


## Reporte de Análisis de Similitud

Archivo:	2A Poma Arone, Alexia Giovanna -TÍTULO PROFESIONAL-2024
Fecha del Análisis:	11/11/2024
Operador del Programa Informático:	DIAZ COBA DEMETRIO JOSEPH
Correo del Operador del Programa Informático:	ddiazc@unfv.edu.pe
Porcentaje:	16%
Asesor:	Bello Vidal, Catalina Olimpia (ORCID:0000-0001-7913-1553)
Título:	"CONSUMO DE ALCOHOL Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA, INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRÍA N° 58, 2023."
Enlace:	ARCHIVO PDF

Jefe de la Oficina de Grados y Gestión del Egresado:



Firma:

  
Dr. DANTE CARLOS PANZERA GORDILLO  
JEFE  
OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS  
GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO

Nombres y Apellidos:

**Mg. PANZERA GORDILLO DANTE CARLOS**



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”**

CONSUMO DE ALCOHOL Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE  
SECUNDARIA, INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRÍA N° 58, 2023

**Línea de investigación:**

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autora:**

Poma Arone, Alexia Giovanna

**Asesora:**

Bello Vidal, Catalina Olimpia

(ORCID:0000-0001-7913-1553)

**Jurado:**

Caffo Marruffo, Marlene Esperanza

Marcos Santos, Hilda Lita

Reinoso Huerta, Maria Guima

**Lima - Perú**

**2024**

# CONSUMO DE ALCOHOL Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA, INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRÍA N° 58, 2023

*por* Poma Arone Alexia Giovanna

---

**Fecha de entrega:** 11-nov-2024 09:32a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2515893495

**Nombre del archivo:** 1\_POMA\_ARONE\_ALEXIA\_GIOVANNA\_TÍTULO\_PROFESIONAL\_2024.docx (310.39K)

**Total de palabras:** 13438

**Total de caracteres:** 73419



56

**UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL**

**FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”**

3

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSUMO DE ALCOHOL Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES**

**DE SECUNDARIA, INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRÍA N° 58, 2023**

**Línea de investigación:**

**Salud Pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autora:**

Poma Arone, Alexia Giovanna

2

**Asesora:**

Bello Vidal, Catalina Olimpia

(ORCID:0000-0001-7913-1553)

**Lima - Perú**

**2024**

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la funcionalidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

**Metodología:** Investigación básica, de diseño no experimental, correlacional, nivel descriptivo con enfoque cuantitativo y de corte transversal. Participaron 106 escolares de los años finales de formación secundaria, se aplicaron dos instrumentos, la escala AUDIT para medir el consumo del alcohol y la escala FACES III para evaluar la funcionalidad familiar, con una confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.88 y 0.83 respectivamente. **Resultados:** El 67 % de estudiantes son adolescentes de entre 15 y 17 años, el 53,8 % son varones y el 73,6 tienen una composición familiar nuclear; el 66,0 % del alumnado obtuvieron un riesgo bajo de ingesta de alcohol y el 54,7 % pertenecen a una familia con rango medio. No existe evidencia estadística de correlación representativa entre el nivel de consumo de alcohol y el funcionamiento familiar, Rho de Spearman -0,115 y  $p > 0,05$ . **Conclusiones:** La mayoría los estudiantes provienen de una composición familiar nuclear, con un nivel de funcionamiento predominantemente de rango medio y con bajo riesgo de ingesta de alcohol.

**Palabras clave:** Consumo de bebidas alcohólicas, relaciones familiares, adolescentes, estudiantes (DeCS)

### **Abstract**

**Objective:** To determine the relationship between alcohol consumption and family functionality in students in the fourth and fifth year of secondary school at IE Fe y Alegría N° 58, 2023. **Methodology:** Basic study, non-experimental design, type of correlational study, descriptive level with quantitative and cross-sectional approach. 106 secondary school students participated, two instruments AUDIT were applied to measure alcohol consumption and FACES III to measure family functionality, with Cronbach's Alpha reliability of 0.88 and 0.83 respectively. **Results:** 67% of students are adolescents between 15 and 17 years old, 53.8% are men and 73.6% have a nuclear family composition; 66.0% of students obtained a low risk of alcohol consumption, 54.7% of participants belong to a family with medium-range functioning. There is no statistical evidence of an important association between the studied variables, Spearman's Rho -0.115, and  $p > 0.05$ . **Conclusions:** Most of the students come from a nuclear family composition, with a mid-range level of functioning and with a low risk of alcohol intake.

*Keywords:* Alcohol Drinking, Family Relations, Adolescent, students (DeCS)

## I. INTRODUCCIÓN

### <sup>2</sup> 1.1. Descripción y formulación del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) menciona que el alcohol es un compuesto psicoactivo que puede generar dependencia al consumidor, así mismo está arraigada cultural e históricamente con la humanidad lo que conlleva a la aceptación y normalización del consumo desligando las fuertes consecuencias que puede ocasionar a nivel personal, familiar, económico y social.

La OMS (2024) en su último reporte advirtió que cada año perecen en el planeta 2,6 millones de individuos a causa de beber alcohol, además es causante de altas tasas de morbilidad tales como cirrosis hepática, distintos tipos de cáncer, enfermedades cardiovasculares, lesiones, coacción, suicidio y trastornos mentales. Asimismo, la ingesta desmedida de alcohol suscita a que muchos jóvenes practiquen conductas conflictivas incrementando las probabilidades de inoculación de infecciones de propagación sexual a muy temprana edad.

Las recientes cifras del informe “*Health Behavior in School-age Children (HBSC)*” realizado por la OMS en la región europea, Asia central y Canadá revelaron una situación alarmante del consumo de sustancias entre adolescentes. Se comprobó que las bebidas destiladas son el compuesto más ingerido en la juventud, develando que el 57% de encuestados de 15 años han probado alcohol al menos una vez y casi el 37% indicó haber consumido alcohol en los últimos 30 días. Además, la brecha de género es cada vez menor para el consumo de esta sustancia, realzando la necesidad de planes de prevención específicas. (Charrier et al., 2024)

<sup>3</sup> La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022) señala que el adolescente pasa por cambios significativos en el nivel físico, cognitivo, social y emocional; también resalta que la ingesta de alcohol puede perjudicar el crecimiento vital saludable, conllevando a adoptar

estilos de vida poco saludables y a poder desarrollar trastornos relacionados con su consumo en la adultez.

Martínez (2021) advierte que la ingesta inmoderada de alcohol se ha normalizado socialmente, ya sea por factores como el estado legal de la sustancia, la amplia distribución que tiene, el fácil acceso para su consumo y la alta publicidad que realizan para promocionar la venta en sus presentaciones. En una investigación de Alarcón y Segovia (2021) en Colombia se determinó que las series de televisión juvenil representaban a la toma de compuestos psicoactivos como segmento relevante de la madurez entre la niñez y la adultez desestimando las consecuencias que pueden generar dichas prácticas.

Cabanillas-Rojas (2020) sugiere que la ingesta de bebidas alcoholizadas es un factor alarmante y elemental que desencadena secuelas desfavorables durante toda la fase vital; no obstante, en la adolescencia adquiere mayor notabilidad por sus repercusiones nocivas en el bienestar físico y mental, en su estudio titulado “Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención” se evidenció que la tendencia de ingestión de bebidas destiladas sufrió cambios en el patrón epidemiológico y debería tocarse como asunto de preocupación nacional.

El Ministerio de Salud (2023) por medio de un informe periodístico advirtió que entre los diez primeros meses del 2023 asistieron a más de 39 mil casos de crisis por consumo de bebidas alcoholizadas, comparado al año 2022 se determinó que hubo un incremento de hasta 14%; del total de los casos fueron 5 300 adolescentes que posiblemente ya desarrollaron algún tipo de dependencia a esta sustancia.

La Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas reportó a través de su servicio “Habla Franco” que hubo un incremento de hasta 39% de jóvenes y adolescentes que buscaban ayuda y orientación por problemas de ingesta de compuestos psicoactivos y alcohol;



y que las ciudades con mayor número de llamadas fueron Lima, Arequipa, La Libertad y Cusco. (Diario La República, 2023)

A través de diversas investigaciones, el <sup>5</sup> Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO) indicó que el periodo promedio de iniciación del consumo de alcohol entre escolares es de 13 años; estudios realizados por DEVIDA y CEDRO coinciden que la diferencia entre ambos géneros respecto al uso de bebidas alcohólicas es mínima. También detalló que existe poca referencia a disposición nacional sobre la ingesta de alcohol y las complicaciones asociadas a breve, intermedio y largo plazo. (Zavaleta Martínez - Vargas et al., 2022)

En cuanto a la situación de las familias peruanas, <sup>3</sup> el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2023) presentó su informe Técnico “*Estados de la Niñez y Adolescencia*” del tercer trimestre del año 2023; de los hogares encuestados se determinó que el 70.1% son familias nucleares, el 26.1% fueron familias extendidas y el 2.1% de familias sin núcleo; también se detalló que alrededor del 50.5% de hogares a nivel nacional cuenta con la presencia de algún menor de 18 años.

Díaz-Dumont et al. (2020) advierten que, en el Perú, estadísticamente las familias están pasando por una crisis estructural, incrementando la situación conyugal informal de convivencia y la situación de parejas separadas con o sin hijos, lo que suscita en gran parte de las situaciones el debilitamiento del funcionamiento familiar. Por otra parte, el entorno conyugal de matrimonios tiende a decrecer con los años.

Delgado y Barcia (2020) refieren que la disfuncionalidad familiar representa un agente influyente para desarrollar conductas insanas en infantes, adolescentes y adultos, dichas conductas tienden a acrecentarse en consonancia con la edad, el nivel educacional, el ámbito laboral, el rendimiento académico y otros constituyentes socialmente dañinos.

<sup>5</sup> Molina y Salazar (2022) en su tesis “Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú” demostraron que uno de cada cuatro estudiantes declaró que no eran incluidos en la deliberación de disposiciones primordiales de su familia; uno de cada tres refirió falta de precisión en las políticas del hogar y preocupantemente el 50% de los estudiantes reportó agresión verbal y consumo de alcohol por parte de sus progenitores; actualmente estas circunstancias corresponden a un gran problema en el desarrollo de los jóvenes.

El centro educativo Fe y Alegría N° 58 Mary Ward se caracteriza por ser una institución que apela a las buenas prácticas y a la convivencia sana entre sus estudiantes; sin embargo, los docentes refieren que en los últimos años se ha visto que algunos alumnos están adoptando condiciones vitales perjudiciales como es la ingesta de alcohol, esta práctica puede deberse a distintos factores como la presión de grupo, curiosidad o inclusive ser considerada como una salida ante los problemas personales, familiares o académicos del estudiante, cabe mencionar que la situación se ha hecho más común en los últimos grados, quienes forman grupos de reunión o asisten a fiestas en donde el alcohol está presente. Esta preocupante situación viene acompañada del consentimiento y ejemplo que los padres o tutores dan a sus hijos normalizando su consumo y desestimando las graves consecuencias que el alcohol puede causar a tan temprana edad.

Por la situación ya antes mencionada surge la iniciativa de investigar sobre <sup>15</sup> el consumo de alcohol y la funcionalidad de las familias en esta población.

### <sup>5</sup> **1.1.1. Formulación del problema general**

¿Qué relación existe entre el consumo de alcohol y la funcionalidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023?

### <sup>2</sup> **1.1.2. Formulación de problemas específicos**

¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023?

¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023?

¿Cuál es la funcionalidad familiar según las dimensiones cohesión y adaptabilidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de consumo de alcohol y la dimensión cohesión familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de consumo de alcohol y la dimensión adaptabilidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023?

