguez (2022) en su estudio analítico, prospectivo, transeccional, mediante la administración de la prueba la escala de funcionamiento familiar y el test Audit a 131 adolescentes, con el propósito de relacionar el funcionamiento familiar y la ingesta de alcohol. Encontró que el 51,1% tenía una familia medianamente funcional, 34,4% una familia disfuncional, 7,6% severamente disfuncional y 6,9% familia funcional. El general el 80,9%

mostró consumo sin riesgo y 19,1% consumo de riesgo; sintetizando que no existe correlación entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes.

El objetivo del estudio descriptivo transversal de Paucarchuco (2021), fue determinar la relación del funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, realizada a 127 alumnos de quinto de secundaria en Huancayo. Se utilizó la Escala de Funcionalidad Familiar FACES III de OLSON y la Escala de Involucramiento con el Alcohol-EIA, como instrumentos. Se encontró que la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol están significativamente correlacionados ($P. Valor = 0,006 < 0,05$), y Gamma $-0,440$; lo que sigue que cuanto mejor funcione una familia, menos probable es que se consuma alcohol.

Campos (2020), ejecutó un estudio analítico transversal en 132 adolescentes en Cajamarca; queriendo encontrar la relación entre el funcionamiento del entorno familiar y la ingesta de alcohol en adolescentes, se utilizó el test AUDIT y escala de evaluación de funcionamiento familiar como instrumentos; revelándose que 85,9% de adolescentes consumían alcohol de manera riesgosa, 12,9% consumía alcohol de manera perjudicial o dañina y 1,5% presentó dependencia alcohólica. Por otro lado, 37,1% de las familias eran funcionales, 34,1% disfunción leve, 12,9% disfunción moderada y 15,9% severamente disfuncionales. Este estudio reflejó la asociación entre funcionalidad familiar con la ingesta de alcohol en la población adolescente.

Castañeda (2019) realizó un sondeo prospectivo, transversal, descriptivo en el que participaron 79 adolescentes del quinto año de secundaria de Lima; con la finalidad de relacionar el funcionamiento familiar con la ingesta de alcohol en adolescentes; se utilizaron los instrumentos FACE III y el test AUDIT, Se reportó que 77,2% de adolescentes tenían

funcionamiento familiar flexible, 21,5% funcionamiento estructurado y 1,3% rígido. Asimismo, el 54,1% correspondió a una familia funcional en la adaptabilidad y 52% tuvo disfuncionalidad en la cohesión familiar. Respecto al consumo de alcohol el 49,4% bebía alcohol de bajo riesgo, 44,3% bebía alcohol de riesgo y 6,3% se ubicó en una posible dependencia. Se concluye que la funcionalidad familiar está asociada con la ingesta de bebidas alcohólicas en los adolescentes.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar los niveles del funcionamiento familia en adolescentes de una institución educativa, 2024.

Identificar los niveles de consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa, 2024.

Identificar los niveles de funcionamiento familiar por dimensiones en adolescentes de una institución educativa, 2024.

Identificar los niveles de consumo de alcohol por dimensiones en adolescentes de una institución educativa, 2024.

1.4. Justificación

Conveniencia. Brindar datos precisos, fiables, disponible y accesibles a los alumnos, los progenitores , los docentes y equipo multidisciplinario, incrementando el conocimiento sobre el uso de bebidas alcohólicas en esta población, fomentando comportamientos para evitar enfermarse.

Relevancia social. Esta investigación tiene como fin crear conciencia en los alumnos sobre a la ingesta del alcohol y los daños en la salud. Asimismo, se busca resaltar como esta problemática puede afectar a las familias y generar otras conductas de riesgo.

A nivel teórico. . Dado que este problema se ha normalizado, la investigación permitirá aportar al conocimiento científico a partir de la data obtenida. En consecuencia, los resultados proporcionaron las bases para futuros estudios sobre los daños de la ingesta de las bebidas alcohólicas y la probable influencia del ambiente familiar.

A nivel práctico. La investigación fue beneficiosa porque facilitara la creación y ejecución de encuestas breves, que den cuenta del grado de riesgo de la ingesta de alcohol en los escolares, Además, propiciara un plan psicoeducativo que haga hincapié en la relevancia del ambiente familiar en relación con esta cuestión.

1.5. Impactos esperados del trabajo académico

Ha. Existe relación entre el nivel de funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa, 2024

Ho. No existe relación entre el nivel de funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa, 2024.

II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo de investigación

Esta investigación adopta un método cuantitativo, dado que los resultados son numéricos y se derivan de la estadística descriptiva.

El diseño de investigación fue no experimental, debido a que no se maniobraron las variables; fue de carácter transversal, porque los datos se recogieron en un único momento. El alcance de esta investigación fue correlacional debido a que se relacionaron dos variables de manera independiente. Asimismo, se describieron las variables por separado. (Hernández et al., 2014).

2.2 Ámbito temporal y espacial

El presente estudio se realizó el mes agosto del 2024, teniendo como espacio geográfico a la institución educativa básica regular mixta.

Asimismo, dicha institución se encuentra situada en la jurisdicción de Puente Piedra de la ciudad de Lima.

2.3 Variables

Variables de estudio

Variable independiente: Funcionamiento familiar

Variable dependiente: Consumo de alcohol

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Funcionamiento familiar	Son las interacciones dinámicas de los miembros de una familia para establecer un entorno estable en la que todos los integrantes puedan participar con el propósito de lograr su crecimiento basado en el afecto y el uso de sus recursos. (Suárez y Alcalá 2014)	Respuestas del Cuestionario de percepción de la Funcionalidad Familiar (FFSIL) de los autores Pérez, E. , De la Cuesta, D., Louro, I. y Bayarre, H. año 1999 Funcional (57 a 70 puntos) Moderadamente Funcional (43 a 56) Disfuncional (43 a 56) Severamente disfuncional (43 a 56)	Cohesión	. Unión en situaciones difíciles . Unión en toma de decisiones.	1 y 8	Ordinal
			Armonía	. Los intereses y necesidades respetados . Equilibrio emocional	2 y 13	
			Comunicación	. Expresión clara y directa . Expresión sin temor	5 y 11	
			Permeabilidad	. Recibe experiencia de otra familia . Busca ayuda en situaciones difíciles	7 y 12	
			Afectividad	. Vivencia de cariño . Expresa cariño . Cumple responsabilidades	4 y 14	
			Roles	. Distribución equitativa de tareas . Aceptación de los defectos de los demás	3 y 9	
			Adaptación	. Costumbres modificables	6 y 10	
Consumo de alcohol en adolescentes	Beber alcohol provoca discapacidades y disfunciones en edades relativamente tempranas ya que el consumo nocivo puede perjudicar a la familia amigos, compañeros de trabajo y desconocidos. Las dimensiones que condiciona el consumo del alcohol son: Ingestión de alcohol gradientes por los jóvenes puede ser riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial. (OPS, 2019)	Valorar el comportamiento del adolescente en el consumo de alcohol, conducta media mediante las dimensiones de riesgo de alcohol, síntomas de dependencia y consumo perjudicial utilizando el cuestionario Test de identificación del alcohol (AUDIT), los valores finales para nivele de consumo son: Bajo: 0 a 16 puntos Medio: 17 a 32 puntos Alto: 33 a 48 puntos	Consumo de riesgo	. Frecuencia de consumo . Cantidad típica . Edad de inicio de consumo .Frecuencia del consumo elevado . Pérdida del control sobre el consumo	1,2,3,4 y 5	Ordinal
			Síntomas de dependencia	. Aumento de la relevancia del consumo .Consumo matutino	6,7 y 8	
			Consumo perjudicial	. Sentimiento de culpa . Lagunas de memoria .Lesiones relacionados con el alcohol .Otros se preocupan por el consumo	9,10, 11 y 12	

2.4 Población y Muestra

Población: Conformada por escolares que cursan estudios de 3, 4 y 5 de secundaria de un centro educativa básica regular mixta en Puente Piedra en el año 2024.

