

RELACIÓN ENTRE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE LA I.E "VIRGEN DE FÁTIMA, HUARMHEY, 2024

por Estrella Del Rosario Giselle Cabello Cacha

Fecha de entrega: 24-jul-2024 04:56p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2421962122

Nombre del archivo: TESIS_CABELLO_CACHA_ESTRELLA_DEL_ROSARIO_GISELLE.docx (191.63K)

Total de palabras: 11563

Total de caracteres: 63574



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”

6
“RELACIÓN ENTRE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL
EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE LA I.E “VIRGEN DE FÁTIMA,
HUARMEY, 2024”

3
Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Cabello Cacha, Estrella del Rosario Giselle

Asesora:

Mg. Ana Luisa Calle Guailupo

ORCID: 0000-0003-0227-6492

Jurado:

Lima – Perú

2024

RESUMEN

Objetivo: ¹ Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de la I.E “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.

Método: ¹⁰ Estudio de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional y de diseño no experimental de corte transversal. La población se conformó por 147 adolescentes de ambos sexos de 4° y 5° año de secundaria. Los instrumentos empleados fueron los cuestionarios denominados “Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)” ¹⁸ y la “Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)”. **Resultados:** Se evidenció que la edad 16 años tuvo mayor predominio con 48%, 55% eran de sexo femenino, el 51% pertenecían al cuarto grado y el 30% eran estudiantes de la sección B. El nivel de funcionalidad familiar fue en su mayoría de rango medio con 68%, en cuanto a la cohesión familiar predomina la familia desligada con un 67% y en adaptabilidad familiar predomina el tipo de familia caótica con un ⁴ 31%. Respecto al consumo de alcohol, 61% tiene un consumo de riesgo. Además, se demostró ¹ una correlación significativa entre ambas variables (Rho= -0,384; p=0,000). **Conclusiones:** Se encontró una correlación positiva ² entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes.

Palabras clave: funcionalidad familiar consumo de alcohol, adolescentes (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

El adolescente atraviesa un periodo crucial de desarrollo en el que adopta nuevos patrones de conducta y busca definir su identidad. Esta etapa de evolución también lo expone a diversos peligros, volviéndose particularmente vulnerable a factores de riesgo, como el consumo de alcohol. Es por ello que, actualmente, es preocupante la creciente frecuencia del consumo de alcohol entre adolescentes, incluso algunos adolescentes llegan a desarrollar un consumo de riesgo o dependencia de esta sustancia.

Esta conducta no solo afecta negativamente su desarrollo personal, social y cognitivo, también puede deteriorar la funcionalidad familiar, convirtiendo el entorno donde se desarrolla el adolescente en un ambiente disfuncional, desprovisto de armonía y equilibrio, generando inseguridad, infelicidad, poca comunicación y desconfianza entre los miembros de la familia y el adolescente.

Por consiguiente, el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de la I.E “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.

Para lograr ello, el trabajo se ha estructurado en 9 capítulos. El primer capítulo incluye la introducción, donde se presenta la descripción de la problemática desde lo general a lo específico para llegar a la formulación del problema; luego se detallan los antecedentes del estudio a nivel internacional y nacional además de los objetivos, justificación e hipótesis.

El segundo capítulo corresponde al marco teórico donde se expone el fundamento requerido para la comprensión del estudio. Por otro lado, el tercer capítulo presenta el método utilizado, que muestra el tipo de estudio, dónde y cuándo se realizó la pesquisa, también indican las variables, población, muestra, los instrumentos que se emplearon para recolectar los datos, así como los procedimientos que se llevaron a cabo, el proceso de análisis de información y las consideraciones éticas.

El cuarto capítulo expone los resultados de la investigación, presentados a través de gráficos y figuras con su respectiva interpretación. Asimismo, en el quinto capítulo se presenta la discusión de los resultados, donde se comparan los hallazgos con los antecedentes del estudio. El sexto y séptimo capítulo incluyen las conclusiones y recomendaciones, y finalmente se presentan las referencias y anexos.

³ 1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

Caguana ^y Tobar (2022) definen la funcionalidad familiar como un sistema de relaciones que facilita la satisfacción dentro del hogar y apoya el desarrollo emocional de los adolescentes (Delfín ^{et al.}, 2020). ¹⁰ Por otro lado, la variable de consumo de alcohol alude al acto de ingerir una sustancia psicoactiva que puede inducir dependencia y representa un riesgo ⁸⁷ si el nivel de alcohol en la sangre alcanza o supera el umbral del 0.08%, equivalente a 0.08 gramos de alcohol por decilitro (⁶² Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2024; Instituto Nacional del Abuso de Alcohol ^y Alcoholismo [NIAAA], 2023). Este comportamiento de riesgo ocurre en adolescentes por el deseo a experimentar nuevas cosas, lo cual constituye un problema de salud pública que debe resolverse (NIAAA, 2023a).

En relación a la variable funcionalidad familiar, se halló a nivel mundial que, en la India, las familias con adolescentes varones tuvieron un peor funcionamiento familiar (Hsieh et al., 2023). En Italia, la mayoría de las familias mostraron una alianza colusoria, lo que es indicativo de funcionamiento familiar disfuncional (Mensi et al., 2021). A su vez, en México, el nivel de funcionamiento fue disfuncional para el 35,4% de adolescentes (Dávalos et al., 2021); y en Ecuador, se evidenció que, el 42,5 % provenía de familias con funcionalidad moderada (Pilco y Jaramillo, 2023). Asimismo, en otro estudio realizado en el mismo país, la mayoría tuvo disfunción familiar leve en el 62% (Balladares, 2022).

En cuanto ⁵ al consumo de alcohol, la OMS (2022) ¹ reportó que en el año 2020 más de ³ millones de personas fallecieron debido al consumo excesivo de alcohol (Cabanillas, 2020). ¹⁴ En México, según datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) del año ⁶³ 2021, llevada a cabo por la Organización Panamericana de la Salud [OPS], (2022) ⁴⁴ aproximadamente 4.6 millones de adolescentes hacen uso de alcohol. Según la Encuesta

Nacional sobre Salud y Consumo de Drogas de 2022, aproximadamente el 34,2% de las personas informaron haber experimentado con alcohol (NIAAA, 2024).

En España, la ingesta de alcohol fue de 13,2% en adolescentes (Leal et al., 2021). Sumado a ello, en México, el 12,2% de los adolescentes encuestados tuvo un consumo dependiente y el 10,8% presenta un consumo dañino (Noh-Moo et al., 2021). Otro estudio realizado en este país informó que, la prevalencia de consumo fue en el 20,6% de la población (Ramírez et al., 2023). En Ecuador, el patrón de consumo de alcohol es mayoritariamente moderado en adolescentes hombres y mujeres con 44,1% y 47,9% (Moreta et al., 2020).

En Perú se realizó una pesquisa en Puno y reflejó que la disfunción familiar fue percibida en un nivel leve a moderada representado con 27,9% en nivel promedio, disfunción familiar leve 29,9% y disfunción familiar moderada con 15,9% (Esteves et al., 2020). En Pasco, el 42,6% de las familias se encuentran en una categoría considerada disfuncional en términos de su funcionalidad familiar (Chacon, 2020). Asimismo, en Huaraz, el 25,4% percibió el funcionamiento familiar como disfuncional en nivel leve (Reyes y Oyola, 2022).

El Ministerio de Salud (MINSA, 2021) reportó que, en cuanto al consumo excesivo de alcohol, este afectó al 59,7% de los adolescentes (Cabanillas, 2020). En Puno, el 39% si consumen alcohol por primera vez y el 63% inició a consumir alcohol entre los 12 y 14 años (Lipa, 2022); en Ica, el 73% de las personas consumen alcohol antes de cumplir los 15 años, principalmente debido a la curiosidad que experimentan el 94% de ellos (Carlos et al., 2021).

En Lima, el 10,2% de los adolescentes presentaron una disfunción familiar severa (Vallejos y Vega, 2020). En un estudio realizado en Comas, demostró que la funcionalidad familiar fue 49,5% moderadamente funcional (Torres, 2023). Asimismo, el 60,8% de los participantes ha consumido bebidas alcohólicas en algún momento, (Moreno, 2022). Además, se identificó un estudio que examinó dos instituciones educativas en la ciudad de Lima, reveló que 28 mujeres consumían alcohol durante los fines de semana (Ramírez et al., 2023).

La problemática identificada surge del hecho de que la funcionalidad familiar como proceso dinámico puede experimentar una disminución ³⁶ o déficit en su interacción, conduciendo a una disfuncionalidad familiar y resultando en la manifestación de malestar psicológico en uno o más miembros (Freire y Escobar, 2022). Cuando la funcionalidad familiar pierde equilibrio y armonía, se convierte en un ambiente disfuncional que predispone a los adolescentes a conductas poco saludables, desunión, bajo rendimiento académico y deficiencias conductuales (Delgado y Barcia, 2020).

Dentro de este marco, expongo que durante mis prácticas profesionales en la Institución Educativa "Virgen de Fátima", los docentes expresaron con frecuencia su inquietud y preocupación por el ingreso ⁹³ de bebidas alcohólicas por parte de los estudiantes, lo cual contravenía las normas del colegio y revelaba un problema más profundo de consumo de alcohol entre los alumnos. A su vez, los maestros no solo estaban alarmados por la presencia de alcohol en el recinto escolar, también por las posibles consecuencias que este consumo podría tener ⁶¹ en el rendimiento académico y en el bienestar general de los estudiantes.

De la problemática expuesta se formula la pregunta e investigación.

Problema general

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en ⁵⁶ adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de la I.E "Virgen de Fátima", Huarmey, 2024?

Problemas específicos

⁶ ¿Cuál es el nivel de funcionalidad familiar en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de la I.E "Virgen de Fátima", Huarmey, 2024?

¿Cuál es el ¹ tipo de familia según la ³¹ cohesión y adaptabilidad familiar de los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de la I.E "Virgen de Fátima", Huarmey, 2024?

