



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes
adolescentes de la institución educativa República
de Panamá Lima, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Sernaque More, Makarena Soledad (orcid.org/0000-0003-0241-1383)
Villalobos Angulo, Joaquín Felipe (orcid.org/0000-0002-6846-0543)

ASESORA:

Mgtr. Blancas Fierro, Lila Herminia (orcid.org/0000-0002-9855-2190)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA — PERÚ

2023

DEDICATORIA

Primero agradecer a Dios, por permitirnos seguir con nuestra carrera a pesar de las adversidades, así mismo dedicamos a nuestra familia por ser nuestra motivación y nos apoyaron innumerables oportunidades.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a la Universidad César Vallejo y a todos los docentes que nos brindaron sus conocimientos teóricos y prácticos para lograr ser profesionales en esta hermosa carrera de la salud.

Del mismo modo, agradecemos a la, Magister Lila Blancas Fierro por la asesoría continua que nos sirvió de apoyo y guía permanente en nuestro trabajo de investigación.

También agradecemos a nuestras parejas que nos apoyaron en todo momento.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, BLANCAS FIERRO LILA HERMINIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis Completa titulada: "Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panama Lima, 2023

", cuyos autores son VILLALOBOS ANGULO JOAQUIN FELIPE, SERNAQUE MORE MAKARENA SOLEDAD, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 23 de Julio del 2023

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|---|---|
| BLANCAS FIERRO LILA HERMINIA DNI: 08810332 ORCID: 0000-0002-9855-2190 | Firmado electrónicamente por: LBLANCASF el 23- 07-2023 21:13:49 |

Código documento Trilce: TRI - 0612754



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, SERNAQUE MORE MAKARENA SOLEDAD, VILLALOBOS ANGULO JOAQUIN FELIPE estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República

de Panamá Lima, 2023

", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

| Nombres y Apellidos | Firma |
|---|---|
| VILLALOBOS ANGULO JOAQUIN FELIPE DNI: 71625142 ORCID: 0000-0002-8846-0543 | Firmado electrónicamente por: JFVILLALOBOSV el 01- 08-2023 14:08:08 |
| SERNAQUE MORE MAKARENA SOLEDAD DNI: 75341501 ORCID: 0000-0003-0241-1383 | Firmado electrónicamente por: MSERNAQUEMO28 el 29-08-2023 11:12:31 |

Código documento Trilce: INV - 1267426

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|---|------|
| CARÁTULA | i |
| DEDICATORIA | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR | iv |
| DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES | v |
| ÍNDICE DE CONTENIDOS | vi |
| ÍNDICE DE TABLAS | vii |
| RESUMEN | viii |
| ABSTRACT | ix |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 6 |
| III. METODOLOGÍA | 11 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 11 |
| 3.2 Variables y operacionalización | 11 |
| 3.3 Población, muestra y muestreo | 12 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 13 |
| 3.5 Procedimiento | 14 |
| 3.6 Métodos de análisis datos | 15 |
| 3.7 Aspectos Éticos | 15 |
| IV. RESULTADOS | 17 |
| V. DISCUSION | 25 |
| VI. CONCLUSIÓN | 28 |
| VII. RECOMENDACIÓN | 29 |
| REFERENCIAS | 30 |
| ANEXOS | 41 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Relación entre Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá, Lima, 2023 | 17 |
| Tabla 2. Grado de funcionalidad familiar en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá, Lima, 2023. | 18 |
| Tabla 3. Consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá, Lima, 2023 | 19 |
| Tabla 4. Relación entre funcionalidad familiar según dimensión: Adaptación con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la I.E República de Panamá, Lima, 2023 | 20 |
| Tabla 5. Relación entre funcionalidad familiar según dimensión: Recursos con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la I.E República de Panamá, Lima 2023. | 21 |
| Tabla 6. Relación entre funcionalidad familiar según dimensión: Afecto con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la I.E República de Panamá, Lima 2023 | 22 |
| Tabla 7 Relación entre funcionalidad familiar según dimensión: Soporte con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la I.E República Lima 2023 | 23 |
| Tabla 8 Relación entre funcionalidad familiar dimensión: Participación con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la I.E República Lima 2023 | 24 |

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo general determinar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol de los estudiantes adolescentes de la Institución Educativa República de Panamá Lima, 2023. Estudio básico cuantitativo, descriptivo correlacional y no experimental de corte transversal aplicado en una población de 90 adolescente. Se utilizó la técnica de encuesta y como instrumentos para funcionalidad familiar, el APGAR familiar que consta de 5 dimensiones: recursos, apoyo, adaptación, participación y afecto; y para consumo de alcohol, el test de AUDIT. Resultados: Se halló la correlación de las variables mediante Rho de Spearman. El 43% de los estudiantes adolescentes presentan funcionalidad familiar normal, 31% disfunción leve, 16 % disfunción moderada, 10 % disfunción severa. El 65% de estudiantes adolescentes muestran bajo riesgo, 26 % consumo de riesgo, 9% consumo perjudicial y 0% dependencia a consumo de alcohol.

En cuanto a las dimensiones: adaptación 30%, recursos 31%, afecto 29%, soporte 29% y participación 30% de adolescentes tiene funcionamiento normal con bajo riesgo a consumo de alcohol. Existe relación entre las dimensiones participación, adaptación y afecto con un valor de significancia menor ($P=0,05$); sin embargo, se determina que no hay relación en las dimensiones recurso y apoyo con un valor de sig. mayor a ($P=0,05$) con el consumo de alcohol.

Se concluye que existe relación baja e inversa (-0.203) con un nivel de significancia de ($P=0.017$), es menor ($p > 0,05$) entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa República de Panamá, Lima, 2023.

Palabras clave: Funcionalidad familiar, consumo alcohol y adolescente.

ABSTRACT

The general objective of this study is to determine the relationship between family functionality and alcohol consumption of adolescent students of the Educational Institution of the Republic of Panama Lima, 2023. Basic quantitative, descriptive and nonexperimental cross-sectional study applied in a population of 90 adolescents. We used the survey technique and as instruments for family functionality, the family APGAR consisting of 5 dimensions: resources, support, adaptation, participation and affection; and for alcohol consumption, the AUDIT test. Results: The correlation of the variables was found by Spearman's Rho. 43% of adolescent students present with normal family functionality, 31% mild dysfunction, 16% moderate dysfunction, 10% severe dysfunction. 65% of adolescent students show low risk, 26% risk consumption, 9% harmful consumption and 0% dependence on alcohol consumption.

In terms of dimensions: adaptation 30%, resources 31%, affect 29%, support 29% and participation 30% of adolescents has normal functioning with low risk to alcohol consumption. There is a relationship between the participation, adaptation and affect dimensions with a lower significance value ($P=0.05$); however, it is determined that there is no relationship in the resource and support dimensions with a sig value greater than ($P=0.05$) with alcohol consumption.

We conclude that there is a low and inverse relationship (-0.203) with a level of significance of ($P=0.017$), is lower ($p > 0.05$) between family functionality and alcohol consumption in adolescent students of the Educational Institution of the Republic of Panama, Lima, 2023.

KEYWORDS: Family functionality, alcohol consumption and adolescent

I. INTRODUCCIÓN

La Organización mundial de la Salud (OMS) menciona que la adolescencia es una etapa de vida entre los 10 y 19 años que presenta la mayor cantidad de cambios físicos siendo los más radicales los genitales, anatómicos, mentales y también ocurre la adaptación al entorno social tanto como su adaptación cultural. A pesar de ser una etapa donde se supone hay buena salud, también se encuentran traumas, malas decisiones y muertes prematuras ¹.

Según la OMS, define alcoholismo como problema de salud pública, al ver que esta sustancia puede ser dañina, ocasionando problemas de trastornos de comportamiento y trastornos mentales. Anualmente el consumo de alcohol ocasiona tres millones de muertes². Pérez, menciona el punto de quiebre que se da en los adolescentes al recaer en un vicio y asociar el consumo del alcohol con la diversión, si no ingieren estas sustancias no encuentran felicidad ni goce ³.

Bárceñas et al, en su artículo en Ecuador mencionan que, al ver consumir alcohol en su entorno familiar puede llegar a normalizarse el ingerir estas sustancias porque no se dan cuenta de los diversos problemas que ello conlleva, en su artículo menciona que el consumo de alcohol se ubica en su pluralidad en los adolescentes de 19 años con una funcionalidad familiar menor de 72%, en cambio los adolescentes que tienen un porcentaje mayor al 72% no presentan síntomas de consumo de alcohol ⁴.

Morales, en su artículo publicado en Brasil explica que los fenómenos causales del consumo de alcohol en adolescentes pueden ser económico, psicosocial y sociopolítico dando como resultado que el rango de consumo sea de 4,4 veces probable si el padre consume, si el hermano consume 4.6 veces más probable y si consume un amigo se eleva hasta 10.4 veces probable que consuma alcohol dando a entender que en su mayoría la influencia se encuentra en el entorno del adolescente ⁵.

Rial et al. en su artículo publicado en España explica la edad promedio la cual un

adolescente comienza el consumo de alcohol hallando que, en teoría, 4 de 10 adolescentes que probaron el alcohol lo hicieron años antes de cumplir 14; al igual menciona que su consumo está estrechamente relacionado con el uso de otras sustancias como el cigarro o cannabis. La edad en la que esto ocurra debe tener una repercusión muy grave en la vida del adolescente ya que las edades se pueden adelantar y de esa manera tener una trascendencia en el consumo de otras sustancias ⁶.

En Perú, Cabanillas menciona que la droga más ingerida en los adolescentes es el alcohol, recientemente desde el establecimiento de mediciones nacionales estandarizados y comparables en la población de los adolescentes, se considera que un 29.5% con un aproximado de 438000 adolescentes, menciona que al menos 1 vez en su vida han consumido alcohol y el 17,5% alrededor de 259000 estudiantes adolescentes, refieren haber bebido en el último año. Quiere decir que las magnitudes epidemiológicas son significativas en los adolescentes ⁷.