Muestra: Esta se calcula mediante la siguiente formula:

N=273 adolescentes

n= muestra

z=95% →1.96

p=0.5 , q=0.5

e=8%→0.08

$$n = \frac{\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2}}{1 + \left(\frac{z^2 \times p(1-p)}{e^2 N} \right)}$$

n = 160 adolescentes

La muestra es 160 adolescentes.

Criterios de inclusión.

- Estudiantes hombres y mujeres.
- Estudiantes cuyos progenitores otorguen la autorización para la participación dentro del estudio (Consentimiento informado).
- Estudiantes que manifiesten su voluntad de ser parte de la investigación (Asentimiento informado)

Criterio de exclusión.

- Estudiantes que no se presentaron el día de la aplicación de las pruebas.
- Estudiantes cuyos padres no les permiten participar.
- Estudiantes con algún tipo de discapacidad cognitiva.

2.5 Instrumentos

Se utilizaron los instrumentos de FF-SILL y el test de AUDIT.

Para medir la variable funcionalidad familiar se utilizó el test FF-SILL que avalúa de manera general la percepción de relación entre sí de los miembros de la familia, desde el infante hasta los individuos mayores de edad.

Ficha técnica instrumento 1	
1. Nombre del instrumento	Escala de Funcionalidad Familiar FF-SIL
2. Autores	Pérez , E. , De la Cuesta, D., Louro, I. y Bayarre, H.
3. Año	1999
4. Objetivo del instrumento	Evaluar el funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa.
5. Estructura del instrumento	14 ítems-divididos en 7 dimensiones 1 Armonía Familiar (2 y 13 ítems) 2. Comunicación familiar (5 y 11 ítems) 3. Permeabilidad familiar (7 y 12 ítems) 4. Afectividad familiar (4 y 14 ítems) 5. Cohesión familiar (1 y 8 ítems) 6. Rol familiar (3 y 9 ítems) 7. Adaptabilidad (6 y 10 ítems)
. Medición general	Funcional = 70 a 57 puntos Moderadamente funcional = 56 a 43 puntos Disfuncional = 42 a 28 puntos Severamente disfuncional = 27 a 14 puntos
. Medición por dimensiones	Para cada una de las dimensión se mide: Alto (8 a 10 puntos) Medio (5 a 7 puntos) Bajo (2 a 4 puntos)
. Técnica	Cuestionario
. Momento de aplicación	Durante el horario del curso de tutoría
Tiempo de aplicación del instrumento	20 minutos

Para medir la segunda variable se manejó como herramienta la prueba de AUDIT, creado por la OMS en 1989 y validado posteriormente en su versión en español por Rubio 1998.

Ficha técnica del instrumento 2	
1. Nombre del instrumento	Cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)
2. Autor	OMS-Adaptación española Rubio, G. (1998) Adaptación peruana Flores y Quispe (2019)
3. Año	1992
4. Objetivo del instrumento	Identificar y detectar de manera ágil a las personas con consumo excesivo de alcohol por medio de tres dimensiones, como fueron el consumo de riesgo, dependencia y consumo perjudicial de alcohol respectivamente.
5. Estructura del instrumento	12 ítems-divididos en 3 dimensiones . Consumo de riesgo (1,2,3,4 ítem). . Síntomas de dependencia (6,7,8 ítems) . Consumo perjudicial (9,10,11,12 ítems)
. Medición general- Nivel de consumo	Nivel bajo - 0 a 16 puntos Nivel Medio - 17 a 32 puntos Nivel Alto - 33 a 48 puntos
. Medición por dimensiones	. Consumo de riesgo Bajo = 1 a 6, Medio =7 a 14 y Alto =15 a 20 puntos . Síntomas de dependencia Bajo= 1 a 4, Medio= 5 a 8 y Alto = 9 a 12 puntos . Consumo dañino Bajo= 1 a 5, Medio= 6 a 11 y Alto = 12 a 16 puntos
. Técnica	Cuestionario
. Momento de aplicación	Durante el horario del curso de tutoría
Tiempo de aplicación del instrumento	10 minutos

2.6 Procedimientos

Se inicia realizando la revisión y análisis del material bibliográfico a fin de profundizar la problemática del estudio comenzando con los antecedentes mundiales y nacionales, así como delimitar los objetivos del trabajo científico y la definición conceptual y operacionalización de las variables.

Asimismo, desde los criterios de inclusión y exclusión se estableció e identificó a los estudiantes partícipes del estudio y se identificó la muestra.

En seguida se hizo las gestiones necesarias ante los directivos del centro educativo explicándoles los objetivos, los motivos y la relevancia del estudio a fin de obtener los permisos respectivos.

Se planteó realizar la administración las encuestas en forma presencial, se mantuvo una conversación con los estudiantes detallándoles la finalidad y la importancia del estudio de manera simultánea asegurándoles la reserva de los datos, se le entregó y se recopiló el consentimiento informado y se procedió con la administración de las encuestas. Por último, se elaboró y se pasaron los resultados a una base de datos en Excel.

2.7 Análisis de datos

Para procesar la información se empleó el software de Microsoft Excel 2011. Los hallazgos del análisis descriptivo se mostraron en tablas de frecuencias y porcentajes, luego para realizar la correlación de variables se utilizó el programa de Statistics Standard Edition 29 (SPSS).

2.8 Consideraciones éticas

La base de este trabajo académico se sustentó según los principios éticos de la Universidad Nacional Federico Villareal y el código de conducta APA: Primeramente, de acuerdo con el principio de respeto a los participantes individuales e institucionales, cumpliendo estrictamente la colaboración informada y voluntaria; en esa línea, se dio a conocer a la autoridad educativa y responsables del centro educativo, las metas y objetivos del estudio, así como la naturaleza de los instrumentos de investigación. Asimismo, a los informantes se les explicó el propósito de la investigación, el contenido las herramientas de del estudio haciendo hincapié de su carácter voluntario, confidencial y anonimato de los datos. Sobre estos principios se les incitó a participar libre y voluntariamente.

En segundo lugar, se destaca los principios de honestidad, veracidad y objetividad: La honestidad implica reconocer las contribuciones de otros autores citados según el Sistema APA; la veracidad se refiere a la recolección, sistematización y análisis estadístico de datos primarios adquiridos por medio de instrumentos de recogida de datos y la objetividad en el método, discusión y presentación de la información bibliográfica y los hallazgos de los datos primarios.