⁶ ¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de la I.E "Virgen de Fátima", Huarmey, 2024?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes internacionales

Sánchez (2023) en Ecuador, realizó una pesquisa para examinar la relación entre el consumo de alcohol y el funcionamiento familiar en adolescentes. El estudio fue de tipo no experimental, cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal, con la participación de 193 adolescentes, quienes fueron evaluados mediante dos cuestionarios. Los resultados mostraron que el 54,4% eran del sexo femenino, 45,6% masculino; 61.7% de los adolescentes consumía alcohol, mientras que el consumo de otras sustancias era del 2.1%. Asimismo, se encontró una correlación significativa a nivel estadístico entre ambas variables estudiadas ($p=0.176$). Se concluyó que a medida que disminuye el consumo de alcohol, mejora el funcionamiento familiar.

Escobar y Pilco (2022) en Ecuador, desarrollaron su estudio para evaluar la relación entre la funcionalidad familiar y los niveles de consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 18 años. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, no experimental, correlacional y de corte transversal, con la participación de 378 estudiantes, quienes fueron evaluados mediante dos cuestionarios. Los resultados mostraron que el 50% eran hombres y mujeres respectivamente, el 62.4% de los varones y el 57.1% de las mujeres provienen de familias moderadamente funcionales, mientras que solo el 1.6% percibió disfuncionalidad familiar. En cuanto al consumo de alcohol, el 81.5% de los hombres y el 87.3% de las mujeres no presentan problemas, aunque el 12.2% de los hombres y el 8.5% de las mujeres están en riesgo. Además, el 48.4% nunca consume alcohol. Además, no existe una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol ($p = 0.705$). Se concluye que, en la mayoría de participantes se halló la ausencia de problemas relacionados con las bebidas alcohólicas.

Herrera (2022) en Ecuador, ejecutó un estudio con el propósito de determinar qué relación existe entre los grados de funcionamiento en la familia e ingesta de bebidas alcohólicas

en adolescentes, fue descriptivo, correlacional, cuantitativo y no experimental, se incluyeron a 94 alumnos y se emplearon dos cuestionarios para su evaluación. Los resultados reflejaron que, la funcionalidad familiar en el 53.2% de los adolescentes fue moderada, el 27.7% tuvo disfuncionalidad familiar, el 91.5% tuvo bajo riesgo de ingesta de bebidas alcohólicas, pero el 7.4% sí tuvo riesgo de consumo. Asimismo, se encontró una relación significativa entre ambas variables ($p=0.009$). Se concluye que, cuanto más problemática haya en la familia, mayor es la probabilidad de un aumento en el consumo, y viceversa.

Vázquez et al. (2020) llevaron a cabo una investigación en México con el propósito de explorar la relación entre la dinámica familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria ubicados en áreas suburbanas. Este estudio fue de naturaleza cuantitativa, con un diseño correlacional, transversal y prospectivo, y se aplicó a una muestra de 317 estudiantes. Encontró que el 54.6% de los participantes eran hombres y el 45.4% eran mujeres, con edades que oscilaban entre los 15 y los 19 años. Además, el 54.9% de los adolescentes presentaba un consumo moderado de alcohol, el 37.9% tenía un consumo de riesgo y el 7.3% estaba en riesgo de desarrollar dependencia al alcohol. En cuanto a la estructura familiar, el 65.3% de los adolescentes pertenecía a un sistema familiar protector, mientras que el 34.7% restante correspondía a un sistema familiar de riesgo. Se observó una correlación significativa entre estas variables ($p = -0.282$). La conclusión del estudio sugiere que mejorar la estructura familiar podría contribuir a la reducción del consumo de alcohol en los adolescentes.

Pedroza et al. (2020) en Colombia realizaron su investigación con el propósito de evaluar el consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas de los adolescentes de un territorio indígena en la Amazonía colombiana. La metodología fue de enfoque cuantitativo, no experimental, transversal, utilizando un cuestionario como instrumento, y la población de estudio fue de 284 adolescentes. Los resultados mostraron que el 59% de los adolescentes consumió alcohol, y el 61% consideró que alrededor de la institución hay mucha posibilidad

de conseguir bebidas alcohólicas. Concluyeron que existe una alta prevalencia de consumo de alcohol entre los adolescentes y que la facilidad de acceso a bebidas alcohólicas en los alrededores de las instituciones educativas podría estar contribuyendo a este problema.

³ 1.2.2. Antecedentes nacionales

Padilla (2023) realizó un estudio en Huaraz para investigar la conexión entre la funcionalidad del núcleo familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria. Esta investigación, de naturaleza básica, descriptiva y correlacional, empleó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental de tipo transversal, y se evaluó a 171 estudiantes utilizando dos cuestionarios. Los hallazgos mostraron que el 53.8% de los adolescentes contaba con una funcionalidad familiar de nivel medio, el 33.3% tenía una cohesión familiar fuerte, el 49.1% experimentaba una adaptabilidad familiar caótica y el 90.6% mantenía un consumo de alcohol de bajo riesgo. No se encontró una relación significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol ($p=0.750$). En conclusión, el estudio determinó que la funcionalidad familiar en general es de nivel medio y el consumo de alcohol presenta un bajo riesgo.

Rodríguez (2022) en Ayacucho llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes. Este estudio fue de tipo observacional, relacional y epidemiológico, utilizando dos cuestionarios como instrumentos y abarcando a 130 adolescentes. Los resultados mostraron que el 51.15% de los participantes provienen de familias moderadamente funcionales y que el 80.92% no está en riesgo de consumo de alcohol. Además, se observó que no hay una asociación significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol, con una significancia de 0.504 en la prueba de Rho Spearman. Se concluye que, la mayoría tiene una familia moderadamente funcional y no presentan nivel de riesgo de alcohol.

Campos (2021) en Cajamarca ejecutaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes.

Este estudio fue de diseño no experimental y correlacional, utilizando dos cuestionarios para la recolección de datos. La muestra no probabilística incluyó a 132 adolescentes. Los resultados mostraron que el 85.5% de los participantes tienen un nivel medio de consumo de alcohol, el 37.1% provienen de familias con un nivel de funcionalidad familiar normal, y el 12.9% pertenecen a familias moderadamente funcionales con un consumo leve de alcohol. Se encontró una asociación significativa entre las variables ($p = 0.004$). Este estudio demuestra que a medida que mejora la funcionalidad familiar, también aumenta el consumo de alcohol.

Paucarchuco (2021) en Huancayo realizó un estudio con el objetivo de establecer la asociación del funcionamiento de la familia y la ingesta de bebidas alcohólicas en alumnos que se encuentran en la etapa de adolescencia. El estudio fue de tipo sustantivo descriptivo con nivel relacional. La muestra estuvo constituida por 127 estudiantes del 5to de secundaria, quienes fueron evaluados mediante dos cuestionarios. Se encontró que el 52,8% fueron varones y 47,2% mujeres, de los cuales el 46,5% tenían 16 años y 31,3% tenía 17. Asimismo, el 57,5% tuvo funcionalidad de rango medio y el 72,4% tuvo consumo de bajo riesgo, pero el 18,1% tuvo alto riesgo. Se encontró una asociación de funcionalidad en la familia con ingesta de bebidas alcohólicas ($p = 0.006$). Finalmente, se encontró que, a mejor funcionamiento familiar habría la posibilidad de menor consumo de alcohol.

Huaycani (2020) en Puno ejecutó un trabajo con el propósito de establecer la asociación entre funcionalidad en las familiar y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria, fue descriptivo correlacional y se incluyeron 248 participantes; para la recopilación de datos se utilizó como técnica. Se obtuvo que el 59.6% de estudiantes pertenecen a grupos familiares funcionales en nivel moderado. En cuanto al consumo de alcohol, el 93.5% no mostró riesgo, el 4% presentó riesgo, y el 2% evidenció síntomas de dependencia. Respecto a la funcionalidad familiar por dimensiones, la comunicación, la permeabilidad y la adaptabilidad se consideraron disfuncionales, con porcentajes del 50%, 49% y 47.2%, respectivamente. Se encontró relación

entre las dos variables, con valor ($p = 0.001$) lo cual es significativo. Se concluye que, a medida que aumente el funcionamiento familiar habrá⁵ la posibilidad de menor consumo de alcohol.

⁷**1.3. Objetivos**

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de la I.E “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.

¹**1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar⁶ el nivel de funcionalidad familiar de los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de la I.E “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.

Identificar¹ el tipo de funcionalidad familiar según la² cohesión y adaptabilidad familiar en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de la I.E “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.

Identificar⁸ el nivel de consumo de alcohol en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.

²⁶**1.4. Justificación**

1.4.1. Justificación teórica

El presente estudio aporta valiosas contribuciones a la investigación científica relacionada con la¹ funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes, al incorporar teorías que enriquecen el conocimiento en este campo. Además, este estudio proporciona apoyo a las familias al ayudarlas a identificar y comprender las diversas señales de advertencia que los adolescentes pueden mostrar, con el objetivo de prevenir las posibles repercusiones negativas en el futuro.

1.4.2. Justificación metodológica

Esta investigación logró los objetivos planteados mediante la aplicación de instrumentos específicos para cada variable, permitiendo así la comprensión del grado de

¹ funcionalidad familiar y el riesgo de alcoholismo entre los adolescentes. ¹⁰ Es importante destacar que los hallazgos de este estudio están alineados con la realidad problemática actual, lo que puede ser de gran utilidad para futuras investigaciones en este campo.

1.4.3. Justificación práctica

Este estudio contribuyó sus resultados a la institución educativa, para que de esa forma promuevan la implementación de estrategias preventivas y educativas que pueden ser utilizadas para abordar y mitigar los riesgos ⁵ asociados al consumo de alcohol entre los jóvenes.

1.4.4. Justificación social

Esto es significativo para ⁶ la sociedad ya que ayuda a identificar los problemas específicos de cada familia, entorno o comunidad, ofreciendo soluciones adecuadas. Los principales beneficiarios fueron los adolescentes, quienes vieron fortalecidos sus conocimientos y pensamientos negativos gracias a los resultados ⁶ obtenidos mediante la recolección de datos y encuestas realizadas en la Institución Educativa “Virgen de Fátima”. Asimismo, se beneficia a la I.E y a las familias de cada estudiante, al proporcionar información crítica ayudará a crear entornos más seguros y saludables, ¹ mejorar la comunicación y la relación entre los adolescentes y sus familias, así como establecer programas de apoyo y prevención más efectivos.

