

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FUNCIONALIDAD FAMILIAR E INTENCIÓN DE CONSUMO
DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL 5to DE
SECUNDARIA JOSÉ HÉCTOR RODRÍGUEZ
TRIGOSO SAN GERMÁN
AGOSTO 2017**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
STEPHANIE DIANA PEÑA SULLCA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

LIMA – PERÚ

2018

ASESORA DE TESIS: MG. ROSARIO RIVERO ÁLVAREZ

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por estar siempre conmigo cuando más lo necesito, por darme la fuerza y fortaleza en mis peores momentos y guiarme sabiamente a lo largo de mi vida.

A la Universidad Privada San Juan Bautista Escuela Profesional de Enfermería

Por su plana docente y enseñanzas brindadas a lo largo de mi formación profesional para así alcanzar mis metas y objetivos.

A la Institución Educativa José Héctor Rodríguez Trigoso San Germán

Por darme las facilidades de realizar el presente trabajo de tesis en la Institución, en donde la experiencia vivida fue enriquecedora.

A mi asesora

Por todo su apoyo desmedido, y por brindarme su paciencia y tiempo para la culminación de mi trabajo de tesis.

DEDICATORIA

A mis padres Inocencia y Teodoro por su amor y apoyo incondicional en la realización de este sueño, gracias por sus palabras de aliento. A mis hermanos Edison y Valeria por esos momentos de felicidad y tristeza que hemos pasado juntos, a mi esposo Rusmel Urbina Velásquez gracias por tu cariño y confianza, a mí adoración mi hijo Thiago que me motiva y me da fuerza para seguir adelante.

RESUMEN

Introducción: La funcionalidad familiar junto con el consumo de alcohol son variables determinantes en el desarrollo de los adolescentes. La intención del consumo de alcohol como acto personal y social a la vez puede devenir de hogares donde haya disfuncionalidad y el consumo sea visto como algo normal. Este trabajo de investigación tuvo como **Objetivo:** Determinar el funcionamiento familiar e intención del consumo de alcohol del 5 de secundaria de la Institución Educativa José Héctor Rodríguez Trigoso de San Germán agosto 2017. **Metodología:** El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento un cuestionario. La muestra estuvo conformada por 100 adolescentes del quinto de secundaria. **Resultados:** El 54% de adolescentes son de sexo femenino; el 67% tienen 16 años. La funcionalidad familiar está presente en un 74% y un 27% de una familia disfuncional; según sus dimensiones cohesión está presente con el 76% y la adaptabilidad con 63%, por otro lado es alta probabilidad de intención de consumo de alcohol 56% y 44% baja probabilidad; según sus dimensiones control conductual esta presenta 60% baja probabilidad de consumo de alcohol y 40% alta probabilidad de consumo, según creencias conductuales la mayoría 66% manifiestan alta probabilidad de consumo y 34% baja probabilidad de consumo. **Conclusión:** La intención del consumo de alcohol con sus dimensiones control conductual y creencias conductuales están presentes en el pensamiento del adolescente y la funcionalidad familiar con sus dimensiones cohesión y adaptabilidad están presentes.

PALABRAS CLAVE: Funcionalidad familiar, intención del consumo de alcohol, adolescentes.

ABSTRACT

Introduction: Family functionality together with alcohol consumption are determining variables in the development of adolescents. The intention of the consumption of alcohol as a personal and social act at the same time can come from homes where there is dysfunctionality and consumption is seen as something normal. This research work had as **objective:** to determine the family functioning and intention of alcohol consumption of the 5th secondary of the Educational Institution José Héctor Rodríguez Trigoso of San Germán August 2017. **Methodology:** The type of study was quantitative, descriptive, cross-sectional . The survey technique was used and as a tool a questionnaire. The sample consisted of 100 adolescents from the fifth year of high school. **Results:** 54% of adolescents are female; 67% are 16 years old. Family functionality is present in 74% and 27% of a dysfunctional family; according to its dimensions cohesion is present with 76% and adaptability with 63%, on the other hand it is high probability of intention of alcohol consumption 56% and 44% low probability; according to its behavioral control dimensions, it presents 60% low probability of alcohol consumption and 40% high probability of consumption, according to behavioral beliefs, most 66% show high probability of consumption and 34% low probability of consumption. **Conclusion:** The intention of alcohol consumption with its dimensions behavioral control and behavioral beliefs are present in adolescent thinking and family functionality with its dimensions cohesion and adaptability are present.

KEY WORDS: Family functionality, intention of alcohol consumption, adolescents.

PRESENTACIÓN

La funcionalidad familiar puede explicar la aparición de conductas negativas en los hijos adolescentes quienes se encuentran en un periodo que puede generar conflictos, disconformidades y desencuentros familiares que podría predisponer al adolescente hacia el consumo de alcohol.

El objetivo del estudio fue determinar la funcionalidad familiar e intención del consumo de alcohol en los adolescentes de la I. E. José Héctor Rodríguez Trigoso de San Germán Agosto 2017. El tema relacionado a la familia y la intención al consumo de alcohol en el adolescente sigue siendo hasta el momento relevante dentro de la salud pública, porque representa no solo un problema social para los adolescentes sino que genera consecuencias de repercusión social y económica negativas en el entorno. Para una mejor comprensión el trabajo de investigación está organizado de la siguiente manera: El primer capítulo abarca el problema, la cual consta del planteamiento, formulación, objetivos, justificación y limitación. El segundo capítulo se presenta el marco teórico, que cuenta con antecedentes internacionales y nacionales, base teórica, definición de términos, hipótesis, y variables. En el tercer capítulo se encuentran la metodología, en la que incluye el tipo de estudio, área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, diseño de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos. En el cuarto capítulo, se da a conocer los resultados y discusión. En el quinto capítulo, se encuentra las conclusiones y recomendaciones. Finalmente se presenta las referencias bibliográficas y los anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	13
I.b. Formulación del problema	15
I.c. Objetivos:	15
I.c.1. Objetivo General	15
I.c.2. Objetivo Específico	16
I.d. Justificación	16
I.e. Propósito	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	18
II.b. Base Teórica	22
II.c. Hipótesis	31
II.d. Variables	31
II.e. Definición Operacional de Términos	32

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	33
III.b. Área de estudio	33
III.c. Población y muestra	34
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	34
III.e. Diseño de recolección de datos	35
III.f. Procesamiento y análisis de datos	36
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	37
IV.b. Discusión	42
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	49
V.b. Recomendaciones	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
BIBLIOGRAFÍA	56
ANEXOS	57

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Datos generales de las adolescentes del 5to de secundaria I.E. José Héctor Rodríguez Trigoso San Germán agosto 2017.	37

LISTA DE GRÁFICOS

		Pág.
GRÁFICO 1	Funcionamiento familiar de los adolescentes del 5to de secundaria. I.E. José Héctor Rodríguez Trigoso de San Germán agosto 2017.	38
GRÁFICO 2	Funcionamiento familiar de los adolescentes del 5to de secundaria. I.E. José Héctor Rodríguez Trigoso de San Germán según dimensiones agosto 2017.	39
GRÁFICO 3	Intención de consumo de alcohol de los adolescentes del 5to de secundaria. I.E. José Héctor Rodríguez Trigoso de San Germán agosto 2017.	40
GRÁFICO 4	Intención de consumo de alcohol de los adolescentes del 5to de secundaria. I.E. José Héctor Rodríguez Trigoso de San Germán según dimensiones agosto 2017.	41

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de variable.	58
ANEXO 2 Instrumento	60
ANEXO 3 Validez de instrumento	62
ANEXO 4 Confiabilidad de instrumento	63
ANEXO 5 Informe de la prueba piloto	64
ANEXO 6 Escala de valoración de instrumento	66
ANEXO 7 Consentimiento informado	67

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del problema

En la actualidad el consumo de alcohol en los adolescentes constituye una amenaza para la salud pública, porque genera consecuencias negativas a nivel biológico, físico, emocional en quienes lo consumen y en su entorno familiar. Cicua et al citando a Johnson menciona en sus estudios, han demostrado que los que consumen sustancias presentan una salud mental y física deteriorada, baja atención, incremento de los actos delictivos. El estudio en Estados Unidos menciona que el alcohol es un riesgo en los adolescentes el 51% octavo grado el 70% décimo y 80% doceavo grado han tenido alguna experiencia con el alcohol.¹

España tiene una de las tasas más altas de consumo de alcohol y tabaco en jóvenes al ocupar la séptima posición por detrás de Dinamarca, pues el 32% de los jóvenes de 15 años asegura a verse embriagado más de una vez en su vida. Un estudio realizado en el 2015 en México, evidenció que los adolescentes de la secundaria 81% consumieron alcohol alguna vez en su vida, la edad de inicio del consumo fue a los 13 años y 19% continúan consumiendo alcohol, el consumo de alcohol era en su entorno familiar, amical, y escolar.^{2, 3}

Según el Instituto Mexicano del Seguro Social, al no contar con una base familiar fundada en valores como el amor, respeto, responsabilidad, sensibilidad, tolerancia, compromiso, el adolescente puede ser más vulnerable y caer en diferentes situaciones de riesgo en su adolescencia, sumado a la inestabilidad de sus cambios biológicos.⁴

En el Perú se ha estimado que actualmente hay aproximadamente 1,5 millones de personas de 15 años a más con dependencia al alcohol, lo cual coloca al Perú entre los países latinoamericanos con mayor consumo, la bebida más registrada fue, la cerveza 88%. Un estudio a nivel nacional, encontró que los estudiantes que han consumido bebidas alcohólicas del primero al quinto año de secundaria del distrito de Ventanilla lo hicieron alguna vez en su vida 42,4%.^{7,8}

En los últimos años se está observando en adolescentes y jóvenes un consumo de alcohol excesivo ocasional (binge drinking) que consiste en consumir seis o más bebidas estándar en un periodo de dos horas para el hombre, y cuatro o más para la mujer en ese mismo periodo, este tipo de consumo incrementa el riesgo de dependencia a la sustancia y de graves consecuencias a la salud. Por otro lado se identificó que la edad de inicio fue en promedio 11,9 años y la bebida alcohólica de preferencia es la cerveza 95,3%.⁹

El consumo de alcohol por parte de los adolescentes es 61% y un 22,6% presentaron consumo dependiente y 16,4% consumo dañino. Castillo en su estudio, observó relación negativa y significativa de la funcionalidad familiar con el consumo dependiente de alcohol, esto indica que a mayor consumo de alcohol de forma dependiente menor es la funcionalidad familiar que percibe el adolescente.⁹

La percepción de los adolescentes influye decisivamente en las conductas de riesgo para la salud, así como adicciones, relaciones sexuales de riesgo, pandillerismo. Los padres que acostumbran platicar con sus hijos, influyen favorablemente al hacerlos sentirse apoyados, escuchados y queridos. Si la percepción de la funcionalidad familiar entre el adolescente y sus padres difiere sobre ellos reduciendo la probabilidad de que consuman, los adolescentes que no perciben comprensión, apoyo, ni cariño por sus padres serán vulnerables a experimentar malos hábitos para la salud, como es el consumo de alcohol.¹⁰

En la institución Educativa José Héctor Rodríguez Trigoso al entrevistar informalmente a docentes ellos refirieron lo siguiente: “El adolescente sufre cambios continuos en el hogar como en el colegio con poca comunicación y confianza que les tiene sus padres también que tratan de encajar en un grupo a si sea peligroso que podría llevarles al consumo de alcohol y al pandillaje”. Los adolescentes suelen venir de familias violentas por el padre o la madre.