III. RESULTADOS

3.1 Datos demográficos

Tabla 1

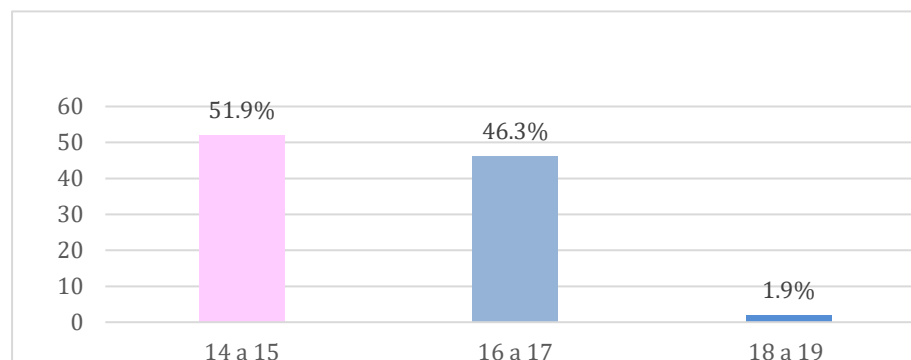
Distribución de la muestra por edad

Edad	Frecuencia	%
14 a 15	83	51.9
16 a 17	74	46.3
18 a 19	3	1.9
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 1

Distribución de la muestra por edad



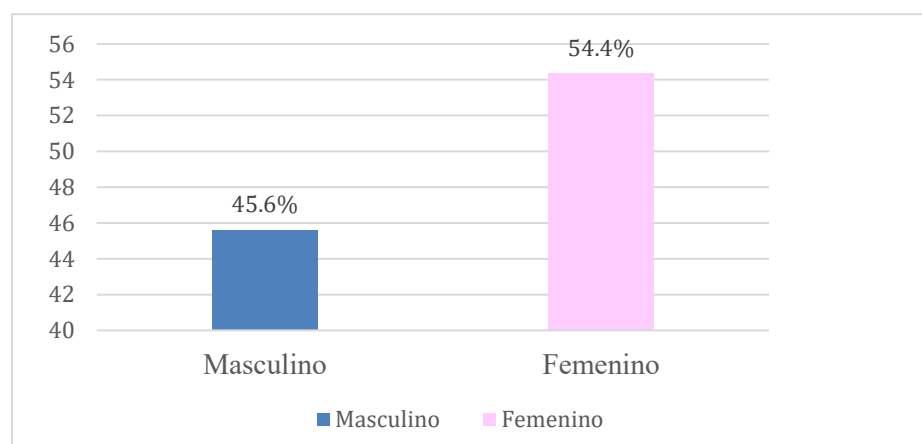
Fuente: Elaboración Propia

La población en estudio estuvo formada por 160 joven, de la tabla 1 y figura 1 se mostró que el 51.9 % tenía entre 14 y 15 años y solo el 1.9% era de 18 años. Por lo tanto, se pudo afirmar que un poco más de la mitad de los adolescentes su edad esta comprendía entre 14 y 15 años.

Tabla 2*Distribución de la muestra por sexo*

Genero	Frecuencia	%
Masculino	73	45.6
Femenino	87	54.4
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 2*Distribución de la muestra por sexo*

Fuente: Elaboración Propia

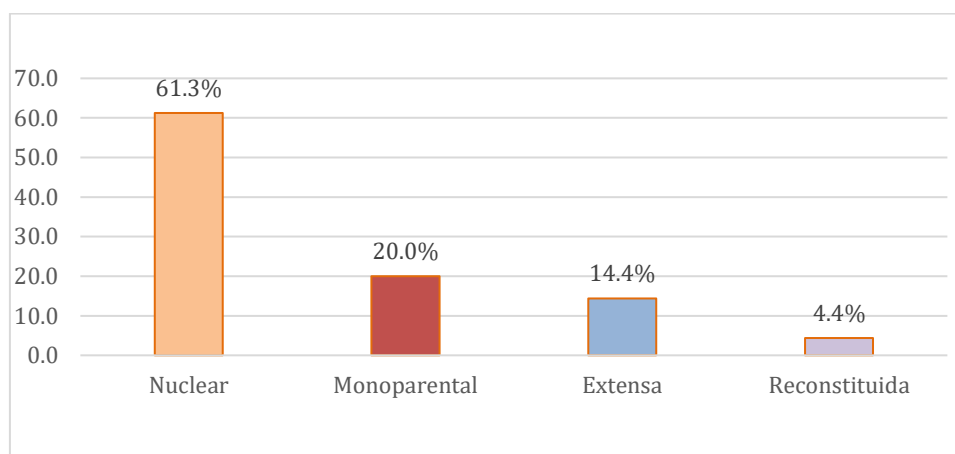
En la tabla 2 y figura 2 con respecto al género de los adolescentes encuestados, el 54.4% fue femenino, mientras que el 45.6% fue masculino.

Así se observó una mayor predominancia del género femenino.

Tabla 3*Distribución de la muestra por tipo de familia*

Tipo de familia	Frecuencia	%
Nuclear	98	61.3
Monoparental	32	20.0
Extensa	23	14.4
Reconstituida	7	4.4
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 3*Distribución de la muestra por tipo de familia*

Fuente: Elaboración Propia

Del total de adolescentes encuestados en relación con el tipo de familia, se halló que el 61.3% pertenecía a una familia nuclear frente al 4.4% que tenía una familia reconstituida.

Se deduce que más de la mitad de los adolescentes pertenecían a la familia nuclear, es decir los adolescentes viven con ambos padres, de quienes se espera que cumplan con sus funciones dentro de la familia. También hallamos que el 20% de ellos pertenecen a la familia

monoparental lo que significa que la mayor que parte de la responsabilidad recae en un solo progenitor siendo muchas veces la madre quien asume dicha labor.

3.2 Resultados

En esta sección se da respuesta a los objetivos planteados en este estudio con una muestra de 160 adolescentes. A continuación, se muestran los resultados hallados.

Tabla 4

Relación de funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa, 2024

			Funcionamiento familiar	Consumo de alcohol
Rho de spearman	Funcionamiento familiar	Coefficiente de correlación	1.000	-.185*
		Sig. (bilateral)		.019
		N	160	160
	Consumo de alcohol	Coefficiente de correlación	-.185*	1.000
		Sig. (bilateral)	.019	
		N	160	160

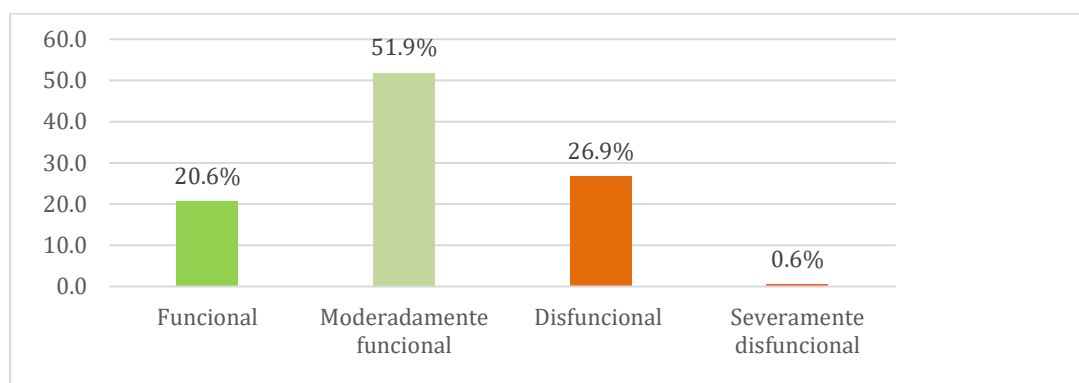
Nota: la correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral)

En respuesta al objetivo general respecto a la relación entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes de un centro educativo. De la tabla 4 se encontró que el p valor calculado fue de 0.019 es menor a 0.05 ($0.019 < 0.05$), siendo estadísticamente significativa, lo que revela que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación es decir existe una relación entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol. Asimismo, se encontró un coeficiente correlación Rho de spearman de -0.185, lo que indica una correlación negativa muy débil entre ambas variables, esto significa que, si hay un aumento en el funcionamiento familiar, disminuye el consumo de alcohol.