¹³ **1.5. Hipótesis**

1.5.1. Hipótesis alterna

Existe relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.

¹³ **1.5.2. Hipótesis nula**

No existe relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. Funcionalidad familiar

2.1.1.1. Definición de familia. De acuerdo con Gutiérrez y González (2021) la familia se define como un grupo de individuos que se encuentran unidos entre sí a través de relaciones basadas en lazos de parentesco, matrimonio o adopción. Además, la familia se puede describir como la célula básica de la sociedad que ofrece un soporte esencial, tanto emocional como material, con el fin de promover el bienestar y desarrollo de cada uno de sus miembros.

2.1.1.2. Funciones de la familia. Son acciones y actividades que cada integrante debe ejecutar con respecto al rol y posición que desempeña en la familia; Estas funciones incluyen proporcionar apoyo emocional, mantener la estabilidad económica, educar y socializar a los hijos, y cuidar de la salud y el bienestar de todos sus miembros. Además, implican la creación de un entorno seguro y afectuoso, la transmisión de valores y normas culturales, y la gestión de las dinámicas familiares para fomentar relaciones armoniosas y resilientes (Delfín et al., 2020).

A. Apoyo. El respaldo puede expresarse de diversas formas, ya sea a través de muestras de cariño, asistencia financiera o apoyo económico; gracias a esta ayuda, es posible resolver situaciones problemáticas o superar momentos de dificultad (Homma et al., 2021).

B. Adaptabilidad. Los cambios en el entorno social, educativo y laboral, así como las transiciones en diferentes etapas de la vida, obligan a las familias a desarrollar una capacidad de adaptación efectiva para poder reaccionar de manera adecuada ante una diversidad de situaciones y estímulos (Zhou et al., 2020).

C. Autonomía. La autonomía en la familia se refiere a la capacidad de cada miembro para tomar decisiones y realizar acciones de manera independiente, mientras se mantiene una conexión saludable y un apoyo mutuo dentro del núcleo familiar. Fomentar la autonomía dentro

de la familia implica enseñar y permitir a cada individuo, especialmente a los niños y adolescentes, a desarrollar habilidades necesarias para gestionar sus propias vidas (Zhou et al., 2020).

D. Protección. Los roles protectores se cumplen en las familias ya que son el espacio fundamental en el cual se genera cuidado y cooperación para los integrantes de esta (Homma et al., 2021).

E. Reglas y normas. Es ¹ la transmisión de valores, normas, reglas, ³⁰ costumbres y conocimientos, con el fin de mantener con orden y armonía la conducta de los miembros dentro del hogar (Gutiérrez y González, 2021).

2.1.1.3. Roles familiares. Cada integrante asumirá un papel específico dentro del hogar, lo cual contribuirá al buen funcionamiento de la familia en su conjunto. En estos roles, se proporcionarán apoyo emocional y estabilidad, elementos fundamentales ⁸⁹ para el bienestar y el desarrollo integral de todos los miembros. Al asumir estos roles, cada persona podrá aportar sus habilidades y fortalezas únicas, lo que fomentará la cooperación y el sentido de pertenencia (Mendoza y Moreno, 2020).

A. Rol conyugal. Se refiere a las expectativas, responsabilidades y comportamientos que se asumen dentro de una relación matrimonial o de pareja. Este rol incluye varias dimensiones que abarcan aspectos emocionales, sociales, económicos y prácticos de la vida en común (Townsend, 2023).

B. Rol parental. Se refiere a las funciones que asume un padre ⁸⁴ en la crianza y el desarrollo de sus hijos; este rol incluye proporcionar apoyo emocional, guía y protección, así como ser un modelo a seguir en términos de valores y comportamiento. Además, implica participar activamente en la educación y las actividades cotidianas de los hijos, fomentando su autonomía y crecimiento personal; un padre en su rol paternal también debe ofrecer estabilidad

y seguridad, asegurando un entorno familiar saludable y armonioso. Este rol es esencial ² para el desarrollo integral y el bienestar emocional de los hijos (Wright et al., 2021).

C. Rol filial. Responsabilidades y comportamientos que asumen los hijos dentro del contexto familiar; este rol incluye el respeto y la obediencia a los padres, la cooperación en las tareas del hogar y el apoyo emocional a ² los demás miembros de la familia; además, implica la internalización de valores y normas familiares, así como el esfuerzo por mantener una buena comunicación y relaciones armoniosas (Townsend, 2023).

D. Rol fraternal. Se refiere a las responsabilidades y comportamientos que asumen los hermanos dentro del contexto familiar; este rol incluye proporcionar apoyo emocional, compartir experiencias y colaborar en las tareas del hogar. Los hermanos en su rol fraternal también se encargan de cuidar y protegerse mutuamente, así como de fomentar un ambiente de compañerismo y solidaridad; además, implica resolver conflictos de manera constructiva y mantener ⁸ una comunicación abierta y respetuosa. Este rol es crucial para el desarrollo de relaciones saludables y el fortalecimiento de la cohesión familiar (Mendoza y Moreno, 2020).

2.1.1.4. Definición de funcionalidad familiar. Es ⁸ la capacidad de una familia para ⁴⁸ cumplir con sus roles y responsabilidades de manera efectiva, promoviendo el bienestar y el desarrollo integral de sus miembros. Una familia funcional proporciona apoyo emocional, estabilidad, y un ambiente seguro, facilitando ¹ la comunicación abierta y la resolución constructiva de conflictos; además, en una familia funcional, cada miembro asume sus roles y tareas adecuadamente, contribuyendo al equilibrio y la armonía del hogar (Reyes y Oyola, 2022).

⁵⁵ En este orden, se define como la manera en que los miembros de la familia interactúan entre sí a través de la creación de lazos emocionales (cohesión) y en la habilidad de la familia para ajustar su organización interna con el fin de afrontar y superar los retos que surgen en el desarrollo familiar (adaptabilidad) (Arevalo et al., 2019).

2.1.1.5. Modelo Circumplejo de Olson. Este modelo proporciona una perspectiva completa sobre cómo las familias operan y se adaptan a lo largo del tiempo. Se fundamenta en dos ejes clave: cohesión y flexibilidad o adaptabilidad, que son cruciales para analizar las dinámicas familiares. ¹ La cohesión se refiere al nivel de cercanía emocional y conexión entre los miembros de la familia, mientras que la flexibilidad evalúa la capacidad de la familia para ajustar sus roles y reglas ante cambios y desafíos. Además, el modelo resalta la importancia de la comunicación como un factor que facilita ambos ejes. Al clasificar las familias en base a estos criterios, el modelo permite identificar patrones de funcionamiento que pueden afectar el bienestar y la estabilidad familiar. Esta herramienta ha sido esencial tanto en la investigación académica como en ³⁰ la práctica clínica, ayudando a terapeutas y profesionales de la salud a ⁹⁸ diseñar intervenciones eficaces para mejorar la salud y la cohesión familiar (Campoverde, 2015).

2.1.1.6. Dimensiones de funcionalidad familiar- ⁷⁵ De acuerdo con el Modelo Circumplejo de Olson, las dimensiones ¹⁶ son cohesión y adaptabilidad. La cohesión se refiere a la cercanía emocional y la conexión afectiva entre los miembros de la familia, abarcando un espectro que va desde la desconexión emocional (muy baja cohesión) hasta la fusión excesiva (muy alta cohesión). Este eje mide cómo ¹ los miembros de la familia se apoyan mutuamente, mantienen vínculos afectivos y se sienten parte de una unidad familiar (Burr y Lowe, 1987). Dentro de este eje se destaca los siguientes ¹ tipos de familia:

A. Desligada. En este tipo de familia, los vínculos emocionales entre los miembros son muy débiles. Hay una falta de conexión y apoyo emocional, y los individuos tienden a ser muy independientes, a menudo actuando de manera aislada unos de otros; además, a comunicación es mínima y las interacciones familiares son escasas. Este nivel de cohesión muy bajo puede llevar a problemas de apoyo mutuo y a una falta de sentido de pertenencia (Burr y Lowe, 1987).

B. Separada. En una familia separada, los miembros mantienen una cierta distancia emocional, pero aún existe un grado moderado de conexión; existe independencia en las actividades y decisiones individuales, pero también hay momentos de apoyo y unión familiar; además, la comunicación y el compromiso entre los miembros son moderados, lo que permite un equilibrio entre la autonomía personal y la conexión familiar (Burr y Lowe, 1987).

C. Conectada. Las familias conectadas tienen fuertes vínculos emocionales y un alto nivel de interacción y apoyo mutuo. Los miembros están profundamente involucrados en la vida de los demás y comparten muchas actividades y decisiones; aunque la independencia personal está presente, la prioridad se da a las relaciones y al bienestar colectivo; asimismo, la comunicación es abierta y frecuente, lo que fortalece la cohesión del grupo (Burr y Lowe, 1987).

D. Aglutinada. En este tipo de familia, la cohesión es extremadamente alta, hasta el punto de que los miembros pueden tener poca independencia personal. La vida familiar está altamente integrada, con todos los miembros involucrados intensamente en las actividades y decisiones de los demás. Este tipo de cohesión puede llevar a una fusión excesiva, donde los límites individuales se difuminan y la autonomía personal se reduce; además, la comunicación es constante y la interdependencia es muy alta, lo que puede generar desafíos en términos de desarrollo personal y adaptación a cambios externos (Burr y Lowe, 1987).

Por otro lado, el eje flexibilidad, también conocida como adaptabilidad, ⁸ se refiere a la capacidad de la familia para cambiar sus estructuras, roles y reglas en respuesta a desafíos y transiciones. Este eje varía desde la rigidez extrema (muy baja adaptabilidad) hasta el caos total (muy alta adaptabilidad), con niveles intermedios que indican una flexibilidad saludable. La adaptabilidad es crucial para que la familia pueda manejar los cambios y resolver problemas de manera efectiva, manteniendo una dinámica funcional (Muñoz et al., 2006). Los tipos de familia en este eje son:

A. Rígida. En una familia rígida, las reglas y roles están estrictamente definidos y rara vez cambian. La toma de decisiones es centralizada, generalmente en manos de una o dos personas, y hay poca flexibilidad en cómo se manejan los problemas o las situaciones nuevas; aquí la comunicación tiende a ser controlada y formal, y la adaptabilidad es muy baja, lo que puede llevar a dificultades cuando la familia enfrenta cambios o desafíos imprevistos (Muñoz et al., 2006).