En algunas ocasiones es el hecho de no tener cuidado, conlleva a estos adolescentes al aumento de consumos de alcohol, cigarro, ausentismo a clases, bajo rendimiento escolar, repetición de grado”. Al interactuar con los adolescentes del quinto de secundaria manifestaron que: “Quieren salir del colegio y estar en el parque con sus compañeros los fines de semana”, “prefiero consumir alcohol y fumar en las fiestas que bailar”. Frente a esta problemática, se fórmula la siguiente pregunta de investigación:

I.b. Formulación del problema

¿CUÁL ES LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR E INTENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL 5to DE SECUNDARIA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ HÉCTOR RODRÍGUEZ TRIGOSO SAN GERMÁN AGOSTO 2017?

I.c. Objetivos

I.c.1. Objetivo General

Determinar la funcionalidad familiar e intención del consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria Institución Educativa José Héctor Rodríguez Trigoso en San German agosto 2017.

1.c.2. Objetivo Específicos

Describir el funcionamiento familiar en las adolescentes del 5to de secundaria según las dimensiones:

- Nivel de cohesión
- Adaptabilidad Familiar

Identificar la intención del consumo de alcohol en los adolescentes del 5to de secundaria según las dimensiones:

- Control conductual percibido
- Creencias conductuales

I.d. Justificación

Este estudio se justifica porque el comportamiento de la familia puede ser decisivo en la predisposición del adolescente para consumir alcohol; las familias disfuncionales y las que acostumbran a consumir alcohol podrían influenciar en las decisiones de los adolescentes a iniciarse en el consumo de alcohol. Así mismo, este estudio de investigación es trascendente socialmente porque pretende aportar nuevos conocimientos sobre la predisposición del adolescente al consumo de alcohol con o sin disfunción familiar.

Lo que beneficiaría a la comunidad educativa en general para que puedan diseñar y aplicar estrategias para disminuir el riesgo al consumo de alcohol en acciones conjuntas de directivos, docentes, padres de familia y adolescentes con la participación de la enfermera al exponer sobre las consecuencias del consumo de alcohol en los adolescentes. Estudiar este problema de investigación puede servir de base para que se tomen medidas correctivas, responsables en la promoción de la salud y prevención sobre el consumo de alcohol.

I. e. Propósito

Los hallazgos de este estudio fueron alcanzados a la dirección del Colegio José Héctor Rodríguez Trigos para que sirva como línea de base para que las autoridades de salud y sector educativo elaboren y desarrollen las medidas preventivas a nivel preventivo promocional a partir de una plataforma multisectorial basadas en políticas públicas que incluyan a la familia y al adolescente por lo cual se busca contribuir a la disminución de alcohol en adolescentes promover el crecimiento y desarrollo de familia.

Así mismo, el estudio pretende servir de marco de referencia para futuros estudios sobre la problemática familiar y el consumo de alcohol en adolescentes así como para la construcción de nuevos instrumentos. Las enfermeras deben seguir potencializando su lado investigativo para el cuidado del adolescente y la familia; mejorando su entorno amical, viendo en adolescentes cambios de conducta y apego, confianza con su familia, con las charlas educativas tanto en el hogar como en el colegio.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes bibliográficos

INTERNACIONALES

González J, Cardona C. En 2015 en Colombia, realizaron con el objetivo de determinar el **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES INSTITUCIÓN EDUCATIVA “CARMEN DE VIBORAL”**. El tipo de estudio fue cuantitativo de tipo descriptiva correlacional. La muestra estuvo conformado por 330 adolescentes hombres y mujeres de la Institución Educativa “Carmen de Viboral”. Las técnicas utilizadas fueron la entrevista y la encuesta el instrumento de evaluación de las relaciones intrafamiliares y test de audit. **Resultados:** Los adolescentes de 14 y 20 años con 76% consumen alcohol frente a un 24% que no consume, Consumo sin riesgo un 18,1% Consumo de riesgo, el 5,4% y Consumo perjudicial 2,1%. Viven con ambos padres 67,6%, el 25,5% viven con padre o madre, el 3,3% con otros y el 2,4 % con abuelo. 37,57 puntos, tiene una adaptabilidad familiar relacionada, cohesión encuentra en 27,37 puntos, que tienen una Cohesión familiar flexible. **Conclusiones:** El consumo relativamente bajo al Consumo sin riesgo. En las familias los hijos no toman las decisiones y que en la familia es fácil identificar quién tiene la autoridad. La Madre tiene términos de mayor comunicación con sus hijos que por parte del padre. ¹¹

Gómez O. En 2013 en Ecuador, realizaron con el objetivo de determinar las **FAMILIAS DISFUNCIONALES Y SU INFLUENCIA EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA REINALDO MIÑO ALTAMIRANO DE LA PARROQUIA SANTA ROSA “ CANTON AMBATO”**. El tipo de estudio cuantitativo.

La muestra estuvo conformada por 217 adolescentes hombres y mujeres de la Institución Educativa “Reinaldo Miño Altamirano”. Las técnicas utilizadas fueron entrevista y la encuesta, el instrumento un cuestionario de Evaluación del Funcionamiento Familiar y el test de audit. Resultados: El 88,94% de la población muestra no tener problemas con el alcohol, 8,76% son bebedores en riesgo y el 2,30% ya presentan una dependencia marcada en el consumo de alcohol. Funcionamiento familiar el 0,92 % son familias severamente disfuncionales, el 64,05 % es de familias es disfuncionales, el 21,19% que pertenece a moderadamente funcional y un 13,82% que son familias funcionales. Conclusiones: Los adolescentes no presentan problemas con el consumo de alcohol pero si un bajo porcentaje como bebedores en riesgo y dependencia a la sustancia en esta institución no es el principal conflicto al cual nos enfrentamos. Las familias disfuncionales inciden en el desajuste de las relaciones interpersonales, pero las familias moderadamente funcionales presentan deterioros mínimos en su funcionalidad.¹²

NACIONALES

Coaquira E. En 2017 en Lima, realizaron con el objetivo de determinar el **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL RELACIONADO AL INICIO SEXUAL EN ESTUDIANTES MUJERES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “NUESTRA SEÑORA DE COCHARCAS”**. El tipo de estudio fue cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 279 adolescentes hombres y mujeres de la Institución Educativa Nuestra Señora de Cocharcas. Las técnicas utilizadas fueron la entrevista y la encuesta, el instrumento un cuestionario de inicio sexual, escala de funcionamiento familiar de olson, test de audit. **Resultados:** El 16,1% adaptabilidad familiar de tipo caótica con un consumo sin riesgo, el 1,8% tiene una adaptabilidad familiar de tipo flexible con un consumo de alcohol con riesgo, el 12,5% de la familia de tipo estructurada presenta un consumo dependiente, el 18,2% de los adolescentes ha mantenido relaciones sexuales, su primera relación sexual es entre los 14 y 16 años.

Conclusiones: La familia al no practicar hábitos no saludables, los adolescentes adoptarían patrones inadecuados al consumo de alcohol en su primer círculo social que es la familia la mujer como víctima podrían aumentar la sensibilidad al consumo de alcohol.¹³

Vargas L. En 2013 en Tacna, realizaron con el objetivo de determinar la **INFLUENCIA DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN ADOLESCENTES INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MODESTO BASADRE”**. El tipo de estudio fue cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 254 adolescentes hombres y mujeres de la Institución Educativa “Modesto Basadre”. Las técnicas utilizadas fueron la entrevista y la encuesta, el instrumento un cuestionario es la Escala de Evaluación de autoestima de rosenberg. **Resultados:** El 66,1% no consumen bebidas alcohólicas, mientras que el 33,9% las consume, el 30,2% inició su consumo antes de los 12 años de edad. En los adolescentes con un nivel de autoestima elevada 33,9% no consumen bebidas alcohólicas y con un nivel bajo de autoestima 10,6% no consumen bebidas alcohólicas. **Conclusiones:** Los adolescentes que perciben una buena comunicación familiar, no consumen bebidas alcohólicas, asimismo los adolescentes que tienen una mala comunicación en su familia consumen bebidas alcohólicas .¹⁴

Huamaní M. En 2012 en Lima, realizaron con el objetivo de determinar la **FACTORES PSICOSOCIALES RELACIONADOS CON EL CONSUMO Y RIESGO DE ALCOHOLISMO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “SAN JUAN DE MIRAFLORES”**. El tipo de estudio fue cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 270 adolescentes hombres y mujeres de la Institución Educativa San Juan de Miraflores. Las técnicas utilizadas fueron la entrevista y la encuesta, el instrumento un cuestionario de factores psicosociales y test de audit. **Resultados:** El 52,6% de los adolescentes consumen bebidas alcohólicas se relacionan más con los amigos, los de baja autoestima 40,4% consumen alcohol por problemas familiar y el 20,4% de los estudiantes que no presenta ningún problema.

Conclusiones: Los factores psicosociales influyen en el consumo de bebidas alcohólicas, las relaciones familiares es baja y su consumo de alcohol es alta ya que carecen de afecto y actitudes.¹⁵

Los antecedentes plasmados nacionales e internacionales confluyen que los resultados alcanzados refieren el aumento de casos de consumo de alcohol en adolescentes por tener como marco social familiar con hábitos de consumo habitual de alcohol, también precisan que la baja funcionalidad familiar marca las condiciones pre-disponentes del adolescente al consumo de alcohol dentro de su entorno escolar, entorno familiar y círculo de amigos, también está determinación se debe a la baja autoestima y en los círculos donde el adolescente de desenvuelve.