Tabla 5*Distribución de la muestra por niveles de funcionamiento familiar*

Funcionamiento familiar	Frecuencia	%
Funcional	33	20.6
Moderadamente funcional	83	51.9
Disfuncional	43	26.9
Severamente disfuncional	1	0.6
Total	160	100

Fuente: Elaboración propia

Figura 4*Distribución de la muestra por niveles de funcionamiento familiar*

Fuente: Elaboración Propia

En respuesta al objetivo específico 1 sobre los niveles de funcionamiento familiar. De la tabla 5 y de la figura 4 se encontró que, los adolescentes encuestados el 51.9% percibió tener una familia moderadamente funcional, el 26.9% que alcanzó un nivel disfuncional, luego un 20.6% que reportó un nivel funcional y un 0.6% como severamente disfuncional.

De lo anterior, se encontró que existe predominio del nivel moderadamente funcional para la población estudiada. Es decir, en la población estudiada percibieron que los miembros de su familia existe cohesión (se prestan ayuda entre si cuando se presenta una situación problema), afectividad (hay demostraciones de cariño y afecto entre sí), la armonía (los

intereses y necesidades son respetados), los roles (cada integrante de la familia cumple con sus deberes y funciones negociadas por las familias), entre otras dimensiones.

Tabla 6

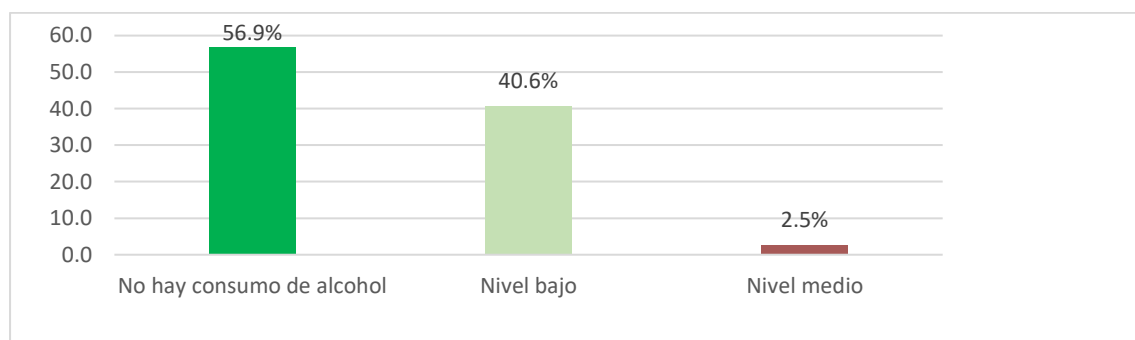
Niveles de consumo de alcohol

Niveles Consumo de alcohol	Frecuencia	%
No hay consumo de alcohol	91	56.9
Nivel bajo	65	40.6
Nivel medio	4	2.5
Nivel alto	0	0.0
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 5

Niveles de consumo de alcohol



Fuente: Elaboración Propia

En la misma línea, con respecto al objetivo específico 2 sobre los niveles de consumo de alcohol en los estudiantes en estudio, se encontró que el 56.9% no han consumido alcohol, el 40.6% indicó nivel bajo de consumo de alcohol y un 2,5% presentó un nivel medio.

Del hallazgo, se pudo concluir que un poco menos de la mitad de los adolescentes han consumido alcohol, ello responde a que gran parte de ellos lo realizan principalmente por problemas familiares mientras que otros lo hacían por motivos de presión social como la presión del grupo y la influencia de la publicidad entre otros.

En respuesta al objetivo específico 3, sobre los niveles de funcionamiento familiar según sus dimensiones (armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad, cohesión, roles y adaptabilidad) a continuación, se presenta los hallazgos encontrados.

Tabla 7

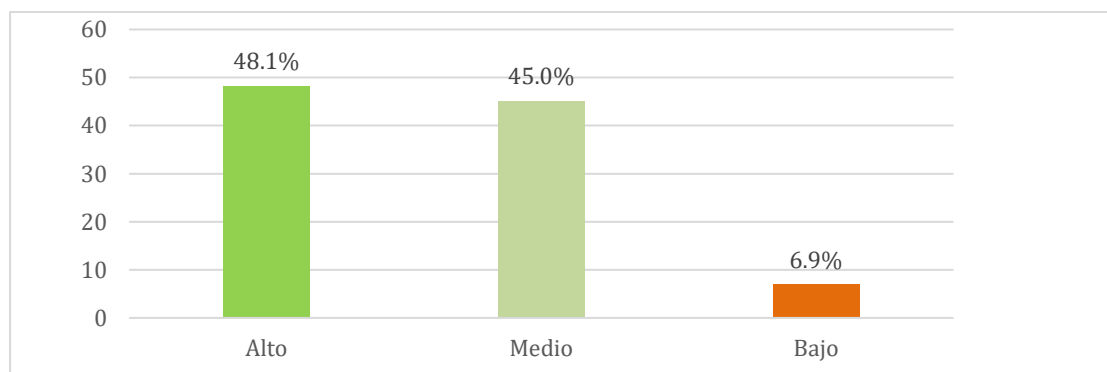
Distribución por dimensión armonía familiar

Armonía	Frecuencia	%
Alto	77	48.1
Medio	72	45.0
Bajo	11	6.9
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 6

Distribución por dimensión armonía familiar



Fuente: Elaboración Propia

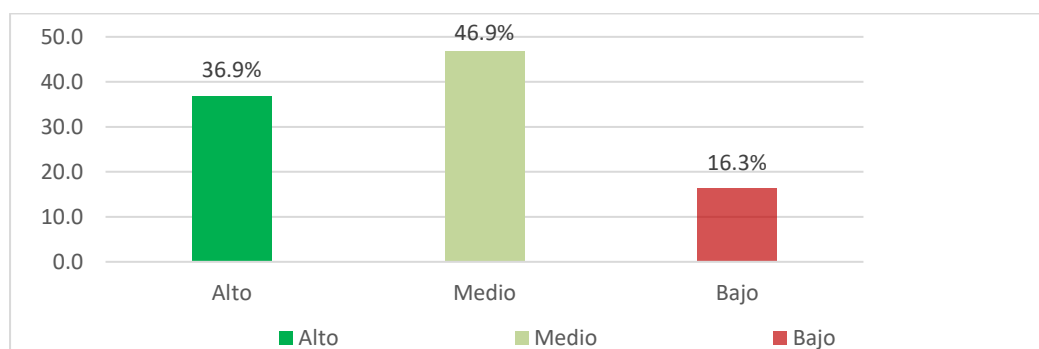
De la Tabla 7 y figura 6 se observó que un 48.1 % de los alumnos consideró que hay un nivel alto en la dimensión armonía, frente al 6.9% que consideró un nivel bajo para dicha dimensión.

Se puede afirmar que un poco menos de la mitad de los adolescentes consideró un nivel alto para esta dimensión. Esto respondió principalmente a que ellos consideran sean respetados que los deseos y las necesidades de cada integrante de la familia.