B. Estructurada. Las familias estructuradas tienen reglas y roles claros, pero permiten cierta flexibilidad; además, la toma de decisiones es más democrática, aunque todavía puede estar bastante centralizada; también se precisa que hay ³⁹ un equilibrio entre la estabilidad y la capacidad de adaptación, permitiendo que la familia se ajuste a nuevas situaciones sin perder su estructura básica. La comunicación es relativamente abierta, lo que facilita la ³ resolución de problemas y la adaptación a cambios (Muñoz et al., 2006).

C. Flexible. En una familia flexible, las reglas y roles son adaptables y pueden cambiar según las necesidades de la situación; la toma de decisiones es compartida y democrática, y ⁷⁹ los miembros de la familia son capaces de ajustarse fácilmente a nuevos desafíos y cambios. La comunicación es abierta y frecuente, lo que ayuda a mantener una dinámica familiar saludable y a resolver conflictos de manera efectiva. La adaptabilidad es alta, lo que permite a la familia enfrentar y superar diversas situaciones sin grandes dificultades (Muñoz et al., 2006).

D. Caótica. En una familia caótica, hay muy poca estructura y las reglas y roles cambian constantemente; asimismo, la toma de decisiones es errática y desorganizada, y no hay un liderazgo claro. La comunicación puede ser confusa y desordenada, lo que dificulta la resolución de problemas y la coordinación de las actividades familiares. La falta de consistencia y previsibilidad puede llevar a ² un ambiente inestable, donde los miembros de la familia tienen dificultades para encontrar seguridad y orientación (Muñoz et al., 2006).

2.1.1.7. Niveles de funcionamiento familiar. Entre ellos se encuentran los siguientes:

A. Tipo balanceado. Esta categoría de familia es la que se considera más apropiada, ya que se enfoca en ambas dimensiones y se sitúa en el centro de un círculo que simboliza una familia que logra mantener un equilibrio flexible entre la separación y la conexión, tanto en aspectos estructurales como emocionales. Es importante tener en cuenta que su operación puede experimentar modificaciones, dado que es adaptable y en constante evolución (Aguilar, 2017).

B. Tipo de rango medio. El desempeño de esta familia está experimentando dificultades en un solo aspecto, mostrando extremos en una única dimensión. Estos extremos incluyen familias que se encuentran flexiblemente dispersas, flexiblemente aglomeradas, separadas caóticamente, conectadas caóticamente, dispersas estructuralmente, aglomeradas estructuralmente, separadas con rigidez y conectadas (Aguilar, 2017).

C. Tipo extremas. Su desempeño es el menos adecuado, ya que se sitúa en los extremos de ambas dimensiones y no es apropiado para su uso en esta situación. La familia se encuentra en un estado de dispersión caótica, donde los miembros están desorganizados y separados, pero también se juntan en un desorden. Al mismo tiempo, también hay momentos en que están rígidamente separados y rígidamente unidos, mostrando una falta de flexibilidad y una firme unión (Aguilar, 2017).

2.1.1.8. Disfuncionalidad familiar

La disfunción ⁷ familiar se refiere a una situación en la que una familia no puede cumplir de manera efectiva con sus roles y responsabilidades, lo que resulta en un entorno negativo y potencialmente perjudicial para sus miembros. En una familia disfuncional, la comunicación es inadecuada, los conflictos son frecuentes y no se resuelven de manera constructiva, y los roles familiares son confusos o inapropiados; además, este tipo de dinámica ⁸ puede llevar a

problemas emocionales, psicológicos y de comportamiento en los miembros de la familia (Delgado y Barcia, 2020).

2.1.1.9. Importancia de la funcionalidad familiar en los adolescentes

La funcionalidad familiar es de vital importancia para el desarrollo y bienestar de los adolescentes, ya que proporciona un entorno estable y de apoyo durante una etapa crucial de crecimiento. Un ambiente familiar funcional ofrece el respaldo emocional necesario para que los adolescentes desarrollen una autoestima saludable y gestionen sus emociones de manera efectiva, permitiéndoles sentirse seguros y amados; esta seguridad emocional es fundamental para la formación de una identidad positiva y resiliente (Đorđević y Matejević, 2021).

La estabilidad y la estructura que brinda una familia funcional son esenciales para que los adolescentes se sientan protegidos y capaces de explorar el mundo con confianza. En este entorno, los padres y otros miembros de la familia actúan como modelos de comportamiento positivos, demostrando habilidades de comunicación, resolución de conflictos y manejo del estrés; estos ejemplos son vitales para que los adolescentes aprendan a interactuar de manera saludable con los demás (Đorđević y Matejević, 2021).

Además, una familia funcional valora la educación y el aprendizaje, ofreciendo el apoyo necesario para que los adolescentes se desempeñen bien académicamente; este respaldo no solo mejora el rendimiento escolar, sino que también inspira aspiraciones académicas y profesionales a largo plazo. Las habilidades sociales también se desarrollan en este contexto, enseñando a los adolescentes la empatía, la cooperación y la resolución de conflictos, que son esenciales para establecer relaciones saludables fuera del hogar (Esteves et al., 2020).

2.1.1.10. Evaluación de la funcionalidad familiar

El **FACES - III (Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales)** de **Olson** es una herramienta ampliamente utilizada para medir la funcionalidad familiar a través de dos

dimensiones: ¹⁶ cohesión y flexibilidad. La cohesión se refiere a la cercanía emocional y la conexión entre los miembros de la familia, mientras que la ¹ flexibilidad evalúa la capacidad de la familia para adaptarse a cambios en sus roles, reglas y estructuras (Cordero y Nuñez, 2023).

El FACES - III tiene una fiabilidad alta de 0,847, lo que indica una consistencia interna sólida en la evaluación de estas dimensiones. La alta fiabilidad del instrumento asegura que los resultados obtenidos sean precisos y reproducibles, proporcionando una evaluación confiable de la funcionalidad familiar (Cordero y Nuñez, 2023).

Al aplicar la encuesta FACES - III, se obtienen datos detallados sobre cómo perciben los miembros de la familia su cohesión y flexibilidad. Estos datos permiten clasificar a la familia en uno de los varios tipos definidos por el Modelo Circumplejo de Olson, como desligada, separada, conectada, aglutinada para la dimensión de cohesión, y ² rígida, estructurada, flexible o caótica para la dimensión de flexibilidad. Esta clasificación ayuda a entender mejor las dinámicas internas de la familia y a identificar áreas que pueden necesitar intervención o apoyo adicional (Cordero y Nuñez, 2023).

¹ 2.1.2. Consumo de alcohol

2.1.2.1. Definición de consumo de alcohol en adolescentes. ³ Se refiere a la ingesta de bebidas alcohólicas por ³⁸ individuos que se encuentran en la etapa de la adolescencia, generalmente entre los 12 y 18 años. Este comportamiento puede variar desde el consumo experimental o social hasta el abuso de alcohol, y está asociado con ²⁸ una serie de riesgos para la salud física y mental, incluidos problemas de desarrollo cerebral, alteraciones del juicio, aumento del riesgo de accidentes y lesiones, así como la posibilidad de desarrollar dependencia al alcohol a una edad temprana (Soriano y Jiménez, 2022).

También es definido como un fenómeno social en el que los jóvenes utilizan bebidas alcohólicas como medio para integrarse en grupos de pares, enfrentar presiones sociales, o experimentar sensaciones nuevas. Este comportamiento está influenciado por factores

culturales, familiares y ambientales, y puede ser un indicador de problemas subyacentes como la disfunción ²⁸ familiar, el estrés académico o ⁷⁰ la falta de apoyo social; además, el consumo de alcohol en esta etapa de la vida puede tener implicaciones para ² el desarrollo social y emocional de los adolescentes, afectando su comportamiento y decisiones futuras (Moreta et al., 2020).

2.1.2.2. Causas ⁵ del consumo de alcohol entre adolescentes. El consumo de alcohol entre adolescentes puede ser provocado por una variedad de factores interrelacionados. Uno de los principales impulsores es la influencia de los pares. Los adolescentes a menudo sienten la presión de encajar con sus amigos y compañeros, y ⁵ el consumo de alcohol puede percibirse como una forma de lograr aceptación social y pertenencia al grupo; esta presión de grupo puede ser especialmente fuerte en situaciones sociales como fiestas o reuniones, donde el consumo de alcohol es común (Skrzynski y Creswell, 2020).

Otro factor significativo es la curiosidad y el deseo de experimentar. Los adolescentes están en una etapa de desarrollo donde exploran nuevas sensaciones y comportamientos; el alcohol puede parecer una forma de experimentar sensaciones de euforia o desinhibición, y esta curiosidad puede llevarlos a probar bebidas alcohólicas. Además, la falta de información adecuada ³⁷ sobre los riesgos asociados con el consumo de alcohol puede aumentar la probabilidad de que los adolescentes experimenten con estas sustancias (González, 2021).

La disfunción ⁵ familiar también juega un papel crucial en el consumo de alcohol entre adolescentes. Familias con problemas de comunicación, falta de supervisión, conflictos constantes o con antecedentes ¹⁰ de consumo de alcohol y drogas pueden influir negativamente en el comportamiento de los jóvenes. Los adolescentes ⁵⁴ que no reciben suficiente apoyo emocional o que viven en entornos familiares inestables pueden recurrir al alcohol como una forma de escape o para lidiar con el estrés y la ansiedad (Skrzynski y Creswell, 2020).

Los medios de comunicación y la cultura también ⁵² influyen en el consumo de alcohol entre adolescentes. La representación del consumo de alcohol en películas, series, música y

publicidad puede normalizar esta conducta, presentándola como una parte aceptable y deseable de la vida social. Los adolescentes, al estar expuestos a estos mensajes, pueden desarrollar actitudes más permisivas hacia el consumo de alcohol (Fuentes et al., 2020).