Reyes et al. en Puno, en su artículo consideran que los estudiantes adolescentes son grupos más vulnerables, ya que se están en la etapa de formación, donde aún hay esperanzas de mejorar su salud. Estudiantes varones de 19 años se encuentran en mayor riesgo, tanto en consumo de alcohol con un porcentaje de 58,3%, tabaco con un 20,8% e incluso sus hábitos de salud, que conllevan como resultado en obesidad o sobrepeso, estas conductas son peligrosas para la salud mental y física, y alteración de sueño con un 79%, ansiedad 56% y hábitos alimentarios 65% ⁸.

En Lima, en la investigación de Olivera, menciona que en diversos reportes de la realidad peruana señalan que a raíz de los conflictos familiares en el adolescente influye el trastorno depresivo, el conflicto familiar y las ideaciones suicidas, un 20% a 25% de adolescentes desean morir, y un 10% lo llevaron a cabo, a causa del aumento de violencia familiar, entre 60% a 70% están ligados a los problemas con los padres ⁹.

En la Institución Educativa (I.E) República de Panamá se observa la preocupante persistencia de funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los adolescentes. Se evidencia una dificultad y una realidad problemática muy marcada, ya que existe la ausencia de los conyugues en el proceso y crecimiento de sus hijos lo cual disminuye la supervisión sobre ellos, dejándolos expuesto a las distintas juntas que vienen acompañadas de consumo de distintas sustancias; algunas de ellos dicen que sus familias no los quieren, conversan muy poco con ellos, no celebran sus buenas notas, otros dicen prefiero estar con mis amigos que salimos a divertirnos los fines de semanas, ellos toman cerveza, en mi casa nadie me controla la salidasni las llegadas, mis padres pelean, discuten, estoy cansado de escuchar los insultosotros adolescentes dicen mis padres toman alcohol siempre. Ello genera una conducta negativa en ello y los incita a tomar malas decisiones en su entorno comoal consumo de sustancias psicoactivas, todo ello por no tener un soporte familiar.

Una vez explicada la realidad problemática se encuentra la duda: ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima, Perú- 2023?

En la justifica **Teórica** del estudio, contribuye con informaciones científicas relacionadas a funcionalidad familiar y alcoholismo en los adolescentes mediante teorías que mejorará la investigación, esto facilita y ayuda a más familias para queno pasen por episodios parecidos y puedan darse cuenta de las diferentes señales que muestran los adolescentes, de la misma manera poder las distintas repercusiones que podría causar en futuros conocimientos.

Con respecto a la justificación **Metodológica** se cumplirán los objetivos establecidos mediante la aplicación del instrumento de cada variable, de esta manera se entenderá el riesgo de alcoholismo y el grado de funcionalidad familiar. Esta investigación ayuda a futuros trabajos ya que el resultado actualizado será dela problemática investigada.

Como justificación **práctica** el estudio de investigación, permite facilitar información sobre el análisis y estrategias de la funcionalidad familiar y poner en práctica el problema que surge desde esa instancia, y así mismo el consumo de alcohol en adolescentes,

analizando distintos métodos relevantes para la ayuda de los adolescentes tanto físico como mental mediante la aplicación del modelo de estrategias que permitirán mejorar en bien de salud mental de los adolescentes.

La justificación **Social**, es importante en la sociedad ya que ayuda a identificar los problemas de la familia, entorno o sociedad, para dar solución, los beneficiarios serán los adolescentes de acuerdo a los resultados hallados, mediante una recogida de datos y mediante encuestas en la institución educativa.

Como **objetivo general**: Determinar la relación entre funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima, Perú, 2023. De la misma manera como **objetivos específicos** se tiene como primero: Identificar el grado de funcionalidad familiar en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima, Perú- 2023. Segundo: Identificar Consumo de alcohol de los estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima, Perú, 2023. Tercero: Establecer la relación entre el grado de funcionalidad familiar según las dimensiones: adaptación, recursos, afecto, soporte y participación con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima, Perú, 2023.

Se planteó la hipótesis general:

H1: Existe relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima, Perú, 2023. Ho: No existe relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima, Perú, 2023.

Las hipótesis específicas son:

H1: Existe relación entre la funcionalidad familiar según sus dimensiones con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución República de Panamá Lima, Perú, 2023.

Ho: No existe relación entre la funcionalidad familiar según sus dimensiones con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución República de Panamá Lima, Perú, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Telumbre et al. 2019, en su artículo sobre el historial familiar y consumo de alcohol de los adolescentes, estudio tipo descriptivo correlacional y la muestra de 191 adolescentes de una institución educativa nacional de su sector que indican que el 57% de los estudiantes tienen a un familiar que consume en casa siendo el principal problema el padre con un 24% y con un 13.1% el problema en ambos padres. Concluyen que los conyugues tienen un papel muy esencial en los adolescentes ya que, al darse diferentes cambios en su vida, también adquieren nuevas conductas tanto buenas como nocivas, más aún si el factor consumo, se encuentra dentro de casa ¹⁰.

Pérez, 2018 en Colombia realizó el artículo, perfiles asociados al consumo de alcohol en adolescentes; un estudio tipo descriptivo transversal, con la muestra de 9348 adolescentes, menciona que el 70% (7625 estudiantes) consumieron alcohol al menos una vez en su vida y el 19% (1766 estudiantes) han consumido alcohol en esta última semana. Concluyen que, mientras más temprana sea la edad de consumo de alcohol, se tiende a tener un riesgo 10 veces más alto de tener problemas de alcohol en la adultez ¹¹.

Yadira et al en 2018 en México en su artículo de funcionalidad y satisfacción familiar en el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes, diseño descriptivo correlacional y muestra de 171 adolescentes. Explica que según la calidad con la cual se relacionen los integrantes de su familia se verá reflejado la conducta del adolescente del niño ya que se verá el grado de confianza y con el que el menor afronta la adolescencia para de esa manera llegar a la adultez ¹².

Mera et al, 2019, analizaron estudio sobre funcionamiento familiar y conductas de riesgo en adolescentes en Ecuador, estudio tipo descriptivo transversal. En el C.S Fátima del Cantón en Puerto viejo se realizó el Test de funcionalidad familiar (FF- SIL) a 53 adolescentes, obtiene como resultado que las familias extensas, presentan disfunción familiar y también problemas de alcohol, entre otros; concluyendo que se necesita urgentemente ayuda en la planificación familiar en

distintos sectores y que la mayor conducta de riesgo en adolescentes es la ingestade alcohol ¹³.

A nivel nacional, Paredes desarrolló su investigación siendo su objetivo: Resolver la relación entre la función parental, funcionalidad familiar y agresividad en adolescentes de Trujillo. Estudio de corte transversal, no experimental y correlacional; muestra de 410 estudiantes de secundaria de entre 12 y 18 años. Las muestras halladas dan como resultado que no existe relación entre la relación parental y funcionalidad familiar con la agresión del distrito mencionado, con un coeficiente $R^2=.044$. Por otro lado, hay una relación existente entre los estilos de socialización parental, funcionalidad familiar y la agresividad, con el valor $R^2=.095$, qué quiere decir que existe una recta entre ellas ¹⁴.

Marín en su trabajo de investigación de Lima, con su objetivo: Identificar la relaciónentre funcionalidad familiar y adicción a internet en universitarios de Lima Norte. Elestudio es corte transversal y correlacional. Tuvo 364 universitarios como muestray una población de entre 15 a 19 años. Obteniendo un resultado de la funcionalidadfamiliar fue de 41% en adaptabilidad estructurada, 32% de cohesión y 28% de adaptabilidad. En conclusión, la funcionalidad familiar está relacionada con la adicción de internet ¹⁵.

En Lima, Zelada en su trabajo de investigación del 2019, su objetivo es: Identificarla relación entre la personalidad eficaz y la funcionalidad familiar en estudiantes de adolescentes de quinto de secundaria de dos instituciones educativas de Surco. Siendo la investigación de diseño correlacional, descriptivo, básica no experimental, con muestra de 166 adolescentes de sexo femenino y masculino, en conclusión, existen relación en dimensiones de adaptabilidad familiar, dimensiones de cohesión y las dimensiones de la personalidad eficaz ¹⁶.

Serna, en su proyecto de investigación del 2020, cuya finalidad fue determinar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de un C.E Básica Alternativa en Lima, siendo un estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal, teniendo 89 estudiantes como población, dando como resultado que

no existe relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol ¹⁷.

Paucarchuco, 2019 en Huancayo, en su trabajo de investigación cuya finalidad fue: Establecer la relación entre consumo de alcohol y funcionamiento familiar en adolescentes de la I. E Politécnico de Sicaya, con una muestra de 127 estudiantes, con tipo de diseño descriptivo y transversal. En resultado, encontraron relación de consumo de alcohol y funcionalidad familiar, a mejor funcionamiento familiar, menor posibilidad de consumo de alto riesgo con un coeficiente de -0,494; y por último hay relación entre familias extremas y consumo de alcohol ¹⁸.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) menciona a la adolescencia como un conjunto de personas de entre 10 y 19 años que forman parte del 30% de la población mundial a la cual no se le da la suficiente atención entorno a su salud pensando en que exageran siendo completamente erróneo ya que ellos pasan por distintos cambios físicos, mentales y químicos para pasar a la vida adulta; cabe recalcar que en este periodo de vida el adolescente pasa por riesgos y adquiere malos hábitos que podrían transformarse en problemas en la adultes ¹⁹.

Sigüenza et al definen a la adolescencia como la etapa intermedia de la adultez con la niñez lleno de cambios físicos, psicológicos y sociales muy complejos; llenos de retos y un estado de vulnerabilidad a distintos riesgos que pueden afectar de diferente manera a cada adolescente por ello es importante poder tener un estado de equilibrio familiar con ellos ²⁰.

Se conoce que la adolescencia es la etapa que abarca un rango de edad muy difícil en las personas, muy aparte de tener cambios físicos se tienen cambios psicológicos que vienen acompañados de cambios de humor, de mentalidad y de personalidad. La mente de un adolescente es muy delicada a todo lo que le sucede al rededor ya que adquieren conocimientos sean buenos o malos; ello viene acompañado de una inmadurez mental que les hace pensar que son los reyes del mundo y pueden tomar decisiones por sí mismos, sin pensar las consecuencias que eso puede llevar en su futuro ²¹.