Tabla 8*Distribución por dimensión comunicación*

Comunicación	Frecuencia	%
Alto	59	36.9
Medio	75	46.9
Bajo	26	16.3
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 7*Distribución por dimensión comunicación*

Fuente: Elaboración Propia

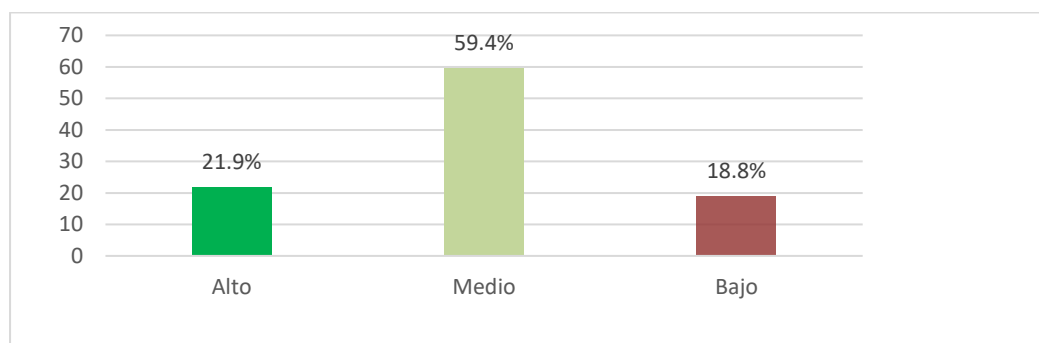
De la tabla 8 se halló que el 46.9 % de la muestra consideró que había un nivel medio en la dimensión comunicación y el 16.3% un nivel bajo para dicha dimensión.

Se desprende que casi la mitad de los adolescentes consideró un nivel medio en la comunicación en su núcleo familiar, porque dentro de las familias se tendría se presentó poca capacidad de conversar de forma clara y directa. Siendo la comunicación un factor importante para el buen funcionamiento familiar ya que a través de ella transmitimos nuestros sentimientos, pensamientos y opiniones de manera oportuna.

Tabla 9*Distribución por dimensión permeabilidad*

Permeabilidad	Frecuencia	%
Alto	35	21.9
Medio	95	59.4
Bajo	30	18.8
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 8*Distribución por dimensión permeabilidad*

Fuente: Elaboración Propia

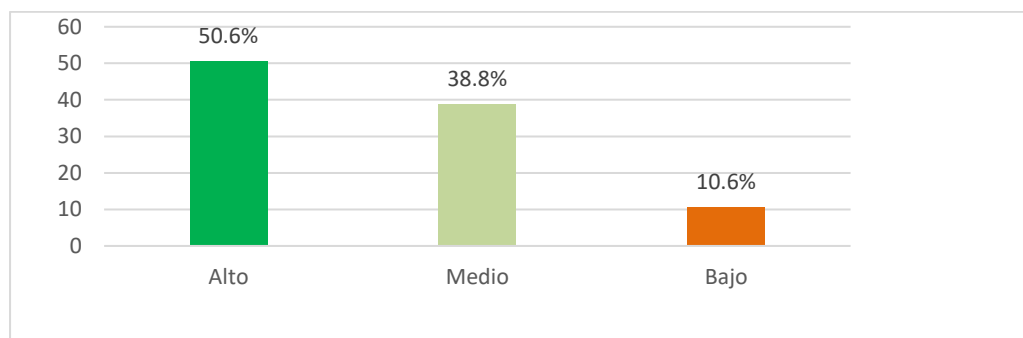
De la tabla 9 y figura 8 sobre la dimensión permeabilidad, se halló que el 59.4% de los estudiantes manifestaron un nivel medio de permeabilidad, frente a un 18.8% de un nivel bajo.

Estos hallazgos evidenciaron que en las familias de los adolescentes existía un predominio del nivel medio en la dimensión permeabilidad, sobre todo porque en las familias había poca capacidad de pedir ayuda y aceptar las vivencias de otras familias ante situaciones difíciles. Cabe mencionar que dentro de las estructuras del sistema familiar se evalúa las fronteras familiares, las cuales pueden ser rígidas, difusas y flexibles siendo esta última necesaria para la entrada de nuevas informaciones como son costumbres y valores acordes a los ciclos de vida familiar.

Tabla 10*Distribución por dimensión afectividad*

Afectividad	Frecuencia	%
Alto	81	50.6
Medio	62	38.8
Bajo	17	10.6
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 9*Distribución por dimensión afectividad*

Fuente: Elaboración Propia

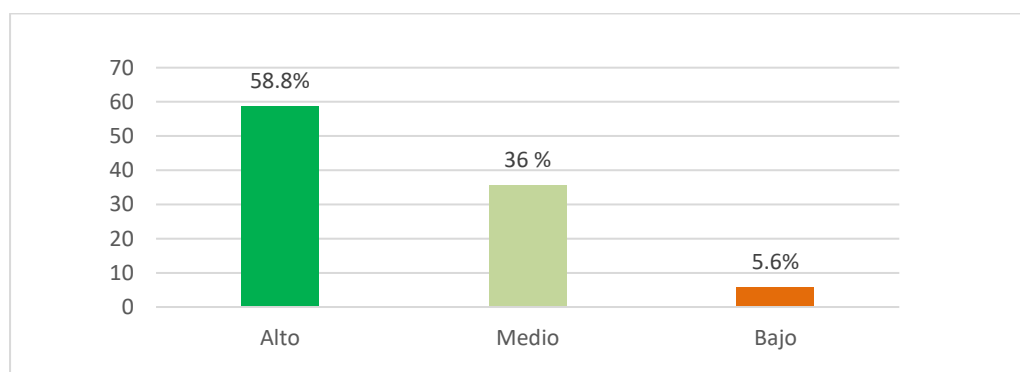
De la tabla 10 y figura 9 se obtuvo que el 50.6% de la muestra presentó un nivel alto en la dimensión afectividad, frente al 10.6 % que obtuvo un nivel bajo para dicha dimensión.

De lo anterior podemos afirmar que solo la mitad de la población en estudio consideró un nivel alto en la dimensión afectividad. Esto se explica porque en estas familias las demostraciones de cariño y sentimientos no eran tan frecuentes, esto podría haber generado un bajo nivel de pertenencia familiar.

Tabla 11*Distribución por dimensión cohesión familiar*

Cohesión	Frecuencia	%
Alto	94	58.8
Medio	57	35.6
Bajo	9	5.6
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 10*Distribución por dimensión cohesión familiar*

Fuente: Elaboración Propia

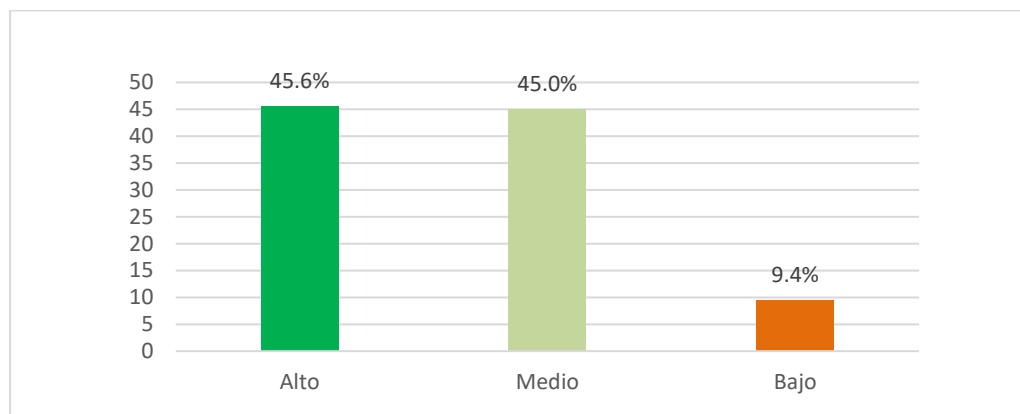
De la tabla 11 y de la figura 10, en cuanto a la dimensión de cohesión familiar, se obtuvo que el 58.8% de adolescentes presentó un nivel alto de cohesión y un 5.6% obtuvo un nivel bajo en dicha dimensión.