Por último, factores individuales como la baja autoestima, problemas emocionales o de comportamiento, y la búsqueda de sensaciones pueden aumentar la propensión de los adolescentes a consumir alcohol. Aquellos que enfrentan dificultades personales pueden usar el alcohol como una forma de automedicación para aliviar el malestar emocional o para aumentar su confianza en situaciones sociales (Skrzynski y Creswell, 2020).

2.1.2.3. Consecuencias generales del consumo de alcohol en el adolescente. El consumo de alcohol en adolescentes puede tener una serie de consecuencias graves y de largo alcance que afectan tanto su salud física como su bienestar emocional y social. A continuación, se detallan algunas de las principales consecuencias:

A. Problemas de salud física. El consumo de alcohol a una edad temprana puede interferir con el desarrollo normal del cerebro, lo que puede tener efectos duraderos en la memoria, el juicio y el control de los impulsos. Además, los adolescentes que consumen alcohol son más susceptibles a sufrir de enfermedades hepáticas, problemas cardiovasculares y trastornos del sistema digestivo. También corren un mayor riesgo de intoxicación alcohólica, que puede ser potencialmente mortal (Lees et al., 2020).

B. Rendimiento académico deteriorado. El consumo de alcohol puede afectar negativamente la capacidad de los adolescentes para concentrarse, retener información y rendir en la escuela. Esto puede llevar a un bajo rendimiento académico, faltas frecuentes a clase y una mayor probabilidad de abandonar los estudios (Yuen et al., 2020).

C. Problemas emocionales y de salud mental. El alcohol puede exacerbar problemas de salud mental existentes, como la depresión y la ansiedad. Además, el consumo de alcohol puede llevar a comportamientos impulsivos y arriesgados, aumentando el riesgo de

autolesiones y suicidio. El abuso de alcohol también puede contribuir al desarrollo de trastornos de salud mental a largo plazo (Yuen et al., 2020).

D. Accidentes y lesiones. Los adolescentes que consumen alcohol tienen un mayor riesgo de sufrir accidentes de tráfico, caídas, ahogamientos y otras lesiones accidentales. El alcohol disminuye la coordinación y el juicio, lo que aumenta la probabilidad de participar en conductas peligrosas y sufrir accidentes (Finan et al., 2020).

E. Comportamientos de riesgo. El consumo de alcohol en adolescentes está asociado con una mayor probabilidad de involucrarse en comportamientos sexuales de riesgo, como tener relaciones sexuales sin protección o con múltiples parejas, lo que aumenta el riesgo de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y embarazos no deseados (Lees et al., 2020).

F. Desarrollo de dependencia. El consumo de alcohol a una edad temprana puede aumentar el riesgo de desarrollar dependencia al alcohol en el futuro. Los adolescentes que comienzan a beber temprano tienen más probabilidades de convertirse en bebedores problemáticos en la edad adulta (Finan et al., 2020).

2.1.2.4. Dimensiones del consumo de alcohol. Se presentan las siguientes dimensiones:

A. Consumo de riesgo de alcohol. El consumo de riesgo de alcohol se refiere a un patrón de ingesta de bebidas alcohólicas que aumenta la probabilidad de consecuencias adversas para la salud. No necesariamente implica que ya haya problemas evidentes de salud física o mental, pero coloca al individuo en una posición de mayor vulnerabilidad. Este tipo de consumo puede llevar a situaciones peligrosas, como conducir bajo la influencia del alcohol, y aumentar el riesgo de desarrollar problemas de salud a largo plazo, como enfermedades hepáticas o cardiovasculares (Sáiz et al., 2002).

B. Síntomas de dependencia. Los síntomas de dependencia del alcohol incluyen una serie de comportamientos y signos fisiológicos que indican una pérdida de control sobre el

consumo de alcohol. Estos pueden incluir una fuerte necesidad o compulsión de beber, dificultades para controlar la cantidad consumida, ⁵¹ la aparición de síntomas de abstinencia cuando se reduce o interrumpe el consumo, y la necesidad de consumir mayores cantidades de alcohol para obtener el mismo efecto (tolerancia). También se caracteriza por un consumo continuo a pesar de conocer los daños físicos y psicológicos que causa (Sáiz et al., 2002).

⁴ C. **Consumo perjudicial.** El consumo perjudicial de alcohol se refiere a un patrón de ingesta que ya ha causado ¹² daño a la salud física o mental de la persona. A diferencia del consumo de riesgo, el consumo perjudicial implica que los efectos negativos del alcohol son evidentes y medibles. Esto puede incluir enfermedades del hígado, trastornos digestivos, problemas cardiovasculares, deterioro cognitivo, y ²⁷ problemas de salud mental como la depresión y la ansiedad. También puede afectar negativamente las relaciones sociales y el desempeño en el trabajo o la escuela (Sáiz et al., 2002).

¹ **2.1.2.5. Evaluación del consumo de alcohol.** El Alcohol Use Disorders ⁵⁸ Identification Test (AUDIT) es una herramienta de evaluación desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) con el propósito de identificar ¹² el consumo de riesgo, el uso perjudicial y la dependencia del alcohol. Este instrumento se destaca por su alta eficacia, ya que ⁸⁸ presenta una sensibilidad del 80% y una especificidad del 90%. Esto significa que el AUDIT ²⁸ es capaz de detectar correctamente la mayoría de los casos de consumo problemático de alcohol, asegurando que ⁸¹ las personas que tienen problemas con el alcohol sean identificadas con precisión. Al mismo tiempo, su alta especificidad reduce la probabilidad de falsos positivos, lo que garantiza que aquellos que no tienen problemas significativos con el alcohol no sean incorrectamente clasificados. En resumen, el AUDIT es una herramienta confiable y precisa que facilita la identificación temprana de problemas relacionados con el alcohol, permitiendo intervenciones oportunas y adecuadas (Sáiz et al., 2002).

³ III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación adoptó un enfoque cuantitativo, empleando la recolección de datos medibles para validar el objetivo del estudio. Además, se clasificó como una investigación básica, ya que su finalidad era generar nuevos conocimientos sobre un hecho o fenómeno observable. El nivel de investigación fue correlacional, dado que se buscó relacionar dos variables específicas del estudio (funcionalidad familiar y consumo de alcohol) dentro de una población determinada. El diseño del estudio fue no experimental de corte transversal, lo que permitió la recolección de datos en un periodo de tiempo específico (Hernández y Mendoza, 2018).

3.2. Ámbito temporal y espacial

La investigación se realizó en la I.E “Virgen de Fátima” ubicado en el Jirón Los Andes en la provincia de Huarney, Ancash – Perú en el año 2024. La recolección de datos se realizó en el mes de junio 2024, donde se incluyeron a los estudiantes de 4° y 5° de secundaria de las secciones A, B, C, D para la ejecución de los instrumentos.

Variables

Variabes 1: Funcionalidad familiar

Dimensiones de la variable:

- ¹ Cohesión
- Adaptabilidad o flexibilidad

Variable 2: ¹⁵ Consumo de alcohol

Dimensiones de la variable:

- Consumo de riesgo de alcohol
- Síntomas de dependencia

- Consumo perjudicial

4

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por 147 adolescentes de ambos sexos de 41 y 5° año de secundaria de las secciones A, B, C, D de la I.E “Virgen de Fátima” ubicada en la ciudad de Huarney, Ancash en el año 2024.

Los criterios de inclusión fueron:

- Alumnos que asistan el día de la encuesta.
- Alumnos que den su asentimiento informado.

Los criterios de exclusión fueron:

- Los adolescentes que presenten comorbilidades que puedan impedir la realización de la encuesta
- Los adolescentes que no accedan a participar, previo permiso autorizado por el padre o la madre en el consentimiento informado

3.3.2. Muestra

No se realizó un diseño muestral, por lo cual se trabajará con todos los adolescentes que desean participar de forma voluntaria.

3.4. Instrumentos

3.4.1. Cuestionario Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)

El AUDIT fue creado por la OMS como una herramienta sencilla para detectar el consumo excesivo de alcohol y servir de apoyo en evaluaciones breves. Esta herramienta fue utilizada por Pozo (2018). En este estudio, la validez se confirmó mediante la administración de una prueba piloto, utilizando la escala Kaiser-Meyer-Olkin (KMO), obteniendo un puntaje de 0,851. Además, la Prueba de Esfericidad de Bartlett arrojó un valor de significancia menor a 0,05, lo que indica significancia estadística ($p = 0,000$). En relación a los datos de

confiabilidad, la verificación se logró mediante ²¹ la aplicación de la prueba a un grupo piloto, arrojando una consistencia interna de 0,807 en el coeficiente Alfa de Cronbach. Este resultado indicó un alto nivel de confiabilidad del instrumento. Este instrumento consta de 10 preguntas, donde los tres ítems iniciales corresponden al consumo de riesgo, con un rango de 0 a 6; los tres ítems siguientes investigan síntomas potenciales de dependencia, que van de 7 a 15; y los cuatro últimos ítems evalúan el consumo nocivo, con valores entre 16 y más.

El AUDIT presenta los siguientes indicadores, cada uno valiendo de 0-4 puntos: ¹⁵ Consumo de riesgo de alcohol (Ítems 1,2,3), síntomas de dependencia (Ítem 4,5,6) y consumo perjudicial (ítem 7,8,9,10) (Pozo, 2018).

²⁴ 3.4.2. Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)

La escala, propuesta por ¹⁷ Olson, Portner y Lavee, es una de las herramientas desarrolladas para evaluar dos dimensiones del Modelo Circumplejo de Sistemas Familiares y Maritales. Este instrumento fue validado por Bazo et al. (2016) y ¹ consta de 20 ítems con cinco opciones de respuesta en formato Likert, que van desde "nunca" (1) hasta "siempre" (5). Las categorías de interpretación son: funcionalidad familiar de rango extremo (20 a 46 puntos), funcionalidad familiar de rango medio (47 a 73 puntos) y funcionalidad familiar de rango balanceado (74 a 100 puntos).