## 1.2. Antecedentes

### 1.2.1. Antecedentes internacionales

Castro-Ochoa et al. (2024) elaboraron una investigación que abarcó como propósito indagar la asociación entre el desempeño familiar y el abuso de bebidas alcohólicas y drogas entre jóvenes ecuatorianos. La metodología empleada fue descriptiva, correlacional y explicativa utilizando técnicas de modelado estructural (SEM). Se contó con la participación de 416 adolescentes de 12 a 18 años a quienes se les aplicó el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FFQ), el sondeo de determinación de exceso de estupefacientes (DAST-10) y AUDIT. Los hallazgos evidenciaron que los participantes demostraron un grado moderado de funcionamiento del hogar, el 54% era abstemio y el patrón de consumo en general fue bajo y respecto al abuso de drogas, el 73,3% reportó no consumir estupefacientes. El modelo de ecuaciones estructurales reveló relación entre las variables examinadas.

Escobar y Pilco (2022) la finalidad de esta exploración fue precisar la correlación entre el funcionamiento de familias y niveles de ingesta de alcohol en un conglomerado de 378 adolescentes ecuatorianos de entre 14 a 18 años, la metodología empleada fue de alcance

descriptiva y correlacional, de corte transversal, se emplearon dos instrumentos para la recolección de datos (FF-SIL y AUDIT), dando como resultados que hubo una inexistente diferencia representativa entre las variables indagadas ( $r_s = -0.20$ ,  $p = 0.705$ ). Se resuelve que el funcionamiento familiar es un principio protector en la adolescencia y amplía la facultad para eludir y amenorar la fragilidad de este hábito de consumo.

Da Silva Rodrigues et al. (2021) elaboraron un análisis descriptivo transversal que tuvo como diseño la correlación entre la dinámica en las familias y el uso de alcohol, tabaco y otras drogas en adolescentes de nueve escuelas públicas de Recife-Brasil. Fueron 364 adolescentes los participantes de la indagación. Para el recogimiento de datos se adoptaron tres instrumentos: el Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test, una transcripción breve del Drug Use Screening Inventory específicamente el área VI sobre el sistema de familias; y una ficha sociodemográfica. Los hallazgos determinaron que hubo asociación significativa entre las variables. Conclusiones, se evidenció que las relaciones conflictivas dentro del sistema familiar aumentan el riesgo de que los adolescentes ingieran sustancias.

Vázquez et al. (2020) su estudio tuvo como propósito especificar la correlación entre régimen de las familias y consumo de alcohol en adolescentes estudiantes de enseñanza media en sectores lindantes del estado de Jalisco en México. La indagación fue cuantitativa, correlacional, transversal y prospectiva. Para la recopilación de los datos se dispusieron dos cuestionarios: LECGOL-2009 y AUDIT que fueron aplicados a la muestra integrada por 317 alumnos. Los alcances determinaron que acaece una relación estadísticamente contrapuesta distinguida entre el régimen hogareño y la ingestión de alcohol de  $-0.282$  (Rho de Spearman). Concluyeron que, a mayor organización familiar defensor, exigua ingesta de alcohol.

Cortaza et al. (2019) la indagación pretendía analizar el hábito de internet y toma de alcohol y el funcionamiento en las familias de jóvenes mexicanos. El método investigativo fue

cuantitativo, transversal, descriptivo y correlacional. Participaron 252 adolescentes quienes respondieron tres instrumentos: el Test de dependencia al internet, AUDIT y APGAR familiar. Se obtuvo que el 39.8% tenían problemas, la ingestión de alcohol como padrón de riesgo fue de 4.4% y el 15.4% de estudiantes resultó con una funcionalidad familiar baja. Se concluye que solo se descubrió una congruencia estadísticamente significativa entre uso de internet y funcionalidad familiar y no respecto al consumo de alcohol.

Quiroz y Bolaños (2019) realizaron una investigación que tuvo como propósito establecer la correlación entre la funcionalidad de las familias en correspondencia al esquema circunflejo de Olson y la toma de alcohol en estudiantes de una institución educativa colombiana. Metodológicamente la tesis fue de orientación cuantitativa, tipo correlacional, de diseño no experimental y con recolección de datos en un único momento. Fueron encuestados 60 estudiantes de entre 12 a 19 años a través de dos cuestionarios (AUDIT y la escala FACES IV). Se demostró que el 88,3% de escolares tuvo una ingesta nula de bebidas alcohólicas, el 45% contaban con un nivel de cohesión familiar conectada, el 80% con una adaptabilidad flexible y 41,7% presentó una comunicación familiar moderada. Se concluyó que la cohesión y comunicación familiar fueron los constituyentes preventivos más relevantes frente a la ingestión de alcohol.

### **1.2.2. Antecedentes nacionales**

Padilla (2023) efectuó una indagación que tuvo como propósito establecer la relación existente entre el funcionamiento de las familias y la toma de bebidas destiladas en adolescentes de una establecimiento pedagógico en la ciudad de Huaraz. La disertación fue básica, descriptiva, correlacional de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal, dispuso de dos cuestionarios: el AUDIT y FACES III que fueron aplicados a 171 escolares de los dos últimos años de secundaria. Los hallazgos obtenidos consistieron en que más del 53% de estudiantes indicaron un funcionamiento familiar medio, 33.3% una conexión

familiar ensamblada, 49.1% una aclimatación familiar enmarañada y casi el 91% de escolares expuso una ingestión de bajo riesgo. Se recurrió al estadístico de Spearman y se concluyó que hay inexistente congruencia representativa entre ambas variables ( $R= 0.024$ ,  $p= 0.750$ ).

Paucarchuco (2021) el objetivo de su investigación fue delimitar la concomitancia entre la funcionalidad en los hogares y la ingesta de alcohol en adolescentes de formación secundaria, se realizó un análisis de categoría cuantitativa, descriptiva, transversal y de nivel correlacional. La muestra estuvo compuesta por 127 alumnos del 5to de media. Se utilizaron dos instrumentos: FACES III de Olson y la Escala de Involucramiento con el Alcohol-EIA. Mediante la prueba estadística de Gamma de Godman y Kruskal se halló una correlación representativa ( $p=0.006$ ) entre las dos variables con un coeficiente correlacional de  $-0,494$ , también se descubrió dependencia entre hogares extremos y consumo de alcohol ( $p = 0,039$ ) y vínculo entre familias equilibradas e ingestión de alcohol ( $p=0,026$ ). No se encontró asociación característica entre familias de rango medio y consumo de alcohol. Se concluyó que hubo asociación contrapuesta entre las variables, es decir, a mejor funcionamiento familiar hay mínima posibilidad de ingesta de alto riesgo y nocivo de alcohol.

Huaycani (2020) realizó una investigación de tipo descriptiva, de corte transversal y diseño correlacional con la finalidad de delimitar la asociación entre funcionalidad de las familias e ingesta de bebidas destiladas en adolescentes en un centro educativo de Puno. Para la compilación de información dispuso de dos instrumentos: el test de funcionalidad familiar (FF-SIL) y el AUDIT que fueron aplicados a 248 adolescentes. Como resultados se obtuvo que el 59.6% del estudiantado correspondieron a familias con funcionalidad moderada y el 24.6% conciermen a familias con funcionalidad compleja; en cuanto a la ingesta de bebidas alcohólicas más del 93% registró un consumo inseguro, el 4% manifestó un consumo alarmante y el 2% alegó síntomas de adicción. La examinación de la conjetura fue por medio del análisis



estadístico de Chi cuadrado con  $p = 0.0001$  ( $<0.05$ ) concluyendo que, subsiste correlación entre las variables examinadas.

Serna (2020) en su trabajo abarcó como finalidad <sup>4</sup> determinar la asociación entre el funcionamiento familiar y la toma de bebidas alcohólicas en estudiantes de un CEBA en Lima, efectuó un disertación <sup>9</sup> de tipo descriptivo correlacional, comparativo de corte transversal, coadyuvaron 89 escolares a quienes se les aplicó dos cuestionarios, el <sup>4</sup> FACES III para precisar la funcionalidad del hogar y el AUDIT para, el nivel de ingesta de alcohol. El resultado obtenido por la indagación fue que el 32.6 % presentó un riesgo de alcohol, y el tipo de familia con rango medio presenta mayor riesgo de consumo con un 21.3 %. <sup>3</sup> En conclusión, no se constató relación entre las variables, dado que la correlación según el Chi-cuadrado de Pearson resultó 5.622 y  $p$  igual a 0.06 ( $p > 0.05$ ).

Jara (2019) realizó un estudio para delimitar la vinculación entre el funcionamiento del hogar y la toma de bebidas alcoholizadas en el alumnado de los centros educativos nacionales del sector urbano del distrito de Jaén. Ejecutó un estudio de paradigma descriptiva correlacional con resultados conseguidos en un solo periodo. Trabajó con una muestra de 272 estudiantes. Se emplearon dos cuestionarios: el <sup>4</sup> APGAR familiar y el test de AUDIT para la recopilación de información. Como resultante se percibió que el 54% del estudiantado pertenecía a un hogar con disfunción leve y el 56.3% no consumía bebidas alcohólicas. Se concluyó que impera asociación representativa certificado por el estadístico Chi-cuadrado con el valor  $p=0,019$ .

### <sup>11</sup> 1.3. Objetivos

#### *1.3.1. Objetivo general*

Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la funcionalidad familiar en <sup>1</sup> estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

#### <sup>33</sup> 1.3.2. Objetivos específicos

Establecer las características sociodemográficas de los <sup>1</sup>estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

<sup>27</sup>Identificar el nivel de consumo de alcohol <sup>1</sup>en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

<sup>26</sup>Identificar la funcionalidad familiar según las dimensiones cohesión y adaptabilidad familiar <sup>1</sup>en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

<sup>5</sup>Establecer la relación entre el nivel de consumo de alcohol y la dimensión cohesión familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

<sup>5</sup>Establecer la relación entre el nivel de consumo de alcohol y la dimensión adaptabilidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

#### 1.4. Justificación

A nivel social la ingesta de bebidas alcoholizadas entre adolescentes se ha tornado en una problemática dentro de la Salud Pública, este grupo etario tiende a experimentar y conocer nuevas tendencias ya sea por presión de grupo o curiosidad. Al ser <sup>40</sup>una etapa de cambios físicos y psicológicos, la ingesta de bebidas alcoholizadas representa un agente peligroso para desencadenar problemas a breve, medio y plazo largo al interior de la esfera personal, familiar y social. Este riesgo puede incrementarse cuando el adolescente no cuenta con una figura adulta que lo guíe correctamente durante esta etapa.

<sup>3</sup>Por esa razón, a nivel teórico la indagación fue trascendental ya que comprobó la relación existente entre la ingesta de bebidas con alcohol y el funcionamiento de las familias de los estudiantes del centro educacional Fe y Alegría 58 Mary Ward, dado que los docentes refirieron la preocupante situación de alumnos de los dos últimos grados que participan de fiestas no adecuadas para su edad y también la ausencia de padres de familia en reuniones o escuela de padres. Además, caracterizó <sup>7</sup>el nivel de ingesta de alcohol y el funcionamiento familiar juvenil.



A nivel metodológico, esta investigación fue importante, ya que los resultados contribuirán como material referencial para estudios posteriores dentro de la misma área y población, informando sobre el relacionamiento entre ambas variables, sensibilizando a los estudiantes y/o encargados a que tomen el escrutinio como dato referencial, para esto último punto a nivel práctico, proporcionará que las autoridades de la institución fortalezcan la educación sobre medidas preventivas para el consumo de alcohol y reforzar los lazos familiares.

2

## 1.5. Hipótesis

### 1.5.1. Hipótesis general

El consumo de alcohol se relaciona significativamente con la funcionalidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

1

14

**1.5.1.1. Hipótesis alterna.** El consumo de alcohol sí se relaciona significativamente con la funcionalidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

1

14

**1.5.1.2. Hipótesis nula.** El consumo de alcohol no se relaciona significativamente con la funcionalidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

1

14

### 1.5.2. Hipótesis específicas

El consumo de alcohol se relaciona significativamente con la dimensión cohesión familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

1

3

El consumo de alcohol se relaciona significativamente con la dimensión adaptabilidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

1

## 2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

### 2.1.1. La adolescencia

**2.1.1.1. Definición.** La OMS (2019) concluye que la adolescencia es la fase intermedia del ciclo vital, donde la persona pasa de la niñez hacia la adultez, este periodo engloba las edades entre 10 y 19 años. Denota una fase particular de la formación humana, ya que los adolescentes perciben un raudo crecimiento físico, cognitivo y psicosocial. Repercutiendo en la manera de sentir, analizar, tomar decisiones e interrelacionarse con la sociedad.

En 1904 Stanley Hall conceptualizó a la adolescencia como una época de "tormenta e ímpetu", caracterizada por cambios abruptos y desequilibrios emocionales. Además, la describió como un nuevo nacimiento, un estado de rápido desarrollo en el que el individuo se transforma física, mental y socialmente. Tomando en cuenta las ideas de Hall y el determinismo biológico, Arnold Gesell a través de su *Teoría de la maduración predeterminada* menciona a la adolescencia como un proceso gradual de maduración, no un evento repentino; resaltó la variabilidad individual en el desarrollo durante esta etapa por que los cambios físicos, psicológicos y sociales se desarrollan a diferentes ritmos en cada individuo. No obstante, a partir del enfoque antropológico, Margaret Mead enfatizaba la repercusión de la circunstancia cultural en la estructuración de la experiencia adolescente, relacionó a la adolescencia como un fenómeno cultural, no biológico. Sostuvo que las experiencias y expectativas de la adolescencia varían significativamente entre diferentes culturas. (Torró Biosca, 2021)

**2.1.1.2. Crecimiento físico y maduración sexual en la adolescencia.** A lo largo de esta etapa el adolescente experimentará grandes cambios a nivel físico, todos los aparatos y sistemas juntamente con el cuerpo crecerán, asimismo el momento y la velocidad de crecimiento variará según la herencia y el medio ambiente (Graber, 2023). Del mismo modo, Daniel Siegel destaca la importancia del desarrollo cerebral en la adolescencia y su impacto en

las funciones cognitivas, emocionales y sociales, debido a que es un período de desarrollo cerebral crucial, en el que se fortalece la conectividad entre las diferentes regiones del cerebro. (Butera, 2014)

Desde el punto de vista sanitario la adolescencia es una de las etapas donde la persona goza de mayor bienestar, los cambios fisiológicos más cruciales son: la madurez íntegra de las glándulas gónadas y suprarrenales, la obtención de mayor volumen muscular, tejido adiposo y óseo. (Hidalgo Vicario y Ceñal González-Fierro, 2014)

**2**  
**2.1.1.3. Desarrollo psicosocial en la adolescencia.** Según Gaete (2015) en las facetas de la adolescencia, el joven experimentará cambios para desarrollar la búsqueda y consolidación de su identidad, la obtención de su autonomía, el desarrollo de sus competencias emocionales y sociales, la adquisición de nuevas habilidades cognitivas y un correcto desarrollo moral.

Según la *Teoría del Desarrollo Psicosocial*, Erik Erikson instauro que el desarrollo de la persona consta de ocho etapas, aseverando que en cada una de ellas existe una tarea por cumplir siendo el resultado ideal la adquisición de una identidad positiva, sin embargo, si el individuo no puede superponerse ante las crisis la cualidad adquirida será negativa, afectando a las siguientes etapas. Siendo así que, la adolescencia se centra en la resolución de la crisis de identidad, donde el individuo busca definirse a sí mismo y su lugar en el mundo, esta búsqueda es a la vez interna y externa. (Rice F., 1997)

**2.1.1.4. Vulnerabilidad durante la adolescencia.** Borrás Santisteban (2014) menciona que la adolescencia es una etapa llena de vulnerabilidades por lo que suele aparecer conductas de riesgo, las cuales pueden manifestarse espontáneamente o convergir y traer consecuencias sociales, económicas e inclusive afectar la salud del adolescente.

**2.1.1.5. Comportamientos alarmantes en la adolescencia.** El proceder juvenil con mayor impacto y denominadas como conductas amenazantes son la iniciación precoz de

relaciones íntimas, sin protección y promiscuas, el consumo desmedido de cigarrillo, bebidas alcoholizadas u otros estupefacientes, manejo temprano de vehículos y motocicletas sin la protección necesaria, predisposición a la violencia y riñas físicas, desórdenes alimenticios, entre otras. (Hernández Moreno, 2011)

**2.1.1.6. Factores protectores en la adolescencia.** Según Torrado Duarte et al. (2021) existen factores protectores como el reconocimiento de emociones, comunicación asertiva, alto grado de empatía en la construcción de distintas perspectivas, inteligencia emocional, historial de buena salud en la primera infancia, responsabilidad escolar y resiliencia ante situaciones difíciles; en el microsistema destaca el familiaridad positiva entre progenitores y vástagos, una estructura familiar que brinda estabilidad emocional, un hogar y lugar de estudio estable, con buen estatus socioeconómico.

### **2.1.2. La familia**

**2.1.2.1. Definición.** Es complejo establecer una sola definición a la familia y su constitución, en general la familia garantiza la continuidad del ser humano, es el organismo social donde las personas inician a relacionarse con su entorno y los demás hasta el final de sus vidas. Asimismo, tiene funciones económicas, psicológicas, biológicas, legales y sociales. (Arslan, 2023)

En base a La Teoría General de Sistemas formulada por Bertalanffy en 1968, la cual tuvo como finalidad, explicar las bases sobre la organización de diferentes sucesos y fenómenos; posteriormente esta teoría fue aplicada al estudio de las familias, en tal sentido, Minuchin (1982) propone que la familia es una organización compleja con una identidad propia y diferenciada del entorno, con funcionamiento intrínseco que autorregula su continuo proceso de reorganización. Todos los miembros están interconectados e interactúan entre sí de manera dinámica, asimismo los cambios en el comportamiento de un miembro pueden tener un impacto en los demás. (Espinal et al., 2004)

Quintero (2007) señala a la familia como un conjunto primordial que se tipifica puesto que sus integrantes viven asociados por lazos consanguíneos, legislativos y por acuerdos que plantean sus miembros lo que encamina a instaurar conexiones de filiación y protección. La familia es el lugar para la socialización del humano, la mejora del vínculo y la complacencia de necesidades sociales, afectivas y económicas, y es el primer encargado de transmitir reglas, virtudes, símbolos. (Quintero, 2007, como se citó en Gallego Henao, 2012)

**2.1.2.2. La familia en la actualidad.** Antiguamente se solía dividir a los tipos de familia en nuclear y extendida, este concepto ha ido trocando debido a los cambios sociales, económicos, la globalización, la industrialización y la migración. Actualmente se dividen en diversos tipos como la monoparental materna o paterna, reconstituida, homoparental, multinuclear, unipersonal, entre otros, así como hubo cambios estructurales también se generaron cambios en las funciones, responsabilidades y aspiraciones conllevando a que las familias modernas anhelan más del matrimonio que solo tener hijos. (Arslan, 2023)

**2.1.2.3. La familia en la adolescencia.** Durante la adolescencia, la familia se verá sujeta a tensiones, siendo esencial que propicie valores, educación, protección al joven para que consolide su propia identidad y logre su independencia. Si todo evoluciona positivamente, al culminar la adolescencia el individuo podrá enfrentarse a las tareas de la adultez. Si fuese el caso contrario, puede manifestar problemas en las siguientes etapas del desarrollo. (Gaete, 2015)

### **2.1.3. Funcionalidad familiar**

**2.1.3.1. Definición.** Es el conglomerado de interrelaciones que existe entre los integrantes de un hogar que propicia enfrentar las múltiples crisis que se desencadenan. De esta forma, lograr el fortalecimiento de los lazos familiares, el bienestar, la adaptación positiva, la comunicación y el afecto (Reyes y Oyola, 2022). Asimismo, Maldonado et al. (2017) define como funcionamiento familiar positivo cuando la familia concreta exitosamente las

responsabilidades y propósitos concedidos histórica y socialmente, como la complacencia de las demandas afectivo - emocionales, materiales; la difusión de valores éticos – culturales; el fomento y viabilidad de la socialización entre los integrantes; la instauración y mantenimiento de normas, roles y patrones para enfrentar las crisis durante el ciclo vital, mejorar la convivencia y los miembros desarrollen su identidad personal y sexual.

Delgado y Barcia (2020) definen como funcionamiento familiar negativo a la familia que incumple con sus funciones, infringe las necesidades de sus miembros, tiene roles y patrones de comportamiento rígidos sin adaptarse a cambios, no brinda apoyo emocional ni propicia un ambiente ideal para el desarrollo y formación de sus integrantes.

#### **2.1.4. Modelo circunflejo de Olson para la funcionalidad familiar**

**2.1.4.1. Definición.** David Olson ejecutó un estudio doctoral juntamente con David Sprenkle y Carol Russell (1979) dando como resultado “*El modelo Circunflejo de Sistemas familiares y Maritales*”, posteriormente dicho modelo resultó ser relevante para las investigaciones sobre el funcionamiento familiar, su difusión en los últimos años ha causado gran impacto en el mundo académico y clínico. Este modelo es tridimensional consta de **la cohesión, la adaptabilidad** (dimensiones curvilíneas) **y la comunicación** (dimensión lineal), estas **dimensiones** se interrelacionan y establecen características para sistematizar y emplear los distintos perfiles de las familias. (Schmidt et al., 2010)

Tomando como base este modelo, se desarrolló **la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES)**, a partir de la fecha el instrumento ha tenido varias versiones, la versión inicial de 1980 con **111 ítems**, **la segunda adaptación (FACES II)** fue desarrollado por Olson, et al. (1982) con un total de 30 ítems y una tercera versión de 1985 ejecutado por Olson, Portner y Lavee con 20 ítems teniendo como denominación FACES III; las tres versiones descritas fueron diseñadas con base en la cohesión y adaptabilidad familiar, cabe destacar que en cada versión se buscaba mejorar a la anterior, en este aspecto el FACES III se

determina como instrumento adecuado de valoración del funcionamiento familiar en población en general. Empero, se desarrolló una cuarta versión (FACES IV) que incluyó la comunicación como una dimensión favorecedora y se precisó que su empleo es apropiado para la población clínica. (Martínez et al., 2006)

López (2018) menciona que Olson, Portner y Lavee definen la funcionalidad familiar mediante la correlación de dos dimensiones esenciales:

**2.1.4.1. Cohesión familiar.** Describe el nivel de conexión emocional reconocido entre los integrantes del hogar, se valora en función de la proximidad sensitiva, apoyo, regulaciones familiares, tiempo, amistades, preocupaciones y recreación. Permite diferenciar cuatro niveles de cohesión:

**A. Desligada (cohesión muy baja).** Predomina el “yo”, los miembros presentan alto grado de independencia e individualidad con carencia de unión familiar, existe escasa cercanía, interacción y lealtad entre ellos.

**B. Separada (cohesión baja a moderada).** Prepondera el “yo” con concurrencia del “nosotros”, los miembros son independientes y existe el equilibrio entre estar solos y con la familia, comparten límites y cercanía emocional.

**C. Unida (cohesión moderada a alta).** Prima el “nosotros” y el “yo”, existe independencia entre sus miembros con predisposición a la dependencia, expresan muestras de cariño, lealtad y se respeta la individualidad de cada integrante.

**D. Amalgamada (cohesión muy alta).** Denominada también como aglutinada, domina el “nosotros”, la familia es el eje central de interés para todos creando dependencia entre sus miembros e impidiendo el desarrollo individual de cada uno.

Las familias desligadas y separadas tienen como característica el alto nivel de autonomía y libertad con la que cada integrante actúa, tienden a expresar escasa simpatía o responsabilidad familiar. Por otro lado, las familias ensambladas y aglomeradas se distinguen

por un excesivo reconocimiento familiar, en este aspecto existe la asociación psico-emocional, con alto grado de fidelidad y anuencia que controlan la autonomía, individualidad o distinción de los integrantes. En definitiva, para lograr un equilibrio entre la independencia y la unión, es ideal que el nivel de cohesión esté en un rango medio, es decir, entre una familia separada o unida, ya que son contempladas como familias adecuadas, mientras que los extremos (aglutinadas y desligadas) se los consideran como hogares desorganizados, inconsistentes o conflictivos. (López, 2018)

**2.1.4.2. Adaptabilidad familiar.** Renombrada como flexibilidad, se asocia a la habilidad familiar para adecuarse a los cambios, ya sea modificando su estructura, patrones y reglas a favor de solucionar las situaciones caóticas y rígidas del entorno. Se evalúa en sus indicadores como el liderazgo, disciplina, roles y reglas. Se pueden distinguir cuatro niveles de adaptabilidad:

**A. Rígida (adaptabilidad muy baja).** Predomina el autoritarismo con disciplina sobre exigente por parte de los padres quienes tienen el control absoluto en las reglas y decisiones familiares limitando.

**B. Estructurada (adaptabilidad baja con tendencia a moderada).** El liderazgo tiende a ser autoritario, pero también igualitario según la situación lo amerite, las reglas y roles están fijadas, sin embargo, pueden cambiar según la situación lo amerite.

**C. Flexible (adaptabilidad moderada a alta).** Se distingue por un liderazgo democrático, los integrantes de la familia participan en la elección de acuerdos, las reglas y roles son flexibles.

**D. Caótica (adaptabilidad muy alta).** Ausencia de liderazgo, control y disciplina, no existe claridad entre los roles y las reglas, las decisiones parentales son impulsivas.

Se considera a los rangos de adaptabilidad extremas (rígida y caótica) como familias desproporcionadas, desequilibradas y conflictivas, entretanto los niveles medios (estructurada



y flexible) son calificadas como familias manejables. Una organización ecuánime supone que la familia cuente con una selección amplia de comportamientos acompañado de la aptitud para que pueda desenvolverse tanto en el nivel extremo como en el medio, es decir actuará de manera rígida o caótica conforme la situación lo amerite, pero no perdurará en ese apartado. (López, 2018)

**2.1.4.3. Categorías de funcionamiento familiar.** A partir de la interrelación entre la cohesión y adaptabilidad familiar se pueden distinguir 16 tipologías familiares clasificados en los subsiguientes grupos:

**A. Familias equilibradas.** Es decir, conforman los ejes centrales de ambas dimensiones, se clasifican en flexible-separada, flexible-unida, estructurada-separada, estructurada-unida.

**B. Familias de rango medio.** Son las que se localizan en el rango extremo de solo una dimensión, se distribuyen en caótica-separada, caótica-unida, flexible-desligada, flexible-aglutinada, estructurada-desligada, estructurada-aglutinada, rígida-separada, rígida-unida.

**C. Familias extremas.** Tal como su propio nombre señala son las que radican en los márgenes de ambas dimensiones, se cataloga como caótica-desligada, caótica-aglutinada, rígida-desligada o aglutinada-rígida.

#### **2.1.5. Funcionalidad en las familias y la salud pública**

La funcionalidad familiar resulta relevante en la salud pública, puesto que el seno familiar es el prelude de las condiciones de la protección de la sanidad. Incluso, la mecánica familiar idónea simboliza un ambiente de serenidad y un agente de defensa ante el peligro del ámbito que pueden implicar el bienestar. (Reyes y Oyola, 2022)

#### **2.1.6. Efectos del funcionamiento familiar en la adolescencia**

Puede repercutir como componente favorecedor o conflictivo para el desenvolvimiento de los adolescentes, principalmente en aspectos asociados con la conducta escolar como la promoción del deporte, mejorar del desempeño académico, disminuir la probabilidad de sufrir

o ejercer violencia escolar; en las adicciones relacionadas a las bebidas alcohólicas, sustancias psicoactivas, empleo de internet y redes sociales; en el estado afectivo emocional como la ideación suicida, la sintomatología ansiosa depresiva; y en las cualidades personales para desarrollar habilidades sociales, el autoestima, la asertividad y toma de decisiones. (Zambrano y Mayo, 2022)

### **2.1.7. Consumo de alcohol**

**2.1.7.1. Definición.** Hace referencia a la práctica de ingerir bebidas que contengan etanol, un elemento psicoactivo que afecta a distintos sistemas del organismo, principalmente al sistema nervioso central. El alcohol cuenta con propiedades que a largo plazo ocasionan sujeción, la práctica dañina de esta sustancia es razón de una gran carga de morbi-mortalidad y acarrea grandes consecuencias sociales y económicas. (OMS, 2024)

Secades (2001) destaca, a partir de la visión de los postulados del aprendizaje, al consumo de alcohol como hábito y su condicionamiento operante está determinado por las implicaciones que conlleva una conducta. Bandura través de su Teoría del aprendizaje social empleada al alcohol por Nathan et al. en 1970 propone que la consumición de alcohol se obtiene a través de la observación y mimetización de modelos (familiares, amigos o medios de comunicación), el fomento social y la antelación de los efectos, es decir, los adolescentes que observan a adultos o pares ingiriendo alcohol, peculiarmente si perciben que estos modelos se deleitan o benefician del consumo, son más propensos a iniciar y proseguir con esta conducta. (Secades, 2001, como se citó en Leal, 2004)

<sup>4</sup> La Teoría de la conducta planificada de Ajzen y Madden muestra una visión psicosocial que postula que el comportamiento está determinado por la tentativa conductual, el criterio intrínseco y el dominio percibido, no obstante, existen factores limitantes de la voluntad que pueden alterar la realización de una acción determinada. La aplicación de esta teoría a la ingesta de alcohol presume que, el consumo por parte del adolescente está determinado por su

intención, la cual a su vez es influenciada por sus creencias sobre las consecuencias del consumo, la norma social percibida (lo que creen que sus amigos o familiares piensan) y su autoeficacia aprehendida. (Durán et al., 2016)

**2.1.7.2. Patrones de consumo.** Alude a la frecuencia, modo y proporción que una persona ingiere alcohol. Según la OMS (2001) los tipos de consumo pueden ser:

*A. Consumo de riesgo.* Considerado como el consumo que aumenta el riesgo en relación con las repercusiones negativas en la salud. (Babor et al., 2001)

*B. Consumo Perjudicial.* Modo de consumo que impacta en la salud física o mental. Tiende a repercutir negativamente a nivel social, físico, económico. (Babor et al., 2001)

*C. Dependencia.* Bagaje de manifestaciones fisiológicas, conductuales y mentales en el que el individuo da la máxima prioridad al consumo de alcohol por encima de cualquier otra necesidad fundamental. (Babor et al., 2001)

**2.1.7.3. Secuelas de la consumición de alcohol en el individuo.** A la toma de bebidas destiladas se le atribuye alrededor de 200 padecimientos, trastornos y traumatismos, cabe resaltar que su consumo incrementa la probabilidad de adquirir diferentes complicaciones de salud como enfermedades no transmisibles, desórdenes mentales, conductuales, alcoholismo, también acrecienta las posibilidades de sufrir algún tipo de cáncer y enfermedades del sistema cardiovascular, ocasionar accidentes de tránsito, traumatismos, tener conductas sexuales de riesgo, entre otros (OMS, 2024). A continuación, se detallan alguna de las alteraciones por consumo de alcohol:

*A. Alteraciones digestivas.* A nivel hepático existe la posibilidad de desarrollar estenosis hepática, hepatitis alcohólica, cirrosis alcohólica; también puede surgir pancreatitis, gastritis y lesiones pépticas o mal absorción intestinal. (Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo [NIAAA], s/f)

**B. Alteraciones músculo esqueléticas.** La ingesta excesiva de bebidas alcoholizadas se relaciona con el desarrollo de osteoporosis y fracturas tanto en caballeros como en féminas, de igual manera de padecer de gota. (Zavaleta et al., 2022)

**C. Alteraciones endocrinas.** Como el hipogonadismo masculino, así como alteraciones hormonales reproductivas en las féminas con tendencia a la infertilidad. (Zavaleta et al., 2022)

**D. Alteraciones cardiovasculares.** El corazón sufre de daños cuando se bebe por un tiempo prolongado durante una ocasión, dentro de los problemas asociados se encuentran las arritmias cardiacas, frecuentemente la fibrilación atrial que se asocia al consumo desmedido, crónico o agudo de alcohol; miocardiopatías; accidente cerebrovascular hemorrágico o isquémico; hipertensión arterial y muerte súbita. (NIAAA, s/f)

**E. Alteraciones respiratorias.** Se encontró asociación en la comorbilidad entre el alcohol y tabaco, lo que incrementa las posibilidades de contraer neumonía y tuberculosis, por el mismo motivo de codependencia se eleva las probabilidades de cáncer de pulmón. (Zavaleta et al., 2022)

**F. Alteraciones metabólicas.** Como la hipoglicemia, cetoacidosis, hiperlipidemia, síndrome metabólico de acuerdo con criterios médicos, obesidad, presión arterial alta, altos niveles de triglicéridos, niveles insuficientes de HDL o hiperglicemia. (Zavaleta et al., 2022)

**G. Alteraciones hematológicas.** La ingestión desproporcionada de alcohol ocasiona anemia ferropénica, neutropenia, trombocitopenia. (Zavaleta et al., 2022)

**H. Alteraciones neurológicas.** La bebida destilada deprime el sistema nervioso central, por lo tanto, entorpece las vías de intercambio cerebral y puede perjudicar el aspecto y la actividad encefálica, alguna de las modificaciones que puede sufrir este órgano diana son ambliopía y encefalopatía alcohólica. (NIAAA, s/f)

**I. Cánceres.** Existe dependencia representativa entre la consumición de alcohol y el desarrollo de ciertos tipos de cáncer como en la boca, esófago, laringe, hígado, mama y colorrectal. (NIAAA, s/f)

**J. Traumatismos y accidentes.** Es evidente que la ingesta de bebidas alcohólicas es una de las causas primarias de infortunios de tránsito debido a que se altera el nivel de conciencia de la persona, lo que le hace más propenso a accidentarse con tendencia al riesgo de muerte. (Zavaleta et al., 2022)

**K. Alteraciones sobre la conducta.** Generalmente asociado a la concentración de alcohol en sangre, consta de 5 fases cada una con efectos determinados, primera fase existe la sensación de bienestar, la persona se encuentra en un estado de relajación; segunda fase en una situación de riesgo, la persona suele ser más hablador, confiado; tercera fase estado de alto riesgo, aparece la dificultad para hablar, problemas de equilibrio, reflejos disminuidos, náuseas, vómitos; cuarta fase de intoxicación, hay incapacidad para caminar, somnolencia, disnea, pérdida de conciencia y de esfínteres; quinta fase la muerte, puede llegar a un estado de coma o fallecimiento. (Zavaleta et al., 2022)

#### **2.1.8. Causas riesgosas que incrementan la ingestión de bebidas alcoholizadas en la adolescentes.**

Rondón et al. (2023) señala que existen variables o factores de riesgo individuales, interpersonales, familiares y grupales. Se ha evidenciado una lista de componentes que repercuten en los rangos y esquemas de consumo de alcohol y en la extensión de los complicaciones relacionadas con este componente en la población a nivel personal y colectivo.

Dentro de las causas sociales se encuentra el índice de crecimiento financiero, el medio cultural o tradicional, las normativas sociales, la fácil adquisición de bebidas destiladas y la diligencia de guías sobre su consumo y de disposiciones para resguardar su acatamiento. Las

secuelas para la salud y el deterioro que provocan son mayores en las sociedades con bajo nivel socioeconómico (OPS, 2021).

Entre los componentes personales y familiares sobresale la edad, el género, los acontecimientos y clima familiar, la falta de supervisión parental, permisividad o autoritarismo en la comunicación intrafamiliar, la presión de grupo, la curiosidad por experiencias nuevas por parte del adolescente y el estatus socioeconómico, cabe resaltar que el adolescente siempre estará rodeado de factores de riesgo, a mayor cantidad de exposición mayor será las probabilidades de que desarrolle problemas relacionados con el alcohol (OPS, 2021).

### ***2.1.9. Repercusiones de la ingesta de bebidas destiladas en la adolescencia.***

En medida que los jóvenes crecen, se acontece cambios significativos en su desarrollo, singularmente en el área cerebral. Estos cambios comunes en la organización y la actividad cerebral continúan hasta los 20 años, dando lugar al fortalecimiento de habilidades cognitivas, emocionales y sociales primordiales para el futuro del adolescente. La exposición <sup>27</sup> al consumo de alcohol en esta etapa vulnera vitalmente el desarrollo normal y potencial del cerebro y sus funciones. (NIAAA, 2024)

**2.1.9.1. Determinaciones riesgosas en la adolescencia relacionada a la plasticidad cerebral y el consumo de alcohol.** El adolescente es intrépido al momento de experimentar y asumir riesgos, esta actitud aunada a la plasticidad cerebral potencia el desarrollo de habilidades y conocimientos importantes para la independencia del individuo. No obstante, esta capacidad puede verse vulnerada por la ingesta de bebidas destiladas, las indagaciones argumentan que el inicio a temprana edad afecta a áreas del cerebro como la zona de planificación y toma de decisiones, infiriendo esta información que el adolescente que consume alcohol antes de los 20 años puede sufrir alteraciones en la elección de acuerdos y regulación de impulsos. (NIAAA, 2024)

**2.1.9.2. Secuelas a breve lapso en el encéfalo y el comportamiento por consumo de alcohol.** La tolerancia al alcohol en los adolescentes es menor comparado con los adultos, sin embargo, en ambos grupos poblacionales pueden causar los mismos efectos, es por ello por lo que a corto plazo se percibe menor control de los impulsos, disminución de la capacidad perceptual del peligro, experimentación de lagunas mentales y momentos de euforia. (NIAAA, 2024)

**2.1.9.3. Repercusiones de las bebidas destiladas en el encéfalo y la actitud a largo plazo.** Las investigaciones denotan que la toma de bebidas destiladas en adolescentes tiene efectos representativos en la función cerebral, mientras el consumo se haga a menor edad mayor es la probabilidad de desarrollar algún trastorno a futuro como ansiedad, depresión, dependencia alcohólica; a la vez impactan en la memoria, rendimiento escolar ya que el cerebro sufre cambios en sus distintas regiones. (NIAAA, 2024)

***2.1.10. Intervención del profesional de Enfermería para la prevención de consumo de alcohol en la adolescencia.***

Basado en Nola J. Pender y su Esquema de Promoción de la Salud, se sustenta que la gestión promotora de salud es determinada por diversos factores personales (biológicos, psicológicos y psicosociales). Este paradigma plantea que las singularidades y las vivencias intrínsecas, tal como los juicios e inclinaciones delimitadas de la conducta, encaminan al sujeto a contribuir o no en el mantenimiento de su salud. La enfermería, como profesión basada en el atención holística de la individuo, familia y sociedad, promueve la salud, la identificación temprana de riesgos y la prevención de la aproximación inicial con compuestos adictivos como las bebidas alcohólicas en los adolescentes. Al respecto, el Consejo Internacional de Enfermería dictamina que el profesional enfermero posee como actividad clave proponer consideraciones enfocadas en la precaución y el aminoramiento del consumo desmesurado de sustancias por intermedio del fomento de hábitos de vida saludables, confiriendo a los jóvenes las facultades

sustanciales para confrontar los agentes de alarma que coadyuvan a la iniciación de empleo de estas componentes psicoactivos. (Armendáriz-García et al., 2015)



## III. MÉTODO

### 3.1. Tipo de investigación

La presente indagación fue básica porque permitió el logro nuevos conocimientos sobre la problemática planteada, a la vez buscó servir de sustento teórico para posteriores exploraciones (Arias y Covinos, 2021). De diseño no experimental puesto que se evitó la manipulación de las variables, se observó el fenómeno de manera natural y acorde a ello se realizó el análisis; tipo de estudio correlacional porque se determinó la relación entre dos variables; de nivel descriptivo ya que se especificaron los rasgos importantes de las variables; de enfoque cuantitativo porque se evaluaron, compararon e interpretaron cantidades mediante valores numéricos y de corte transversal porque los datos se recaudaron en un único momento. (Hernández Sampieri et al., 2014)

### 3.2. Ámbito temporal y espacial

#### 3.2.1. Ámbito temporal:

El proyecto de indagación se desarrolló entre finales del 2023 e inicios del 2024.

#### 3.2.2. Ámbito espacial:

En la I.E Fe y Alegría N°58 Mary Ward ubicado en la región de Lima, Provincia Lima y distrito de Lurigancho.

### 3.3. Variables

#### 3.3.1. Variable 1: Consumo de alcohol

Dimensiones:

- Consumo de riesgo de alcohol
- Síntomas de dependencia
- Consumo perjudicial de alcohol

#### 3.3.2. Variable 2: Funcionalidad familiar

Dimensiones:

- Cohesión
- Adaptabilidad

### 3.4. Población y muestra

Constó de 106 <sup>4</sup>estudiantes de secundaria de la I.E Fe y Alegría en el año 2023.

#### 3.4.1. Criterios de inclusión:

- Escolares pertenecientes al 4to y 5to grado del nivel secundario matriculados en el año electivo.
- Alumnos que disponían del <sup>49</sup>consentimiento firmado por los padres y/o apoderado <sup>para</sup> la participación voluntaria <sup>en</sup> la investigación.

#### <sup>41</sup>3.4.2. Criterios de exclusión:

- <sup>Estudiantes que no</sup> acudieron en la fecha que se aplicaron los cuestionarios.
- Estudiantes que no completaron las encuestas al 100%.

### 3.5. Instrumentos

Para la exploración se utilizaron dos instrumentos, el primero que valoró el <sup>13</sup>consumo de alcohol (Test de AUDIT) y el segundo <sup>para la</sup> funcionalidad familiar (FACES III).

#### <sup>13</sup>3.5.1. Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)

<sup>Cuestionario</sup> diseñado <sup>por la OMS</sup> en 1982 <sup>como un</sup> procedimiento sencillo para determinar la ingesta desmesurada de alcohol y como refuerzo en la valoración concisa. Consta de 10 interrogantes de selección variada cada pregunta tiene un valor de 0 a 4 puntos. Dicha prueba se compone por tres dimensiones:

- <sup>8</sup>Consumo de riesgo de alcohol (frecuencia de consumo, cantidad típica, frecuencia de consumo elevado).
- Síntomas de dependencia (pérdida de control sobre el consumo, aumento de la relevancia del consumo, consumo matutino).

- Consumo perjudicial de alcohol (sentimientos de culpa tras el consumo, lagunas de memoria, lesiones relacionadas con el alcohol y otros se preocupan por el consumo).

Según los puntajes obtenidos la consumición de bebidas destiladas puede ser:

- Consumo de bajo riesgo (0 a 7 puntos)
- Riesgo medio (8 a 15 puntos)
- Riesgo alto (16 a 19 puntos)
- Probable adicción (20 a 40 puntos)

El AUDIT se perfeccionó a partir de un profundo análisis de validación ejecutado en seis países. Se llevaron a cabo exploraciones suplementarias para estimar su concisión y eficacia en desemejantes entornos, habitantes y conjuntos culturales. (Babor et al., 2001)

Se ejecutó un sondeo piloto con 15 educandos del mismo centro educativo, cumpliendo los pautas según la población de investigación, con el fin de especificar su confiabilidad, por sus características de escala Likert correspondió emplear el Alfa de Cronbach. Se halló un valor de 0,88 lo que comprobó que tenía una consistencia interna aceptable y podía aplicarse a la población de estudio. (Celina y Campo, 2005)

### 3.5.2. Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)

Schmidt et al. (2010) mencionan que Olson, Portner y Lavee (1985) evalúan el funcionamiento familiar a partir del cálculo de dimensiones del esquema circunflejo. Material de autoevaluación e informe, contiene 20 ítems con cinco alternativas de contestación en formato Likert (nunca o casi nunca; pocas veces; algunas veces; frecuentemente; y siempre o casi siempre). Está dividido en dos dimensiones:

- Cohesión: vinculación emocional, apoyo, límites familiares, tiempo y amigos e intereses y recreación.
- Adaptabilidad: liderazgo, disciplina, roles y reglas.

Según las puntuaciones se determina que la cohesión en la familia es:

- Familia <sup>12</sup>desligada (10 a 34 puntos)
- Familia separada (35 a 40 puntos)
- Familia conectada (41 a 45 puntos)
- Familia amalgamada (46 a 50 puntos)

Según la adaptabilidad puede ser:

- Familia <sup>12</sup>rígida (10 a 19 puntos)
- Familia estructurada (20 a 24 puntos)
- Familia flexible (25 a 28 puntos)
- Familia caótica (29 a 50 puntos)

Con la Escala FACES III <sup>se</sup> puede clasificar a dieciséis tipos de familia, estos se ubican en "rangos" que les sitúan cierta categoría específica de funcionalidad familiar: balanceadas (o funcionales), rango medio y extremas (o disfuncionales). Bazo-Álvarez et al. (2016) en su escudriñamiento tuvo como propósito comprobar las peculiaridades <sup>2</sup>psicométricas de la escala de funcionalidad familiar FACES III, se concluyó por mediación de análisis factoriales <sup>3</sup>que el instrumento tiene validez conveniente para ser aplicado en los adolescentes peruanos.

Se efectuó un sondeo piloto con 15 estudiantes del mismo centro educacional, cumpliendo los pautas según la población investigada, con el fin de especificar su confiabilidad, dada por sus características de escala Likert correspondió emplear el Alfa de Cronbach. Se halló un valor de 0,83 lo que indicó que tenía una cohesión interna aceptable y podía aplicarse a la población de estudio. (Celina y Campo, 2005)

### 3.6. Procedimientos

Para la compilación de datos se actuó de la siguiente manera:

- a) Se gestionó la aprobación pertinente para la recopilación de datos con solicitud <sup>4</sup>dirigida a la directora de la I.E Fe y Alegría N°58.

b) Se informó el objetivo de la investigación y se hizo entrega del permiso detallado <sup>3</sup> a los padres de familia para la participación de los estudiantes y así se garantizó el principio bioético de la autonomía y contar con la autorización.

c) La utilización de los instrumentos tuvo un lapso promedio de 15 minutos, donde leyeron los ítems y tomaron el tiempo necesario para que marcaran sus respuestas.

### <sup>1</sup> 3.7. Plan de análisis de datos

Las cifras obtenidas <sup>3</sup> a partir de los instrumentos AUDIT y FACES III se tabularon y procesaron en el software estadístico IBM SPSS versión 25. Según las funciones del programa mencionado, se aplicó el análisis descriptivo por intermedio de tabulaciones de frecuencia y porcentajes con respecto <sup>3</sup> al consumo de alcohol y la funcionalidad familiar. También se utilizó el procedimiento estadístico correlacional para determinar la relación existente de las variables en los escolares de dicho centro educativo, para ello se determinó la normalidad de los indicadores mediante <sup>29</sup> la Prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov y posteriormente se contrastó la hipótesis mediante el análisis no paramétrico de correlación de Rho de Spearman porque los datos no cumplieron con la disposición de normalidad. (Bautista et al., 2020)

### 3.8. Consideraciones éticas

El trabajo investigativo se realizó previa aprobación por parte de los encargados del centro educativo Fe y Alegría N° 58, para la ejecución de los cuestionarios los apoderados leyeron y aceptaron o rechazaron la colaboración de sus hijos en el estudio de manera anónima y voluntaria. Se respetaron los principios bioéticos de:

**3.8.1. Autonomía:** Los participantes aceptaron voluntariamente de participar de dicha investigación, así mismo, se respetó si decidieron retirarse del estudio. (Poblete y Sanhueza, 2005)

**3.8.2. Beneficencia:** se pretende que con los datos obtenido de la investigación se beneficie a toda la comunidad estudiantil y profesional. (Poblete y Sanhueza, 2005)

**3.8.3. No maleficencia:** Mediante la investigación se evitó cualquier tipo de riesgo que pueda afectar a los participantes sin que experimenten agravios corporales o financieros, o detrimento del honor o autoestima como consecuencia de participar en un estudio. (Poblete y Sanhueza, 2005)

**3.8.4. Justicia:** Todos los participantes fueron tratados con la misma consideración, resolviendo sus dudas y con mucho respeto. (Poblete y Sanhueza, 2005)

## 2 IV. RESULTADOS

### 4.1 Análisis descriptivo

**Tabla 1**

*Datos sociodemográficos del alumnado perteneciente a los últimos grados del nivel secundario de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.* <sup>6</sup>

<b>Edad</b>	<b>N (106)</b>	<b>%</b>
15 a 16 años	71	67,0%
17 a 18 años	35	33,0%
<b>Género</b>		
Masculino	57	53,8%
Femenino	49	46,2%
<b>Grado y sección</b>		
4to A	28	26,4%
4to B	28	26,4%
5to A	23	21,7%
5to B	27	25,5%
<b>Composición familiar</b>		
Familia monoparental	13	12,2%
Familia nuclear	78	73,6%
Familia extensa	11	10,4%
Monoparental extensa	2	1,9%
Familia reconstituida	2	1,9%

*Nota.* En el estudio participaron 106 escolares correspondientes al cuarto y quinto grado del nivel secundario. Se perciben las cifras sociodemográficas, de la cual resalta que el 53,8%

de participantes fueron del género masculino y el 46,2% féminas. Concerniente a las edades, el 67,0% tenían las edades entre 15 a 16 años y el 33,0% entre 17 a 18 años. En la composición familiar, se obtuvo que el 73,6% de estudiantes refirió vivir en una familia nuclear es decir convivían con el padre, madre y hermanos, seguido del 12,2% que refirió tener una familia monoparental es decir de convivencia solo con la mamá o papá, mientras que el 10,4% vive en una familia extensa y tanto la familia monoparental extensa y reconstituida representaron el 1,9% cada uno.



3

**Tabla 2**

Consumo de alcohol del estudiantado de los últimos años <sup>6</sup> del nivel secundario de la IE Fe y  
Alegria N° 58, 2023.

<sup>10</sup> Nivel de consumo de alcohol	Frecuencia	%
Riesgo bajo	70	66,0%
Riesgo medio	27	25,5%
Riesgo alto	7	6,6%
Probable adicción	2	1,9%
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>100,0%</b>

*Nota.* Se advierte que el 66,0% de adolescentes tiene riesgo bajo de ingesta de alcohol, 25,5% representó un riesgo medio, mientras que el 6,6% revela tener riesgo alto y el 1,9% (2) de estudiantes tienen una probable adicción a las bebidas destiladas.

**Tabla 3**

Consumo de alcohol frente a la distribución de sexo del estudiantado de los últimos grados <sup>6</sup> del nivel secundario de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

Nivel de consumo de alcohol	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	n	%	n	%
<b>Riesgo bajo</b>	33	67,3%	37	64,9%
<b>Riesgo medio</b>	10	20,4%	17	29,8%
<b>Riesgo alto</b>	5	10,2%	2	3,5%
<b>Probable adicción</b>	1	2,1%	1	1,8%
<b>Total</b>	49	100,0%	57	100,0%

*Nota.* Referente a la tabla 3, se identifica que tanto mujeres como varones presentan riesgo bajo de consumo de alcohol con un 67,3% y 64,9% respectivamente, entretanto el 20,4% de mujeres y 29,8% de varones revelan un riesgo medio de consumo. Por otro lado, las féminas (10,2%) presentan un riesgo alto de consumo mayor comparado a los del sexo contrario (3,5%) y para ambos géneros existe un caso de posible adicción.

**Tabla 4**

Consumo de alcohol frente a la distribución de edad del alumnado perteneciente a los últimos <sup>6</sup> grados del nivel secundario de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

Nivel de consumo de alcohol	Edad de estudiantes				Total	
	De 15 a 16 años		De 17 a 18 años		n	%
	n	%	n	%		
<sup>10</sup> Riesgo bajo	50	47,2%	20	18,9%	70	66,0%
Riesgo medio	15	14,2%	12	11,3%	27	25,5%
Riesgo alto	4	3,8%	3	2,8%	7	6,6%
Probable adicción	2	1,9%	0	0,0%	2	1,9%
<b>Total</b>	<b>71</b>	<b>67,0%</b>	<b>35</b>	<b>33,0%</b>	<b>106</b>	<b>100,0%</b>

Nota. Figura que el 47,2% de partícipes con riesgo bajo de consumición de alcohol se localizan entre <sup>44</sup> el rango de edad de 15 a 16 años, asimismo el riesgo medio con 14,2% se encuentran en el mismo grupo de edad juntamente con los posibles casos de adicción representado por 1,9%, de igual manera no se identificó algún caso de probable adicción en estudiantes de 17 a 18 años.

**Tabla 5**

Cohesión familiar del estudiantado de los últimos grados del nivel secundario de la IE Fe y  
Alegria N° 58, 2023.

Niveles de cohesión familiar	Frecuencia	%
<b>Desligada</b>	49	46,2%
<b>Separada</b>	37	34,9%
<b>Conectada</b>	15	14,2%
<b>Amalgamada</b>	5	4,7%
<b>Total</b>	106	100,0%

*Nota.* Se distingue que en el nivel de cohesión familiar con mayor porcentaje es el de desligada con un 46,2%, mientras que el mínimo es el de nivel amalgamado con 4,7%, por otro lado, los niveles de cohesión media como la separada y conectada obtuvieron un porcentaje de 34,9% y 14,2% respectivamente.

**Tabla 6**

*Adaptabilidad familiar en el alumnado de los últimos años del nivel secundario de la IE Fe y  
Alegria N° 58, 2023.*

<b>Niveles de adaptabilidad familiar</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>Rígida</b>	10	9,4%
<b>Estructurada</b>	24	22,6%
<b>Flexible</b>	28	26,4%
<b>Caótica</b>	44	41,5%
<b>Total</b>	106	100,0%

*Nota.* En la tabla 6 se contemplan las categorías de adaptabilidad familiar de los participantes en su hogar, resaltando el 41,5% como caótica, o sea, ausencia de liderazgo, roles y normas en la convivencia, mientras el 26,4% es flexible, el 22,6% estructurada, ambos resultados se enmarcan en un nivel medio o ideal donde la familia se considera equilibrada y con un 9,4% rígidas donde se caracteriza por un hogar autoritario.

**Tabla 7**

<sup>4</sup> *Cohesión y adaptabilidad familiar en el alumnado de los últimos años del nivel secundario de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.*

		Niveles de adaptabilidad familiar								Total	
		Rígida		Estructurada		Flexible		Caótica			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<sup>3</sup> Niveles	Desligada	9	8,5%	18	17,0%	11	10,4%	11	10,4%	49	46,2%
de	Separada	1	0,9%	6	5,7%	14	13,2%	16	15,1%	37	34,9%
cohesión	Conectada	0	0,0%	0	0,0%	3	2,8%	12	11,3%	15	14,2%
familiar	Amalgamada	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	5	4,7%	5	4,7%
<b>Total</b>		10	9,4%	24	22,6%	28	26,4%	44	41,5%	106	100,0%

*Nota.* De acuerdo con la tabla 7, se aprecia que el 17,0% de familias son estructuradas desligadas, el 15,1% son de nivel caótica separada, 13,2% son de tipo flexible separada, mientras que los mínimos porcentajes fueron 4,7% pertenecientes al nivel caótica amalgamada, 2,8% de flexible conectada y 0,9% con un nivel rígido separado.

**Tabla 8**

Tipología familiar de los escolares de los últimos años <sup>6</sup> del nivel secundario de la IE Fe y  
Alegria N° 58, 2023.

Tipología familiar	Frecuencia	%
<b>Balanceadas</b>	23	21,7%
<b>Rango Medio</b>	58	54,7%
<b>Extremo</b>	25	23,6%
<b>Total</b>	106	100,0

*Nota.* En la tipología familiar o también considerado como niveles de funcionamiento se puede contemplar en la tabla 8, que el 54,7% de familias son de rango medio, seguido por 23,6% de rango extremo y el 21,7% son familias balanceadas.

**Tabla 9**

Consumo de alcohol frente a la distribución de niveles de funcionamiento familiar del estudiantado de los últimos años del nivel secundario de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

Nivel de consumo de alcohol	Niveles de funcionamiento familiar					
	Extremo		Balanceadas		Rango Medio	
	n	%	n	%	n	%
<b>Riesgo bajo</b>	11	44,0%	20	87,0%	39	67,3%
<b>Riesgo medio</b>	10	40,0%	3	13,0%	14	24,1%
<b>Riesgo alto</b>	3	12,0%	0	0,0%	4	6,9%
<b>Probable adicción</b>	1	4,0%	0	0,0%	1	1,7%
<b>Total</b>	25	100,0%	23	100,0%	58	100,0%

Nota. La tabla 9, hace referencia que el 36,8% de participantes pertenecientes al rango medio presentan riesgo bajo de consumo de alcohol, seguidas por el 18,9% de familias balanceadas y 10,4% de familias extremas. Asimismo, ante el riesgo medio se puede identificar que el 13,2% pertenece al rango medio, 9,4% son de familias de nivel extremo y el 2,8% a familias de tipo balanceadas. El riesgo alto de consumo se encuentra tanto en el nivel extremo con 2,8% y rango medio con 3,8%. Por último, ante dos casos de probable adicción se encuentran en el nivel extremo y rango medio con un 0,9% para cada uno.



## 4.2 Análisis inferencial

### Planteamiento de hipótesis

Hi: El consumo alcohol si se relaciona significativamente con la funcionalidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

Ho: El consumo alcohol no se relaciona significativamente con la funcionalidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

### Nivel de significancia

El nivel de significancia puede ser  $p=0.01$  o  $p=0.05$ , un nivel de confiabilidad de 99 % o 95 % con un margen de error de 1 % o 5 %.

### Estadístico de prueba

Se contrastó la hipótesis mediante la prueba no paramétrica de correlación de Rho de Spearman porque la distribución de datos no fue normal según la Prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov.

### Criterio de resolución

Desestimar  $H_0$  si el grado de significancia del factor de relación de Rho de Spearman es inferior a 0.05.

No desestimar la  $H_0$  si el grado de significancia del factor de relación de Rho de Spearman es superior a 0.05.

**Tabla 10**

Pauta de explicación del <sup>2</sup> coeficiente de correlación Rho de Spearman

Rho	Grado de relación
0	Nula relación
$\pm 0,00 - 0,19$	Muy baja relación
$\pm 0,20 - 0,39$	Baja relación
$\pm 0,40 - 0,59$	Moderada relación
$\pm 0,60 - 0,79$	Alta relación
$\pm 0,80 - 0,99$	Muy alta relación
$\pm 1$	Relación perfecta

<sup>43</sup> Nota. Se observa que el factor de Rho de Spearman varía de -1 a 1, se categoriza como relación nula cuando el coeficiente es de 0, mientras el valor sea más cercano a  $\pm 1$  mayor es la correlación, el signo positivo (+) indica una relación directa, por lo contrario, el signo negativo (-) señala una correlación contrapuesta entre los elementos de estudio.

**Tabla 11**

Prueba de normalidad de los datos recolectados <sup>4</sup> el consumo de alcohol y funcionalidad familiar en el alumnado del <sup>1</sup> cuarto y quinto año del nivel secundario de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023 según <sup>38</sup> Kolmogorov-Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de consumo de alcohol	,396	106	,000
Niveles de funcionamiento familiar	,343	106	,000

Nota. Se vislumbra <sup>2</sup> que la prueba de Kolmogorov-Smirnov proporcionó como producto que la variable <sup>3</sup> consumo de alcohol obtuvo una significancia de 0,000 y funcionamiento familiar, una significancia de 0,00; sosteniendo que  $p=0,05$  y los resultados demostrados son inferiores se descifra una inexistente distribución normal de los datos reunidos.

**Tabla 12**

**7** *Correlación entre el consumo de alcohol y la funcionalidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año del nivel secundario de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.*

		<b>7</b>		
			<b>Nivel de consumo de alcohol</b>	<b>Funcionamiento familiar</b>
	<b>Nivel de consumo de alcohol</b>	Coefficiente de correlación	1,000	-,115
		Sig. (bilateral)	.	,241
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Funcionamiento familiar</b>	Coefficiente de correlación	-,115	1,000
		Sig. (bilateral)	,241	.

**2** *Nota.* En la tabla 12, se observa la inexistente relación entre los elementos a evaluar porque se tuvo un nivel de significancia 0,241 que es ( $> 0,05$ ), lo que conlleva a no rechazar la hipótesis nula, es decir, hay inexistente relación estadísticamente significativa **3** entre las variables consumo de alcohol y funcionamiento familiar en el alumnado de los últimos grados del nivel secundario de la Institución Educativa Fe y Alegría. **6**

**Tabla 13**

Correlación entre el consumo de alcohol y cohesión familiar en el estudiantado del cuarto y quinto año del nivel secundario de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

			Nivel de consumo de alcohol	Cohesión familiar
	Nivel de consumo de alcohol	Coefficiente de correlación	1,000	-,394
Rho de Spearman	Cohesión familiar	Sig. (bilateral) Coefficiente de correlación	.	,000
		Sig. (bilateral)	-,394	1,000
			,000	.

*Nota.* El valor de significancia fue 0,000 (menor a <0,05) sugiriendo la existencia de asociación significativa entre el consumo de alcohol y la dimensión cohesión familiar en la población estudiada, asimismo el coeficiente asociativo fue de -,394, interpretando la presencia de una débil correlación negativa o inversa baja, que sugiere que si hubiera un mayor nivel de ingesta de bebidas destiladas repercutiría en una menor cohesión familiar.

**Tabla 14**

Correlación entre el consumo de alcohol y adaptabilidad familiar en el estudiantado del cuarto y quinto año del nivel secundario de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.

		Nivel de consumo de alcohol		Adaptabilidad familiar
Rho de Spearman	Nivel de consumo de alcohol	Coefficiente de correlación	1,000	-,205
		Sig. (bilateral)	.	,035
	Adaptabilidad familiar	Coefficiente de correlación	-,205	1,000
		Sig. (bilateral)	,035	.

Nota. Se evidenció un grado de significancia de 0,035 (<0,05), sugiriendo la existencia de asociación significativa entre el consumo de alcohol y la dimensión adaptabilidad familiar en la población estudiada, asimismo el coeficiente de correlación fue de -,205, en otros términos, se interpreta que el resultado da una débil relación negativa o inversa baja, que sugiere que si hubiera un mayor nivel de consumo de alcohol repercutiría en una menor adaptabilidad familiar.

**Tabla 15***Prueba de hipótesis*

<b>Hipótesis general</b>	<b>H. Nula</b>	<b>H. Alterna</b>	<b>Resultado Final</b>
El consumo alcohol se relaciona significativamente con la funcionalidad familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.	No existe relación entre las variables consumo alcohol funcionamiento familiar.	Si existe las variables de consumo alcohol y funcionamiento familiar.	Se obtuvo un nivel de significancia de 0,241 que es ( $> 0,05$ ), por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula, es decir, no existe relación estadísticamente significativa entre las variables consumo de alcohol y funcionamiento familiar.
<b>Hipótesis específica 1</b>			
El consumo de alcohol se relaciona significativamente con la cohesión familiar en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de la IE Fe y Alegría N° 58, 2023.	No existe relación entre el consumo alcohol y la dimensión de cohesión familiar.	Si existe el consumo alcohol y la dimensión de cohesión familiar.	El nivel de significancia fue de 0,000 que es menor que ( $<0,05$ ), es decir se aceptó la hipótesis alterna, asimismo se halló un coeficiente de correlación de $-,394$ sugiriendo que existe relación inversa <sup>58</sup> baja entre el consumo de alcohol y la dimensión de cohesión familiar en la población estudiada.
<b>Hipótesis específica 2</b>			

---

El consumo de alcohol No existe Si existe Se evidenció un nivel de  
se relaciona relación entre el relación entre significancia de 0,035  
significativamente con consumo de el consumo de (<0,05), indicando que existe  
la adaptabilidad alcohol y la alcohol y la asociación representativa  
familiar en estudiantes dimensión dimensión entre la ingesta de alcohol y la  
del cuarto y quinto año adaptabilidad adaptabilidad dimensión adaptabilidad  
de secundaria del familiar. familiar. familiar, además el  
colegio Fe y Alegría N° coeficiente de correlación fue  
58, 2023. de -,205, concluyendo que la  
relación es débil negativa.

---



Con base a los resultados de la indagación titulada Consumo de alcohol y funcionalidad familiar en estudiantes de secundaria, institución educativa Fe y Alegría N° 58, 2023, se obtuvo que la población examinada fue de 106 alumnos pertenecientes al cuarto y quinto de secundaria, donde el 67% de estudiantes fueron adolescentes entre 15 a 17 años, el 53,8% correspondían al sexo masculino y el 73,6 provenía de una familiar nuclear. Demográficamente los datos concuerdan a las investigaciones previamente revisadas, asimismo, se obtuvieron resultados que afirmaron y rechazaron a la hipótesis alterna. Para ello iniciamos con la evidencia de las variables independientemente.

Respecto a los alcances sobre la ingestión de bebidas alcohólicas, en nuestra investigación se halló que el 66,0% del alumnado tuvieron un bajo riesgo de consumo de alcohol y el 25,5% presentó un mediano riesgo, resultados que coinciden con los estudios de Vázquez et al. (2020) cerca del 55% indicó una ingesta sensata y poco más del 37% manifestó un consumo peligroso; Sema (2020) el 67,4% presentó bajo riesgo de ingesta y el 32,6% demostró ingestión de riesgo; Padilla (2023) el 90,6% alegó bajo riesgo y el 7% presentó riesgo medio al consumo de alcohol y, por último, Castro-Ochoa et al. (2024) el 54% de encuestados fueron abstemios y con riesgo bajo y el 10,6% presentó consumo de riesgo.

Como dato menor pero significativo se identificó que el 1,9% de estudiantes probablemente presenten adicción al consumo de bebidas alcohólicas, información que concuerda con las investigaciones de Quiroz y Bolaños (2019) donde el 3,3% de su población presentó dependencia, Vázquez et al. (2020) el 7,3% demostró dependencia, Huaycani (2020) en su estudio reveló que el 2,0% de estudiantes resultó con probable adicción y Padilla (2023) en su investigación se develó que el 2,3% de sus participantes presentó dependencia a la sustancia etílica.

Además, se registró que el 67,9% de mujeres y el 64,9% de varones presentaron riesgo bajo de consumo de alcohol, datos similares se hallaron en Cortaza et al. (2019) el 96,8% de hombres y 93,8% de mujeres manifestaron bajo riesgo y Escobar y Pilco (2022) el 81,5% de varones y 87; 3% de mujeres no presentaron riesgo. Por otro lado, las féminas (10,2%) demostraron un riesgo alto de consumo mayor comparado a los del sexo contrario (3,5%) porcentajes que coinciden con Cortaza et al. (2019) donde el 0,8% de varones y 1,2% de mujeres mostraron consumo perjudicial, según Zavaleta et al. (2022) la diferencia entre ambos géneros respecto al consumo de bebidas alcohólicas es mínima, sin embargo, en la indagación se obtuvo gran diferencia entre mujeres y varones siendo las mujeres quienes demostraron mayor riesgo <sup>9</sup> a la ingesta de bebidas alcohólicas.

En tanto a la variable funcionalidad familiar en la dimensión cohesión, con un 46,2% nuestra población obtuvo un nivel de tipo desligada concordando con Paucarchuco (2021) donde el 39,4% de adolescentes también fue desligada, es decir los miembros presentan alto grado de independencia e individualidad con carente unión familiar, escasa cercanía, interacción y lealtad en sus familias.

Mientras que en las investigaciones de Padilla (2023) el mayor porcentaje (33,3%) de encuestados demostró pertenecer a un nivel de cohesión unida del mismo modo en los estudios de Quiroz y Bolaños (2019) el 45% del estudiantado y Serna (2020) con un 35,9% de su población indicaron un nivel separado. En estudios previos realizados la cohesión familiar es variada, no existe un patrón fijo y puede ser por las interrelaciones de cada familia.

De igual modo, el 41,5% de participantes percibieron que, al interior de su hogar, el grado de adaptación familiar fue caótica, coincidiendo con los resultados de Paucarchuco (2021) y Padilla (2023) con un 52,8% y 49,1% respectivamente, es decir, dentro de las familias existe ausencia de liderazgo, roles y normas en la convivencia. Mientras que discrepa de los

resultados de Quiroz y Bolaños (2019) donde el 80% demostró una adaptabilidad flexible y Serna (2020) también percibió el mismo nivel con un 41,6% de los encuestados.

Además, se identificó que el 9,4% del alumnado denotó una adaptabilidad rígida, resultados relacionados con las investigaciones de Quiroz y Bolaños (2019) que determinó que el 1,7 % de su población obtuvo una adaptabilidad familiar rígida, del mismo modo, Serna (2020) con un 6,7%. Paucarchuco (2021) con 2,4% y Padilla (2023) 4,1% presentaron el mismo tipo, por consiguiente, se puede deducir que existen porcentajes menores de familias con cierto grado de autoritarismo donde hay poca flexibilidad para afrontar los cambios que se presentan con los años.

Según las categorías de funcionamiento familiar se contempló que en nuestra población el 54,7% de familias fueron de rango medio datos similares se obtuvieron en los estudios de Padilla (2023) y Paucarchuco (2021) con un rango medio de 53,8% y 57,5% respectivamente, es decir, las familias presentaron un mejor resultado solo en una de las dimensiones de funcionalidad familiar.

También, se identificó el consumo de alcohol frente a la distribución de niveles de funcionamiento familiar, develando que el 36,8% de participantes pertenecientes al rango medio presentaron riesgo bajo de toma de alcohol, seguidas por el 18,9% de familias balanceadas y 10,4% de familias extremas. Datos similares se hallaron en el escrutinio de Cortaza et al. (2019) donde más del 90% de funcionalidad familiar baja, media y alta demostraron un consumo de bajo riesgo; Paucarchuco (2021) de la totalidad de partícipes que presentaron consumición de bajo riesgo, el 63% perteneció nivel de familia de rango medio, el 20,7% a balanceada y el 16,3% extrema y Padilla (2023) de familias del rango medio el 90,2% presenta bajo riesgo y el 9,8% de las familias balanceadas presentó bajo riesgo.

Asimismo, ante el riesgo medio se pudo identificar que el 13,2% pertenecieron al rango medio, 9,4% fueron de familias de nivel extremo y el 2,8% a familias de tipo balanceadas.

Concordando con la investigación de Paucarchuco (2021) consumo de alto riesgo el 47,8% rango medio, 30,4% extrema y 21,7% balanceada. Por el contrario, en la indagación de Padilla (2023) el 7,6% pertenecientes al rango medio y el 6,1% de las familias balanceadas manifestó ingesta de riesgo.

Además, el riesgo alto de ingestión se encontró tanto en el nivel extremo con 2,8% y rango medio con 3,8%, resultados que guardan concordancia al estudio de Paucarchuco (2021) consumo perjudicial el 66,7% extrema, 33,3% rango medio; al contrario, Padilla (2023) solo el 2% de familia balanceada presentó consumo perjudicial y Cortaza et al. (2019) el 1,6% de funcionalidad alta presentó consumo perjudicial.

Por último, los dos casos de probable adicción se localizaron en el nivel extremo y rango medio con un 0,9% cada uno. Igualmente, Cortaza et al. (2019) encontró 2 casos de dependencia, sin embargo, pertenecieron a la funcionalidad baja y alta cada una. Y Paucarchuco (2021) identificó que el 2,2% del alumnado que manifestaron dependencia provenían del rango medio.

En cuanto al objetivo general se consideró precisar la asociación entre <sup>7</sup> consumo de alcohol y funcionalidad familiar en el alumnado de formación secundaria del colegio Fe y Alegría, en los alcances localizados durante la indagación se observó la inexistente asociación entre las variables porque se consiguió un grado de significancia mayor <sup>42</sup> a 0,05, lo que implica a no refutar la hipótesis nula. Los resultados coinciden con lo obtenido por Escobar y Pilco (2022), Cortaza et al. (2019), Padilla (2023) y Serna (2020) donde tampoco se halló relación entre las variables, es decir que a menor consumo de alcohol no se evidencia mejor funcionamiento familiar.

Sin embargo, los datos obtenidos difieren con las investigaciones de Vázquez et al. (2020) que determinó que existe relación estrecha, significativa y negativa, así como Huaycani (2020), Paucarchuco (2021) y Jara (2019) quienes también encontraron relación existente y

determinaron que a mejor funcionalidad familiar los adolescentes presentaron menor consumo de alcohol.

Asimismo, se consideró <sup>24</sup> determinar la correlación entre la ingestión de bebidas alcoholizadas y la cohesión de las familias, según las cifras analizadas sugirió <sup>9</sup> la existencia de relación significativa ( $p < 0,05$ ) y con coeficiente de correlación de  $-0,394$  determinando una relación inversa baja es decir que una mejora de la cohesión familiar no necesariamente puede disminuir la posibilidad de consumición de bebidas destiladas en los estudiantes. Este resultado guarda concordancia con Quiroz y Bolaños (2019) que también obtuvieron relación entre la variable estudiada y la dimensión cohesión familiar. Mientras que en el estudio de Serna (2020) no se halló relación significativa.

Y en última instancia se buscó <sup>24</sup> determinar la correlación entre la ingesta de bebidas etílicas y adaptabilidad familiar, según los resultados descubiertos sugirió <sup>9</sup> la existencia de relación significativa ( $p < 0,05$ ) y con coeficiente de correlación de  $-0,205$ , determinando una relación inversa baja es decir que no se garantiza que a mejor adaptabilidad familiar menor consumo de alcohol en los estudiantes. Este resultado guarda concordancia con Serna (2020) que también obtuvo proximidad entre la variable estudiada y la dimensión adaptabilidad. Mientras que en el estudio de Quiroz y Bolaños (2019) no se halló relación entre adaptabilidad e ingestión de bebidas destiladas.

## VI. CONCLUSIONES

No se halló relación representativa <sup>3</sup> entre las variables consumo de alcohol y funcionalidad familiar en el estudiantado del colegio Fe y Alegría N° 58, según el análisis realizado con el coeficiente Rho de Spearman  $=-.115$  y  $p=0,241$ , donde  $p$  fue mayor a  $0.05$ .

La población constó de 106 escolares correspondientes al 4° y 5° <sup>2</sup> de secundaria con edades entre 15 a 18 años que en la mayor parte (73,6%) provenía de una familia nuclear.

El 25,5% de estudiantes presentaron riesgo medio de consumo de alcohol, asimismo se evidenciaron 2 casos de probable adicción, un caso para cada género y comprendidos entre la edad de 15 a 16 años.

En cuanto a funcionalidad familiar se evidenció que el 54,7% del estudiantado pertenece a una familia de rango medio, además el 46,2% presentó un nivel de cohesión de tipo desligada y el 41,5% un nivel de adaptabilidad de tipo caótica.

Se constató <sup>3</sup> la existencia de relación significativa entre el consumo de alcohol y la cohesión familiar ( $p=0.00$ ) con Rho de Spearman de  $-0,394$ .

<sup>36</sup> Se halló correlación significativa entre el consumo de alcohol y adaptabilidad familiar ( $p=0,035$ ) con Rho de Spearman de  $-0,205$ .

## VII. RECOMENDACIONES

A los encargados del centro educacional se les exhorta a implementar programas de participación sobre <sup>46</sup> la prevención de la ingesta de alcohol en los adolescentes dirigidos tanto a estudiantes como apoderados, así como a reconocer a los estudiantes con mayor <sup>55</sup> riesgo de consumo de alcohol y los posibles casos de adicción para hacer el seguimiento y brindar el apoyo necesario. También brindar a través de las escuelas de padres guías sobre familias saludables y funcionales, así como la crianza durante la adolescencia e identificación de factores de riesgo en la familia.

A los progenitores se les sugiere mejorar la comunicación para con sus hijos y supervisar las reuniones a los que asisten, ser guías durante la adolescencia para que puedan aconsejar adecuadamente sobre el peligro de la toma de bebidas alcoholizadas a su edad y en el futuro. Del mismo modo, se les invita a conocerse más entre los miembros e identificar sus necesidades para crecer como familia.

A los estudiantes se les recomienda evitar el consumo de alcohol ya sea por diversión o presión de grupo ya que puede ser perjudicial en su salud, recordarles que están en una etapa maravillosa donde se forjará su identidad y personalidad y que cualquier decisión que tomen repercutirá en su futuro. De igual manera, se sugiere que busquen ayuda si en caso ven que tienen problemas con la ingestión de las bebidas alcoholizadas o problemas dentro de la familia.

# CONSUMO DE ALCOHOL Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA, INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRÍA N° 58, 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a>	Fuente de Internet	2%
2	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a>	Fuente de Internet	2%
3	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a>	Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a>	Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="https://repositorio.uns.edu.pe">repositorio.uns.edu.pe</a>	Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.upagu.edu.pe">repositorio.upagu.edu.pe</a>	Fuente de Internet	<1%
8	<a href="https://1library.co">1library.co</a>	Fuente de Internet	<1%



9	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
10	<a href="http://dspace.unl.edu.ec">dspace.unl.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://repositorio.uncp.edu.pe">repositorio.uncp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
12	Submitted to unanleon Trabajo del estudiante	<1 %
13	<a href="http://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
15	<a href="http://repositorio.untrm.edu.pe">repositorio.untrm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://repositorio.uct.edu.pe">repositorio.uct.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://search.bvsalud.org">search.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
20	<a href="http://pesquisa.teste.bvsalud.org">pesquisa.teste.bvsalud.org</a>	

Fuente de Internet

<1 %

21

[repositorio.autonoma.edu.pe](https://repositorio.autonoma.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

22

Submitted to Universidad Católica San Pablo

Trabajo del estudiante

<1 %

23

[repositorio.untumbes.edu.pe](https://repositorio.untumbes.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

24

[repositorio.upch.edu.pe](https://repositorio.upch.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

25

[revistas.unica.edu.pe](https://revistas.unica.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

26

Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola

Trabajo del estudiante

<1 %

27

[repositorio.urp.edu.pe](https://repositorio.urp.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

28

[documentop.com](https://documentop.com)

Fuente de Internet

<1 %

29

[repositorio.continental.edu.pe](https://repositorio.continental.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

30

[repositorio.uwiener.edu.pe](https://repositorio.uwiener.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

31

[es.scribd.com](https://es.scribd.com)

Fuente de Internet

<1 %

32

[repositorio.upeu.edu.pe:8080](https://repositorio.upeu.edu.pe:8080)

Fuente de Internet

<1 %

33

[repositorio.usmp.edu.pe](https://repositorio.usmp.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

34

[www.scribd.com](https://www.scribd.com)

Fuente de Internet

<1 %

35

[alicia.concytec.gob.pe](https://alicia.concytec.gob.pe)

Fuente de Internet

<1 %

36

[dspace.ucacue.edu.ec](https://dspace.ucacue.edu.ec)

Fuente de Internet

<1 %

37

[repositorio.unc.edu.pe](https://repositorio.unc.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

38

[repositorio.unjfsc.edu.pe](https://repositorio.unjfsc.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

39

[repositorio.unu.edu.pe](https://repositorio.unu.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

40

María Isabel Lucerón-Lucas-Torres, Jorge Valera-Ortín. "Health technology tools used to increase physical activity and improve cardiovascular parameters in older adults: A review", Enfermería Clínica (English Edition), 2022

Publicación

<1 %

41	<a href="http://repositorio.udaff.edu.pe">repositorio.udaff.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
42	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
43	<a href="http://repositorio.upsc.edu.pe">repositorio.upsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
44	<a href="http://repositorio.utesup.edu.pe">repositorio.utesup.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
45	<a href="http://www.39ymas.com">www.39ymas.com</a> Fuente de Internet	<1 %
46	<a href="http://www.frontiersin.org">www.frontiersin.org</a> Fuente de Internet	<1 %
47	<a href="http://alcoholismoenjovenesdelngs.blogspot.com">alcoholismoenjovenesdelngs.blogspot.com</a> Fuente de Internet	<1 %
48	<a href="http://docplayer.es">docplayer.es</a> Fuente de Internet	<1 %
49	<a href="http://moam.info">moam.info</a> Fuente de Internet	<1 %
50	<a href="http://repositorio.ucss.edu.pe">repositorio.ucss.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
51	<a href="http://rraae.cedia.edu.ec">rraae.cedia.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
52	<a href="http://scielosp.org">scielosp.org</a> Fuente de Internet	<1 %

53	<a href="http://worldwidescience.org">worldwidescience.org</a> Fuente de Internet	<1 %
54	<a href="http://www.repositorio.usac.edu.gt">www.repositorio.usac.edu.gt</a> Fuente de Internet	<1 %
55	Edwin Patricio Paredes Moyano, Kléber Augusto Jaramillo Galarza. "Evaluación de los niveles de consumo de alcohol mediante el test Audit a los trabajadores del departamento de operación y mantenimiento de la aerovía de Guayaquil. Caso práctico.", <i>Technology Rain Journal</i> , 2024 Publicación	<1 %
56	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe:8080">repositorio.unfv.edu.pe:8080</a> Fuente de Internet	<1 %
57	<a href="http://eprints.uanl.mx">eprints.uanl.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
58	<a href="http://www.logon.org">www.logon.org</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias Apagado

Excluir bibliografía

Activo