De lo anterior, se evidenció que existe predominio del nivel alto en la dimensión cohesión. Esto se explica porque dentro de las familias de los estudiantes predominaba la unión física y emocional en sus integrantes cuando se presentaban situaciones difíciles, asimismo se tomaban decisiones importantes en conjunto.

Tabla 12*Distribución por dimensión rol*

Rol	Frecuencia	%
Alto	73	45.6
Medio	72	45.0
Bajo	15	9.4
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 11*Distribución por dimensión rol*

Fuente: Elaboración Propia

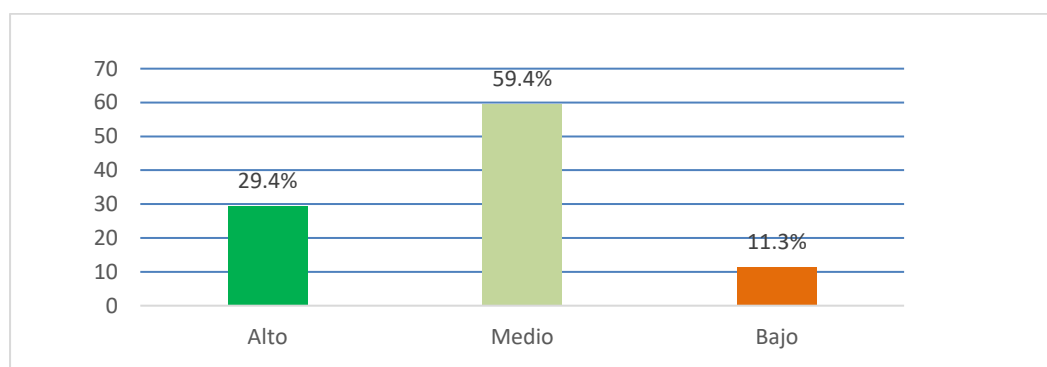
De la tabla 12 y figura 11, en lo que respecta al nivel de la dimensión rol, se encontró que el 45.6% de los adolescentes tuvieron un nivel alto y el 9.4% un nivel bajo.

Por lo anterior, podemos afirmar que un poco menos de la mitad de los adolescentes consideró un nivel alto en la dimensión rol. Esto se debió a que en las familias de los adolescentes un poco más de la mitad cumplía con sus funciones, responsabilidades que le corresponden y las tareas se distribuían de manera equitativa.

Tabla 13*Distribución por dimensión adaptabilidad*

Adaptabilidad	Frecuencia	%
Alto	47	29.4
Medio	95	59.4
Bajo	18	11.3
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 12*Distribución por dimensión adaptabilidad*

Fuente: Elaboración Propia

De la tabla 13 y figura 12 sobre la dimensión de adaptabilidad, se halló que el 59.4% obtuvo un nivel medio o promedio y un 11.3% corresponde al nivel bajo.

De lo anterior, se puede afirmar que existió predominio del nivel medio de adaptabilidad en las familias de la población de estudio. Lo hallado reflejó que, dentro de las familias de los adolescentes, las estructuras de poder, los roles y reglas familiares eran modificables de acuerdo al ciclo de vida y crisis familiares se presentaban.

Finalmente, en respuesta al objetivo específico 4, en relación con las dimensiones de consumo de alcohol (consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial) se presentan a continuación los siguientes los hallazgos.

Tabla 14

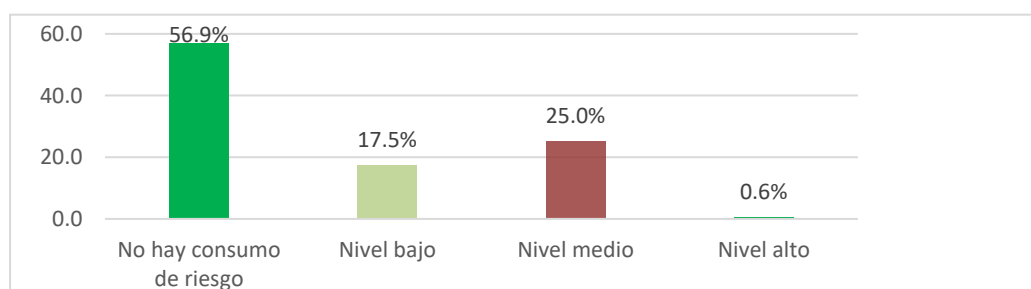
Niveles de consumo de riesgo

Consumo de riesgo	Frecuencia	%
No hay consumo de riesgo	91	56.9
Nivel bajo	28	17.5
Nivel medio	40	25.0
Nivel alto	1	0.6
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 13

Niveles de consumo de riesgo



Fuente: Elaboración Propia

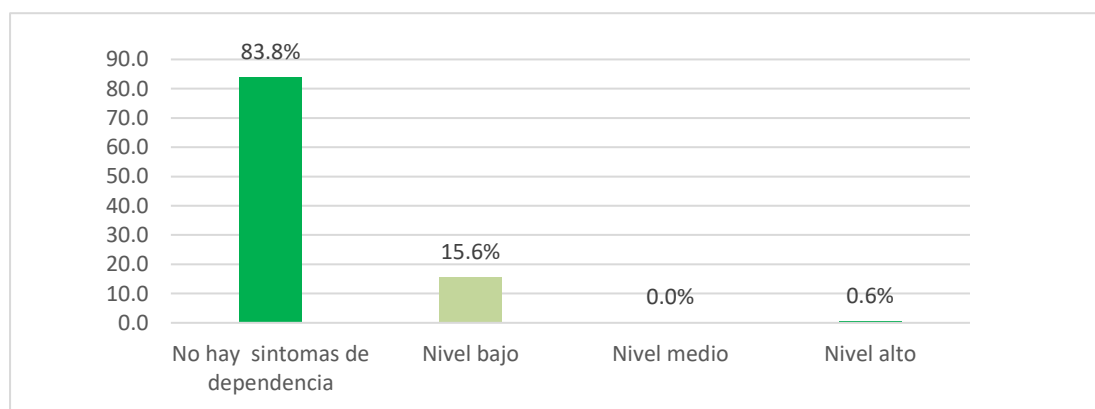
De la tabla 14 y figura 13, con respecto a la dimensión de consumo de riesgo, se halló que el 56.9% no presentó no hay consumo de riesgo, luego el 25.0% presentó un nivel medio, el 17.5% un nivel bajo y el 0.6% obtuvo un nivel alto.

De lo anterior, se evidenció que un poco más de la mitad de los encuestados no presentó ningún consumo de riesgo; no obstante, un cuarto de ellos mostró un nivel medio de consumo de riesgo. Esto último respondió a que los estudiantes consumían alcohol en pocas veces, con una frecuencia de 1 a 2 veces por mes, bebiendo principalmente cerveza entre 1 a 2 vasos.