Para evaluar la cohesión familiar, las categorías son: familia desligada (³ 10-34), familia separada (35-40), familia conectada (41-45), familia aglutinada (46-50). la dimensión adaptabilidad familiar: familia rígida (10-19), familia estructurada (20-24), familia flexible (25-28) y familia caótica (25-50) (Bazo et al., 2016).

⁴¹ Las propiedades psicométricas del instrumento considerado fueron evaluadas en una muestra de 910 estudiantes adolescentes. ⁸³ La validez de constructo se estableció mediante análisis factorial, demostrando ⁴¹ índices de bondad de ajuste satisfactorios sin comprometer la validez de contenido. El ⁴⁹ índice de bondad de ajuste (GFI) es alto, 0,97, el error cuadrático

medio de aproximación (RMSEA) está por debajo de 0,08, el índice de ajuste incremental (NFI) es 0,93 y el índice de bondad de ajuste ajustado (AGFI) es también alto en 0,97, lo que indica una parsimonia favorable del modelo. Por otro lado, también determinaron la fiabilidad, donde cohesión y adaptabilidad evidenciaron valores de 0.79 y 0.55 (Bazo et al., 2016).

3.5. Procedimientos

Se inició la ejecución del proyecto mandando la documentación en la cual se solicitó la autorización del director de la I.E “Virgen de Fátima”. Al obtener el permiso, se hizo entrega del consentimiento informado a los padres para la respectiva autorización. Una vez que se obtuvo las respectivas hojas de autorización en el cual se evidenció que sus hijos sean partícipes del estudio, se ingresó salón por salón para explicar a los estudiantes de 4° y 5° del nivel secundario acerca del tema y el llenado de las encuestas. Asimismo, se entregó una hoja de asentimiento a los adolescentes, en el cual firmaron si están o no de acuerdo de participar, de esa forma se empezó el llenado de encuestas con los que acepten, lo cual tomó menos de 20 minutos. Asimismo, se informó y coordinó con los profesores sobre los horarios de la aplicación de los instrumentos.

3.6. Plan de análisis de datos

Los datos obtenidos se registraron en el programa estadístico del SPSS versión N°27, donde se realizó las tablas de frecuencia y gráficos, se verificó la limpieza e integridad de datos. Se llevó a cabo la prueba de Rho para medir el grado de correlación, siguiente a ello, los resultados se analizaron aplicando la estadística correlacional, la direccionalidad de las variables y la significancia, para ver si se acepta o rechaza la hipótesis nula.

3.7. Consideraciones éticas

Autonomía: La autonomía individual de los estudiantes y sus padres se mantuvo en el estudio mediante procedimientos de asentimiento y consentimiento informado, y las respuestas proporcionadas por cada participante fueron tratadas con respeto, libres de coerción o

influencia indebida. Se enfatizó la facultad de los participantes de retirarse en cualquier momento si optaran no continuar participando en la investigación.

Beneficencia: Los participantes y la I.E “Virgen de Fátima”¹ recibieron la información sobre los resultados del estudio, y de acuerdo con esto, se hizo entrega de folletos informativos, sobre el tema “consumo de alcohol en adolescentes”, con el fin de incrementar sus conocimientos y puedan identificar los riesgos que conlleva consumir esta bebida.

No maleficencia: La participación de estudiantes adolescentes en la investigación no resultó en ningún daño a su bienestar físico, psicológico o social, salvaguardando la¹⁴ confidencialidad de las identidades de los participantes. Este estudio empleó un procedimiento en el que ningún individuo tenía conocimiento de las respuestas o de la identidad de los estudiantes involucrados.

Justicia: Todos los participantes seleccionados fueron tratados de manera uniforme, garantizando¹ la protección de sus derechos, integridad y dignidad durante toda la administración del instrumento.

IV. RESULTADOS

2
Tabla 1

Características sociodemográficas de los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del colegio nacional "Virgen de Fátima", Huarmey, 2024.

Características sociodemográficas	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Edad		
47 15 años	36	24%
16 años	70	48%
17 años	36	24%
18 años	5	4%
Sexo		
Masculino	66	45%
Femenino	81	55%
Grado		
4to grado	74	51%
5to grado	73	49%
Sección		
94 Sección A	39	27%
Sección B	44	30%
Sección C	42	29%
Sección D	22	15%
Total	147	100%

1
La Tabla 1 se presentan los datos sociodemográficos de los adolescentes encuestados, y se encontró que, la edad 16 años tuvo mayor predominio con 48% , el 55% eran de sexo femenino, el 51% pertenecían al cuarto grado y el 30% eran estudiantes de la sección B.

Tabla 2

7
Relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del colegio nacional “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.

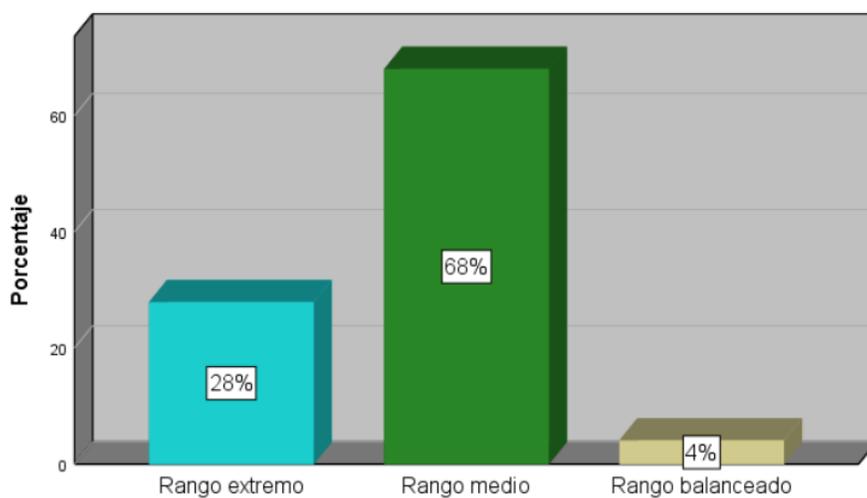
			Funcionalidad familiar	Consumo de alcohol
Rho de Spearman	Funcionalidad familiar	Coefficiente de correlación	1,000	-,384**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	147	147
	Consumo de alcohol	Coefficiente de correlación	-,384**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	147	147

2
 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La Tabla 2 evidenció que el valor de la significancia (0.000) fue menor a 0.05 (nivel de significancia), por tanto, se rechaza la hipótesis nula, se acepta la hipótesis alterna, y a partir de ello se tiene evidencia para afirmar que, existe una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del colegio nacional “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024. Asimismo, el valor de Rho de Spearman fue de -0.384, con una correlación negativa de magnitud moderada lo cual explica que las familias con buena comunicación, apoyo emocional y límites claros tienden a reducir el riesgo de consumo de alcohol en adolescentes, mientras que aquellas con conflictos, falta de comunicación y supervisión, y modelos de consumo irresponsable aumentan este riesgo.

Figura 1

³¹
Nivel de funcionalidad familiar de los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del colegio nacional “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.



⁶
La Figura 1 muestra el nivel de funcionalidad familiar de los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del colegio nacional “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024; donde se evidenció mayor predominio del rango medio con un 68% y 28% se encontró en el rango extremo, lo que significa que los adolescentes provienen de familias donde existe falta de comunicación en ciertos aspectos, o problemas ocasionales que afectan la cohesión familiar; sin embargo, un 4% se ubicó en el rango balanceado.

Tabla 3

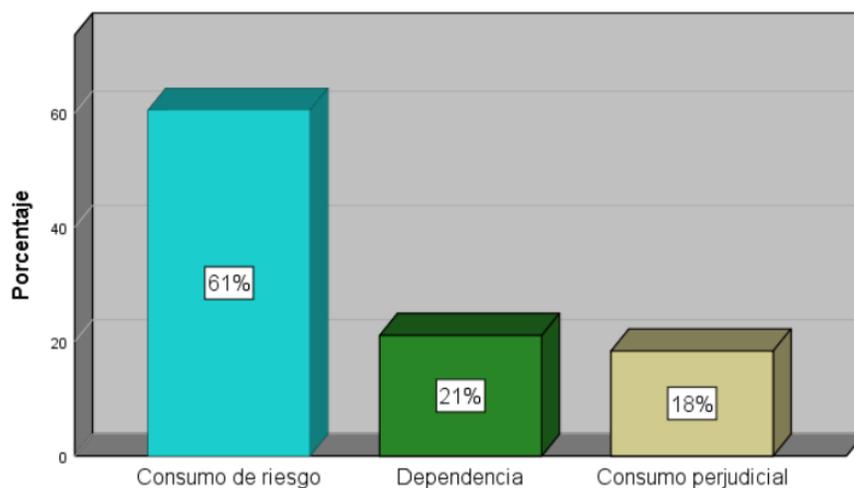
Tipo de funcionalidad familiar según la ² *cohesión y adaptabilidad familiar en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del colegio nacional “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.*

Tipo de familia	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Cohesión		
Desligada	98	67%
Separada	21	14%
Conectada	7	5%
Aglutinada	21	14%
Adaptabilidad		
Rígida	29	20%
Estructurada	29	20%
Flexible	44	29%
Caótica	45	31%
Total	147	¹ 100,0

La Tabla 3 muestra el tipo de funcionalidad familiar según la ² *cohesión y adaptabilidad familiar en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del colegio nacional “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.* En cuanto a la cohesión familiar predomina la familia desligada con un 67% lo que indica que en este tipo de familia los miembros tienen poca conexión emocional entre sí, interactúan poco y tienen un bajo sentido de pertenencia. Por otro lado, en adaptabilidad familiar predomina el tipo de familia caótica con un 31% , señalando que este tipo de familia, los integrantes presentan un alto grado de desorganización y falta de estructura.

Figura 2

¹
Nivel de consumo de alcohol en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del colegio nacional “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.



En la Figura 2 se evidencia el nivel ¹ de consumo de alcohol en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del colegio nacional “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024; donde se encontró que 61% ¹ de los adolescentes encuestados tienen un consumo de riesgo, lo que explica que estos adolescentes consumen alcohol ocasionalmente o en cantidades moderadas, sin embargo, hay estudiantes que presentan dependencia en el 21% y el 18% tiene un consumo perjudicial.