En el mundo, la familia es el principal elemento y el núcleo de una sociedad buena, educada y con principios; se determina una **familiar funcional** cuando tiene una base muy bien definida a lo largo de todos los años que permitan mejorar y desarrollarse a cada integrante permitiéndole crecer en lo personal, familiar, estudiantil y laboral; alegrándose de su progreso y logros. Por otro lado, al no tener todos esos comportamientos, dificultará la comunicación entre ellos y promoverá las conductas de riesgo y se determinará una disfunción en la familia ²².

Friedmann define a la **familia** como un grupo de individuos unificados por un lazo de sangre o afecto con roles marcados entre ellos como esposa, esposo, hijo e hija; y viven juntos y se relacionan el uno con el otro compartiendo pensamientos y cultura. En su teoría familiar, desea determinar el estado de funcionalidad familiar y las metas establecidas en cada núcleo de familia ²³.

Funcionalidad familiar tiene 5 dimensiones; la primera dimensión es de **adaptación** que se define el usar medios dentro o fuera de la familia en búsqueda de una solución para los problemas; la segunda es la **participación** que es el nivel de satisfacción de cada miembros de la familiar, como tercera dimensión el **soporte de amigos** que es ayudar o apoyar la decisiones y acciones de los integrantes de la familia para empujar a una mejora y crecimiento; en la cuarta dimensión está el **afecto** que es el saber cómo se siente el individuo ante distintas emociones como el amor, la alegría, etc. Y como ultimo esta la dimensión de **recurso** que evalúa el dedicar tiempo, dinero y espacio los unos a los otros.

El alcohol es una sustancia natural utilizada hace muchos años en el mundo para posteriormente tener uso nocivo en la sociedad y generar cuadros de dependencia conocida como alcoholismo; esto se define como una enfermedad dependiente a la sustancia psicoactiva llamada alcohol llevándolo a un uso de riesgo mortal en cada individuo. Alrededor del mundo el alcohol se muestra en diferentes presentaciones y porcentajes, en Alemania, la cerveza es altamente consumida, pero con poco porcentaje de alcohol de un 4.5–5% a diferencia de otros países con porcentajes más altos como Escocia de un 67– 68% ²⁴.

Se dice que el consumo de alcohol mayormente comienza a la temprana edad de los 12 años, de los cuales un 5% de ellos llegan a ser dependientes y el 10% de ellos se volverán bebedores al crecer. El consumo excesivo causa distintas enfermedades y problemas en la salud en los individuos, lo más difícil es saber porqué consumen alcohol, qué los lleva a tomar esas decisiones tan nocivas en su vida; en el caso de adolescentes al tener un consumo temprano de esta sustancia su cuerpo genera cierta resistencia a sus efectos queriendo algo más y más fuerte cada vez, en su mayoría llegan a ese mundo por dos cosas: presión social o búsqueda de algo que les haga sentir bien ²⁵.

A lo largo de los años en el campo de enfermería han existido distintas teorías que complementan la labor del enfermero en torno al cuidado de los distintos pacientes; Nola Pender es una de las distintas teoristas de enfermería que ayudan a poder identificar los distintos cuidados en cada paciente, su teoría se basa en la Promoción de la salud siendo más importante aún, las conductas de cada individuo que pueden ser de riesgo o de ayuda. Mediante esta premisa encontramos entonces que en cada grupo etario existen conductas de riesgo que serán expuestas por el comportamiento de cada persona. Habiendo explicado todas esas premisas se entiende que el grado de funcionalidad familiar desarrollará las conductas de riesgo del paciente que puede traducirse como en el consumo de alcohol del paciente ²⁶.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

La tesis es básica y descriptiva correlacional, favorece la extensión de conocimientos completa y profunda, ya que está dirigido a ofrecer información completa de diferentes fundamentos o aspectos de las variables de hechos significativos ²⁷.

3.1.2 Diseño de investigación

El diseño de investigación es no experimental: ya que no se manipuló las variables de estudio, funcionalidad familiar y consumo de alcohol sólo fueron estudiadas y analizadas, sin ser cambiadas o alteradas. De igual manera, dicho estudio es de corte transversal, al aplicarse en un solo momento, periodo y espacio establecido. También, que implica analizar y mostrar características significativas de un hecho, sin influencia en ella²⁸. Guillen et al. refieren que es un método que describe las variables de investigación en sus particularidades principales para relacionarse entre ellas, por ende, la investigación es de estudio correlacional ²⁹.

3.2 Variables y operacionalización

El trabajo de investigación comprende 2 variables, siendo la primera variable, funcionalidad familiar y como segunda variable consumo de alcohol. (Anexo 3)

Variable: Funcionalidad Familiar

Definición conceptual: La funcionalidad familiar es el equilibrio existente dentro del núcleo de la familia tomando en cuenta la opinión y el sentimiento de cada miembro del hogar, cada familia se afronta a distintas circunstancias, sean factores externos o internos. La dinámica familiar es parte del funcionamiento, que tiene como capacidad de solucionar problemas, nivel de comunicación, conductas

familiares y nivel de afectividad ³⁰.

Definición Operacional: Se midió la funcionalidad a través del instrumento APGAR FAMILIAR que dio en evidencia el grado de funcionalidad que presenta cada familia, se consideró según las 5 dimensiones: participación, adaptación, afecto, recursos y soporte de amigos.

Indicadores: Satisfacción, solucionar, tiempo, emociones y ayudar

Escala de medición: Escala Ordinal

Variable: Consumo de alcohol

Definición conceptual: Es la forma en la que se obtiene placer o gusto, asociada a estados de alegría, goce y bienestar, esto ocurre mayormente los fines de semana con fin de recreación y diversión. Está relacionada a los problemas familiares con uno de los integrantes del hogar, optan por salir con sus amistades y están dispuestos a realizar lo que ellos creen que es bueno, simplemente para olvidarse de los problemas de casa ³¹.

Definición operacional: Se midió mediante el instrumento test de Audit que evaluó el riesgo de consumo y dependencia de consumo. Se realizó basándose en las 3 dimensiones: Consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial.

Indicadores: Frecuencia de consumo, pérdida del control sobre el consumo, sentimiento de culpa.

Escala de medición: Escala ordinal

3.3 Población, muestra y muestreo

Población

Se constituyó por 90 estudiantes entre 4to y 5to de secundaria, datos obtenidos por nómina de matrículas de la Institución Educativa República de Panamá, brindados por el director.

Los criterios de inclusión: adolescentes con edades que comprenden entre 12 a

19 años de edad, adolescentes que aceptaron firmar el consentimiento informado, adolescentes de la Institución educativa República de Panamá Lima.

Mientras que los **criterios de exclusión**: estudiantes que no asistieron a la Institución Educativa el día que se aplicó la encuesta, adolescentes que no comprenden entre las edades de 12 a 19 años, participantes que no desean participar de manera voluntaria, estudiantes con algún impedimento en responder la encuesta.

La muestra: se realizó con toda la población, al ser una población pequeña de 90 adolescentes de la Institución educativa República de Panamá, la unidad de análisis eran los adolescentes.

Muestreo: No probabilístico, en el caso los examinadores seleccionaron muestras según las pautas de inclusión.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La encuesta fue la técnica de recopilación de datos y los instrumentos de recolección fueron: Para la variable funcionalidad familiar se usó el test APGAR FAMILIAR que mide la percepción de relación entre los integrantes de manera general, desde el infante hasta las personas adultas. Consta de 5 ítems que exploran las dimensiones familiares que son adaptación, participación, gradiente de recursos, afecto y recursos. Este test tiene opciones de respuesta: siempre (4), casi siempre (3), algunas veces (2), casi nunca (1) y nunca (0). Cada pregunta se responderá con cualquiera de esas opciones.

Puntaje final: 17 a 20 puntos se considera funcionalidad familiar normal, 16 a 13 puntos disfunción leve, 12 a 10 puntos disfunción moderada y menor de 9 puntos disfunción severa.

Smilkstein diseñó el instrumento para una evaluación rápida, en caso de adolescentes remarcan su importante uso en la atención primaria ya que ellos mantienen una vida de constantes cambios tanto de manera emocional como académica, por ende, en las diferentes edades de la adolescencia se visualizan distintos puntajes. En la estructura, cabe mencionar que el instrumento es una herramienta de tamizaje confiable y con una excelente validez según el alfa de Cronbach; ya que ha sido validado en diferentes países como Brasil ($\alpha=0,80$), España ($\alpha=0,82$) e inclusive el mismo Smilkstein dejó un grado de confiabilidad de $\alpha=0,82$, dejando en claro que el instrumento será más confiable

mientras se aplique amás integrantes de la familia ³². (Anexo 1)

La segunda variable se midió con instrumento del test de AUDIT, diseñado por laOMS el 1989 posteriormente fue validado en su versión en español por Rubio 1998; con el fin de determinar riesgos como también niveles de consumo de alcohol en diferentes edades, test de AUDIT, diseñado específicamente para las personas de riesgo de consumo de alcohol con el objetivo de identificar el consumo y puedan tomar acciones prematuras de prevención, así evitando futuros problemas de salud tanto físicas y mentales. Contiene 10 preguntas orientadas al consumo con distintas respuestas en cada una de ellas referente al consumo de alcohol, ello se corrobora con una puntuación va desde el (0) siendo el mínimo hasta el (4) siendo el máximo; el resultado se interpreta de la siguiente manera: 0 a 7 puntos se considera un riesgo bajo de consumo, de 8 a 15 puntos consumo riesgo, de 16 a 19 puntos un consumo perjudicial y dependencia de 20 a 40 puntos.

Por consiguiente, el test de Audit ha sido utilizado en distintos trabajos como con Barón (2001) o Palma et al. (2013) de investigación con una confiabilidad que poco test tienen, por ello el test de Audit es confiable y valido para medir el riesgo de consumo ³¹. (Anexo 2)

Los autores de la tesis, para determinar el grado de confiabilidad de ambos instrumentos, aplicaron una prueba piloto a 15 sujetos de estudio con las mismas características de la población donde mediante el alfa de Cronbach se valida ambos instrumentos, dando un resultado de 0.93 el test de Audit y con 0.901 el test de Apgar familiar, siendo un valor confiable.