Tabla 15*Niveles de los síntomas de dependencia*

Síntomas de dependencia	Frecuencia	%
No hay síntomas de dependencia	134	83.8
Nivel bajo	25	15.6
Nivel medio	0	0.0
Nivel alto	1	0.6
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 14*Niveles de los síntomas de dependencia*

Fuente: Elaboración Propia

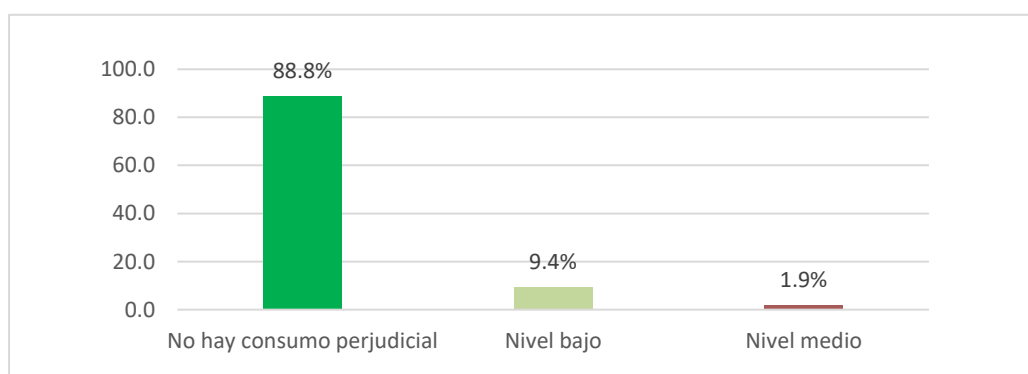
De la tabla 15 y figura 14, en cuanto a la dimensión-síntomas de dependencia de la población estudiada el 83.8% manifestó que no presentaba síntomas de dependencia, el 15.6 % considero un nivel bajo y el 0.6% un nivel alto.

Los datos encontrados nos permiten aseverar que un poco más de tres cuartas partes de los alumnos no presentó síntomas de dependencia. En cuanto a las personas que mostraron un nivel bajo de síntomas de dependencia, esto respondió al hecho de que algunos adolescentes han sido incapaces de dejar de beber una vez que empezaron y tuvieron que tomar alcohol para recuperarse del exceso de alcohol del día anterior

Tabla 16*Niveles del consumo perjudicial*

Consumo perjudicial	Frecuencia	%
No hay consumo perjudicial	142	88.8
Nivel bajo	15	9.4
Nivel medio	3	1.9
Nivel alto	0	0.0
Total	160	100

Fuente: Elaboración Propia

Figura 15*Niveles del consumo perjudicial*

Fuente: Elaboración Propia

De la tabla 16 y figura 15 con respecto a los niveles del consumo perjudicial en los adolescentes encuestados se encontró que el 88:8% no presentó consumo perjudicial, el 9.4% obtuvo un nivel bajo y el 1.9% obtuvo nivel medio.

Con estos datos podemos aseverar que más de las tres cuartas partes de la población estudiada no presentaban consumo perjudicial, es decir una gran parte de ellos no bebía alcohol y otra proporción se ubicaba dentro de la dimensión consumo de riesgo. En lo que respecta al nivel bajo de consumo perjudicial hallado, esto respondió al hecho de que algunos adolescentes experimentaron arrepentimiento o sentimientos de culpa después de beber y 10 de ellos mencionan que no han podido recordar los acontecimientos de la noche anterior.

IV. CONCLUSIONES

4.1. Se determinó el p valor de 0.019 por lo que comprueba una relación entre funcionamiento familiar y consumo de alcohol en los estudiantes de un centro educativo, 2024, asimismo se halló una correlación negativa muy débil (ρ spearman= -0.185) lo que significa que cuanto mayor funcionamiento familiar menor será el consumo de alcohol.

4.2. En cuanto al nivel de funcionamiento familiar se identificó que hay predominio del nivel moderadamente funcional en los alumnos de un centro educativo, 2024, con un 51.9%. Del mismo modo, el 26.9% de los estudiantes presento un nivel disfuncional, luego un 20.6% obtuvo un nivel funcional y un 0.6% indico severamente disfuncional.

4.3. Según el estudio existe predominio de adolescentes que no consumen alcohol con un 56.9%, seguido del 40.6% que obtuvo un nivel bajo y un 2.5% alcanzó el nivel medio.

4.4. En relación con los niveles de funcionalidad familiar por dimensiones en los adolescentes se identificaron que existe predominio del nivel alto en las dimensiones de cohesión con un 58.8%, seguido de afectividad con un 50.6%, luego armonía con un 48.1%, y roles con un 45.6%; mientras tanto se halló predominio del nivel medio en las dimensiones de permeabilidad con un 59.4%, adaptabilidad con un 59.4%. y comunicación con un 46.9%.

4.5. En tanto a los niveles de consumo de alcohol por dimensiones se identificaron que los porcentajes más altos para la dimensión consumo de riesgo lo obtuvo un 56.9% que no presenta consumo de riesgo, luego para la dimensión síntomas de dependencia el 83.8% no presentan síntomas de dependencia y en la dimensión consumo perjudicial el 88.8% equivalente a tres cuartas partes de ellos indico que no hay consumo perjudicial. Estos resultados reflejan una baja prevalencia de problemas relacionados con el alcohol en las dimensiones evaluadas.

V. RECOMENDACIONES

- 5.1. A los directivos del centro educativo establecer dentro de sus programas anuales la ejecución de talleres de capacitación dirigido a los docentes sobre la importancia de la adecuada funcionalidad familiar y los riesgos de la ingesta de alcohol en los estudiantes, así como también coordinar apoyo con el sector salud (centro de salud) y sector privado para alcanzar dicho fin.
- 5.2. A los docentes desde sexto de primaria y el nivel secundario ejecutar talleres preventivos promocionales sobre la funcionalidad familia y consumo de alcohol, estos talleres deben incluir habilidades sociales, asertividad, toma de decisiones y manejo de presión de grupo, con el propósito de reducir el inicio temprano del consumo de alcohol en adolescentes dirigido tanto los alumnos y a sus progenitores.
- 5.3. Al equipo de apoyo como los psicólogos de la institución realizar valoraciones de la funcionalidad familiar y del consumo de alcohol a los estudiantes que son derivados a su área.
- 5.4. A los padres y tutores establecer el dialogo con sus hijos sobre las consecuencias del consumo de alcohol, informen y establezcan límites respecto al uso del alcohol en menores de edad. Asimismo, que ellos enseñen a sus hijos en base a sus ejemplos que ante situaciones difíciles, tanto familia e individuo puedan solicitar ayuda a otras personas, familias u otros profesionales.
- 5.5. A los investigadores recomiendo utilizar otro instrumento más sensible para medir los niveles de riesgo de la ingesta de alcohol dirigido exclusivamente a la población de adolescentes o crear un cuestionario propio basado en la prueba de detección para el consumo de alcohol propuesto por el instituto Nacional sobre el abuso del alcohol y el alcoholismo.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andrade, J. y Osorio, K. (2022). *Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19 de septiembre. Salcedo, 2022* [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Chimborazo]. Repositorio Institucional UNC. <http://repositorio.udec.cl/handle/11594/554>.
- Alonso, O. (2016). *Guía de prevención del consumo de alcohol en la edad pediátrica* editorial Consejería de Sanidad del Principado de Asturias. www.astursalud.es/noticias/-/noticias/guia-de-prevencion-del-consumo-de-alcohol-en-la-edad-pediatrica.
- Alcalde, J. y Pérez, C. (2023). *Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una institución privada de lima metropolitana, 2022*. [Tesis de Pregrado, Universidad San Martín de Porres]. Repositorio Institucional USMP. <https://repositorio.usmp.edu.pe/discover>
- Campos, M. (2020). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3 a 5 año de secundaria de una institución educativa particular de la ciudad de Cajamarca, 2020*. [Tesis de Pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional UPN. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/27646>
- Castañeda, K. (2019). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio República de Japón Puente Piedra, 2019* [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39814>
- Concha, N. (2020). *Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en jóvenes universitarios* [Tesis de Pregrado, Universidad de Concepción]. Repositorio Institucional UC. <http://repositorio.udec.cl/handle/11594/554>

- Escobar, L. y Pilco, G. (2022). Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Macas Ecuador. *AXIOMA*, 1(27), 40-46. <https://doi.org/10.26621/ra.v1i27.830>
- Flores, A. y Quispe, Y. (2020). *Adaptación y propiedades psicométricas del cuestionario AUDIT en adolescentes - 2019*.
- Hernández, R. Fernández, C. y Batista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6ta. ed). McGraw-Hill. <https://cutt.ly/qEtQKSC>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Salud del adolescente*. OMS. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf
- Paucarchuco, B. (2019). *Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria* [Tesis de Maestría, Universidad Peruana los Andes] Repositorio Institucional UPA. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/3256>
- Rodríguez, Yoel. (2022). *Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa, Ayacucho – 2022*. [Tesis de Pregrado, Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5553/discover>
- Sánchez, I. (2023). *Consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes de la ciudad de Latacunga*. [Tesis de Pregrado, Pontificia Universidad Católica de Ecuador]. Repositorio Institucional PUCE. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/4411>

Sernaque, M. y Villalobos, J. (2023). *funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima, 2023.*

[Tesis de Pregrado, Universidad Cesar Vallejos]. Repositorio Institucional UCV.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/121834>

Valarezo-Bravo, O., Erazo-Castro, R., & Muñoz-Vinces, Z. (2020). La percepción de la función familiar como influencia en el consumo de sustancias psicoactivas. *CEDAMAZ*,

10(2),

51-56.

Recuperado

de

<https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/8>

VII. ANEXOS

Anexo A: Cuestionario de Funcionamiento Familiar -FF.SIL

Datos generales

Iniciales de nombres Sexi (H) (M).....Grado/Sesión

¿Vive con?.....

CUESTIONARIO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR-FF SIL

A continuación, se presenta un grupo de situaciones que puede ocurrir o no en su familia. Usted debe clasificar y marcar con X su respuesta según su frecuencia en que la situación se presente.

	Casi Nunca	Pocas Veces	A veces	Muchas veces	Casi Siempre
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2. En mi casa predomina la armonía					
3. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
7. Tomamos en consideraciones las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan					
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor					
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas					
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

Anexo B: Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol

TEST DE IDENTIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS DEBIDOS AL CONSUMO DE ALCOHOL (AUDIT)

Instrucciones:

A continuación, se presentan preguntas referidas al consumo de alcohol, por favor conteste a todas ellas con sinceridad, no existe respuestas adecuadas, buenas, inadecuadas o malas. Marque en el espacio que corresponda a lo que Ud. siente, piensa o hace:

<p>1. ¿Consumes bebidas alcohólicas?</p> <p>(0) Nunca (1) Pocas veces (2) Algunas veces (3) Casi siempre (4) Siempre</p>	<p>2. ¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica?</p> <p>(0) Nunca (1) Una vez al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 a más veces a la semana</p>
<p>3. ¿A qué edad empezaste a consumir bebidas alcohólicas?</p> <p>(0) Ninguna (1) Después de los 17 años (2) Entre los 15 y 17 años (3) Entre los 12 y 14 años (4) Antes de los 12 años</p>	<p>4. ¿Que bebida alcohólica acostumbras a consumir?</p> <p>(0) Ninguna (1) Vino. (2) Cerveza (3) Ron o pisco (4) Otros, especificar</p>
<p>5. Respecto a la pregunta anterior ¿Cuantos vasos de esa bebida consumes?</p> <p>(0) Ninguna (1) 1 o 3 (2) 4 o 6 (3) 7 o 9 (4) Mas de 10</p>	<p>6. ¿Durante el último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que empezó?</p> <p>(0) Nunca (1) Una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi diario</p>
<p>7. ¿Con que frecuencia durante el último año, no pudo realizar sus actividades académicas, porque había consumido alcohol?</p> <p>(0) Nunca (1) Una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi diario</p>	<p>8. ¿Con que frecuencia durante el último año ha necesitado beber cerveza u otras bebidas alcohólicas en ayunas para recuperarse después haber bebido mucho el día anterior?</p> <p>(0) Nunca (1) Una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi diario</p>
<p>9. ¿Con que frecuencia durante el último año ha tenido remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido?</p> <p>(0) Nunca (1) Una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi diario</p>	<p>10. ¿Con que frecuencia durante el último año no ha podido recordar lo que sucedió en la noche anterior porque había consumido alcohol?</p> <p>(0) Nunca (1) Una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi diario</p>
<p>11. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado físicamente herido debido a que consumo alcohol?</p> <p>(0) No (4) A diario o casi diario</p>	<p>12. ¿Algún familiar, amigo o profesional de la salud ha mostrado preocupación por la forma en que usted consume bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?</p> <p>(0) No (4) Si</p>

Anexo C: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Motivo del Consentimiento: Trabajo académico a presentarse en la Universidad Nacional Federico Villareal.

Título del trabajo académico: “FUNCIONALIDAD FAMILIAR, CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, 2024”

Propósito del trabajo académico: Este estudio busca hallar los niveles de funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los adolescentes de esta entidad educativa para la implementación de medidas que permitan realizar un adecuado afrontamiento del problema y mejorar la calidad de vida de los adolescentes en el ámbito escolar.

Procedimientos: He sido informado que se aplicara dos cuestionarios (FF-SILL y AUDIT) tomándose un tiempo aproximado de 20 minutos y acepto participar en el mencionado trabajo, comprendiendo que los resultados de las pruebas, que se aplique servirán para lograr comportamientos favorables y bienestar de mi hijo(a); asimismo, sé que la información obtenida será utilizada de modo confidencial y podrá ser útil para otros estudiantes en condiciones similares.

Riesgos: No se espera ningún riesgo por participar en este trabajo académico.

Beneficios: Se obtendrá resultados actualizados de la problemática y se encontrarán alternativas de solución del mismo y un afrontamiento integral desde el entorno educativo. Por otro lado, no se revelará mi identidad.

Confidencialidad: La información que nos brinde será estrictamente confidencial, permanecerá en absoluta reserva siendo utilizada solamente con fines académicos al presentarlos a la universidad.

Derecho de Participante: Por medio del presente documento doy mi consentimiento para que mi hijo(a) pueda participar de modo voluntario en este estudio; sin embargo, si en algún momento decidiera interrumpir o no continuar podré hacerlo. También se me ha ofrecido que cualquier duda que surgiera luego de la firma del presente consentimiento puedo comunicarme con la investigadora al celular 926 511564 o al correo marhley_22@hotmail.com.

Nombres Apellidos del representante (Padre/Tutor): _____

N° DNI: _____ Firma o huella _____

Del Adolescente: _____

(Iniciales de sus nombres y apellidos del menor)

Edad: _____ Año y Sesión: _____

Diana Maritza Cangana Huamán
Nombre y apellido de la investigadora


Firma

Puente Piedra, de agosto del 2024