3

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio se orientó a determinar la relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de la I.E “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024. Es así que, en relación al objetivo general, se encontró que, existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol (sig.=0,000) con una correlación negativa media (Rho de Spearman = -0,384), en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del colegio nacional “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024.

Resultados similares obtuvo Vázquez et al. (2020) donde encontraron una relación estadísticamente significativa entre el sistema familiar y el consumo de alcohol (Rho de Spearman = -0,282). Sin embargo, Padilla (2023) al aplicar la prueba de correlación de Spearman encontró que no existe relación significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes (Rho de Spearman = 0,024; valor de p=0.750).

Estas correlaciones evidencian las diferentes correlaciones que existen entre el presente estudio e investigaciones previas, y de ello se infiere que múltiples factores se encuentran involucrados o modifican cada una de las variables como contextos territoriales donde se ejecutó el estudio, factores personales o familiares, incluso perspectivas diferentes que tiene cada adolescente sobre el funcionamiento de su familia y el consumo de alcohol, entre otros.

Respecto a las características sociodemográficas, se encontró que, la edad 16 años tuvo mayor predominio con 48% seguido de 15 y 17 con 24% respectivamente. Además, el 55% eran de sexo femenino, el 51% pertenecían al cuarto grado y el 30% eran estudiantes de la sección B.

Resultados distintos halló Paucarchuco (2021) en su estudio donde hubo mayor predominio de varones con 52,8% sin embargo la edad concuerda, pues hubo mayor cantidad de adolescentes de 16 años con 46,5%, seguido por aquellos de 17 años con 32,3%. Asimismo, Vázquez et al. (2020) encontraron que la mayor cantidad de adolescentes eran varones con

54,6% y una ⁶⁸ edad de inicio de consumo de alcohol de 15 años con 27,4%. Sin embargo, en la pesquisa de Pedroza et al. (2020) hubo mayor porcentaje de mujeres con un 60% y lamentablemente ¹⁴ la edad de inicio de consumo de alcohol fue entre los 13 y 16 años con un 51%, seguido por aquellos de 10 a 12 años con 21%; y de ellos, el 14% tiene problemas familiares, además suelen huir de casa, no tienen buena comunicación con sus padres, sus padres y amigos consumen alcohol, además, no recibieron información sobre ³⁷ la prevención del consumo de alcohol y tampoco se proyectan a un futuro universitario.

Ello evidencia otros factores ¹ relacionados con el consumo de alcohol como la disfunción familiar, influencia de padres y amigos, nivel educativo, aspectos económicos y geográficos ya que estos estudiantes pertenecen a regiones indígenas y por condiciones de pobreza, ⁷⁴ los padres deben dejar a sus hijos solos en casa o a cargo de terceros; exponiendo a sus hijos adolescentes al consumo de alcohol y otras sustancias.

Además de ello, Fernández et al. (2019) señalan que el género y la edad influyen conjuntamente en el aprendizaje ³² del consumo de alcohol, las motivaciones y expectativas de los adolescentes. Los roles de género afectan las pautas de consumo durante la adolescencia y juventud temprana. Al considerar diferentes edades, se observa esta influencia en tres etapas: inicio y aprendizaje del consumo, desarrollo y generalización de consumos de riesgo en la adolescencia tardía, y consolidación del consumo en la juventud temprana, marcando futuros hábitos adultos. Estos resultados también reflejan el temprano consumo de alcohol, las rutinas y relaciones sociales asociadas, su valor según el género, la evolución de las motivaciones para consumir y la baja percepción de riesgo.

En cuanto al nivel de funcionalidad familiar en los adolescentes, se evidenció mayor predominio del rango medio con un 68% y 28% se encontró en el rango extremo, lo que significa que los adolescentes provienen de familias donde existe falta de comunicación en

ciertos aspectos, o problemas ocasionales que afectan la cohesión familiar; sin embargo, un 4% se ubicó en el rango balanceado.

Asimismo, Huaycani (2020) demostró que, el 59,6% de los estudiantes pertenecen a familias moderadamente funcionales y el 24,6% de estudiantes pertenecen a familias disfuncionales; lo mismo se evidencia en el estudio de Paucarchuco (2021) donde hubo mayor predominio de familias funcionales de rango medio con 57,5% y extrema en 23,6%. Rodríguez (2022) también concuerda, pues en su investigación demostró que el 51,1% tiene familias moderadamente funcionales y 34,4% son disfuncionales; Padilla (2023) presentó que el 53,8% provenía de familias funcionales de rango medio y balanceadas en 28,7%. Sin embargo, Campos (2021) tuvo resultados distintos, pues el 37% de los estudiantes tuvo una funcionalidad familiar normal.

La adolescencia, que es una etapa crucial en el proceso de crecimiento y maduración de un individuo en su totalidad, representa un período en el que es común observar comportamientos de riesgo, como el consumo perjudicial de alcohol, lo que puede suponer un desafío tanto para el adolescente como para su familia. La importancia de la funcionalidad familiar radica en su influencia directa en las elecciones y comportamientos de todos los integrantes del grupo, enfocándose principalmente en el impacto que tiene en los hijos (Trujillo et al., 2016).

Según Freire y Escobar (2022), en el ámbito del entorno familiar, es posible observar una disminución o insuficiencia en la comunicación entre sus miembros, lo que puede llevar a que la familia funcione de manera disfuncional y que se produzca malestar psicológico en uno o varios individuos. Además, se puede percibir un impacto negativo y dificultades en la convivencia en el hogar, las cuales pueden empeorar debido al abuso de alcohol, provocando malestar físico, conductual o psicológico en los jóvenes que forman parte del grupo familiar.

Ello podría suceder en los adolescentes del estudio, ya que la mayoría se encuentra en familias funcionales de nivel medio y disfuncionales, donde solo un pequeño porcentaje se está desarrollando adecuadamente en un entorno de apoyo y respeto mutuo, soporte emocional y comunicación efectiva. ⁹ Es importante mencionar que los adolescentes se encuentran en una etapa de muchos cambios, y requieren de una fuerte base familiar, donde la funcionalidad familiar podría significar un factor protector al tomar decisiones importantes en esta etapa, lo que marcaría su futuro.

Respecto al tipo de familia, en la cohesión familiar predomina la familia desligada con un 67%, lo que indica que en este tipo de familia los miembros tienen poca conexión emocional entre sí, interactúan poco y tienen un bajo sentido de pertenencia. Por otro lado, en adaptabilidad familiar predomina el tipo de familia caótica con un 31%, señalando que este tipo de familia, los integrantes presentan un alto grado de desorganización y falta de estructura.

Paucarchuco (2021) presentó resultados similares, donde el mayor porcentaje de adolescentes proveía de una familia desligada con 39,4% y caótica con 51,8%. Sin embargo, de acuerdo con Padilla (2023) el 33,3% de acuerdo con la cohesión tenía familias unidas y 49,1% según adaptabilidad, eran familias caóticas.

En cuanto a cohesión familiar, se evidencia que la mayoría de adolescentes del estudio proviene de familias desligadas, donde su vínculo emocional es muy débil o casi no existe, incluso, en ³² el modelo circumplejo de Olson, se plantea la hipótesis de que los niveles extremos donde se encuentran las familias desligadas o aglutinadas suelen perjudicar la funcionalidad familiar, y solo aquellos niveles centrales como familias separadas y conectadas permiten el correcto funcionamiento de la familia (Salazar, 2020); lamentablemente, solo hay un pequeño porcentaje de adolescentes de la institución educativa que pertenecen a familias conectadas con un 5% .

Finalmente, ⁹² en relación al consumo de alcohol, se encontró que ¹ 61% de los adolescentes encuestados tienen un consumo de riesgo, lo que explica que estos adolescentes consumen alcohol ocasionalmente o en cantidades moderadas, sin embargo, hay estudiantes que presentan dependencia en el 21% y el 18% tiene un consumo perjudicial.

Rodríguez (2022) coincide con estos resultados, pues presentó que el 80,9% de los adolescentes consume alcohol sin riesgo, pero el 19% tuvo consumo de riesgo; y Campos (2021) encontró que el 86% tuvo consumo de riesgo, 13% fue perjudicial y 2% consumía de forma dependiente. Ello no concuerda con lo expuesto por Paucarchuco (2021), donde la mayor parte de adolescentes tuvo consumo de bajo riesgo con 74,4% y solo el 18,1% tuvo alto riesgo y el 9,4% fue perjudicial; de manera similar Huaycani (2020) encontró el 93,5% de adolescentes sin riesgo de consumo de alcohol, solo el 5% presentó riesgo y solo 2% mostró dependencia; y en el estudio de Padilla (2023) el 90,6% no tuvo consumo de riesgo, 7% tuvo riesgo y 2,3% dependencia.

En el Perú, a pesar de la existencia de prohibiciones en relación al ¹ consumo de bebidas alcohólicas en menores de 18 años, su consumo no es controlado, y muchas veces, el inicio de consumo inicia en el hogar, donde los padres las ingieren en presencia de sus hijos adolescentes (Vega, 2022). ¹¹ El consumo está tan extendido en la sociedad que los propios adolescentes perciben que está normalizado entre las personas adultas y orientado hacia la diversión, y las familias no lo consideran un problema, ¹¹ siempre que sea moderado y relacionado con el ocio. Además, la disponibilidad de puntos de acceso al alcohol y la permisividad hacen que aumente la percepción de facilidad para obtenerlo, así como su consumo, lo que sin duda redonda en la percepción de normalización (NIAAA, 2023b).

Además de ello, los adolescentes sienten deseos contrapuestos de cumplir las normas parentales; es por ello que la falta de una comunicación abierta y respetuosa, puede repercutir ⁷⁶ en la toma de decisiones de los adolescentes sobre la ingesta de esta sustancia. Además de la

responsabilidad que tienen los padres, se debe tomar en cuenta que sus acciones influyen en los hábitos de sus hijos tanto por sus acciones como por su estilo de crianza. Los hijos de padres autoritarios tienden a desarrollar habilidades para resolver problemas y expresar emociones, lo que puede protegerlos contra la disfunción psicológica. Además, factores genéticos juegan un papel importante, es por ello que, algunas personas tienen una respuesta desagradable al alcohol, mientras que otras tienen alta tolerancia. Incluso, rasgos de personalidad como la impulsividad y las afecciones de salud mental heredadas también pueden aumentar el riesgo de trastornos por consumo de alcohol (NIAAA, 2023b).