II.b. Base Teórica

II.b. Conceptualización de la Familia

La familia es considerada una institución que es conformada por sistemas individuales que se relacionan entre si y a su vez se consideran un sistema abierto, se encuentra asociada como parte de un sistema social y esto conlleva a que corresponda a una cultura. Para Ortiz y Lauro, el funcionamiento familiar se expresa por la forma en que el sistema familiar, como grupo, es capaz de enfrentar las crisis, valorar la forma en que se permiten las expresiones de afecto, el crecimiento individual de sus miembros, y la interacción entre ellos, sobre la base del respeto, la autonomía y el espacio del otro.¹⁶

Además, la familia cumple un propósito tanto en el desarrollo biológico como en el área psicológico-social de las personas que conforman la familia; asegurando así el desarrollo holístico de cada uno de los miembros de la familia. Sin embargo, este desarrollo adecuado no será posible si no existiese la percepción de cada uno de los miembros de la familia conocido como funcionamiento familiar.¹⁷

La funcionalidad es definida como el crecimiento físico-psicológico y la maduración de cada uno de los miembros de la familia; y este a su vez está conformado por cinco componentes según un modelo de índice APGAR para familias que consta en: la adaptación, asociación, crecimiento, afecto y resolución. La funcionalidad familiar es uno de los componentes más importantes para el adecuado funcionamiento de los patrones parentales; y en este sentido se requiere una estructura familiar que sea funcional para que se pueda lograr que la familia sea como una unión.¹⁸

El grado de funcionalidad en la familia tiene un efecto directo en el comportamiento de los componentes del mismo; en especial en aquellos que están en un proceso psicológico de adaptación e integración social, y en este sentido están principalmente los adolescentes. En este sentido se

ha hallado que el consumo excesivo de alcohol está asociado a la baja funcionalidad familiar, además de que sea de bajos recursos, relaciones familiares inadecuadas y apoyo parental disminuido. ¹⁸

Dimensiones de funcionalidad familiar

La monitorización de los patrones de funcionamiento es un proceso complejo; sin embargo, existe un modelo planteado por David Olson que se llama “modelo Circumplex de funcionamiento matrimonial y familiar” en el que se consideración dos dimensiones importantes: Cohesión familiar, y adaptabilidad y Flexibilidad familiar. Según Olson, los objetivos de la familia se lograrán cuando los patrones familiares son funcionales; y si en caso fueran de manera contraria estas no se cumplirían a cabalidad.¹⁹

En este sentido, aparecen síntomas de insatisfacción; y en el mismo ámbito la funcionalidad familiar de basa en procesos organizativos que apoyan su integralidad. Dentro de estos procesos organizativos que se deben considerar son similares a las dimensiones del modelo de Olson que son: a) la cohesión, b) la flexibilidad y c) la comunicación. ¹⁹

Funcionamiento familiar según dimensión cohesión:

Está definido como la articulación de las emociones que tienen entre si todos los miembros que conforman la familia. Para Olson, dentro de esta dimensión se divide en 4 niveles que son: a) nivel bajo o desligado, b) nivel bajo a moderado o separado, c) nivel moderado a alto o conectado y d) nivel muy alto o enredado. Dentro del modelo de Olson, los dos niveles tanto el nivel bajo a moderado (separado) como el moderado a alto (conectado) son la parte equilibrada, es decir que las familias son capaces de equilibrar estos dos extremos que son el separarse y conectarse de una manera simultánea, lo que logra un equilibrio en la familia.¹⁹

Sin embargo, cuando se está en un nivel muy alto, se considera que en la familia existe demasiado consenso y la independencia es muy baja. Por el contrario, el otro extremo, todos los miembros en la familia realizan sus funciones de manera muy independiente sin ningún tipo de conexión o compromiso de la familia.¹⁹

En cuanto al ámbito emocional dentro de estos niveles es muy variado, debido a que en los niveles más equilibrados se encuentran en equilibrio, ya que, si bien pasan la mayor parte del tiempo separados, no se descuida el tiempo que pasan en familia; y en este sentido incluye que durante el tiempo de familia se toman decisiones conjuntas y a su vez también se resuelven problemas; asimismo, las actividades e intereses son diferentes entre los miembros de la familia pero siempre existe algunos en común, y son esas actividades que permiten la conexión emocional y la funcionalidad de la familia. ¹⁹

Sin embargo, en los niveles extremos o desequilibrados, el nivel de cohesión o bien es muy alto o es muy bajo, lo que permite que los miembros de la familia estén desvinculados emocionalmente y está asociado principalmente a que las relaciones son muy independientes (desligada) o son muy insistidas (enredada) hacia la cercanía y la cohesión. Por otro lado, existe la posibilidad de que las familias se encuentren en este tipo de patrones de cohesión extremos debido a la presencia de un hijo con necesidades especiales, lo cual genera un necesidad de aliviar un dolor que los padres enajenan y solo se busca una salida ante tales eventualidades; y en este sentido predisponen a que ellos recurran al alcoholismo y la depresión.¹⁹

Además, los miembros de esta familia, principalmente los padres al tratar de buscar una solución en la familia no logran encontrarlo; lo que predispone al sentimiento de culpa que buscan solventarlos a su manera. En los sistemas familiares enredados, es muy importante la proximidad emocional entre los miembros, la lealtad, y el contacto continuo entre los

mismo; existe una falta de aislamiento personal, es decir, una falta del espacio privado propio de todo ser humano. ¹⁹

Funcionamiento familiar según dimensión adaptabilidad y flexibilidad familiar:

La flexibilidad está compuesta por el número de cambios que se da en el liderazgo familiar, la división de roles y las reglas de las relaciones mutuas. Y en este ámbito, los conceptos que están involucrados en esta dimensión son las siguientes: a) estilos de negociación de liderazgo, b) distribución de roles y c) reglas de comportamiento. Según Olson, la adaptabilidad se rigen en cuatro niveles los cuales son: 1. nivel muy bajo o rígido, 2. nivel bajo a moderado o estructurado, 3. nivel moderado a alto o flexible, y 4. nivel muy alto o caótico. ¹⁹

Igualmente que en la dimensión anteriormente explicada, los niveles equilibrados son aquellos que están en el medio (estructurado y flexible); además, de ser los más adecuados para el adecuado funcionamiento familiar; sin embargo, los extremos niveles de adaptabilidad (rígido y caótico) son en demasía problemáticos para el funcionamiento familiar siempre y cuando estos se den durante un tiempo prolongado de la vida familiar. La adaptabilidad y la flexibilidad son dos palabras que en términos de funcionalidad familiar son iguales; y es así que antiguamente esta dimensión era muy manipulada en las familias. ¹⁹

Es decir, que aquellas familias que no tiene la capacidad de cambio tienden a volverse disfuncionales, debido a que solo se basaban en estabilidad y no en el cambio de las situaciones que se presentan. Los sistemas familiares considerados equilibrados (estructural y flexible), se vuelven mucho más funcionales con el paso del tiempo; esto se debe a que en estas familias existe una democracia relativa en que se basa en cierto grado de negociación entre sus pares, incluyendo a los más pequeños de la familia. ¹⁹

Y en este ámbito, se genera una estabilidad de roles que cambian ocasionalmente, además las reglas son de aplicación estricta pero a su vez también tienen pequeños cambios. Es decir, este tipo familiar tiene un enfoque democrático en la toma de decisiones que incluye a cada miembro de la familia por más pequeño que este sea. Caso contrario ocurre en los sistemas familiares desequilibrados que tienen una adaptabilidad y flexibilidad muy rígida o muy caótica.¹⁹

Primero, en el caso de las familias rígidas, existe un miembro de la familia que es la principal y a su vez es quien tiene el mayor grado de control; esto permite que los acuerdos familiares sean limitados y en la mayoría de casos impuestos por el líder. A diferencia de este sistema, el sistema familiar caótico existe una relación de liderazgo que no es constante o limitado, es decir, las decisiones se toman de manera impulsiva y no son consideradas por los demás miembros de la familia, y se transfieren el liderazgo entre un miembro y otro. Existe además una incapacidad de los padres a aceptar el cambio y la organización del funcionamiento familiar.¹⁹

Funcionamiento según niveles:

Familia funcional.- se considera a aquella familia que tiene una comunicación clara, también tienen disciplina, existe apoyo físico, emocional y espiritual; además de eso se respetan y hay fomento del cariño y amor entre cada uno de los actores de la familia. Cada miembro conoce sus funciones, responsabilidades y el compromiso que deben de tener para que el entorno familiar sea el más adecuado. Además, de ser capaces de moldearse y adecuarse a los cambios que se presenten como los problemas tanto a nivel familiar o social.

Familia disfuncional.- se basa en el comportamiento inadecuado de uno o de varios miembros de la familia en los que se inhibe el crecimiento de las individualidades y su capacidad de tener una interacción sana entre los mismo. Además, dentro de sus características están enfermos en el ámbito emocional, psicológico y espiritual. Asimismo, varias de las necesidades de

cada uno de los miembros no son satisfechas y por ende, existe mucha hostilidad, rebeldía, mala organización, y no existen propósitos entre ellos. Además, los padres de familia son indecisos e inconsistentes, existe falta de comunicación y si existe es autoritaria y dictatorial.²⁰

Intención de consumo de alcohol en adolescentes

El alcohol es en la actualidad considerada una de las drogas legales más utilizadas en el mundo, generando así que se considere un problema de salud en el ámbito de la salud pública; además, Está demostrado que la etapa más crítica para el inicio del consumo de esta droga legal es en la adolescencia. Esto es debido, a que gracias a los componente tanto biológicos y principalmente psicológicos propios de los mismos adolescentes se unen a los factores sociales y económicos de la familia, y predisponen a que estos lo consuman a más temprana edad.²¹

El consumo de alcohol entre los adolescentes es unos de los factores de riesgo más importantes en el inicio de consumo de sustancias psicoactivas. Y en este sentido, la socialización tradicional, principalmente la familiar, es la que está perdiendo importancia en la actualidad debido a la modernización y la incapacidad de las familias de adaptarse a este cambio.²²

En cuanto a la intención de consumo de alcohol entre los adolescentes están consideradas dos variables que son el autocontrol y la urgencia de consumirlas; razón por la cual dentro de la teoría de conducta planificada o de acción planeada planteada por Ajzen y Fishbein al mencionar que el consumo de esta sustancia está en relación directa con la intención de consumirlas, para lo cual consideran tres componentes.²³

a) La actitud ante su uso en el que se incluye tanto las creencias como el valor afectivo que esta actividad representa; b) Creencias normativas que se refiere a la parte subjetiva de la aprobación y el grado de motivación que se tiene ante las demás personas; y c) Control conductual percibido que se

refiere a la percepción de uno mismo en tener la capacidad de realizarlo y de ser capaz de enfrentar la presión social de hacerlo. ²³

Intención de consumo de alcohol según actitud:

La actitud hacia una conducta refleja el grado en que ella está valorada positiva o negativamente. La actitud hacia una conducta está determinada por las creencias que la unen con los resultados y la evaluación de dichos resultados. La actitud para el consumo de drogas está determinada por el conjunto de creencias sobre las consecuencias que provoca el consumir drogas y la evaluación que el individuo le atribuye a tales consecuencias.²³

Sin embargo, esas creencias pueden reforzarse en los jóvenes que ya tienen una experimentación previa de consumo, lo que los llevará a tener una actitud más favorable, basada no sólo en las creencias individuales sino también en la experiencia de consumo de drogas, lo que puede potenciar la actitud positiva hacia el consumo.²³

Intención de consumo de alcohol según creencias conductuales:

Dentro de este componente es importante la actitud de los adolescentes frente a la conducta que se refleja de manera positiva o negativa. Asimismo, esta actitud hacia la conducta está regida por las creencias que se dan por los resultados obtenidos y la evaluación. Y en cuanto al consumo de alcohol está determinada principalmente por la evaluación de las consecuencias que el consumo genera en el individuo; el principal problema radica en que las creencias están siendo reforzados en los jóvenes ya sea en la familia o escuelas en las relaciones sociales que estos tienen; y esto a su vez será determinado por la experiencia que tenga la consumir alcohol, que puede potenciar su consumo de manera positiva. ²³

- Intención de consumo de alcohol según control conductual percibido

Este componente es la creencia de uno mismo de ser capaz de tener control sobre las dificultades que existen en la realización de su conducta; lo cual está formado por variables internas que dependen del individuo, en esto incluye las habilidades físicas, psicológicas; además de las variables externas que dependen del medio, como la el tiempo, la oportunidad, los medios y la dependencia de otras personas. Es decir, que la percepción del adolescente sobre sí mismo determina en si la capacidad de consumir o no alcohol; al igual de la capacidad de poder enfrentar la presión social.²⁴

Asimismo, el control conductual es la suma de las creencia de control (presencia o ausencia de los recursos y oportunidades para la realización de la conducta), y la fuerza percibida (percepciones de poder controlar aquellos factores que dificultan o facilitan la conducta del mismo); Lo cual se traduce que mientras más falta de conducta tenga el adolescente, tendrá mayor probabilidad de consumir alcohol. Sin embargo, no solo en el control conductual afecta directamente en la intención de consumo, sino que también afecta de manera indirecta.²⁴

En este sentido, cuando el control conductual afecta de manera directa, se considera que el control volitivo del adolescente está fuera de control y se refleja en el grado de control real de mismo frente al consumo de alcohol. Además la representación cognitiva de haber visto la disposición de una persona a realizar la conducta dada; también se considera un antecedente importante en la conducta del adolescente, que aumenta la probabilidad de que este consuma alcohol. ²⁴

Teoría de Enfermería Madeleine Leininger sobre “Cuidados Culturales: Teoría de la Diversidad y Universalidad” La más acertada para este tipo de estudio, es la teoría planteada por Madeleine Leininger. Para la autora la persona es ser cultural, familia, grupo, comunidad, institución social, cultura y subcultura. En este caso, la familia del

adolescente de acuerdo al clima de armonía entre sus miembros a patrones culturales establecidos puede predisponerlo hacia el consumo temprano de alcohol. Por otro lado, se refiere al “bienestar-salud” desde un punto de vista holístico.²⁵ En esta concepción, para Leininger el hombre es entendido desde el punto de la Antropología social y cultural. En este sentido, para ella el individuo se desarrolla como una parte de la estructura social. Más aun considerando que en el contexto ambiental, todas las culturas buscan la manera de estar organizados para poder satisfacer las necesidades de cada grupo; es decir, que cada parte de la familia tiene un rol tanto dentro de la familia como a nivel de sociedad; y esto se da con el fin de poder mantener y conservar la sociedad; es así como Leininger baso su teoría que incluye la visión y la estructura social.²⁵

En este sentido, desde el punto de vista antropológico social y cultural, se debe principalmente en que la intención de consumo de alcohol entre los adolescentes se basa en la idea preformada que eso tiene gracias a que en diversas sociedades el consumo de este líquido es aceptado de manera social. Sin embargo, existen sociedades o inclusive religiones que no permiten que se dé el consumo de alcohol bajo ninguna circunstancia; igualmente esto reduce las posibilidades de que los adolescentes disminuyan el consumo o simplemente no lo tomen.²⁵

Por otra parte, en el aspecto netamente social, el consumo de alcohol es en la actualidad una práctica común y corriente entre las personas; ya que, prácticamente, se ha estandarizado como una práctica inamovible e infaltable dentro de las celebraciones y las reuniones tanto familiar, o de otros tipos. Asimismo, aunado a eso están el hecho de la presión es un componente importante en la cultura de las personas. Es así que la diversidad cultural es una de las partes más importantes de su teoría, y más aun con la parte de intención de consumo de alcohol entre los adolescentes.²⁶

Sin embargo, Leininger no basa su teoría en alguna teoría sociológica, sino que es conjunto de concepciones relevantes que permite evaluar los escenarios de las relaciones que los adolescentes tienen en su vida familiar y extra familiar. La inclusión de todos los individuos y principalmente los adolescentes es un contexto un poco complicado, ya que los adolescentes están en proceso de determinar todo lo que una necesita para poder integrarse de manera adecuada que son las costumbres, educación, sexo, edad, ocupación o las creencias. Es así que en esta teoría se evalúa los caracteres que determinan la diversidad cultural y la predisposición que tienen los adolescentes de diferentes costumbres a la intención del consumo de alcohol. ²⁶

II.c. Hipótesis

El funcionamiento familiar en los adolescentes del 5to de secundaria es disfuncional y su intención del consumo de alcohol es de alta probabilidad en la Institución Educativa José Héctor Rodríguez Trigoso de San German agosto 2017.

II.c.1. Hipótesis Derivadas

El funcionamiento familiar es disfuncional en los adolescentes del 5to de secundaria según las dimensiones nivel de cohesión y adaptabilidad familiar.

La Intención del consumo de alcohol es alta en los adolescentes del 5to de secundaria según las dimensiones control conductual y creencias conductuales.

II.d. Variables

- Funcionalidad familiar de los adolescentes
- Intención del consumo de alcohol en adolescentes

II.e. Definición Operacional de Términos:

Funcionamiento Familiar.- Equilibrio emocional ,económico y de sociabilidad de las familias de los adolescentes del quinto de secundaria que les proporciona sensación de pertenencia y aceptación que contribuye al desarrollo de la identidad personal y la autonomía basándose en las dimensiones cohesión y adaptabilidad .

Intención del consumo de alcohol.- Pretensiones o deseos expresados de los adolescentes del quinto de secundaria de consumir bebidas alcohólicas, medidos en las dimensiones control y creencias conductuales.

Adolescentes.- Es el período evolutivo de transición entre la infancia y la etapa adulta, que oscila entre los 10 y 12 años, hasta los 18 y 22 años de edad, implica cambios biológicos, cognitivos y socioemocionales.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de estudio

La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, porque los instrumentos fueron diseñados antes de realizar la investigación y permitieron la medición de las variables en términos numéricos. Descriptivo, porque se determinó el comportamiento de las variables del estudio como son el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en las adolescentes. De corte transversal, porque se realizó en un determinado tiempo y espacio; es decir, se inició en el mes de agosto y culminó en el mes de diciembre 2017.

III.b. Área de estudio

La Institución Educativa José Héctor Rodríguez Trigoso, se encuentra ubicado en Jr. Antón Sánchez N° 202, av. German Aguirre en el distrito de San Martín de Porres, provincia de Lima, distrito Lima, es una institución educativa de nivel secundario. Se caracteriza por ser una institución educativa pública de población mixta, los adolescentes están en el turno de la mañana, tiene 18 salones y una población de 714 alumnos; dirigida por 1 Director, 1 Sub-Director, 50 docentes, y 2 auxiliares. Asimismo, la institución educativa cuenta con una amplia infraestructura en la cual se encuentran: 01 Dirección, 01 Subdirección, 01 oficinas Administrativas, 01 sala de profesores, 01 sala de auxiliares, 01 laboratorio de biología, 01 laboratorios de Cómputo, 01 biblioteca, 03 servicios higiénicos, 02 patios y áreas deportivas.

III.c. Población y muestra

La población estuvo conformada por 100 adolescentes del 5to de secundaria de la Institución Educativa José Héctor Rodríguez Trigos de San German. Asimismo, para el cálculo de la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia se consideró tomar toda la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión de los adolescentes, sujetos de estudio.

Criterios de inclusión:

- Adolescentes del 5to de secundaria de la I.E. José Héctor Rodríguez Trigos de San German
- Con edades comprendidas entre los 15 y 17 años de edad de ambos sexos.
- Que deseen participar voluntariamente en el estudio de investigación previa firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes con retardo mental que no puedan llenar el cuestionario.

III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos

Para la investigación se utilizó la técnica de encuesta, los instrumentos fueron dos cuestionarios aplicados a los adolescentes entre hombre y mujeres del grado de 5to de secundaria de la institución educativa José Héctor Rodríguez Trigos San German.

Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad familiar (Faces III) es un instrumento multidimensional conformado por dos dimensiones: cohesión familiar, adaptabilidad familiar. El mismo fue diseñado por David Olson, Joyce Portner, Yoav Lavee, quienes se basaron en el modelo

circumplejo de sistema familiar y materiales: cohesión familiar, adaptabilidad familiar es la 3ª versión de la serie de la versión de escalas FACES. Este instrumento consta de 20 ítems, con una escala de Likert de tres opciones (siempre fue de 3, para a veces fue de 2, y para nunca 1) para dimensión tuvo un puntaje de 30 como máximo. Para la investigación se utilizó la versión validada en argentina.

Escala de control conductual percibido creencias conductuales es un instrumento conformado por dos dimensiones: control conductual y creencias conductuales. El mismo fue diseñado por Rodríguez-Kuri, Vera Noriega, Tánori Quintana quienes se basaron en el modelo de medición de la intención y el riesgo de consumir alcohol: Este instrumento consta de 9 ítems, con una escala de Likert de cinco opciones para la dimensión de control conductual (No lo probaría (1), Creo que no lo probaría (2), No sé (3), Tal vez lo probaría (4), y Seguro lo probaría (5).

Para la dimensión de creencias conductuales (Totalmente en desacuerdo (1), En desacuerdo (2), Ni de acuerdo ni en desacuerdo” (3), De acuerdo (4) y Totalmente de acuerdo (5)) dando un total de 45 como puntaje máximo. Para la investigación se utilizó la versión validada en México.

Para medir la validez se necesitó de cinco jueces de expertos de donde la prueba de Aiken arrojó un resultado válido de 0.1098 y para la confiabilidad se usó el alfa de Cronbach dando un valor de 0.78 siendo cercano a 1 , lo que indica que la información que se obtuvo en este instrumento es confiable .se aplicó el cuestionario respectivo, previa explicación y consentimiento escrito de los adolescentes que participaron del estudio teniendo como tiempo la encuesta de 20 minutos la cual se realizó en el mes de agosto del 2017.

III.e. Diseño de recolección de datos

El diseño de recolección de datos se efectuó de la siguiente manera:

Se solicitó el permiso a la Directora de la institución Educativa José Héctor

Rodríguez Trigoso de San Germán personalmente.

Para la recolección de datos se realizó la visita a la institución educativa, previa firma del asentimiento informado y posteriormente se aplicó el instrumento a las adolescentes del quinto de secundaria.

La interacción con las adolescentes se realizó de la siguiente manera: se saludó cordialmente, se le mostró el instrumento, se le explicó los objetivos de estudio y llenado del instrumento se hizo de manera personal, alumna e investigadora, se les informó además que las respuestas son anónimas y finalmente se les agradeció al término de su participación.

El cuestionario se aplicó teniendo en cuenta todos los principios éticos para realizar la investigación, como la participación voluntaria de las adolescentes ya que no se les obligó de ninguna manera a que participen en el estudio.

III.f. Procesamiento y análisis de datos

Se elaboró la codificación de cada ítem de respuesta del instrumento de recolección de datos “anexo 2” posteriormente se realizó la tabulación del programa de Microsoft Office Excel 2010 para su posterior base amiento del programa estadístico SSPP (versión 23) ,procesando los datos recolectados se realizó en los programas estadísticos anterior mencionado. El análisis se realizó posterior a la obtención de los resultados estadísticos anteriormente procesado.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. Resultados

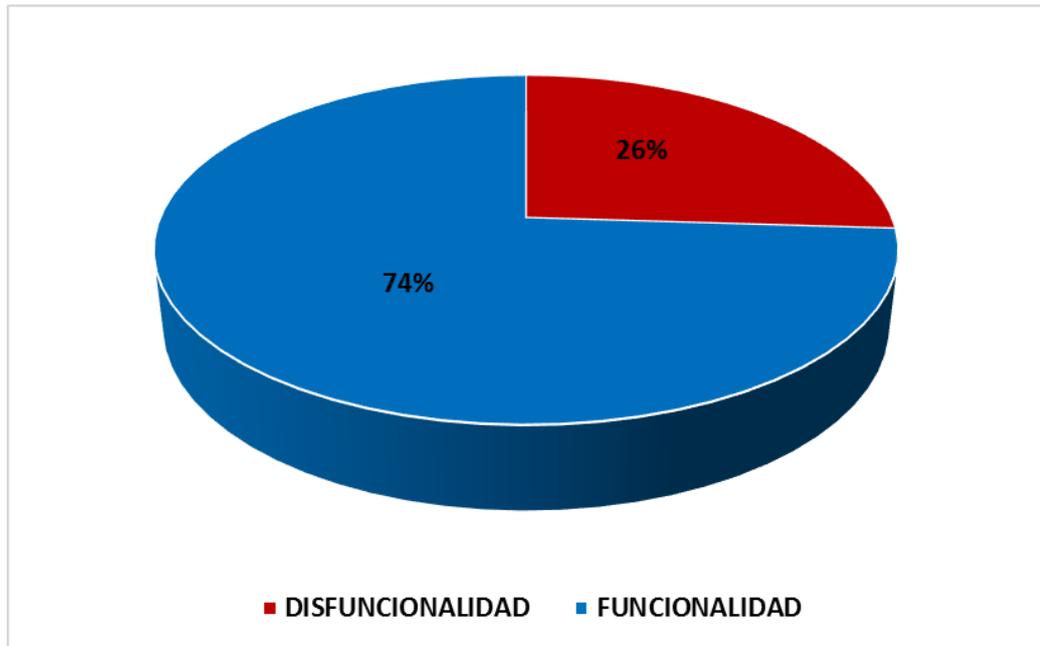
TABLA 1
DATOS GENERALES DE LAS ADOLESCENTES DEL 5to
DE SECUNDARIA. I.E. JOSÉ HÈCTOR RODRÍGUEZ
TRIGOSO DE SAN GERMÁN
AGOSTO 2017

DATOS	CATEGORÍA	n=100	100%
Edad	15 años	16	16
	16 años	67	67
	17 años	17	17
Sexo	Femenino	54	54
	Masculino	46	46

Los adolescentes de 5to de secundaria tienen en su mayoría 16 años 67% (67) y son de sexo femenino 54% (54).

GRÁFICO 1

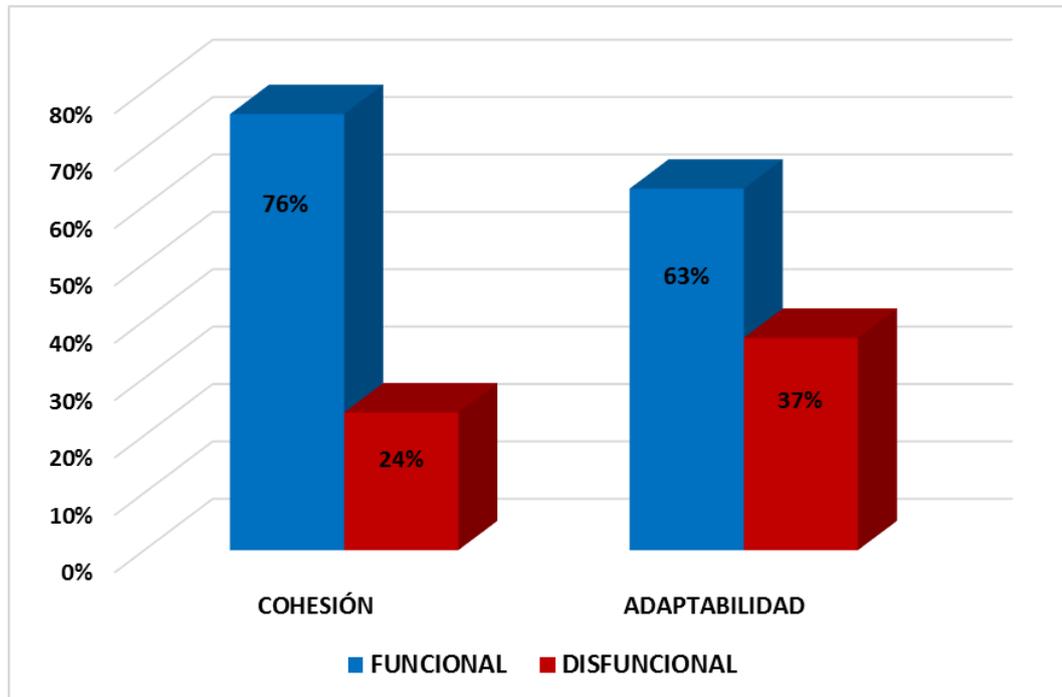
**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL 5to DE
SECUNDARIA. I.E. JOSÉ HÈCTOR RODRÍGUEZ
TRIGOSO DE SAN GERMÁN
AGOSTO 2017**



La mayoría de los adolescentes del 5to de secundaria 74% (74) expresa que proviene de una familia funcional y un 27% (27) de una familia disfuncional.

GRÁFICO 2

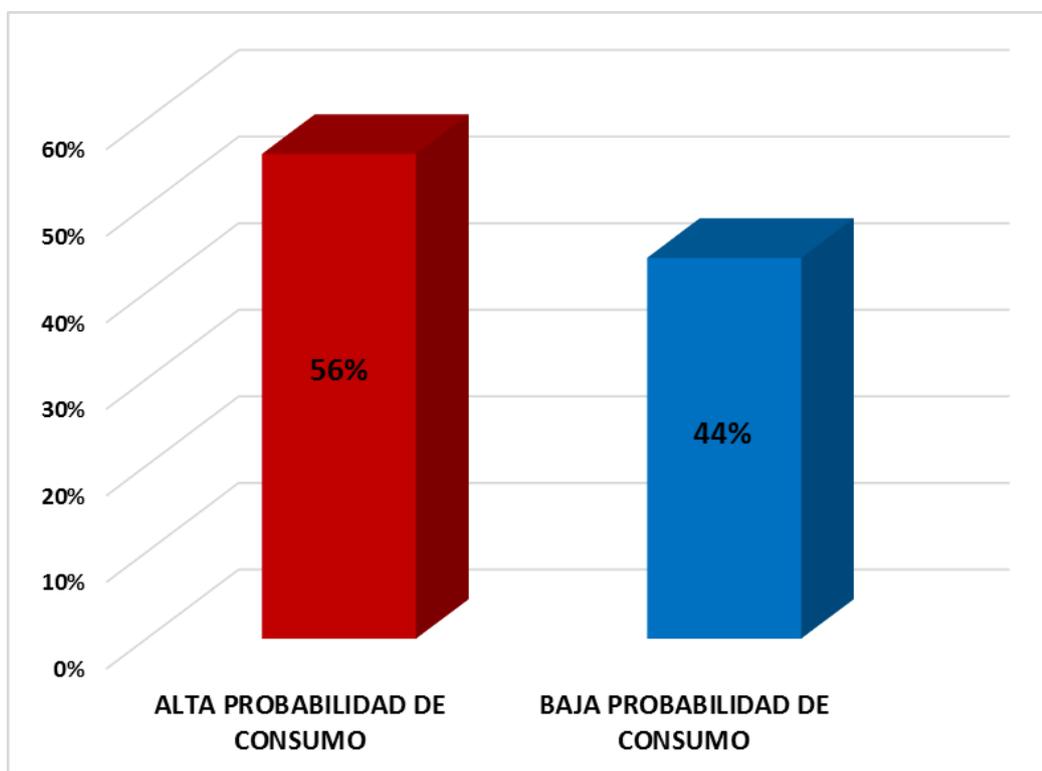
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES DEL 5to DE SECUNDARIA. I.E. JOSÉ HÈCTOR RODRÍGUEZ TRIGOSO DE SAN GERMÁN SEGÚN DIMENSIONES AGOSTO 2017



Según la dimensión cohesión, la mayoría de adolescentes de 5to de secundaria 76% (76) manifiestan que su familia es funcional y 24% (24) disfuncional. Respecto a la dimensión adaptabilidad la mayoría 63% (63) manifiestan que su familia es funcional y 37% (37) disfuncional.

GRÁFICO 3

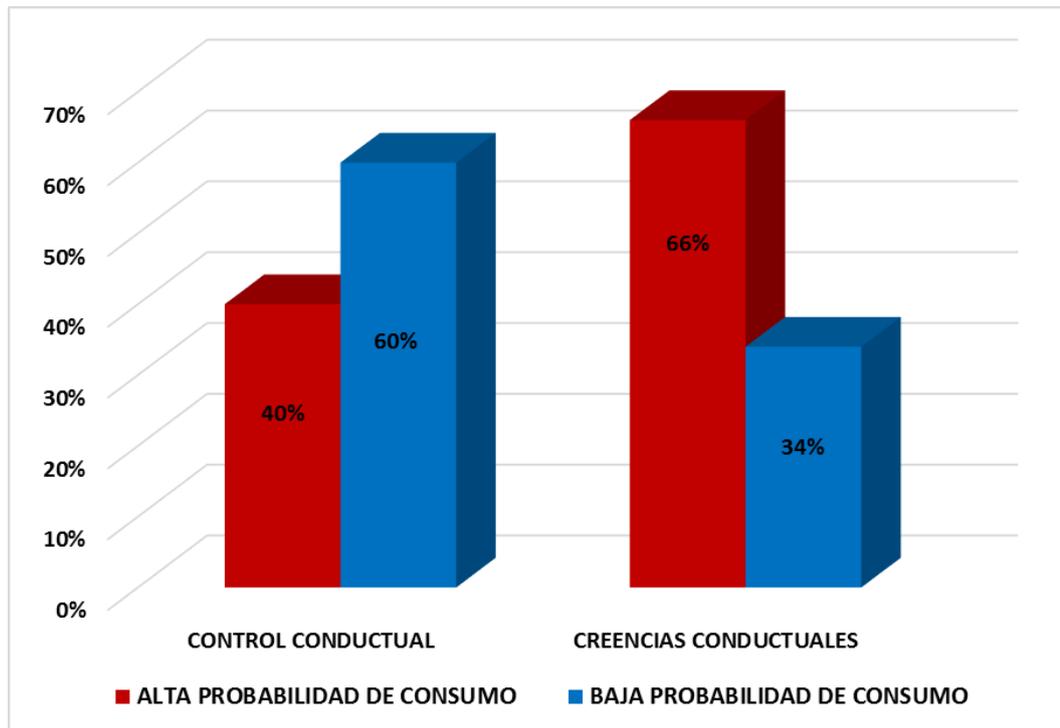
**INTENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL DE LOS ADOLESCENTES
DEL 5to DE SECUNDARIA. I.E. JOSÉ HÈCTOR RODRÍGUEZ
TRIGOSO DE SAN GERMÁN
AGOSTO 2017**



La mayoría de los adolescentes de 5to de secundaria manifiestan que presentan alta probabilidad de intención de consumo de alcohol 56% (56) y 44% (44) baja probabilidad.

GRÁFICO 4

INTENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL DE LOS ADOLESCENTES DEL 5to DE SECUNDARIA. I.E. JOSÉ HÈCTOR RODRÍGUEZ TRIGOSO DE SAN GERMÁN SEGÚN DIMENSIONES AGOSTO 2017



Según la dimensión control conductual la mayoría de adolescentes de 5to de secundaria 60% (60) manifiestan baja probabilidad de consumo de alcohol y 40% (40) alta probabilidad de consumo. Respecto a la dimensión creencias conductuales la mayoría 66% (66) manifiestan alta probabilidad de consumo y 34% (34) baja probabilidad de consumo.

IV.b. Discusión

El funcionamiento familiar es clave para el desarrollo del adolescente en edad escolar y puede permitirle adoptar conductas saludables, como contrarias a la salud, si se diera alto grado de disfunción en el seno de su familia; la intención del consumo de alcohol en el adolescente puede acarrearle conductas adictivas considerando en esta etapa aún está experimentando cambios en su personalidad y es vulnerable a influencias negativas.

En este estudio, respecto a los datos generales, el 67% tenía una edad de 16 años, mientras que el grupo restante tenía 15 o 17 años. Este hallazgo es parecido al obtenido por Gonzalez¹¹, en su estudio sobre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en 330 adolescentes donde el promedio de edad oscilaba entre los 14 y 20 años. La adolescencia es el periodo más difícil en el desarrollo de la persona; debido a que es cuando existe mayor presión familiar y social. El adolescente busca integrarse en un grupo de amigos; justamente el hecho de querer encajar en algún grupo, es donde la intención de consumo de alcohol en reuniones sociales puede ser casi un requisito para conseguir la integración.

Asimismo, el 54% de los adolescentes de la institución educativa pertenecen al género femenino, hallazgo que difiere a lo obtenido en el estudio de Vargas¹⁴, al observar que el mayor porcentaje 19,7%, de 254 adolescentes que consumían alcohol pertenecían al género masculino, y solo 14,2% del total eran mujeres. En el aspecto cultural, social y desde la antigüedad el género masculino era quien más bebidas alcohólicas consumía, ya sea por celebración; sin embargo en la actualidad estos datos de consumo se van asemejando entre los géneros, debido a múltiples razones, entre las cuales esta principalmente el motivo social, es el hecho de igualdad de género también es importante para la decisión de consumir alcohol.

En este estudio, la mayoría de los adolescentes del 5to de secundaria 74% expresa que proviene de una familia funcional y un 26% de una familia disfuncional. Este hallazgo, difiere de los datos encontrados por Gómez¹² en Ecuador, en su estudio sobre familias disfuncionales y la influencia de en 217 adolescentes y su influencia en el consumo de alcohol en una institución educativa donde el 65 % provenía de familias disfuncionales y concluir que las familias disfuncionales incidieron en el desajuste de las relaciones interpersonales. Así mismo, el hallazgo de este estudio es refrendado por Vargas¹⁴ en su estudio sobre la influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes al deducir que los adolescentes que perciben una buena comunicación familiar, no consumen bebidas alcohólicas asimismo los adolescentes que tienen una mala comunicación en su familia consumen bebidas alcohólicas.

El grado de funcionalidad en la familia puede ejercer un efecto directo en el comportamiento de sus miembros; en especial de los adolescentes que se encuentran en un proceso psicológico de adaptación e integración social. Se ha determinado que el consumo excesivo de alcohol está asociado a una baja funcionalidad familiar, donde prevalece la existencia de bajos recursos económicos, relaciones familiares inadecuadas y apoyo parental disminuido. ¹⁹ A pesar de que en este estudio, la mayoría de adolescentes proviene de una familia funcional, más de la cuarta parte pertenece a una familia con disfuncionalidad, lo que podría generar en los adolescentes sentimientos de frustración, incomprensión, baja autoestima lo que podría generar en ellos tendencias hacia el consumo de alcohol.

Según la dimensión cohesión, la mayoría de adolescentes de 5to de secundaria 76% manifiesta que su familia es funcional y 24% disfuncional. Aunque las adolescentes estudiados refieren que la unidad familiar es una preocupación inicial, y que a veces las familias asumen las decisiones de maneja conjunta 66% de los casos, solo un 64% de los casos la familia comparte intereses y pasatiempos; y todo esto en el ámbito de la cohesión familiar. Este hallazgo se difiere a los datos obtenidos por González y

Cardona¹¹, en 333 adolescentes; pues en su estudio encontraron una relación significativa entre la funcionalidad familiar y la cohesión entre ellos, es decir, que mientras mayor sea la comunicación por parte del padre, también lo será por su contraparte la madre; y es en este sentido en el que mejora significativamente las habilidades de los adolescentes en cuanto al escuchar, expresión oral, claridad y respeto. Igualmente, son similares a los hallazgos obtenidos por Vargas¹⁴ en su estudio donde evaluó la influencia de los factores psicosociales en el consumo; que demuestra que tanto las habilidades de los adolescentes en cuanto a la parte comunicativa, es recíproco a la intención de consumo de alcohol.

Dentro del modelo de Olson en cuanto a la dimensión de cohesión si bien las familias dentro de los niveles medios (separado y conectado) pasan la mayor parte del tiempo separados, no se descuida el tiempo que pasan en familia; y en este sentido incluye que durante el tiempo de familia se toman decisiones conjuntas y a su vez también se resuelven problemas; asimismo, las actividades e intereses son diferentes entre los miembros de la familia pero siempre existe algunos en común, y son esas actividades que permiten la conexión emocional y la funcionalidad de la familia. Dentro de la dimensión de cohesión según Olson, la comunicación familiar es uno de los puntos más críticos para que el adolescente se sienta seguro, comprendido y se sienta incluido dentro de la familia; por ende, no buscará otras formas de ser comprendido disminuyendo así la probabilidad de consumo de alcohol.¹⁹

Los adolescentes de 5to de secundaria 100 manifiestan que presentan funcionalidad de acuerdo a cohesión, respondieron de acuerdo a los indicadores que siempre la unidad familiar es un preocupación inicial 46%, a veces los familiares asumen las decisiones conjuntas 66% , los miembros comparten intereses y pasatiempos 64%. Además, los adolescentes manifiestan que presentan funcionalidad de acuerdo a la adaptabilidad, respondieron de acuerdo a los indicadores que siempre su familia se intentan nuevas formas de resolver problemas 46% , a veces para resolver

los problemas se siguen las propuestas de los hijos 57%, para la disciplina se toman en cuenta las opiniones de los hijos 57% y los padres y los hijos hablan juntos sobre el castigo 54% .

Los datos de nuestro estudio se asemejan a los obtenidos por González J.¹¹ en su estudio sobre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes, en el que la adaptabilidad familiar estuvo relacionada a cohesión en 37,57%. La adaptabilidad y la flexibilidad son dos palabras que en términos de funcionalidad familiar son iguales; aquellas familias que no tienen la capacidad de cambio tienden a volverse disfuncionales, debido a que solo se basaban en estabilidad y no en el cambio de las situaciones que se presentan. Es así que los sistemas familiares considerados equilibrados (estructural y flexible), se vuelven mucho más funcionales con el paso del tiempo; mientras que las desequilibradas tienen una adaptabilidad y flexibilidad muy rígida o muy caótica.²⁰

La adaptabilidad como componente dentro de la funcionalidad de la familia es muy importante, ya que esto permite a la familia poder integrarse y adaptarse en base a los cambios que el mundo está generando actualmente. Además, esto permite a los adolescentes mantener una línea sobre las actividades adecuadas se deben de realizar dentro de la familia y adecuarse a los cambios que el medio presenta; permitiendo así, a los adolescentes disminuir la posibilidad de encontrar en el consumo de alcohol la respuesta a sus frustraciones.

Respecto a la intención de consumo de alcohol, la mayoría de los adolescentes del 5to de secundaria manifiestan que presentan alta probabilidad de intención de consumo de alcohol 56% y 44% baja. Este hallazgo se asemeja a lo encontrado por Vargas¹⁴ en Tacna; donde evaluó la influencia de los factores psicosociales en el consumo de alcohol en 254 adolescentes, y observó que el 65,7% no eran consumidores tenían baja probabilidad de consumo de alcohol; sin embargo, el 31,5% restante si eran consumidores y refirieron que ellos iniciaron el consumo de alcohol debido

a dos razones, primero por presión familiar, y segundo por seguir los pasos de algún familiar (hermano mayor, padre o madre).

Asimismo, estos hallazgos son reforzados por Coaquira¹³ en su estudio sobre el funcionamiento familiar, el consumo de alcohol y su asociación con el inicio de relaciones sexuales en adolescentes donde obtuvo que la familia al no practicar hábitos saludables, los adolescentes adoptaron los mismos patrones inadecuados aumentando la probabilidad de los jóvenes de consumir alcohol en sus primeros círculos sociales, debido a que son hábitos que su familia práctica, considerándolos normales.^{22, 23}

Gracias a los componentes biológicos y principalmente psicológicos propios de los mismos adolescentes unidos a los factores sociales y económicos de la familia, puede haber predisposición o intención hacia la probabilidad de consumo de alcohol a más temprana edad.²²

Según la dimensión control conductual la mayoría de adolescentes de 5to de secundaria 60% manifiestan baja probabilidad de consumo de alcohol y 40% alta probabilidad. Este hallazgo se asemeja a lo encontrado por Huamani¹⁵ en su estudio sobre factores psicosociales y el consumo y el riesgo de alcoholismo en 270 adolescentes, en el cual el 57,4% refirió que existe una baja probabilidad de que ellos consuman alcohol, ya sea por curiosidad o por presión; sin embargo, encontró que el 40,4% refirió que había una probabilidad media de consumirla.

Este componente es la creencia de uno mismo de ser capaz de tener control sobre las dificultades que existen en la realización de su conducta; lo cual está formado por variables internas que dependen del individuo, en esto incluye las habilidades físicas, psicológicas; además de las variables externas que dependen del medio, como la el tiempo, la oportunidad, los medios y la dependencia de otras personas. Es decir, que la percepción del adolescente sobre sí mismo determina en si la capacidad de consumir o no alcohol; al igual de la capacidad de poder enfrentar la presión social.²³

El control conductual se basa en la creencias que se desarrollan y estas se desarrollan en la convivencia familiar, es decir, que a pesar de que existe una muy baja probabilidad de los adolescentes en cuanto al consumo de alcohol, aún sigue siendo muy alto el porcentaje de aquellos que lo consumirían; y esto se da debido a las características familiares que juegan un papel muy importante en el desarrollo del control conductual en el adolescente.

Respecto a la intención de consumo de alcohol en la dimensión creencias conductuales, la mayoría 66% manifiestan alta probabilidad de consumo y el 34% baja probabilidad. Este hallazgo se difieren a lo obtenido por Vargas¹⁴, en su estudio sobre la influencia de factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en 220 adolescentes al evidenciar que, el 60,6% según sus creencias tenía una alta probabilidad de consumir alcohol. De la misma manera, este hallazgo es reforzado por el estudio realizado por Coaquira¹³ quien evaluó el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol, y halló que los hábitos no saludables desarrollan creencias conductuales falsas en cuanto al consumo de alcohol; generando así una mayor probabilidad de realizar actividades inadecuadas como el consumo de alcohol.

Este hallazgo se asemeja a lo obtenido por Huamani¹⁵, en su estudio sobre factores psicosociales relacionados con el consumo y riesgo de alcoholismo en 270 adolescentes se halló que el 52,6% consumo alcohol con el fin de poder relacionarse con las amistades, el 40,4% lo consumió para poder olvidar de los problemas familiares. En las creencias conductuales es importante la actitud que presentan los adolescentes frente a la conducta que se refleja de manera positiva o negativa. En ocasiones la actitud hacia la conducta está regida por las creencias que se dan por los resultados obtenidos y la evaluación de dichos resultados. Y en cuanto al consumo de alcohol está determinada principalmente por la evaluación de las consecuencias que este consumo genera en el individuo; y el principal problema radica en que como estas creencias están siendo

reforzados en los adolescentes, ya sea en la familia o en las escuelas o en las relaciones sociales que estos tienen; y esto a su vez será determinado por la experiencia que tenga la consumir alcohol, que puede potenciar su consumo de manera positiva.²³

Dado que a nivel familiar es cuando se desarrollan estas creencias conductuales, es importante que los adolescentes se desarrollen en un ambiente adecuado, y según las creencias conductuales, es alarmante que la probabilidad de consumo de alcohol sea muy alta, además que pueden predisponer a que los adolescentes desarrollen actividades inadecuadas.

Sin embargo, las creencias conductuales engloban también la idea que los adolescentes desarrollan con fin de poder encajar y englobarse dentro de un grupo o como solución a los problemas que ellos tienen la intención de consumo de alcohol entre los adolescentes puede estar determinada por el tipo de funcionalidad familiar, la falta de autoestima, o la falta de sentirse integrados en la sociedad y mediante el consumo de alcohol puede desinhibirse, o ahogar sus decepciones o tristezas²⁴. Es importante realizar una estrategia que permita a las familias tener una funcionalidad adecuada para así poder disminuir la incidencia del consumo de alcohol entre los adolescentes, ya que este consumo también conlleva muchas complicaciones a largo plazo.

Dentro de la teoría de Madeleine Leininger, la base de la parte cultural, y familiar son pautas importantes dentro del desarrollo a la hora de la decisión del consumo de alcohol entre los adolescentes. Es decir, la familia de los adolescentes son parte importante del desarrollo de las actitudes y las conductas del adolescente; en este sentido Leininger se refiere principalmente al bienestar-salud, desde un punto holístico del ser humano.²⁵ Además, es necesario el ambiente en el que se desarrollan los adolescentes y para Leininger es parte importante también en el desarrollo de las conductas y las creencias en cuanto a la toma de decisiones como lo es en el caso de la intención de consumo de alcohol.²⁶

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

El funcionamiento familiar en los adolescentes del 5to de secundaria es funcional y su intención del consumo de alcohol es de alta probabilidad en la Institución Educativa José Héctor Rodríguez Trigoso de San German agosto 2017, por lo tanto, se rechaza la hipótesis.

El funcionamiento familiar es funcional en los adolescentes del 5to de secundaria según las dimensiones nivel de cohesión y adaptabilidad familiar, por lo tanto, se rechaza la hipótesis.

La Intención del consumo de alcohol es alta en los adolescentes del 5to de secundaria según las dimensiones control conductual y creencias conductuales, por lo tanto se acepta la hipótesis.

V.b. Recomendaciones

Las autoridades de la Institución Educativa José Héctor Rodríguez Trigoso San Germán deben identificar e intervenir a los adolescentes que presentan una alta intención del consumo de alcohol mediante la tutoría semanal, para estrategias junto con los padres o coordinando con los tutores de cada aula.

Con los profesores brindar capacitaciones para la prevención del consumo de alcohol. A través de los profesores podremos reforzar el trabajo con los adolescentes y sensibilizar a los padres para que participen de este importante esfuerzo.

La Institución "ACEPTA" brindara a los padres y adolescentes con talleres sobre testimonios de vida e hojas de trabajo lo cual consiste en separar a los adolescentes en grupos amicales .La idea es que los adolescentes comprendan que existen alternativas de vida sana, segura y exitosa lejos del alcohol.

El trabajo con los padres es preventivo ya que es el principal pilar para mantener a sus hijos lejos del consumo de alcohol.

Es conveniente realizar estudios de investigación que involucren las variables intención de consumo de alcohol y funcionalidad familiar en muestra y de tipo no probabilístico.

También ver los círculos sociales ya que son el factor predeterminado a que el adolescente tenga una alta intención del consumo de alcohol.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Cicua D, Méndez M, Muñoz L. Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. *Pensamiento Psicológico*. 2008; 4(11): 115-134. [Fecha de acceso: 25 de agosto del 2017]. En: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80111671008>.
- 2.- Organización para la Cooperación y el desarrollo económico. *Health at a Glance 2013: OECD Indicators* Paris: OECD Publishing; 2013. [Fecha de acceso: 20 de agosto del 2017]. En: <https://www.oecd.org/els/health-systems/Health-at-a-Glance-2013.pdf>.
- 3.- Morales F, Cabrera M, Pérez C. El consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Ciudad Nezahualcóyotl: Frecuencia y características sociales, 2015. *Revista Especializada en Ciencias de la Salud*. [en línea] 2015; 18(1):8-15. Fecha de acceso: 25 de agosto del 2017]. En: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/vertientes/article/view/51727/4618>.
- 4.- Valladares A. La familia: Una mirada desde la Psicología. *Medisur*. 2008; 6(1): 4-13. [Fecha de acceso: 10 de septiembre del 2017]. En: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180020298002>.
- 5.- Villarreal M, Sánchez J, Musitu G, Varela R. El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. *Intervención Psicosocial*. 2010; 19(3): 1-4. [Fecha de acceso: 24 de agosto del 2017]. En: http://scielo.isciii.es/scielo.phpscript=sci_arttext&pid=S113205592010000300006.
- 6.- Musitu G, Jiménez T. Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias en adolescentes: un modelo de mediación. *Salud Pública Mex*. 2007; 49: 3-10. [Fecha de acceso: 26 de agosto del 2017]. En: <https://www.uv.es/~lisis/terebel/07salud-publ-mex-art.pdf>.

7.- Fiestas, F. Reduciendo la carga de enfermedad generada por el consumo de alcohol en el Perú: Propuestas basadas en evidencia. Rev. Peru Med Exp Salud Pública. 2012; 29(1):112-18. [Fecha de acceso: 26 de agosto del 2017]. En: <https://scielosp.org/pdf/rpmesp/v29n1/a17v29n1.pdf>.

8.- Maximiliano, L.; Ortega, A.; Salas, M.; Vaiz, R. Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla. Rev enferm Herediana. 2015;8(2):3-10. [Fecha de acceso: 26 de agosto del 2017]. En:

www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/download/./2563.

9.- Alonso M, Yañez A, Armendáriz N. Funcionalidad Familiar y Consumo de Alcohol en Adolescentes de Secundaria. Health and Addictions. 2017 Enero; 17(1): 87 – 96. [Fecha de acceso: 28 de agosto del 2017]. En: <http://ojs.haaaj.org/index.php/haaj/article/view/286>.

10.- Trujillo T, Vásquez E, Córdova J. Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes. Atención Familiar. 2016 julio-septiembre; 23(3): 100-103. [Fecha de acceso: 29 de agosto del 2017]. En: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630133X>.

11.- González J, Cardona C. Funcionamiento Familiar y Consumo de Alcohol en Adolescentes. [Tesis de Licenciatura]. Antioquia: Universidad de Antioquia; 2015.

12.- Orlando G. Las Familias Disfuncionales y su Influencia en el Consumo de Alcohol de los Estudiantes del Colegio Reinaldo Miño Altamirano de la Parroquia Santa Rosa, Canton Ambato en el Periodo Agosto 2012-Enero 2013. [Tesis de Licenciatura]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato, Ambato; 2014.

- 13.- Coaquira E., Arroyo J. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol relacionado al inicio sexual en estudiantes mujeres del 3ro, 4to y 5to de secundaria de un colegio nacional en el departamento de Junín, 2016-2017. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2017.
- 14.- Vargas L. Influencia de los Factores Psicosociales en el Consumo de Bebidas Alcohólicas en Adolescentes del Nivel Secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna-2012. 2012. [Tesis de Licenciatura]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017.
- 15.- Huamani M. Factores Psicosociales Relacionados con el Consumo y Riesgo de Alcoholismo en Adolescentes de 4to y 5to De Secundaria en el Colegio Estatal de San Juan de Miraflores-Lima. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Padre Luis Tezza, Lima; 2012.
- 16.- Calderón I, Del Rio C, Rodríguez O, Guisandes A. Disfunción familiar en gestantes. MEDISAN vol.18 no.11. Fecha de acceso: 23 de agosto del 2017]. En: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001100009
- 17.- Ortiz M, Lauro I. Proyectos de Intervención en Salud Familiar. Una Propuesta Metodológica. Revista Cubana de Salud Pública. 1996; 26 (1): 12-6. [Fecha de acceso: 12 de septiembre del 2017]. En: <http://www.redalyc.org/pdf/214/21400102>.
- 18.- Cooperación M. Evaluación intermedia del III Plan Director de la Cooperación Española 2009-2012. Informe de Evaluación. Barcelona: Gobierno de España. 2002. Fecha de acceso: 25 de agosto del 2017]. En: [https://www.oecd.org/derec/spain/31%20evaluaci%C3%B3n%20intermediaria%20III%20Plan%20director%20\(version%20maquetada\).pdf](https://www.oecd.org/derec/spain/31%20evaluaci%C3%B3n%20intermediaria%20III%20Plan%20director%20(version%20maquetada).pdf)
- 19.- Wu C, Wong H, Yu K. Parenting approaches, family functionality, and internet addiction among Hong Kong adolescents. BMC Pediatr. 2016 Ago;

18(16): 1-14. [Fecha de acceso: 15 de septiembre del 2017]. En: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4991114/>.

20.- Matejevic M, Jovanovic D. Functionality of family relationships and parenting style in families of adolescents with substance abuse problems. Elsevier. 2014; 128: 281-287. [Fecha de acceso: 16 de septiembre del 2017]. En: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877042814022484>.

21.-Hernández L, Cargill N, Gutiérrez G. Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta, Tabasco 2011. Salud en Tabasco. 2012 Enero-Abril; 18(1): 14-24. [Fecha de acceso: 11 de septiembre del 2017] .En: <http://www.redalyc.org/pdf/487/48724427004.pdf>.

22.-Scoppetta O, Pérez A. Perfiles asociados al consumo de alcohol en adolescentes escolarizados mediante análisis de correspondencias múltiples. Acta Colombiana de Psicología. 2011 Mayo; 14(1):139-146. [Fecha de acceso: 20 de septiembre del 2017]. En: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79822602012>.

23.- Guzmán F, García B. Actitud, norma subjetiva y control conductual como predictores del consumo de drogas en jóvenes de zona marginal del norte de México. Frontera norte. 2014; 26(51):53-74. [Fecha de acceso: 20 de septiembre del 2017] .En: <http://www.scielo.org.mx/pdf/fn/v26n51/v26n51a3.pdf>.

24.- Hernández E. Teoría de la conducta planeada: niños escolares y consumo de alcohol. [Tesis de Maestría]. Universidad Autónoma de Aguascalientes, Aguascalientes; 2014.

25.- Aguilar O, Carrasco M. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM.

2007 May-Ago; 4(2): 26-30. [Fecha de acceso: 29 de septiembre del 2017].
En: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/reu/article/view/30289>.

26.- Fornons F, David. Madeleine Leininger: claroscuro transcultural. *Index Enferm.* 2010 Sep; 19(2-3):172-176. [Fecha de acceso: 29 de septiembre del 2017]. En: http://scielo.isciii.es/scielo.phpscript=sci_arttext&pid=S1132-12962010000200022&lng=es.

BIBLIOGRAFÍA

- Organización para la Cooperación y el desarrollo económico. Health at a Glance 2013: OECD Indicators Paris: OECD Publishing; 2013. [Fecha de acceso: 20 de agosto del 2017]. En: <https://www.oecd.org/els/health-systems/Health-at-a-Glance-2013.pdf>.
- Wu C, Wong H, Yu K. Parenting approaches, family functionality, and internet addiction among Hong Kong adolescents. BMC Pediatr. 2016 Ago; 18(16): 1-14. [Fecha de acceso: 15 de septiembre del 2017].En: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4991114/>.
- Matejevic M, Jovanovic D. Functionality of family relationships and parenting style in families of adolescents with substance abuse problems. Elsevier. 2014; 128: 281-287. [Fecha de acceso: 16 de septiembre del 2017].En:<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877042814022484>.
- Scoppetta O, Pérez A. Perfiles asociados al consumo de alcohol en adolescentes escolarizados mediante análisis de correspondencias múltiples. Acta Colombiana de Psicología. 2011 Mayo; 14(1):139-146. [Fecha de acceso: 20 de septiembre del 2017]. En: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79822602012>.

ANEXOS

ANEXO 1
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Funcionamiento familiar en los adolescentes	Sensación de pertenencia y aceptación que contribuye a desarrollar la identidad personal y la autonomía de las personas que conforman la familia, que establecen vínculos emocionales estables y sólidos que los hace capaces de enfrentar una dificultad o amenaza.	Equilibrio emocional económico y de sociabilidad de las familias de los adolescentes del quinto de secundaria que les proporciona sensación de pertenencia y aceptación que contribuye a desarrollar la identidad personal y la autonomía basándose en las dimensiones cohesión y adaptabilidad medidas a través de un cuestionario cuyo valor final es funcional y disfuncional	Cohesión familiar Adaptabilidad Familiar	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sentimiento de cercanía ▪ Petición de ayuda mutua ▪ Reuniones en conjunto ▪ Apoyo en momentos difíciles ▪ Compartir intereses ▪ Aceptación de propuestas de los hijos ▪ Disciplina justa ▪ Expresión libre de ideas ▪ Nuevas formas de solución ▪ Coordinación conjunta sobre formas de castigo 	Disfuncional Funcional

**ANEXO 2
INSTRUMENTO**

ESCALA DE EVALUACIÓN DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR

NIVEL DE COHESIÓN	Nunca	A veces	Siempre
1-Los miembros de la familia se sienten muy cercanos unos a otros			
2-Los miembros de la familia asumen las decisiones conjuntas			
3-Los miembros de la familia se piden ayuda mutuamente			
4-En nuestra familia hacemos cosas juntos			
5-En nuestra familia nos reunimos todos juntos			
6-Los miembros de la familia les gusta pasar su tiempo libre juntos			
7-La familia se apoyan unos a otros en los momentos difíciles			
8-Los miembros de la familia comparten intereses y pasatiempos			
9-La familia se consultan unos a otros sus decisiones			
10-La unidad familiar es una preocupación principal			
ADAPTABILIDAD FAMILIAR	Nunca	A veces	Siempre
11-Al resolver problemas se siguen las propuestas de los hijos			
12-En nuestra familia la disciplina (obligaciones, castigos) es justa			
13-En cuanto a la disciplina se tiene en cuenta la opinión de los hijos			
14-Cuando surgen problemas negociamos para encontrar solución			
15-Los miembros de la familia dicen lo que quieren libremente			
16-En mi familia a todos nos resulta fácil expresar nuestra opinión			
17-En mi familia se intentan nuevas formas de resolver problemas			
18-Todos tenemos voz y voto en las decisiones familiares			
19-Los padres y los hijos hablan juntos sobre el castigo			
20-En mi familia comentamos los problemas y soluciones halladas			

ESCALA DE MEDICIÓN DE LA INTENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL

¿Probarías bebidas alcohólicas desconocidas...	No lo probaría	No creo que lo probara	No sé	Tal vez lo probaría	Seguro que lo probaría
1-Si pudieras adquirirlo sin correr riesgo?					
2-Si supieras como prepararlo y consumirlo?					
3-Si pudieras conseguir fácilmente?					
4-Si estuvieras seguro de que no te vas a emborrachar?					
En tu opinión ¿Consumir el alcohol...	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
5-Te permitiría hacer cosas diferentes?					
6-Te liberaría de las presiones?					
7-Te permitiría superar la inseguridad?					
8-Te serviría para desahogar tus penas?					
9-Te ayudaría a tener la aceptación de tus amigos?					

ANEXO 3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

CONCORDANCIA ENTRE LOS EXPERTOS SEGÚN LA PRUEBA DE AIKEN

PRUEBA V DE AIKEN									
Preguntas	JUECES					S	V de Aiken	Valor de p*	Resultado
	1	2	3	4	5				
1	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
2	0	1	1	1	1	4	0.800	0.010	Valido
3	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
4	0	1	1	1	1	4	0.800	0.010	Valido
5	0	1	1	1	1	4	0.800	0.010	Valido
6	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
7	1	0	1	1	1	4	0.800	0.010	Valido
8	1	0	1	1	1	4	0.800	0.010	Valido
9	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
10	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido

Si p es menor que 0.05 la concordancia es significativa, por lo tanto, el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido según la prueba V de Aiken. Por lo cual de acuerdo al resultado obtenido por cada juez existe concordancia. INFORME: INSTRUMENTO FUE VALIDO POR LOS JUECES DE EXPERTOS Y SE INGRESO LOS DATOS CON PUNTAJE DE 0.1098.

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO POR ALFA DE CRONBACH

Para determinar la confiabilidad del cuestionario de la prueba piloto, se utiliza el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach; cuya fórmula es:

$$\alpha = \frac{k}{(k-1)} * \frac{(1 - \sum S_i^2)}{S^2t}$$

Donde:

K: Número de ítems

S²_i: Varianza muestral de cada ítems

S²_t: Varianza del total de puntaje de los ítems

Usando el programa Excel 2010, se obtuvo ALFA DE CRONBACH:

Alfa de Cronbach 0,78

Para que el instrumento sea confiable, el alfa de Cronbach debe ser mayor a 0.5

Y en este caso, se encuentra cumpliendo esta condición.

ANEXO 5

INFORME DE ESTUDIO PILOTO

La prueba piloto se realizó en la Institución Educativa José Héctor Rodríguez Trigoso en los adolescentes profesionales del 5to de secundaria, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario “Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar” y otro de “Escala de medición de la intención de consumo de alcohol” con escala de Likert para medir la funcionalidad familiar y la intención del consumo de alcohol. Para la aplicación de los instrumentos el director de la institución Educativa José Héctor Rodríguez Trigoso del 5to de secundaria se autorizó la realización de la prueba piloto en 20 adolescentes que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión. Durante la realización del cuestionario dirigido a las unidades de análisis; se tomó en cuenta la participación voluntaria respetado los principios éticos de la investigación y garantizando el anonimato y confidencialidad de la información, la duración fue de 20 minutos, duró solo un día. En el transcurrir del llenado del cuestionario se resolvieron las dudas respecto a las preguntas contenidas en ambos cuestionarios, las limitaciones que se pudo encontrar, es el poco tiempo para desarrollar el cuestionario debido a sus actividades asistenciales, situación que se considerará en la aplicación de campo. Los resultados obtenidos de la prueba piloto fueron que los adolescentes del quinto de secundaria tienen una buena funcionalidad familiar 74% y con una alta probabilidad de consumo de alcohol con 56%.

INFORME DE CONFIABILIDAD

Se coordinó con el colegio solicitando permiso al director para poder ingresar y con el tiempo que me brindó el profesor de tutoría se determinó el día de prueba lo cual se realizó una encuesta a los adolescentes de diferentes salones explicándoles cada una de las preguntas y el tiempo de duración fue 20 minutos. Se aplicó a 15 adolescentes y ahora se aplica a otra institución 100 adolescentes del 5 secundaria. Se completó bien el vaciado a la tabla de la matriz utilizando el Excel 2010, para las 29 ítems

de las 2 variables, obteniendo un Alfa de Cronbach que indica una confiabilidad significativa del 0.78 que supera el mínimo establecido de 0.50, lo que denota un nivel alto de precisión del instrumento.

ANEXO 6

ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO FUNCIONALIDAD FAMILIAR

FUNCIONALIDAD FAMILIAR	DISFUNCIONAL	FUNCIONAL
Cohesión	10 - 19	20 – 30
Adaptabilidad	10 - 19	20 – 30

COHESIÓN FAMILIAR

COHESIÓN FAMILIAR	PUNTAJE
Familia desligada	10 – 14
Familia disgregada	15 – 19
Familia conectada	20 – 25
Familia enredada	25 – 30

ADAPTABILIDAD FAMILIAR

ADAPATABILIDAD FAMILIAR	PUNTAJE
Familia rígida	10 – 14
Familia estructurada	15 – 19
Familia flexible	20 – 25
Familia caótica	25 – 30

INTENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL

INTENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL	PUNTAJE
Alta probabilidad de consumo	9 – 27
Baja probabilidad de consumo	28 – 45

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Funcionalidad familiar e intención de consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria José Héctor Rodríguez Trigoso San Germán - 2017

Peña Sullca Stephanie Diana, de la Escuela de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista; quien está realizando un estudio al que usted está siendo invitada(o) a participar, que trata de determinar la funcionamiento familiar e intención de consumo de alcohol en las adolescentes del quinto de secundaria de la José Héctor Rodríguez Trigoso - 2017

Si acepta participar en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su **CONSENTIMIENTO INFORMADO** y conteste con suma sinceridad. La encuesta consta de 29 preguntas por lo que el tiempo estimado será de aproximadamente 20 minutos. Asimismo, con su participación colaborará a que se desarrolle el estudio y los resultados servirán para mejorar deficiencias encontradas.

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima, solo será de uso del autor del estudio. No existen riesgos de participar en esta investigación; es muy importante recordarle que si acepta, participar en este estudio es totalmente anónimo y voluntario; nadie le obliga a ser parte de ella; no hay ningún inconveniente si decide no participar.

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA
Nombre Apellidos
N° de DNI
Fecha

ASENTIMIENTO INFORMADO

Funcionalidad familiar e intención de consumo de alcohol en adolescentes del 5to de secundaria José Héctor Rodríguez Trigos San Germán – 2017

Peña Sullca Stephanie Diana, de la Escuela de Enfermería de la Universidad privada san juan bautista; quien está realizando un estudio al que usted está siendo invitada(o) a participar, que trata de determinar el funcionamiento familiar e intención de consumo de alcohol en las adolescentes del quinto de secundaria de la José Héctor Rodríguez Trigos – 2017 .Si acepta participar en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado y conteste con suma sinceridad. La encuesta consta de 29 preguntas por lo que el tiempo estimado será de aproximadamente 20 minutos.

Se cuidará en todo momento la confidencialidad de la información que proporcione, no identificándolo por su nombre, ni dirección en ninguno de los cuestionarios, además se le informa que esto no tendrá repercusión alguna en sus calificaciones y no afectará su relación escolar con maestros de la institución. Consentimiento yo acepto voluntariamente participar en esta investigación y que se colecte información sobre mi persona , he leído la información en este documento y todas mis preguntas y dudas han sido respondidas, aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar mi participación.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

Nombre Apellidos

N° de DN

Fecha