3.5 Procedimiento

Para la viabilidad de la investigación se realizaron los siguientes criterios:

La universidad Cesar Vallejo mediante la escuela de enfermería expidió una solicitud al director de la Institución Educativa solicitando su aprobación de la investigación lo cual obtenida la aprobación se realizó la visita de coordinación para

el empleo del instrumento. Se dialogó con el director y se explicó los objetivos del estudio de investigación el cual fue aceptado, se coordinó fechas y horarios de aplicación de los cuestionarios, se procedió a la aplicación de las encuestas lo cual será completamente anónimas y posteriormente se informará al director de la I.E los resultados encontrados en los adolescentes de dichas secciones, posteriormente todo lo conversado se presenta de manera escrita para confirmar los acuerdos tomados.

3.6 Métodos de análisis de datos

Después de hallar los resultados a través de la recolección de datos, el proceso se realizó con una base de datos en Excel y se pasó al programa SPSS Versión 25.0, el estudio de los resultados se realizó con cálculos de porcentajes, con cuadros y estableciendo como prueba estadística, iniciando con la prueba de normalidad. En torno a las hipótesis se hizo un estudio estadístico de Rho de Spearman, para verificar las hipótesis planteadas.

3.7 Aspectos Éticos

La investigación se realizó mediante principios y criterios éticos, tal como el reglamento de la Universidad César Vallejo (UCV).

Principios de Autonomía: Este principio se refiere a la participación de la muestra de investigación de manera voluntaria, ya que ellos decidirán si participarán o no, a través del consentimiento informado, donde se asegurará que la prueba sea anónima y confidencial, esa información que se recibe será beneficio al trabajo de investigación.

Principio de beneficencia: El origen en toda investigación social con el fin de aportar en la solución de un problema percibido, es decir se busca tanto a favor de la muestra en este caso mejorar la calidad en las cuales acrecentar su trabajo además de cuidar su salud mental.

Principio de no maleficencia: Este principio queda claro que la tesis no busca el

perjuicio ni de la muestra, ni de la institución donde se indaga solo se busca aportaren la resolución del problema, los datos adecuados por los sujetos de estudio permanecerán en discreción.

Principio de justicia: Este principio se refleja que el trato en salud es equitativo y se brinda los recursos de forma igualitaria, considerando en esta tesis de investigación que todo participante es y será tratado con el mayor respeto posible.

Principio de Veracidad: Este principio responde a una conducta leal, que informa la verdad de los hechos, mediante documentos, declaraciones, etc., considerando que esta investigación de tesis tiene todo veraz, responden a la verdad de cada información y recopilación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Relación entre Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá, Lima, 2023

| Grado de Funcionalidad Familiar | Consumo de alcohol | | | | | | | | | | Rho de Spearman | Significancia |
|---------------------------------|------------------------|----|-------------------|----|---------------------|---|---------|---|-------|-----|------------------------|---------------|
| | Consumo de bajo riesgo | | Consumo de riesgo | | Consumo perjudicial | | Depend. | | Total | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | | |
| Función familiar normal | 30 | 33 | 8 | 9 | 1 | 1 | 0 | 0 | 39 | 43 | rs: -0.203 (P>0.05) | 0.017 |
| Disfunción leve | 17 | 19 | 9 | 10 | 2 | 2 | 0 | 0 | 28 | 31 | | |
| Disfunción moderada | 8 | 9 | 3 | 4 | 3 | 4 | 0 | 0 | 14 | 16 | | |
| Disfunción severa | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 9 | 10 | | |
| Total | 59 | 65 | 23 | 26 | 8 | 9 | 0 | 0 | 90 | 100 | | |

Interpretación: según la tabla 1, el 33% de los adolescentes, presentan una funcionalidad familiar normal y consumo de bajo riesgo, 19% presentan disfunción leve y consumo de bajo riesgo, que corresponde un 65% de la población. Por otro lado, el 2% presenta una disfunción familiar severa que conlleva al consumo perjudicial y según grado de funcionalidad 0 % presenta dependencia a consumo de alcohol.

Según la prueba estadística Rho de Spearman con un (rs: -0.203); con nivel de significación ($p = 0,017$), que es menor a ($p > 0,05$). explica una relación inversa, quiere decir a más funcionalidad familiar, menor será el consumo de alcohol en los adolescentes.

Tabla 2

Grado de funcionalidad familiar en estudiantes adolescentes de la institución educativa
República de Panamá, Lima, 2023.

| Funcionalidad familiar | F | % |
|-------------------------------|-----------|------------|
| Función familiar normal | 39 | 43 |
| Disfunción leve | 28 | 31 |
| Disfunción moderada | 14 | 16 |
| Disfunción severa | 9 | 10 |
| Total | 90 | 100 |

Interpretación: Se muestra en la tabla n° 2 se visualiza el 43% (39) de los estudiantes adolescentes presentan una funcionalidad familiar normal, siendo este el mayor número, el 31% presenta disfunción leve, 16% presentan disfunción moderada y tan solo 10% (9) disfunción severa.

Tabla 3

Consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá, Lima, 2023

| CONSUMO DE ALCOHOL | N | % |
|---------------------------|-----------|------------|
| Consumo de bajo riesgo | 59 | 65 |
| Consumo de riesgo | 23 | 26 |
| Consumo perjudicial | 8 | 9 |
| Dependencia | 0 | 0 |
| TOTAL | 90 | 100 |

Interpretación: Se identifica en la tabla n°3 que el 65% (59) sostiene un consumo de bajo riesgo, por consiguiente, el 26% (23) consumo de riesgo, 9 % tiene un consumo perjudicial y 0% es dependencia. Según lo mencionado se evidencia mayor porcentaje de estudiantes adolescentes con consumo bajo riesgo y consumo por dependencia ninguno.

Tabla 4

Relación entre funcionalidad familiar según dimensión: **Adaptación** con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la I.E República de Panamá, Lima, 2023

| Grado de Funcionalidad Familiar | Consumo de alcohol | | | | | | | | Total | Rho | Sig. |
|---------------------------------------|--------------------|----|--------|----|-------------|---|-------------|---|-------|-----|----------------------------|
| | Bajo riesgo | | Riesgo | | Perjudicial | | Dependencia | | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % | | | |
| Función familiar Normal | 27 | 30 | 9 | 10 | 1 | 1 | 0 | 0 | 37 | 41 | - 0.23 0.038 |
| Disfunción Leve | 21 | 23 | 7 | 8 | 2 | 2 | 0 | 0 | 30 | 33 | |
| Disfunción Moderada | 7 | 8 | 4 | 4 | 2 | 3 | 0 | 0 | 13 | 15 | |
| Disfunción Severa | 4 | 5 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 0 | 10 | 11 | |
| Total | 59 | 66 | 23 | 25 | 8 | 9 | 0 | 0 | 90 | 100 | |

Interpretación: En la tabla 4 según la dimensión adaptación, se evidencia 30% de los adolescentes tienen funcionalidad familiar normal, el 23% con disfunción leve, con bajo riesgo de consumo; así mismo, el 10% presentan funcionalidad familiar normal con riesgo de consumo. Se evidencia también el 0% de estudiantes tienen una dependencia de consumo de alcohol.

Por medio de, la prueba estadística de Rho de Spearman se identifica que el Rho de -0.23 y que el valor de sig. (P= 0.038) es menor que (P=0.05); esto explica que existe una relación leve e inversa entre la dimensión adaptación y el consumo de alcohol.

Tabla 5

Relación entre funcionalidad familiar según dimensión: **Recursos** con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la I.E República de Panamá, Lima 2023.

| Grado de Funcionalidad Familiar | Consumo de alcohol | | | | | | | | Total | Rho | Sig. | |
|---------------------------------|--------------------|----|--------|----|-------------|---|---------|---|-------|-----|-------|-------|
| | Bajo riesgo | | Riesgo | | Perjudicial | | Depend. | | | | | |
| | N | % | N | % | % | % | N | % | N | % | | |
| Función familiar Normal | 28 | 31 | 7 | 8 | 2 | 2 | 0 | 0 | 37 | 41 | -0.20 | 0.055 |
| Disfunción Leve | 22 | 24 | 11 | 12 | 3 | 4 | 0 | 0 | 36 | 40 | | |
| Disfunción Moderada | 6 | 7 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 9 | 10 | | |
| Disfunción Severa | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 8 | 9 | | |
| Total | 59 | 65 | 23 | 26 | 8 | 9 | 0 | 0 | 90 | 100 | | |

Interpretación: Posteriormente en la tabla 5, la dimensión de recursos, se encontraron 31% de los adolescentes tienen funcionalidad familiar normal, 24% con disfunción leve, presentan bajo riesgo de consumo; por otro lado, el 2% con disfunción severa tienen riesgo perjudicial. Mientras el 0% de adolescentes tienen un consumo de dependencia.

Con la prueba estadística de Rho de Spearman se identifica que el Rho de -0.20 y que el valor de sig. ($P=0.055$) es mayor que ($P=0.05$); esto explica que no existe relación entre la dimensión recursos y el consumo de alcohol.

Tabla 6

Relación entre funcionalidad familiar según dimensión: **Afecto** con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la I.E República de Panamá, Lima 2023

| Grado de Funcionalidad Familiar | Consumo de alcohol | | | | | | | | | | Rho | Sig. | |
|---------------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|-------------|-----------|-------------|----------|----------|------------|-----------|-------|-------|
| | Bajo riesgo | | Riesgo | | Perjudicial | | Dependiente | | Total | | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | | | |
| Afecto | Función familiar Normal | 26 | 29 | 4 | 4 | 1 | 1 | 0 | 0 | 31 | 34 | -0.26 | 0.011 |
| | Disfunción leve | 20 | 22 | 10 | 11 | 2 | 3 | 0 | 0 | 32 | 36 | | |
| | Disfunción Moderada | 11 | 12 | 6 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17 | 19 | | |
| | Disfunción Severa | 2 | 2 | 3 | 3 | 5 | 6 | 0 | 0 | 10 | 11 | | |
| Total | 59 | 65 | 23 | 25 | 8 | 10 | 0 | 0 | 90 | 100 | | | |

Interpretación: En la tabla 6 según dimensión afecto, se halló 29% de los adolescentes tienen una función familiar normal y 12% disfunción moderada, con bajo riesgo a consumo; por otro lado, 6% presentan disfunción severa tienen riesgo perjudicial de consumo de alcohol y por último 0% de estudiantes tienen riesgo a la dependiente.

De igual manera la prueba estadística de Rho de Spearman se identifica que el Rhode - 0.26 y que el valor se sig. (P= 0.011) es menor que (P=0.05); esto explica que existe relación leve y opuesto entre la dimensión afecto y el consumo de alcohol.

Tabla 7

Relación entre funcionalidad familiar según dimensión: **Soporte** con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la I.E República Lima - 2023

| Grado de Funcionalidad Familiar | Consumo de alcohol | | | | | | | | Total | Rho | Sig. | |
|---------------------------------------|--------------------|-----------|--------|-----------|-------------|----------|---------|----------|-------|------------|--------------|--------------|
| | Bajo riesgo | | Riesgo | | Perjudicial | | Depend. | | | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % | | | | |
| Función familiar Normal | 26 | 29 | 4 | 4 | 2 | 3 | 0 | 0 | 32 | 36 | | |
| Disfunción leve | 15 | 17 | 9 | 10 | 3 | 3 | 0 | 0 | 27 | 30 | | |
| Soporte Disfunción Moderada | 11 | 12 | 6 | 7 | 2 | 2 | 0 | 0 | 19 | 21 | -0.19 | 0.072 |
| Disfunción Severa | 7 | 8 | 4 | 4 | 1 | 1 | 0 | 0 | 12 | 13 | | |
| Total | 59 | 66 | 23 | 25 | 8 | 9 | 0 | 0 | 90 | 100 | | |

Interpretación: En la tabla 7 según dimensión Soporte, se halló el 29% de los adolescentes tienen función familiar normal con bajo riesgo de consumo, el 10% detienen disfunción leve con riesgo de consumo; sin embargo, el 2% de estudiantes con disfunción moderada muestran un consumo perjudicial.

Por medio de, la prueba estadística de Rho de Spearman se identifica que el Rho de -0.19 y que el valor se sig. (P= 0.072) es mayor que (P=0.05); esto explica que no existe relación entre la dimensión soporte y el consumo de alcohol.

Tabla 8

Relación entre funcionalidad familiar dimensión: **Participación** con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la I.E República Lima - 2023

| Grado de Funcionalidad Familiar | | Consumo de alcohol | | | | | | | | Total | Rho | Sig. | |
|---------------------------------|-------------------------|--------------------|----|--------|----|-------------|----|--------|---|-------|-----|-------|-------|
| | | Bajo riesgo | | Riesgo | | Perjudicial | | Depend | | | | | |
| | | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | | |
| Participación | Función familiar Normal | 27 | 30 | 9 | 10 | 1 | 1 | 0 | 0 | 37 | 41 | | |
| | Disfunción leve | 21 | 23 | 7 | 7 | 2 | 3 | 0 | 0 | 30 | 33 | | |
| | Disfunción Moderada | 7 | 8 | 4 | 5 | 2 | 2 | 0 | 0 | 7 | 15 | -0.28 | 0.038 |
| | Disfunción Severa | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 0 | 0 | 10 | 11 | | |
| Total | | 59 | 65 | 23 | 25 | 8 | 10 | 0 | 0 | 90 | 100 | | |

Interpretación: En la tabla 8 según dimensión participación, se halló el 30% de los estudiantes tienen función familiar normal, el 23% de estudiantes con disfunción leve, presentan un bajo riesgo de consumo; por otro lado, solo el 1% de estudiante con funcionalidad familiar normal presentan un consumo perjudicial de alcohol.

Mediante la prueba estadística de Rho de Spearman se identifica el Rho de -0.23 y el valor de sig. ($P=0.038$) es menor ($P=0.05$); esto explica que existe relación leve inversa entre la dimensión participación y el consumo de alcohol.

V. DISCUSION

El objetivo general identificado en la tabla 1 es determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol, presenta un grado de significancia de 0.017 y un valor de correlación de -0.203 que denota que existe relación entre ambas variables, siendo esta una correlación inversa y leve. Bárcenas et al. ⁴; confirma la estrecha relación que existe entre las variables consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes. Por ende, se puede afirmar que a mayor funcionalidad familiar menor será el consumo de alcohol. Según la teorista Nola Pender, nos reafirma lo mencionado ya que habla que las personas tienen conductas de riesgo al tomar malas decisiones, eso quiere decir que mientras más cerca el adolescente tenga a su familia menor será la probabilidad de tener conductas de riesgo y tomen malas decisiones.

En la tabla 2; respecto al objetivo específico sobre el grado de funcionalidad familiar en los adolescentes se evidencia que el 43% de estudiantes tienen una función familiar normal, un 31% presenta disfunción leve, mientras el 10% con el porcentaje menor, tiene una disfunción severa. En el artículo de Yadira Mateo et al.¹², destacan su mayoría a los integrantes de la población que presentan una funcionalidad familiar normal y una disfunción severa; dejando en claro que hay un número considerable de estudiantes adolescentes que se apoyan en la familia, como un conjunto de unidad social que fortalece a cada miembro de ella.

Según la tabla 3, se evaluó el consumo de alcohol, con el 65% de consumo de bajo riesgo, de tal modo un 26% consumo de riesgo, un 9% consumo perjudicial y por último un 0% dependencia de consumo de alcohol. Pérez ¹¹, en su investigación del 2018, afirma que los estudiantes de vez en cuando, en su vida han ingerido alcohol, y si lo hicieron a más temprana edad, es más probable que tenga problemas de alcohol en su adultez, causando así una adicción, ya que se dejan influenciar por los factores sociales y su entorno.

En la tabla 4, se evaluó el grado de funcionalidad familiar según la dimensión adaptación con el consumo de alcohol, muestra un grado de significancia de 0.038

y un valor correlacional de -0.23, quiere decir que existe vínculo entre la dimensión adaptación y la variable consumo de alcohol. El estudio realizado por Telumbre ¹⁰ 2019, menciona que los estudiantes consumen alcohol principalmente por conductas del hogar, ya que si los padres tienen un consumo continuo sus hijos verán como algo cotidiano el consumir bebidas alcohólicas, llegando a adaptarse a estas conductas ya que el factor consumo se encuentra dentro del hogar.

En la tabla 5 se evidencia la relación de la variable funcionalidad familiar según dimensión recurso con el consumo de alcohol, se halló que existe una correlación negativa de -0.20 y un grado de significancia de 0.055 detallando que no tiene relación entre la variable consumo de alcohol y la dimensión recursos. Villanueva et al.²² en su trabajo de investigación confirma que los recursos de una familia no son dependientes de si consume o no alcohol ya que las actividades entorno al consumo van de acuerdo a actitudes de cada individuo y si los adolescentes son influenciados entre ellos. En la teoría de promoción de salud la cual se menciona en el desarrollo en la investigación, se menciona que las acciones y actitudes de cada adolescente se desencadena por estímulos, por ende, los recursos de una familia es más una situación.

La tabla 6 se identifica la relación que existe entre la variable funcionalidad familiar según dimensión afecto con el consumo de alcohol obteniendo el valor correlación de -0.26 y un valor de significancia de 0.011 demuestra que existe una relación inversa entre la variable y la dimensión. Quispitupa³⁴ en su tesis, confirma que la dimensión afecto es una dimensión tan importante que remarca la importancia en los sentimientos y en como la familia puede sobrellevar el cúmulo de emociones decada miembro. Nola Pender menciona mucho los estímulos de cada persona y de acuerdo a esos estímulos se ven reflejados las acciones, más aún si es en el entorno de los adolescentes, ya que la adolescencia se traduce a una montaña desentimientos muy grande que al mínimo cambio puede afectar mucho sus emociones y disparar sus conductas en distintos comportamientos.

La tabla 7 se evidencia relación entre la variable funcionalidad familiar según dimensión soporte, con el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes,

obteniendo un valor correlacional de -0.19 y una significancia de 0.072. Serna¹⁷ 2020, en un su estudio de investigación, menciona que influye mucho la relación familiar para que se dé el consumo de alcohol de estos adolescentes, en el ámbito de realizar las conductas del consumo de alcohol de los familiares y de tal modo copiarlo y probar con sus amigos. Dicho autor finaliza, que, entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes, existe relación.

En la tabla 8 se muestra relación entre la variable funcionalidad familiar según dimensión participación con el consumo de alcohol; obteniendo un valor negativo de -0.28 y una significancia de 0.038; asimismo el 30% como mayor porcentaje perteneciente a la variable función familiar normal y bajo riesgo, un 23% con disfunción leve y un 4% de bajo riesgo de consumo. Paucarchuco ¹⁸, investiga y menciona que entre más disfunción familiar haya en el hogar, mayor será el consumo de alcohol de los adolescentes. Incluso afirma, que en familias monoparentales el porcentaje de consumo de alcohol es sumamente mayor a la de una familia constituida, ya que esta última presenta una estructura familiar sólida.

VI. CONCLUSIÓN

PRIMERA: Existe relación baja e inversa; entre las variables funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá, indicando que a mejor funcionalidad familiar, menor el consumo de alcohol, en consecuencia, se aceptala hipótesis alterna y se rechaza la nula.

SEGUNDO: El grado de funcionalidad familiar es normal en los estudiantes adolescentes de I.E República de Panamá en Lima.

TERCERA: El consumo de alcohol es de bajo riesgo en los estudiantes adolescentes de I.E República de Panamá en Lima.

CUARTA: Existe relación entre funcionalidad familiar según las dimensiones afecto, adaptación y participación con el consumo de alcohol; en los adolescentes de la institución educativa República de Panamá, de modo que, se acepta la hipótesis alterna y rechaza la hipótesis nula.

QUINTO: No existe relación entre funcionalidad familiar según dimensiones: soporte y recursos con el consumo de alcohol en los adolescentes de la institución educativa República de Panamá, puesto que, se acepta la hipótesis nula y se desestima la hipótesis alterna.

VII. RECOMENDACIÓN

PRIMERO: A autoridades de la institución educativa, enseñar a los estudiantes de secundaria sobre los riesgos y consecuencias que conlleva el consumo de alcohol como también los daños que causan la dependencia de esta sustancia del bienestar mental de los adolescentes.

SEGUNDO: A la universidad Cesar Vallejo, se recomienda brinde capacitaciones y orientaciones, mediante sesiones tanto educativas como demostrativas, talleres, incluso paneles, para que se puedan difundir los diversos conocimientos sobre el consumo de alcohol y la importancia de la unión familiar en la vida de los adolescentes y contribuir en ellas.

TERCERO: Al personal de enfermería del nivel primario, tener una mejor llegada con los adolescentes para poder enseñarle los efectos nocivos tanto como el futuro que le depara a su salud física y mental si llegan a tener un alto consumo de alcohol.

CUARTO: A los alumnos y/o colegas que realicen investigaciones con estas dos variables, se les sugiere realizar con una población más grande para así identificar en distintas edades. resultado podría ser más exacto y claro.

REFERENCIAS

1. OMS. Salud del adolescente [Internet]; 2018 [consultado el 2 de octubre de 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
2. World Health Organization (WHO) [Internet]. Alcohol; 2022 [consultado el 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>.
3. Pérez-Gómez A, Lanziano C, Reyes-Rodríguez MF, Mejía-Trujillo J, Cardozo-Macías F. Perfiles asociados al consumo de alcohol en adolescentes colombianos. Acta Colombiana de Psicología. 2018; 21(2):258-81. Disponible en: <https://doi.org/10.14718/acp.2018.21.2.12>.
4. Bárcenas Santana S, Martín del Campo Navarro AS, Higareda Sánchez AP, Medina Quevedo P, Montoya García G, Álvarez Aguirre A. Funcionalidad familiar e influencia en el consumo de alcohol de estudiantes universitarios. ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería. 21 de julio de 2022 ; 9(1):29-38. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i1.705>.
5. Arrijo Morales G, Galera SA, Torres Reyes A, Águila SG, Avila Arroyo ML, Morales Castillo FA. Factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes. SMAD. Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas (Edição em Português). 2017;13(1):22. Disponible en: <https://doi.org/10.11606/issn.1806-6976.v13i1p22-29>.
6. Rial Boubeta A, Golpe S, Barreiro C, Gómez P, Isorna Folgar M. La edad de inicio en el consumo de alcohol en adolescentes: implicaciones y variables asociadas. Scopus [Internet]. 21 de noviembre de 2018 [consultado el 6 de octubre de 2022];32(1):52. Disponible en: <https://doi.org/10.20882/adicciones.1266>.
7. Cabanillas-Rojas W. Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. Rev

Peru Med Exp Salud Publica. 24 de marzo de 2020;37(1):148-54. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5151>.

8. Reyes Narváez SE, Oyola Canto MS. Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Comuni@cción: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo. 30 de Junio 2022;13(2):127–37.. Disponible en: <https://doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.687>.
9. Nataly Olivera A, Gissela Rivera E, Gutiérrez Trevejo M, Méndez J. Funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la Institución Educativa Particular “Gran Amauta de Motupe” Lima, 2018. Revista Estomatológica Herediana. 26 de octubre 2019;29(3):189–95. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/reh.v29i3.3602>.
10. Telumbre-Terrero J, López-Cisneros M, Castillo-Arcos L, Sánchez Becerra A, Sánchez-Domínguez J. Historia familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Salud, Barranquilla. Abril 2019; 35(1): 72-83. Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522019000100072&lng=en.
11. Pérez -Gómez A, Lanziano C, Reyes-Rodríguez MF, Mejía-Trujillo J, Cardozo-Macías F. Perfiles asociados al consumo de alcohol en adolescentes colombianos. Acta Colombiana de Psicología. 2018; 21(2):258-81. Disponible en: <https://doi.org/10.14718/acp.2018.21.2.12>.
12. Mateo-Crisóstomo Y, Rivas-Acuña V, González-Suárez M, Hernández Ramírez G, Victorino-Barra A. Funcionalidad y satisfacción familiar en el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes. Health and Addictions/Salud y Drogas. 31 de julio de 2018;18(2):195-205. Disponible en: <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i2.378>.
13. Mera Leones FB, López Padrón A. Funcionamiento familiar y conductas de riesgo en adolescentes: un estudio diagnóstico. Revista Cognosis. 20 de

diciembre de 2019; 4(4):139. Disponible en:
<https://doi.org/10.33936/cognosis.v4i4.2230>.

14. Paredes Murrugarra R. Estilo de socialización parental, funcionalidad familiar y agresividad en adolescentes de Trujillo. Jang. 30 de junio de 2018; 7(1):70-94. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1604>.
15. Marín-Cipriano C. Adicción a internet y funcionalidad familiar en universitarios de Lima Norte. CASUS. 12 de abril de 2018; 3(1):1-8. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/63>.
16. Soriano-Sánchez J, Jiménez-Vázquez D. Predictores del consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática de estudios transversales. Rev. estudios psicol. 12 de agosto de 2022; 2(4):73-86. Disponible en: <https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.04.006>.
17. Serna Cuchca J. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de un centro de educación básica alternativa de lima [Tesis de Maestría]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2020. 86 p. Disponible en: <https://acortar.link/TX8qqQ>.
18. Zelada Castro D. Funcionalidad familiar y personalidad eficaz en estudiantes de quinto año de secundaria de dos instituciones educativas del distrito de surco [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2019. 145 p. Disponible en: <https://acortar.link/zsNrR3>.
19. OPS. PAHO/WHO | Pan American Health Organization [Internet]. Salud del adolescente; 2019 [consultado el 5 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>.
20. Sigüenza Campoverde WG, Quezada Loaiza E, Reyes Toro ML. Autoestima en la adolescencia media y tardía. Espacios. 2019; 40(15):19. Disponible en: <http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/bitstream/handle/654321/6807/a19v40n15p>

[19.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](#)

21. Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? Rev. Cienc. Salud. Abril de 2019;17(1): 5-8. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732019000100005&lng=en.
22. Esteves Villanueva A, Paredes Mamani R, Calcina Condori C, Yapuchura Saico C. Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. Comunicación: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo. 10 de junio de 2020;11(1):16-27. Disponible en: <https://doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>.
23. Huaman Flores L. Relación de la funcionalidad familiar y la adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial del hospital regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018 [Tesis de licenciatura]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018. 117 p. Disponible en: <https://acortar.link/bcodfl>.
24. Reyes-Martínez A, Hernández-García A, López-Nolasco B, Maya-Sánchez A, Trejo-García C. Relación del nivel de consumo de riesgo de alcohol y perfil de estilo de vida en jóvenes de 18 – 24 años de la comunidad de Ixmiquilpan, Hidalgo. Xikua. 5 de enero de 2022;10(19):5-. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/8136>.
25. Góngora Gómez O, Elizabeth Gómez Vázquez Y, Antonio M, Ojeda R, Leandro J, Guerrero P, et al. Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. Acta Médica del Centro. 2019;13(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amdc/v13n3/2709-7927-amdc-13-03-315.pdf>.
26. Renzo Felipe Carranza Esteban; Tomás Caycho-Rodríguez; Saulo Andrés Salinas Arias; Mercedes Ramírez Guerra; Carlos Campos Vilchez; Katy Chuquista Orci; Jessica Pérez Rivera. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de

universitarios peruanos. Rev Cuba Enfermeria . 2019;35(4):e2859. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400009.

27. Tesis y Másters Colombia [Internet]. Te explicamos cuáles son los principales tipos de investigación; 4 de enero de 2023 [consultado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: <https://tesisymasters.com.co/tipos-de-investigacion/>.
28. García-González J, Sánchez-Sánchez P. Diseño teórico de la investigación: instrucciones metodológicas para el desarrollo de propuestas y proyectos de investigación científica. Información Tecnol . Diciembre de 2020;31(6):159-70. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/s0718-07642020000600159>.
29. Guillen Valle A, Rafael O, Camargo S, Rodolfo M, De Bedoya B, Hernando L. Pasos para elaborar una tesis de tipo correlacional bajo el enfoque cuantitativo, variable categórica, escala ordinal y la estadística no paramétrica. Oscar Guillen; 19 de Enero 2020. Disponible en: https://cliic.org/2020/Taller-Normas-APA-2020/libro-elaborar-tesis-tipo-correlacional-octubre-19_c.pdf.
30. Díaz-Cárdenas S, Tirado-Amador L, Simancas-Pallares M. Validez de constructo y confiabilidad de la APGAR familiar en pacientes odontológicos adultos de Cartagena, Colombia. Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud [Internet]. 19 de octubre de 2018 [consultado el 15 de noviembre de 2022];49(4):541-8. Disponible en: <https://doi.org/10.18273/revsal.v49n4-2017003>
31. Riveros F, Vera LA, Gantiva C, Torres L. Adaptación del Cuestionario para Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) en universitarios colombianos. Rev Psicopatol Psicol Clin [Internet]. 5 de febrero de 2019 [consultado el 5 de julio de 2023];23(3):231. Disponible en: <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.23.num.3.2018.22258>.
32. Jaimes J. Confiabilidad y Validez del APGAR Familiar como Instrumento de Evaluación de la Funcionalidad Familiar en Usuarios de Atención Primaria en

Bucaramanga [Tesis doctoral en Internet]. Bucaramanga: Universidad de Santander; 2023. 84 p. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/bae7e015-236c-42f4-97de-47a4ae7cdd60/content>.

33. Paucarchuco, W. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria [Maestría, Universidad peruana los andes es cuela de posgrado maestría en ciencias de la salud]. 2019. https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3256/T037_44_545621_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Quispitupa Y. Funcionalidad familiar asociada al consumo de alcohol en adolescentes del nivel secundaria de un sector de Independencia, Lima-2020 [Licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2020. 48 p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57653/Quispitupa_PY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
35. Reyes Narvárez, S. E. y Oyola Canto, M. S. (2022). Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. *Comuni@cción: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 13(2), 127–137. <https://doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.687>.
36. Redalyc, Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. re [Internet]. 2018, España [citado 5 de octubre de 2022];17(1), Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83949782009.pdf>
37. Méndez I, Ruiz-Esteban C. Actividad física, consumo de drogas y conductas riesgo en adolescentes. *Relieve* [Internet]. 20 de noviembre de 2019 [consultado el 6 de octubre de 2022];(1):45-51. Disponible en: <https://doi.org/10.17561/jump.n1.5>.

38. Rivarola Montejano G, Pilatti A, Arguello Pitt M, Pautassi RM. Relación entre la disponibilidad de alcohol, consumo de alcohol y problemas en jóvenes argentinos. Health and Addictions/Salud y Drogas [Internet]. 1 de febrero de 2019 [consultado el 6 de octubre de 2022];19(1):36-46. Disponible en: <https://doi.org/10.21134/haaj.v19i1.402>.
39. Méndez-Ruíz MD, Ortiz-Moreno GA, Eligio-Tejada IA, Yáñez-Castillo BG, Villegas-Pantoja MÁ. Percepción del riesgo y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. Aquichan [Internet]. 6 de diciembre de 2018 [consultado el 6 de octubre de 2022];18(4):438-48. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/9526>
40. Álvarez-López ÁM, Carmona-Valencia NJ, Pérez-Rendón ÁL, Jaramillo-Roa A. Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. Universidad y Salud [Internet]. 31 de agosto de 2020 [consultado el 6 de octubre de 2022];22(3):213-22. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.202203.193>
41. Madrid GG, Tochiuitl MM, Rivera CC, Vázquez JA, Ovando ML, Sánchez IV, Badillo VP, Juárez JG. Percepción del funcionamiento familiar por estudiantes de riesgo superior de una universidad pública. Scopus [Internet]. 17 de mayo de 2021 [consultado el 6 de octubre de 2022];2(2):1670-9. Disponible en: <https://doi.org/10.46932/sfjdv2n2-043>
42. Fernández-Castillo Evelyn, Molerio-Pérez Osana, Garcia de Nascimento Pedro, Rodríguez-Martínez Yohandra. Consumo de alcohol y factores relacionados en estudiantes universitarios cubanos. Rev haban cienc méd [Internet]. 2021 Abr [citado 2022 Oct 05] ; 20(2): e3248. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3248>
43. del-Toro-Kondeff M, Gómez-García A, Luaces-Caraballosa D, Sarria-Castro M. Patrones de consumo de alcohol en adolescentes. Revista del Hospital

Psiquiátrico de La Habana [Internet]. 2019 [citado 5 Oct 2022]; 15 (2)
Disponible en: <http://www.revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/52>

44. García C, Calvo F, Carbonell X, Giralt C. Consumo intensivo de alcohol y conductas sexuales de riesgo en población universitaria. Redalyc/Salud y Drogas [Internet]. 31 de enero de 2018 [consultado el 6 de octubre de 2022];17(1):63-71. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/839/83949782007.pdf>
45. Morales J, Tuse-Medina R, Carcausto W. Consumo de alcohol y drogas ilícitas en adolescentes preuniversitarios. Rev Cubana Med Gen Integr. 2019;35(3):1-16 Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/878>
46. Hernández Martínez EK, Calixto Olalde MG, Álvarez Aguirre A. Intervenciones para disminuir el consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática. Enf Global [Internet]. 30 de diciembre de 2017 [citado 6 de octubre de 2022];17(1):529-4. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.17.1.284891>
47. Lazo-Herrera L, Linares-Cánovas L, Vitón-Castillo A, Díaz-Pita G. Nivel de conocimientos sobre alcoholismo en adolescentes de un consultorio médico. 16 de Abril [revista en Internet]. 2019 [citado 5 Oct 2022]; 58 (271) :[aprox. 4 p.]. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/659
48. Salcedo-Mejía FE, Alvis-Zakzuk JS, Paz-Wilches JJ, Manrique-Mclean JP, Jerez-Arias M, Alvis-Guzmán NR. Prevalencia y factores socioeconómicos asociados al consumo de alcohol en jóvenes de hogares pobres en la subregión Montes de María, en el Caribe colombiano. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. 30 de abril de 2018 [consultado el 6 de octubre de 2022];36(2):37-48. Disponible en: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v36n2a06>

49. Perea-Machado T, Rodríguez-Flórez M. El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en etapa escolar. *Revistasinergia* [Internet]. 23jun.2020 [citado 5oct.2022];1(7):164-9. Available from: <http://sinergia.colmayor.edu.co/ojs/index.php/Revistasinergia/article/view/101>
50. Castaño González FC, Ruano Ibarra LE. Estudio transversal sobre consumo de sustancias psicoactivas y prevalencia de trastornos en adolescentes escolarizados. *Drugs and Addictive Behavior* [Internet]. 2 de julio de 2018 [consultado el 6 de octubre de 2022];3(2):233. Disponible en: <https://doi.org/10.21501/24631779.2870>
51. Tafur-Orahulio YM. Sintomatología ansiosa-depresiva en relación con el funcionamiento familiar en un grupo de adolescentes de Lima Norte. *CASUS* [Internet]. 4 de mayo de 2020 [citado 6 de octubre de 2022];5(1):18-25. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/228>
52. Miriam Hilares M. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN VILLA EL SALVADOR. *Redalyc* [Internet]. 2019 [consultado el 5 de octubre de 2022];4(2):2. Disponible en: <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/234/201>.
53. Uroz Olivares J, Charro Baena BC, Prieto Úrsua M, Meneses Falcón C. Estructura familiar y consumo de alcohol en adolescentes. *Health and Addictions/Salud Y Drogas* [Internet]. 31 de enero de 2018 [consultado el 6 de octubre de 2022];18(1):107-18. Disponible en: <https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=364>
54. Karina Lastre; Oferne Salcedo; Eder Segovia. Incidencia de la disfunción familiar en el desempeño académico de estudiantes de Secundaria. *Redalyc* [Internet]. 2020 [consultado el 11 de octubre de 2022];41(20):11. Disponible en: <http://www.1.revistaespacios.com/a20v41n20/a20v41n20p11.pdf>.

55. Esteves Villanueva, Angela Rosario, Paredes Mamani, Rene Paz, Calcina Condori, Carmen Rosa, & Yapuchura Saico, Cristóbal Rufino. (2020). Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. *Comuni@cción*, 11(1), 16-27. <https://dx.doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>

56. Díaz Geada A, Busto Miramontes A, Caamaño Isorna F. Consumo de alcohol, tabaco y cannabis en adolescentes de una población multicultural (Burela, Lugo). *Relieve*. 15 de enero de 2018 ;30(4):264. Disponible en: <https://doi.org/10.20882/adicciones.915>

ANEXOS

Anexo 1
Cuestionario Test de AUDIT sobre consumo de alcohol

| | |
|--|---|
| <p>1. ¿Qué tan frecuentemente ingiere bebidas alcohólicas?</p> <p>0= Nunca 1 = Una vez al mes o menos 2= De 2 a 4 veces por mes 3= 2 o 3 veces por semana</p> | <p>6. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente bebió a la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior?</p> <p>0= Nunca 1 = Menos de una vez al mes 2= Mensualmente 3= Semanalmente 4= Diario o casi diario</p> |
| <p>2. ¿Cuántas copas se toma en un día típico o común de los que bebe?</p> <p>0= Una o dos 1 = Tres o cuatro 2= Cinco o seis 3= De siete a nueve 4= Diez o más</p> | <p>7. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente se sintió culpable o tuvo remordimiento por haber bebido?</p> <p>0= Nunca 1 = Menos de una vez al mes 2= Mensualmente 3= Semanalmente 4= Diario o casi diario</p> |
| <p>3. ¿Qué tan frecuentemente toma seis o más copas en la misma ocasión?</p> <p>0= Nunca 1 = Menos de una vez al mes 2= Mensualmente 3= Semanalmente 4= Diario o casi diario</p> | <p>8. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente olvidó algo de lo que había pasado cuando estuvo bebiendo?</p> <p>0= Nunca 1 = Menos de una vez al mes 2= Mensualmente 3= Semanalmente 4= Diario o casi diario</p> |
| <p>4. Durante el último año ¿Le ocurrió que no pudo parar de beber una vez que había empezado?</p> <p>0= Nunca 1 = Menos de una vez al mes 2= Mensualmente 3= Semanalmente 4= Diario o casi diario</p> | <p>9. ¿Se ha lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de su ingestión de alcohol?</p> <p>0= No 1= Sí, pero no en el último año 2= Sí, en el último año</p> |
| <p>5. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente dejó de hacer algo que debería haber hecho por beber?</p> <p>0= Nunca 1 = Menos de una vez al mes 2= Mensualmente 3= Semanalmente 4= Diario o casi diario</p> | <p>10. ¿Algún amigo, familiar o doctor se ha preocupado por la forma en que bebe o le ha sugerido que le baje?</p> <p>0= No 1= Sí, pero no en el último año 2= Sí, en el último año</p> |

| | |
|----------------|-----|
| Riesgo Bajo De | 0-7 |
|----------------|-----|

| | |
|---------------------|----------|
| Consumo | |
| Consumo Riesgo | 8-15 |
| Consumo Perjudicial | 16 - 19 |
| Dependencia | 20 a más |

Anexo 2

CUESTIONARIO APGAR DE LA FAMILIA

| | SIEMPRE (4) | CASI SIEMPRE (3) | ALGUNAS VECES (2) | CASI NUNCA (1) | NUNCA (0) |
|--|------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------|----------------------|
| Estoy contento de pensar que puedo recurrir a mi familia en busca de ayuda cuando algo me preocupa. | | | | | |
| Estoy satisfecho con el modo que tiene mi familia de hablar las cosas conmigo y de cómo compartimos los problemas. | | | | | |
| Me agrada pensar que mi familia acepta y apoya mis deseos de llevar a cabo nuevas actividades o seguir una nueva dirección. | | | | | |
| Me satisface el modo que tiene mi familia de expresar su afecto y cómo responde a mis emociones, como cólera, tristeza y amor. | | | | | |
| Me satisface la forma en que mi familia y yo pasamos el tiempo juntos. | | | | | |

| | |
|-------------------------|-------------------|
| Función familiar normal | 17-20 puntos. |
| Disfunción leve | 16-13 puntos. |
| Disfunción moderada | 12-10 puntos |
| Disfunción severa | 9 puntos o menos. |

Anexo 3
CONFIABILIDAD APGAR FAMILIAR

| | ITEM 1 | ITEM 2 | ITEM3 | ITEM4 | ITEM5 | TOTAL | RANGO | CONFIABILIDAD | | |
|---|--------------------|--------|------------|------------|------------|-------|--|-------------------------|--|--|
| E1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 | 0.53 a menos | Confiabilidad nula | | |
| E2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 14 | 0.54 a 0.59 | Confiabilidad baja | | |
| E3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 16 | 0.60 a 0.65 | Confiable | | |
| E4 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 11 | 0.66 a 0.71 | Muy confiable | | |
| E5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 20 | 0.72 a 0.99 | Excelente confiabilidad | | |
| E6 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 7 | 1 | Confiabilidad perfecta | | |
| E7 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 10 | | | | |
| E8 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 10 | 0.90 Instrumento de excelente 1 confiabilidad | | | |
| E9 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 12 | | | | |
| E10 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 11 | | | | |
| E11 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 17 | | | | |
| E12 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 11 | | | | |
| E13 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 11 | | | | |
| E14 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 15 | | | | |
| E15 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 17 | | | | |
| Varianza | 0.56 | 1.36 | 0.48888889 | 1.26222222 | 0.38222222 | | | | | |
| SUMATORIA DE VARIANZAS | 4.053333333 | | | | | | | | | |
| VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS | 11.62666667 | | | | | | | | | |

Anexo 4 CONFIABILIDAD TEST DE AUDIT

| | ITEM 1 | ITEM2 | ITEM 3 | ITEM4 | ITEM5 | ITEM 6 | ITEM7 | ITEM8 | ITEM9 | ITEM 10 | TOTAL | RANGO | CONFIABILIDAD |
|----------------------------------|-------------|--------|---------|-------|--------|---------|--------|--------|--------|---------|-------|--|-------------------------|
| E1 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 28 | 0.53 a menos | Confiabilidad nula |
| E2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 27 | 0.54 a 0.59 | Confiabilidad baja |
| E3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 1 | 25 | 0.60 a 0.65 | Confiable |
| E4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 19 | 0.66 a 0.71 | Muy confiable |
| E5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 | 0.72 a 0.99 | Excelente confiabilidad |
| E6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 | 1 | Confiabilidad perfecta |
| E7 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 18 | 0.9 Instrumento es de excelente 3 confiabilidad | |
| E8 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 2 | 28 | | |
| E9 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 23 | | |
| E10 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 27 | | |
| E11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 | | |
| E12 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 18 | | |
| E13 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 | | |
| E14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 | | |
| E15 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 19 | | |
| Varianza | 0.19556 | 0.5956 | 0.59556 | 1.2 | 1.2622 | 1.68889 | 0.9333 | 0.5956 | 0.6489 | 0.3556 | | | |
| SUMATORIA DE VARIANZAS | 8.071111111 | | | | | | | | | | | | |
| VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS | 45.58222222 | | | | | | | | | | | | |

ANEXO 5
Tabla Operacionalización

| Variable | Definición Conceptual | Definición operacional | Dimensión | Indicadores | Escala de Medición |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| Funcionalidad familiar en estudiantes | La funcionalidad familiar es el equilibrio existente dentro del núcleo de la familia tomando en cuenta la opinión y como se sentirá cada miembro, cada familia se afronta a distintas circunstancias, sean factores externos o interno. La dinámica familiar es parte del funcionamiento, que tiene como capacidad de solucionar problemas, nivel de comunicación, conductas familiares y nivel de afectividad ²³ . | Se medirán la funcionalidad con el APGAR FAMILIAR que medirá grado de funcionalidad que presenta cada familia. Se medió según las 5 dimensiones familiares con un puntaje que va desde 0-20. Familia funcional puntaje 20 -17. Familia disfuncional leve con puntaje 16 a 13. Familia disfunción moderada con puntuación 12-10. Familia disfuncional grave con puntaje de 9 a menos. | Participación | Satisfacción | Escala Ordinal |
| | | | Adaptación | Solucionar | |
| | | | Recursos | Tiempo | |
| | | | Afecto | Emociones | |
| | | | Soporte de Amigos | Ayudar | |
| Consumo de Alcohol en estudiantes. | El consumo de alcohol es una de las formas de obtener placer o gusto, asociados a estados de alegría, goce y bienestar, esto ocurre mayormente los fines de semana con fin de recreación y diversión. Está relacionada con los problemas familiares con uno de sus miembros de su familia, optan por salir con sus amistades y están dispuestos a realizar a lo que ellos decidan hacer, simplemente para olvidarse de los problemas en casa ²⁶ . | Se medió el consumo de alcohol mediante el test de Audit que tiene como objetivo el evaluar el riesgo de consumo y dependencia del paciente. Se realiza mediante 10 preguntas con puntuaciones que van desde 0 a 40 puntos: consumo de bajo riesgo: 0 a 7, consumo de riesgo: 8 a 15 puntos, consumo perjudicial: 16 a 19 y dependencia de 20 a 40 | Consumo de riesgo | Frecuencia de consumo | Escala Ordinal |
| | | | Síntomas de Dependencia | Pérdida del control sobre el consumo | |
| | | | Consumo perjudicial | Sentimiento de culpa | |

ANEXO 6

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto:

Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes

Investigadores:

Sernaque More Makarena / Villalobos Angulo Joaquin

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá

Lima – Perú 2023”. Cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes. Esta investigación es desarrollada por estudiantes pregrado de la carrera de Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución educativa 1110 “República de Panamá”. El problema de nuestra investigación es el investigar en el caso exista un consumo de alcohol del menor saber si es que está relacionado con la funcionalidad familiar.

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta donde se recogerá información y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá

Lima – Perú 2023.”

2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en las aulas de la institución educativa las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.



Participación voluntaria

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo:

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios:

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad:

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador

Joaquín Villalobos Angulo **Celular:** 924794619 **Correo:**

joaquirskt.99@gmail.com

Makarena Sernaque More **Celular:** 925623612 **Correo:**

y Docente asesor: Magister Lila Blanca Fierro **Corre:** lblancasf@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

.....



ANEXO 7

Tablas adicionales

Grado de Funcionalidad Familiar

Funcionalidad Familiar según sus dimensiones de los adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima 2023.

| | | Grado de Funcionalidad Familiar | | | | |
|-------------------------------|-------------|---------------------------------|-----------------|---------------------|-------------------|--------|
| | | Función familiar normal | Disfunción leve | Disfunción moderada | Disfunción severa | Total |
| Funcionalidad familiar | Recuento | 39 | 28 | 14 | 9 | 90 |
| | % del total | 43.3% | 31.1% | 15.6% | 10.0% | 100.0% |

Interpretación: En la tabla se puede observar un 43.3% con una funcionalidad familiar normal, mientras un 31.1% muestra una disfunción leve, por consiguiente, un 15,6% una disfunción moderada, y por último un 10.0% una disfunción severa

Consumo de alcohol

El consumo de alcohol según sus dimensiones de los adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima 2023.

| | | Consumo de alcohol | | | | |
|---------------------------|-------------|--------------------|--------|-------------|---------|--------|
| | | Consumo de alcohol | | | | Total |
| | | Bajo riesgo | Riesgo | Perjudicial | Depend. | |
| Consumo de alcohol | Recuento | 59 | 23 | 8 | 0 | 90 |
| | % del total | 65.6% | 25.6% | 8.9% | 0% | 100.0% |



Interpretación: En cuanto la siguiente tabla, se evidencia un total de 65,6% de adolescentes con bajo riesgo de consumo de alcohol, del mismo modo el 25,6% con un consumo de riesgo y teniendo por último con un 8,9% a los estudiantes adolescentes con consumo perjudicial de alcohol



ANEXO 8

Prueba de Normalidad

Elección de prueba de normalidad

Cantidad de datos ≤ 50 aplicar Shapiro Wilk

Cantidad de datos ≥ 50 aplicar Kolmogorow Smirnow

Hipótesis General (V_1-V_2)

H1: Existe relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima, Perú, 2023.

Ho: No existe relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima, Perú, 2023.

Regla de decisión

Nivel de significancia=5%

Si p valor (sig.) < 0.05 se rechaza la Ho y se acepta H1

Pruebas de normalidad

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|------------------------|---------------------------------|----|-------|--------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| Funcionalidad familiar | .078 | 90 | .200* | .974 | 90 | .069 |
| Consumo de alcohol | .226 | 90 | .000 | .810 | 90 | .000 |

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

ANEXO 8

Comparación de Hipótesis General

H1: Existe relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima, Perú, 2023.

Ho: No existe relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima 2023.

Regla de decisión

Nivel de significancia =5%

Si p valor (sig.) <0.05 se rechaza la Ho y se acepta la H1

Correlación funcionalidad familiar y consumo de alcohol

| Correlaciones | | Funcionalidad familiar | Consumo de alcohol |
|------------------|------------------------|----------------------------|--------------------|
| Rho de Spearman | Funcionalidad familiar | Coeficiente de correlación | 1.000 |
| | | Sig. (bilateral) | -.203 |
| | N | 90 | .044 |
| | Consumo de alcohol | Coeficiente de correlación | -.203 |
| Sig. (bilateral) | | .044 | |
| N | 90 | 90 | |

Interpretación: La tabla muestra un p valor= 0.044 <0.05 entonces se rechaza la Ho y se acepta la H1, así mismo dado que se obtuvo un coeficiente Rho de Spearman = -0,023 por lo que se determina que existe una correlación baja y negativa (inversa) entre la variable funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de la institución educativa República de Panamá Lima, Perú, 2023.