VI. CONCLUSIONES

Se evidenció ⁷ que, existe una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del colegio nacional “Virgen de Fátima”, Huarmey, 2024. Asimismo, de acuerdo a ¹ la prueba de Rho de Spearman, la correlación fue negativa de magnitud moderada, evidenciando que, conforme aumente la funcionalidad familiar en los adolescentes, ⁵ el consumo de alcohol se reducirá.

En relación al nivel de funcionalidad familiar en adolescentes, hubo mayor predominio de rango medio, seguido por el rango extremo y un menor porcentaje tenía familias de tipo balanceado, demostrando que la mayoría de los adolescentes provenía de familias con una dinámica inadecuada, donde existen problemas en uno o más aspectos, con cierto grado de desorganización, escasa conexión emocional y estructural.

En cuanto al tipo de funcionalidad familiar, hubo mayor predominio de la familia desligada, caracterizada por vínculos emocionales débiles, escasa conexión, apoyo y comunicación, así como interacciones poco frecuentes. Por otro lado, en adaptabilidad familiar, el tipo más común fue la familia caótica, donde existe un alto grado de desorganización en las normas y decisiones, liderazgo indeterminado y comunicación poco clara y directa.

Respecto al nivel ⁹ de consumo de alcohol en adolescentes, la mayoría de los adolescentes encuestados tuvieron consumo de riesgo, evidenciando que ingieren alcohol de forma ocasional o en cantidades moderadas; seguido por aquellos que presentan dependencia y menor porcentaje tuvo consumo perjudicial.

VII. RECOMENDACIONES

Al director del colegio nacional “Virgen de Fátima”, se recomienda implementar talleres de orientación familiar para padres de familia con expertos en psicología que aborden temas específicos como la adolescencia y la disciplina positiva. Además, se sugiere fomentar actividades de integración familiar y crear un espacio de atención psicológica y social con profesionales multidisciplinarios. También es esencial desarrollar programas de educación para padres sobre temas relevantes y evaluar periódicamente la funcionalidad familiar para ajustar las estrategias.

A los docentes del colegio nacional “Virgen de Fátima”, reforzar la educación acerca ¹ de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol, organizar eventos familiares en la escuela, como días deportivos, ferias de ciencias, y actividades culturales, donde participen tanto estudiantes como sus familias; a su vez, establecer sesiones regulares con consejeros escolares para tratar problemas familiares y mejorar la funcionalidad, y mantener reuniones regulares con los padres y los estudiantes ¹² para monitorear el progreso y ajustar las estrategias según sea necesario.

Al personal de enfermería, se recomienda desarrollar programas educativos y talleres para padres y adolescentes, ofrecer asesoramiento y apoyo emocional. También se recomienda promover la comunicación abierta, la intervención temprana ante signos de disfunción familiar, y la creación de un entorno escolar saludable mediante actividades extracurriculares. Así mismo, es importante realizar un seguimiento de las intervenciones implementadas para evaluar su efectividad y ajustar las estrategias basándose en los resultados obtenidos y las necesidades cambiantes de los adolescentes y sus familias.

RELACIÓN ENTRE LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE LA I.E "VIRGEN DE FÁTIMA, HUARMEY, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

12%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	eprints.uanl.mx Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1%

9	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	www.researchgate.net Fuente de Internet	1 %
11	www.gacetasanitaria.org Fuente de Internet	1 %
12	Rodrigo Córdoba García, Francisco Camarelles Guillem. "Guía para el manejo de los problemas relacionados con el consumo de alcohol", FMC - Formación Médica Continuada en Atención Primaria, 2024 Publicación	1 %
13	Submitted to unjbg Trabajo del estudiante	<1 %
14	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Instituto Superior de Artes, Ciencias y Comunicación IACC Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

19	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to Infile Trabajo del estudiante	<1 %
21	Submitted to Universidad Católica San Pablo Trabajo del estudiante	<1 %
22	repositorio.uisek.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
24	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
26	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to University of North Texas Trabajo del estudiante	<1 %
28	www.alzheimeruniversal.eu Fuente de Internet	<1 %
29	www.drinkiq.com Fuente de Internet	<1 %

30	Submitted to Universidad Abierta para Adultos Trabajo del estudiante	<1 %
31	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
33	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %
35	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
36	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
37	dspace.uclv.edu.cu Fuente de Internet	<1 %
38	Submitted to uniminuto Trabajo del estudiante	<1 %
39	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
40	De Jesus Figueroa, Elis M.. "La percepcion del riesgo de los/as adolescentes	<1 %

puertorriquenos/as", University of Puerto Rico, Rio Piedras (Puerto Rico), 2022

Publicación

41

archive.org

Fuente de Internet

<1 %

42

Submitted to Universidad Peruana Los Andes

Trabajo del estudiante

<1 %

43

revistas.urp.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

44

www.tullahomanews.com

Fuente de Internet

<1 %

45

Submitted to Universidad Catolica Cardenal Raul Silva Henriquez

Trabajo del estudiante

<1 %

46

pesquisa.bvsalud.org

Fuente de Internet

<1 %

47

publicaciones.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

48

www.dspace.uce.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

49

Andrés González-Santa Cruz, Elisa Ansoleaga. "Validación de la Escala de Liderazgo Destructivo y del Cuestionario de Conductas Negativas-Revisado en Chile", Psykhe, 2023

Publicación

<1 %

50	espanol.cdc.gov Fuente de Internet	<1 %
51	www.psiquiatria.org.co Fuente de Internet	<1 %
52	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
53	Submitted to Universidad de Cantabria Trabajo del estudiante	<1 %
54	Submitted to Universidad de Cádiz Trabajo del estudiante	<1 %
55	bsft.org Fuente de Internet	<1 %
56	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
57	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
58	www.scielo.br Fuente de Internet	<1 %
59	David Aparisi, Cándido J. Inglés, José M. García-Fernández, María C. Martínez-Monteagudo et al. "Relationship between sociometric types and academic achievement in a sample of compulsory secondary education students / Relación entre tipos	<1 %

sociométricos y rendimiento académico en una muestra de estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria", Cultura y Educación, 2015

Publicación

60

Submitted to Universidad Tecnologica del Peru

Trabajo del estudiante

<1 %

61

dspace.utb.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

62

www.aarp.org

Fuente de Internet

<1 %

63

www.ilazarte.com.ar

Fuente de Internet

<1 %

64

Jesús M. Canto, Fabiola Perles, Jesús San Martín. "The role of right-wing authoritarianism, sexism and culture of honour in rape myths acceptance / El papel del autoritarismo de derechas, del sexismo y de la cultura del honor en la aceptación de los mitos sobre la violación", Revista de Psicología Social, 2014

Publicación

<1 %

65

Molla Salas, Isabel. "Autoeficacia, percepcion de las practicas docentes y rendimiento academico de estudiantes peruanos",

<1 %

Pontificia Universidad Catolica del Peru - CENTRUM Catolica (Peru), 2021

Publicación

66 Pedro González Angulo. "Modelo explicativo de factores protectores socio ecologicos del consumo de alcohol en jóvenes universitarios", Universidade de Sao Paulo, Agencia USP de Gestao da Informacao Academica (AGUIA), 2022
Publicación <1 %

67 ojs.ecologiaaustral.com.ar
Fuente de Internet <1 %

68 pubmed.ncbi.nlm.nih.gov
Fuente de Internet <1 %

69 repositorio.unan.edu.ni
Fuente de Internet <1 %

70 valentinamota.com
Fuente de Internet <1 %

71 www.goconqr.com
Fuente de Internet <1 %

72 www.humv.es
Fuente de Internet <1 %

73 www.msmanuals.com
Fuente de Internet <1 %

74 www.rb.se
Fuente de Internet <1 %

75 Submitted to Universidad Andina Nestor
Caceres Velasquez <1 %
Trabajo del estudiante

76 agorafromvm.blogspot.com <1 %
Fuente de Internet

77 extranet.who.int <1 %
Fuente de Internet

78 fise.com.ec <1 %
Fuente de Internet

79 kawaiilifestylecom.wordpress.com <1 %
Fuente de Internet

80 network.bepress.com <1 %
Fuente de Internet

81 noticiasdelaciencia.com <1 %
Fuente de Internet

82 repositorio.unajma.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

83 revistas.usil.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

84 sdgdata.humanrights.dk <1 %
Fuente de Internet

85 teenhealth.org <1 %
Fuente de Internet

86 upc.aws.openrepository.com

Fuente de Internet

<1 %

87

www.dot3.state.pa.us

Fuente de Internet

<1 %

88

www.fisterra.com

Fuente de Internet

<1 %

89

www.jap.org.mx

Fuente de Internet

<1 %

90

"60° Congreso de AEPNYA - una iniciativa compartida con la AACAP", Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil, 2016

Publicación

<1 %

91

1library.co

Fuente de Internet

<1 %

92

Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León

Trabajo del estudiante

<1 %

93

alcoholismoenjovenesdelngs.blogspot.com

Fuente de Internet

<1 %

94

digibug.ugr.es

Fuente de Internet

<1 %

95

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

96

www.cat-barcelona.com

Fuente de Internet

<1 %

97

www.graphyonline.com

Fuente de Internet

<1 %

98

www.who.int

Fuente de Internet

<1 %

99

Devis Geovanny Cedeño Mero. "Variables clínicas asociadas al riesgo de dependencia al alcohol en jóvenes universitarios", EVSOS, 2024

Publicación

<1 %

100

Manuel Antonio López-Cisneros, Margarita Antonia Villar Luis, María Magdalena Alonso Castillo, María Teresa de Jesús Alonso Castillo et al. "Actitud ante el consumo y no consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria – México", Revista da Escola de Enfermagem da USP, 2013

Publicación

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo