

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



**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL
EN ESTUDIANTES DE PRIMER CICLO DE UNA CARRERA
DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA,
CHORRILLOS – 2025
TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER
QUIROZ CASTRO FATIMA LUCIA**

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

LIMA - PERÚ

2025

Asesora: Dra. Gonzales Remigio Claudia Katherine
ORCID: 0000 – 0003 – 2074 – 8457

Tesista: Quiroz Castro Fatima Lucia
ORCID: 0009 - 0001 – 7100 - 127

Línea de Investigación: Salud global

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por ser mi guía en cada paso de este camino, por darme fuerza en los momentos difíciles y por llenar mi vida de esperanza y propósito.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por el conocimiento impartido, por los docentes que dejaron huella en mi camino y por ser el espacio donde descubrí mi vocación de servicio.

A la Universidad Privada San Juan Bautista, sede Chorrillos

Por permitir el desarrollo de esta investigación con el valioso apoyo de sus estudiantes y autoridades. Su colaboración fue esencial para el cumplimiento de los objetivos planteados.

A mi asesora

Dra. Gonzales Remigio Claudia Katherine. Gracias por confiar en mí y por guiarme con firmeza y empatía, incluso en los momentos más exigentes.

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos, pilares fundamentales de mi vida, que con amor, paciencia y apoyo incondicional hicieron posible que este sueño se hiciera realidad.

Esta tesis es un reflejo del amor con el que me han formado.

RESUMEN

Introducción: la familia como base de la sociedad, sufre diversos cambios que han generado variaciones en sus dinámicas, conflictos en el hogar, crianza de hijos, como consecuentemente incidiendo negativamente en su desempeño en los estudios, el trabajo y su salud integral. La OMS demostró un incremento en la morbilidad y mortalidad en la población adolescente, siendo los principales problemas los accidentes de tránsito, la violencia, las drogas y hasta la práctica del consumo étílico; siendo este último catalogado como un problema multicausal dentro del sistema familiar pues afecta el desarrollo de la población y en particular, de los académicos como estudiantes en áreas de salud. **Objetivo:** determinar la relación significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de salud de una Universidad Privada, Chorrillos 2025. **Metodología:** estudio de tipo aplicado, observacional con enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, transversal y correlacional. La muestra fue de 122 estudiantes seleccionados por conveniencia, bajo criterios de inclusión y exclusión. La técnica aplicada correspondió a la encuesta, mientras que el instrumento validado fue el cuestionario APGAR Familiar para medir la funcionalidad familiar y, el cuestionario AUDIT para el consumo de alcohol. **Resultados:** mediante análisis con la prueba de chi cuadrado, se concluyó que existe relación significativa e inversa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol ($p < 0.05$). La investigación se sustentó en la teoría de la adaptación de Callista Roy, que resalta la familia en la adaptación del individuo ante situaciones estresantes en la vida universitaria.

Palabras clave: Funcionalidad familiar, consumo de alcohol, enfermería, estudiante universitario.

ABSTRACT

Introduction: the family, as the foundation of society, is undergoing various changes that have led to shifts in its dynamics, conflicts in the home, and child-rearing, consequently affecting academic performance, employment, and physical and mental health. The WHO has demonstrated an increase in morbidity and mortality among adolescents, with the main problems being traffic accidents, violence, drugs, and even alcohol consumption, the latter being considered a multi-causal problem within the family system as it affects the development of the population and, in particular, academics such as students in health fields. **Objective:** to determine the significant relationship between family functionality and alcohol consumption in first-year health students at a private university, Chorrillos 2025. **Methodology:** applied, observational study with a quantitative approach, using a non-experimental, cross-sectional, and correlational design. The sample consisted of 122 students selected for convenience, based on inclusion and exclusion criteria. The technique used was a survey, and the validated instruments were the APGAR Family questionnaire to measure family functionality and the AUDIT questionnaire for alcohol consumption. **Results:** through chi-square analysis, it was concluded that there is a significant inverse relationship between family functionality and alcohol consumption ($p < 0.05$). The research was based on Callista Roy's adaptation theory, which highlights the role of the family in helping individuals adapt to stressful situations in university life.

Keywords: Family functionality, alcohol consumption, nursing, university student.

INTRODUCCIÓN

A través de la historia, se han generado distintos cambios en las sociedades por diferencias en políticas, culturas, conductas o rasgos familiares de formación humana. Esto ha conllevado a distintas problemáticas que han repercutido en las mentes más jóvenes y académicas en su proceso de evolucionar en el saber, afectando sensiblemente su personalidad como en ciertas actitudes que, sin fundamento alguno, han tomado vicios de su realidad incomprensible. Estos se abarcan al consumo de alcohol por ellos.

Por ello, el objetivo de la investigación fue determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de salud de una Universidad Privada, Chorrillos 2025; con el propósito de promover conciencia en la población académica por los efectos negativos que traería dicho accionar, como el rol fundamental de la familia en tal contexto; estimulando la búsqueda de nuevas investigaciones y difundiendo trabajos que permitan a más estudiantes encontrar resultados favorables al decidir mejor en su conducta ante la vida.

La investigación estuvo distribuida en capítulo I, que trata el problema central, la justificación, las delimitaciones y objetivos. El capítulo II, que precisó estudios precedentes como bases teóricas relacionadas al tema. El capítulo III, que abarcó toda la parte metodológica a investigar como el capítulo IV al exponer los resultados y el capítulo V, que expuso las discusiones, conclusiones y recomendaciones. Al final de tal investigación, se incluye referencias bibliográficas y anexos que respaldan la investigación.

ÍNDICE

	Nº Pag.
CARÁTULA	i
ASESORA Y TESISTA	ii
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	viii
INDICE	ix
INFORME ANTIPLAGIO	xii
LISTA DE TABLAS	xvii
LISTA DE ANEXOS	xviii

Nº Pag.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.2.1. GENERAL	3
1.2.2. ESPECÍFICOS	3
1.3. JUSTIFICACIÓN	4

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	5
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.6. OBJETIVOS	6
1.6.1. GENERAL:	6
1.6.2. ESPECÍFICOS:	6
1.7. HIPÓTESIS	6
1.7.1. GENERAL	6
1.7.2. ESPECÍFICAS	7
1.8. PROPÓSITO	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	8
2.2. BASE TEÓRICA	12
2.3. MARCO CONCEPTUAL	14
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	16
3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	16
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	16
3.2. VARIABLES	16
3.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	16
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	17

3.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN	17
3.6. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	18
3.7. PROCEDIMIENTOS Y ANÁLISIS DE DATOS	19
3.8. ASPECTOS ÉTICOS	19
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	
4.1. RESULTADOS	21
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. DISCUSIÓN	27
5.2. CONCLUSIONES	32
5.3. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	42

INFORME ANTIPLAGIO



FATIMA LUCIA QUIROZ CASTRO

TESIS_FATIMA QUIROZ CASTRO (1)

 TESIS

Detalles del documento

Identificador de la entrega:
tm:okt::3117:506831522

Fecha de entrega:
2 oct 2025, 9:28 GMT-5

Fecha de descarga:
2 oct 2025, 10:07 GMT-5

Nombre del archivo:
TESIS_FATIMA QUIROZ CASTRO (1).docx

Tamaño del archivo:
1.8 MB

79 páginas

13.878 palabras

80.017 caracteres






11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

*% detectado como IA

La detección de IA incluye la posibilidad de que haya falsos positivos. Aunque cierto texto en esta entrega se generó probablemente con IA, los puntajes inferiores al umbral del 20 % no aparecen porque tienen una mayor probabilidad de falsos positivos.

Precaución: Se necesita revisión.

Es esencial comprender los límites de la detección de IA antes de tomar decisiones acerca del trabajo del estudiante. Te alentamos a obtener más información acerca de las funciones de detección de IA de Turnitin antes de usar la herramienta.

Aviso legal

Nuestra evaluación de escritura con IA está diseñada para ayudar a los académicos a identificar texto que podrían haberse preparado mediante una herramienta de IA generativa. Es posible que nuestra evaluación de escritura con IA no siempre sea precisa (existe la posibilidad de que identifique erróneamente redacciones probablemente generadas por humanos como generadas por IA, y redacciones probablemente generadas por IA como generadas por humanos), por lo que no debe usarse como único fundamento para aplicar sanciones a un estudiante. Para determinar si es un caso de deshonestidad académica, se necesita de un escrutinio mayor y el juicio humano, junto con la aplicación de las políticas académicas específicas de la organización.

Preguntas frecuentes

¿Cómo debería interpretar los falsos positivos y el porcentaje de escritura con IA de Turnitin?

El porcentaje que se muestra en el reporte de escritura con IA es la cantidad del texto calificado en la entrega que el modelo de detección de escritura con IA de Turnitin determina se generó probablemente con IA desde un modelo de lenguaje de gran tamaño.

Los falsos positivos (que marcan incorrectamente alertas de texto escrito por humanos como generado con IA) son una posibilidad en los modelos de IA.

Los puntajes de detección de IA inferiores al 20 %, que no aparecen en reportes nuevos, tienen una mayor probabilidad de ser falsos positivos. Para reducir la probabilidad de malinterpretación, no se atribuye ningún puntaje o resaltado y se indican con un asterisco en el reporte (*%).

El porcentaje de escritura con IA no debe ser el único fundamento para determinar si ha ocurrido una mala conducta. El revisor/instructor debería usar el porcentaje como un medio para iniciar una conversación formativa con sus estudiantes o usarlo para examinar el ejercicio entregado según las políticas de la escuela.

¿Qué significa 'texto calificado'?

Nuestro modelo sólo procesa texto calificado en la forma de escritura de formato largo. La escritura de formato largo se refiere a los enunciados individuales en párrafos que constituyen una parte más grande del trabajo escrito, como un ensayo, una disertación, un artículo, etc. El texto calificado que se ha determinado que se generó probablemente con IA se resaltará en color cian en la entrega.

El texto no calificado, como viñetas, bibliografías comentadas, etc., no se procesará y puede crear disparidad entre los puntos destacados de la entrega y el porcentaje mostrado.





UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FILIAL LIMA**

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

Fecha: 02/10/25

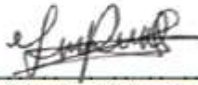
Apellidos y Nombres del Estudiante: Fatima Lucia Quiroz Castro
Apellidos y Nombres del Asesor: Claudia Katherine Gonzales Remigio


Tipo de trabajo a verificar:

- Proyecto de tesis
- Proyecto de Investigación
- Trabajo Académico
- Trabajo de investigación
- Tesis
- Trabajo de suficiencia profesional
- Artículo Científico
- Otros

Informo ser propietario (a) de la investigación verificada por el software antiplagio vigente, el mismo tiene el siguiente título: Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos – 2025

Y culminada la verificación se obtuvo, 11 % DE SIMILITUD* y 0 % DE USO DE HERRAMIENTAS DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL (IA)**.

Firma: 
Asesor de tesis (Claudia Katherine Gonzales Remigio)
DNI: 45531165

Firma: 
Tesisista (Fatima Lucia Quiroz Castro)
DNI: 72860893

Firma: _____ (dejar en blanco en caso de ser tesista único)
Tesista (nombres y apellidos)
DNI:

* Colocar el porcentaje (%) obtenido luego del análisis del documento en evaluación con el software antiplagio vigente. Los límites superiores de coincidencia son 12% para documentos de posgrado y de 24% para documentos de pregrado.

** Colocar 0% si no se usó IA, en caso el software detecte u uso menor al 20% (Simbolizado como *IA) el asesor deberá asegurarse de que este uso se encuentre referenciado en la bibliografía. Si es mayor al 20%, se deberá rescribir el documento a fin de disminuir ese porcentaje por debajo del 20%.



LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada, Chorrillos - 2025.	21
Tabla 2. Relación entre la dimensión adaptabilidad y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada, Chorrillos - 2025.	22
Tabla 3. Relación entre la dimensión participación y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada, Chorrillos - 2025.	23
Tabla 4. Relación entre la dimensión crecimiento y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada, Chorrillos - 2025.	24
Tabla 5. Relación entre la dimensión afecto y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada, Chorrillos - 2025.	25
Tabla 6. Relación entre la dimensión resolución de problemas y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada, Chorrillos - 2025.	26

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	43
ANEXO 2. DISEÑO MUESTRAL	45
ANEXO 3. INSTRUMENTOS	46
ANEXO 4. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	50
ANEXO 5. MATRIZ DE CONSISTENCIA	52
ANEXO 6. ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO	56
ANEXO 7. CONSENTIMIENTO INFORMADO	57
ANEXO 8. ASENTIMIENTO INFORMADO	59
ANEXO 9. CARTA DE PRESENTACIÓN	61
ANEXO 10. CONSTANCIA DE COMITÉ DE ÉTICA	62
ANEXO 11. EVIDENCIA DE EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	63

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La familia representa la célula básica del entramado social y, con el tiempo, ha experimentado diversos cambios que han generado variaciones en sus dinámicas, priorizando otras actividades. En muchas ocasiones, los padres deben salir a trabajar para cubrir las necesidades del hogar y mejorar su nivel socioeconómico. Sin embargo, esto puede generar conflictos en el cuidado y crianza de los hijos, afectando su desempeño académico, autoestima, salud mental y física¹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)² informa que ha habido un incremento en la morbilidad y mortalidad en la población adolescente, siendo los principales problemas de salud los accidentes de tránsito, ahogamientos, violencia, consumo étílico y sustancias, trastornos salud psicoemocional, enfermedades de transmisión sexual, embarazos no planificados, problemas nutricionales y baja actividad física. Estas situaciones no solo afectan a los jóvenes, sino también a sus futuras generaciones.

A nivel mundial, diversos estudios han evidenciado tal relación en la operatividad familiar y el bienestar emocional juvenil. En India, se encontró que los hogares con descendencia masculina presentaban una operatividad familiar más deteriorado³. De igual forma, en Italia, donde los núcleos familiares presentaron una alianza colusoria, lo que sugiere un entorno familiar disfuncional⁴.

En México, el 35,4% de los adolescentes experimentaron disfunción familiar⁵. En Ecuador, el 42,5% de los adolescentes pertenecían a hogares con funcionalidad moderada⁶, mientras que otro estudio en el mismo país indicó que el 62% de los participantes reportaron disfunción familiar leve⁷.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁸ señala que el 30% de la población de América Latina y el área del Caribe está conformada por

jóvenes y adolescentes, quienes contribuyen de forma trascendental a la sociedad. Sin embargo, en el ámbito de la salud, no siempre se atienden sus necesidades de manera prioritaria. Por ello, se han propuesto estrategias para fortalecer su desarrollo, promoviendo hábitos saludables y fomentando su productividad.

En Ecuador⁹, el consumo etílico es catalogado como una dificultad para el bienestar social multicausal dentro del sistema familiar, pues afecta el desarrollo de la población joven. Este país ocupa el segundo lugar en el uso de estupefacientes, con un consumo medio de 9 litros de alcohol por habitante al año. Se ha reportado una prevalencia del 20,56% en los patrones de consumo etílico en función del sexo de dentro del intervalo de 17 a 24 años, lo cual significa un riesgo para la funcionalidad familiar.

En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA)¹⁰ publicó el archivo técnico “Plan Estratégico para la Reducción del Consumo Nocivo de Alcohol”, estableciendo el consumo etílico como un asunto de interés sanitario. Por tal razón, se recomienda recabar y analizar información actualizada en fuentes primarias confiables como libros, revistas indexadas y artículos científicos, debido a que dicho consumo de alcohol suele iniciarse con compañeros de estudios (27%) o amigos de la localidad (24,6%), mientras que en el entorno familiar el consumo es inducido principalmente por padres o hermanos (17,6%).

En Lima Metropolitana, se han reportado una elevada prevalencia de disfunción familiar percibida, con niveles que oscilan entre moderados y altos. Estas cifras fluctúan entre el 27 % y el 53 %, dependiendo de factores como el entorno socioeconómico, la dinámica intrafamiliar y el acceso a recursos psicosociales. Este panorama refleja la necesidad de fortalecer las estrategias de intervención y prevención orientadas a mejorar el ajuste familiar y el bienestar integral en la vida cotidiana¹¹.

Estudios en Perú han evidenciado distintos niveles de disfunción familiar. En Puno, se encontró que el 27,9% de las familias presentaban un nivel de

funcionalidad promedio, el 29,9% tenían disfunción leve y el 15,9% disfunción moderada¹². En Pasco, el 42,6% de las familias fueron clasificadas como disfuncionales¹³, mientras que en Huaraz el 25,4% de las familias presentaban una disfunción leve¹⁴.

En este contexto, se evidencia la necesidad de estudiar la forma en que las dinámicas sistémicas familiares condicionan las conductas de riesgo en estudiantes universitarios, especialmente vinculado al consumo de sustancias alcohólicas. Por ello, resulta pertinente indagar la posible asociación entre la organización familiar y esa conducta. En base a esta problemática, a continuación, se presenta la formulación del problema.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. General

¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada de Chorrillos en el año 2025?

1.2.2. Específicos

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión adaptabilidad y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada de Chorrillos en el año 2025?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión participación y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada de Chorrillos en el año 2025?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión crecimiento y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada de Chorrillos en el año 2025?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión afecto y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada de Chorrillos en el año 2025?

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión resolución y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada de Chorrillos en el año 2025?

1.3. Justificación

La operatividad del núcleo familiar contribuye de forma importante al estado del bienestar emocional y social de los individuos. Investigaciones previas han demostrado que el entorno familiar desempeña una participación decisiva en la prevención o facilitación de la utilización de sustancias alcohólicas en jóvenes universitarios. Así, una convivencia familiar disfuncional es asociado con una mayor susceptibilidad a prácticas de riesgo, incluyendo el abuso de sustancias.

Comprender esta relación permite fortalecer la base teórica sobre la influencia del entorno familiar sobre el bienestar integral y las conductas de la población estudiantil, aportando evidencia científica que pueda respaldar futuras intervenciones en el ámbito académico y clínico. Además, servirá como referencia para futuras investigaciones que analicen el impacto del entorno familiar en el comportamiento juvenil, permitiendo la generación de nuevas estrategias de intervención en este grupo etario.

Este estudio proporciona información valiosa para profesionales de la salud, educadores, psicólogos, entre otros; facilitando el diseño de estrategias de prevención orientadas a la promoción de una funcionalidad familiar saludable. Asimismo, contribuye a que las instituciones académicas desarrollen programas de orientación y apoyo para reducir los patrones de consumo etílico en los alumnos.

En este sentido, dicho estudio bajo instrumentos que han demostrado ser altamente confiables, permiten obtener datos precisos para el análisis, lo cual se logra mediante el empleo de cuestionarios estandarizados y validados internacionalmente, asegura la validez con base en los

resultados alcanzados y garantiza la rigurosidad científica de la exploración académica.

No obstante, el hábito de beber en estudiantes universitarios es capaz de producir efectos relevantes en la salud corporal y mental, así como en su rendimiento académico. De esta forma el impacto de la funcionalidad familiar ante tal comportamiento permite diseñar intervenciones que promuevan entornos familiares saludables tanto en beneficio de los estudiantes como de sus familias, fomentando el bienestar integral y disminuyendo conductas de riesgo en la juventud universitaria.

1.4. Delimitación del área de estudio

El trabajo investigativo se efectuó en la Facultad de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista (UPSJB), establecida en la ex hacienda Villa, en la intersección de las calles Los Picarones y Lavalle, en el distrito de Chorrillos, Lima–Perú. Este distrito limita al este y sur con Villa El Salvador, al noreste con San Juan de Miraflores y al norte con Barranco. La investigación tuvo como foco a estudiantes que cursaban el primer ciclo, de ambos sexos, y se desarrolló entre febrero y mayo de 2025, periodo en el que se recopiló la información mediante la aplicación de cuestionarios.

1.5. Limitaciones de la investigación

Entre las barreras fundamentales encontradas durante la investigación se destaca la imposibilidad de entrevistar a toda la población, por lo que se optó por trabajar con una muestra representativa. Asimismo, se presentó cierta falta de disposición por parte de algunos estudiantes para responder los cuestionarios. Otra limitación fue la escasa producción de referencias bibliográficas a nivel nacional, debido a la baja frecuencia con la que se han desarrollado estudios relacionados con esta temática.

1.6. Objetivos

1.6.1. General:

Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada, Chorrillos - 2025.

1.6.2. Específicos:

- Precisar la relación entre la dimensión adaptabilidad y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos -2025.
- Precisar la relación entre la dimensión participación y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos -2025.
- Precisar la relación entre la dimensión crecimiento y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos -2025.
- Precisar la relación entre la dimensión afecto y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos -2025.
- Precisar la relación entre la dimensión resolución y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos - 2025.

1.7. Hipótesis

1.7.1. General

Existe relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos - 2025.

1.7.2. Específicas

- Existe relación entre la dimensión adaptabilidad y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud, en una universidad privada, Chorrillos - 2025.
- Existe relación entre la dimensión participación y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud, en una universidad privada, Chorrillos - 2025.
- Existe relación entre la dimensión crecimiento y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud, en una universidad privada, Chorrillos - 2025.
- Existe relación entre la dimensión afecto y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud, en una universidad privada, Chorrillos - 2025.
- Existe relación entre la dimensión resolución y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud, en una universidad privada, Chorrillos – 2025

1.8. Propósito

- Difundir estudios que avalen los impactos desfavorables del consumo étílico en los profesionales de la salud como en la sociedad, permitiendo encontrar resultados favorables bajo nuevas metodologías; promoviendo estudios en salud para disminuir la ingesta etílica que concientice a la colectividad y los efectos negativos en la funcionalidad familiar y la sociedad. Además, ayudará a desarrollar nuevas investigaciones que estimulen la búsqueda de información en el tema funcionalidad familiar.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes bibliográficos

Internacionales

En 2021, Velázquez et al.¹⁵ desarrollaron un estudio empírico cuantitativo de tipo transversal y correlacional, orientada a examinar la asociación entre la funcionalidad del núcleo familiar y el consumo ético en la población estudiantil de enfermería. La muestra se compuso de 463 participantes, a quienes se les aplicaron la Cédula de Datos Sociodemográficos y Académicos, el instrumento APGAR Familiar y el cuestionario AUDIT. Los principales aportes del análisis indicaron que el 80,0 % de los jóvenes en formación percibían un entorno familiar funcional, mientras que el 5,4 % manifestaron una percepción de disfuncionalidad severa. En lo relativo a la utilización de sustancias alcohólicas, el 59,0 % presentaba una ingesta moderada, el 19,0 % evidenció un patrón perjudicial y el 22,0 % reflejó signos de dependencia. A partir del modelado estadístico, se evidenció una relación negativa de carácter significativo entre las dos variables ($r = -.117$, $p = .012$), dicho hallazgo revela que a menor funcionalidad familiar corresponde un consumo alcohólico más elevado.

Bárcenas et al.¹⁶, en el año 2022, efectuaron un análisis de carácter descriptivo cuantitativo de corte transversal con el objetivo de evaluar la medida de la dinámica familiar y explorar cómo los patrones de ingesta alcohólica en el entorno familiar podrían influir en el consumo individual de estudiantes universitarios pertenecientes a planes de estudio en el área de la salud. Contaron con una muestra representativa de 50 estudiantes, en donde se valieron de los instrumentos de APGAR Familiar y AUDIT. Los resultados de su estudio mostraron que el 72 % de los participantes provenían de familias altamente funcionales, y el 62 % reportó un consumo de alcohol sin riesgo para la salud. De manera adicional, lograron demostrar una asociación significativa entre la ausencia de familiares con hábitos de consumo y un menor consumo personal ($\chi^2 = 14.19$; $p = 0.027$).

Estos hallazgos les permitieron inferir que las conductas saludables de los padres podrían influir directamente en los hábitos de sus hijos, a través de procesos de imitación conductual.

Romero et al.¹⁷, en una investigación desarrollada en 2022, de tipo Estudio observacional, descriptivo, transversal donde abordaron la relación entre condiciones familiares y la ingesta etílica en estudiantes universitarios de primer año, pertenecientes a 11 instituciones españolas. Para ello, evaluaron a un total de 10 167 participantes mediante los instrumentos AUDIT y APGAR familiar. Los hallazgos permitieron observar que el 16,9 % presentaba consumo de riesgo, simultáneamente, el 48,8 % indicaba patrones de consumo excesivo. Además, reportaron una conexión estadísticamente relevante entre el consumo de riesgo y la disfuncionalidad familiar (hombres: OR = 1,72; $p < 0,001$; mujeres: OR = 1,74; $p < 0,001$), así como con precedentes familiares de consumo ($p = 0,005$). No obstante, su estudio no demostró correlación significativa entre el uso excesivo de alcohol y los factores familiares considerados.

Escobar y Pilco¹⁸ en el 2022 realizaron un estudio centrado en adolescentes de entre 14 y 18 años para analizar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol. Utilizaron los instrumentos FF-SIL y AUDIT, y analizaron los datos en SPSS (v.25). Encontraron una correlación negativa muy baja ($r = -0.020$; $p = 0.705$), sin significancia estadística. La mayoría de los adolescentes manifestó un nivel adecuado de funcionalidad familiar y un bajo nivel de riesgo en el consumo de alcohol, lo cual sugiere que una dinámica familiar funcional podría actuar como factor protector ante conductas de riesgo.

Reyes y Oyola¹⁹ en el 2022 realizaron un estudio no experimental en 236 estudiantes de enfermería y obstetricia, utilizando el test Apgar Familiar y un cuestionario sobre conductas de riesgo. Los resultados mostraron una correlación significativa entre la funcionalidad familiar y dichas conductas ($p = 0,01$). De forma destacable, el 82,2 % no reportó consumo de alcohol,

tabaco ni drogas, lo que apunta a una influencia positiva del entorno familiar. En conjunto, los hallazgos que reportan respaldan que una mayor funcionalidad familiar está ligado a una menor prevalencia de conductas de riesgo en estudiantes de ciencias de la salud.

Nacionales

Campos²⁰ en el 2020 investigó el vínculo entre el contexto familiar y la conducta de ingesta alcohólica en estudiantes de secundaria en una institución académica particular en Cajamarca. El estudio, de tipo básico y diseño correlacional, contó con un conjunto de 132 sujetos y utilizó las herramientas APGAR Familiar y AUDIT. Los resultados mostraron una correlación significativa entre ambas variables ($p < 0.05$). Donde reportaron que el 85.5 % presentaba consumo moderado de alcohol, el 37.1 % tenía una funcionalidad familiar normal y el 12.9 % pertenecía a familias con funcionalidad moderada y consumo leve. Curiosamente, concluyeron que, a mayor funcionalidad familiar, mayor era el consumo de alcohol.

En un estudio realizado por Chávez²¹ en el 2021 con jóvenes universitarios, donde examinaron la relación entre la estructura familiar y el consumo de bebidas alcohólicas. Esta investigación, de tipo correlacional, donde conto con una muestra de 106 estudiantes con matrícula regular. Reportaron que el 63,2 % provenía de familias disfuncionales y el 75,5 % reportó consumo de alcohol. El análisis estadístico reveló una correlación inversa significativa y de magnitud alta entre la funcionalidad familiar y el consumo ($Rho = -0.740$; $p < .001$), lo que sugiere que, a mayor disfunción familiar, mayor frecuencia o hábito de consumo. Además, el coeficiente de determinación ($R^2 \approx 0.55$) indicó que cerca del 55 % de la variabilidad en el consumo de alcohol puede explicarse por los niveles de funcionalidad familiar.

En un estudio realizado por Pandal²² en el 2023 en Lima Metropolitana, donde determinaron la relación entre funcionalidad familiar y consumo del alcohol por medio de un enfoque observacional, analítico y de corte

transversal demostraron que la funcionalidad familiar está significativamente asociada con la ingesta de alcohol en jóvenes, a partir de una muestra de 240 estudiantes de una institución educativa privada, donde evidenciaron que el 69,2 % provenía de familias disfuncionales y un 10 % presentaba alto riesgo de consumo. El análisis bivariado reveló una asociación significativa entre los niveles de disfunción familiar y el consumo de alcohol ($p < 0,01$), especialmente en las dimensiones de adaptación, participación, ganancia o crecimiento y afecto. No obstante, en el análisis multivariado, únicamente la dimensión de ganancia o crecimiento mantuvo una asociación estadísticamente significativa ($p < 0,001$). Estos resultados destacan el papel central de la familia como factor preventivo frente a conductas de riesgo como el consumo de alcohol.

Quea y Amaya²³ en el 2023 llevaron a cabo un estudio correlacional con 200 estudiantes de una universidad privada en Arequipa, utilizando la Escala FACES IV y el Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol. Encontraron que el nivel medio de funcionalidad familiar fue el más frecuente, al igual que el consumo de alcohol de bajo riesgo. En el cual evidenciaron una correlación negativa moderada y significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol, indicando que, a mayor funcionalidad familiar, menor consumo de alcohol.

Mezarina²⁴, en el año 2023 realizó un estudio cuantitativo, básico, correlacional, transversal, no experimental con el objetivo de poder determinar la relación de funcionalidad familiar y consumo de alcohol en pacientes atendidos en la Unidad de Salud Mental del hospital Nacional de Huaraz. La muestra estuvo conformada por 80 pacientes y la escala que aplicaron fue la Escala de evaluación del Funcionamiento Familiar – FACE IV y AUDIT; con el cual reportaron que el 63,2% de participantes pertenecía a una familia con disfuncionalidad; el 75,5% de los pacientes evidencio un hábito de consumo frecuente de alcohol. De ese modo concluyeron que este estudio tiene una relación inversa significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol.

2.2. Base teórica

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

Según el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, las prácticas asociadas al ámbito sanitario no ocurren de manera aislada, sino que están determinados por las experiencias previas, las condiciones individuales y el entorno social del individuo. La familia, en este contexto, cumple un papel crucial, pues podría condicionar de forma constructiva o nociva en la adopción de hábitos saludables. En consecuencia, la funcionalidad familiar se considera un factor clave que, según su dinámica, facilita o dificulta decisiones como la práctica de beber alcohol en los jóvenes²⁵.

Con esta óptica, los estudiantes de primer ciclo de familias funcionales reciben mayor orientación, apoyo y límites claros, lo que fortalece su responsabilidad y capacidad para afrontar la presión social y el estrés académico, decidiendo con mayor criterio sobre su salud y el consumo de alcohol. Según el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, cuando el individuo percibe beneficios al adoptar hábitos saludables y cuenta con respaldo de su entorno, es más probable que los mantenga en el tiempo²⁶.

Así, la conexión entre el desempeño familiar y la ingesta de alcohol refleja componentes del modelo de Nola Pender. Un adecuado funcionamiento familiar ejerce un rol preventivo al ofrecer información, acompañamiento y modelar conductas saludables. Esto favorece que los individuos jóvenes se mantengan alejados de conductas perjudiciales y adopten estilos de vida positivos, sobre todo en las primeras etapas universitarias, cuando las presiones externas y los cambios personales son más intensos²⁷.

Funcionalidad familiar

Se refiere al grado en que una familia satisface los aspectos afectivos, sociales y patrimoniales que requieren sus miembros. Un sistema familiar funcional se caracteriza por la interacción comunicativa eficaz, el sostén

afectivo y la adecuada gestión de los conflictos, mientras que una familia disfuncional presenta altos niveles de conflictos, cohesión y comunicación deficiente²⁸. El Modelo APGAR Familiar, es desarrollado por Smilkstein en 1978, cuyo instrumento ampliamente utilizado sirve para medir la funcionalidad familiar, dado que evalúa cinco dimensiones fundamentales²⁹:

Adaptabilidad: capacidad de la familia para resolver problemas; Participación: Nivel de colaboración en la toma de decisiones; Crecimiento Posibilidad de desarrollo personal dentro del entorno familiar; Afecto: manifestación de afecto y proximidad entre los integrantes y Resolución: capacidad de la familia para manejar el estrés. Así este cuestionario (APGAR) ha sido validado en diversos estudios y se utiliza en la valoración del funcionamiento familiar en contexto clínico y comunitario³⁰.

Consumo de alcohol

El grado de consumo de bebidas alcohólicas en los alumnos universitarios se encuentra determinado por diversos factores, abarcando aspectos como el núcleo familiar, la presión social, las tensiones derivadas del ámbito académico y la accesibilidad al alcohol. Se ha documentado que los individuos jóvenes con familias disfuncionales presentan propensión a desarrollar conductas de consumo dañino³¹.

Patrones de consumo y efectos

La utilización de sustancias alcohólicas en universitarios está clasificado³²:

- Consumo moderado: ingesta ocasional sin consecuencias
- Consumo de riesgo: episodios de consumo excesivo que son capaces de producir afectaciones en la salud o académicos.
- Consumo dependiente: patrón crónico de consumo con signos de adicción.

El abuso de esta sustancia etílica en jóvenes se asocia con el nivel académico reducido, conductas vulnerables, afectaciones de la salud

mental, condiciones de vulnerabilidad física, problemas familiares, embarazo prematuro, entre otras causas³³.

Instrumento AUDIT para medir el consumo de alcohol

El Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) ³⁴, formulado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), es un cuestionario validado que permite caracterizar patrones de ingestión de alcohol y evaluar la propensión a la dependencia en distintas circunstancias.

Relación entre Funcionalidad Familiar y Consumo de Alcohol

Estudios demostraron que la organización familiar representa un factor indispensable en la precaución de la práctica de beber alcohol. Un entorno familiar positivo y estructurado atenúa la probabilidad de que la juventud desarrollen patrones de consumo riesgoso, mientras que una familia con conflictos y falta de apoyo puede favorecer el abuso de alcohol como mecanismo de afrontamiento ante algunas complicaciones^{35,36,37}.

Según Windle³⁸, los jóvenes con baja funcionalidad familiar tienen mayor probabilidad de consumir alcohol de manera frecuente y excesiva, debido a la falta de supervisión parental y al impacto emocional de los conflictos familiares como sus consecuencias propias de ellos.

2.3. Marco conceptual

Funcionalidad familiar: alude a la habilidad de la familia para atender los requerimientos afectivos, sociales y materiales de los miembros, promoviendo su desarrollo integral y bienestar. La familia funcional es aquella que logra mantener una dinámica equilibrada, adaptándose a los diferentes estadios del ciclo vital y afrontando eficazmente los periodos de crisis que puedan surgir³⁹.

Dentro de las atribuciones centrales de la familia se hallan⁴⁰:

- Función Biosocial: procreación y cuidado de los menores.
- Función económica: provisión de los recursos materiales necesarios.

- Función educativa: legado de valores y normas sociales.
- Función afectiva: proporcionar apoyo emocional y sentido de pertenencia.

La funcionalidad familiar se determina tomando en cuenta diversos aspectos:

Cohesión: grado de vínculo emocional existente en el núcleo familiar.

Flexibilidad: disposición de la unidad familiar para enfrentar las modificaciones y enfrentar situaciones adversas.

Comunicación: Efectividad en el intercambio de información y expresión de sentimientos entre los integrantes⁴¹.

Por lo tanto, la importancia con que se promueva la funcionalidad familiar mediante intervenciones fortalece la comunicación, cohesión y adaptabilidad; contribuyendo así en el bienestar integral de los parientes de la familia y de quienes lo rodean.

Consumo de alcohol: connota los patrones de ingesta alcohólica en diferentes cantidades y frecuencia. Según la Organización Mundial de la Salud⁴², su clasificación varía según los efectos en el estado somático, mental y social del sujeto. Se considera como factor de riesgo ante diversas enfermedades y problemas sociales.

En el estudio el consumo de alcohol será medido mediante el Test AUDIT, un instrumento desarrollado por la Organización Mundial de la Salud para así poder evaluar los patrones de consumo y sus consecuencias adversas o no³⁴. Estas se clasifican en:

- Consumo de bajo riesgo: 0 – 7
- Consumo de riesgo: 8 – 15
- Consumo perjudicial: 16 – 19
- Probable dependencia al alcohol: >/ 20

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño Metodológico

3.1.1. Tipo de investigación

La investigación se estructuró bajo un tipo aplicado⁴³, donde tuvo como propósito resolver un problema específico mediante la utilización de conocimientos teóricos en un contexto real. Su finalidad fue generar información útil y directamente vinculada con la práctica, permitiendo comprender fenómenos concretos y proponer estrategias aplicables en el entorno estudiado.

3.1.2. Nivel de investigación

El abordaje investigativo correspondió a un nivel correlacional, en el cual estuvo orientado a identificar la relación estadística entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. De acuerdo con lo planteado por Hernández Sampieri, los estudios de tipo correlacional se enfocaron en medir el alcance de la asociación observada entre dos o más variables en ausencia de manipulación. Además, el estudio fue de corte transversal, por cuanto la obtención de datos se realizó en un instante específico sin repetición⁴⁴.

3.2. Variables

V1: Funcionalidad familiar

V2: Consumo de alcohol

3.3. Definición operacional de términos

Funcionalidad familiar: en el estudiante de primer ciclo de enfermería, se refiere a la manera en que percibe la interacción entre los integrantes de su familia, en cuanto al cumplimiento de roles, el establecimiento de vínculos afectivos, la resolución de dificultades y la colaboración en la vida diaria.

En este estudio, la variable se evaluará según el nivel de organización, comunicación y apoyo percibido en el grupo familiar, clasificando los resultados en las categorías correspondientes.

Consumo de alcohol: en el estudiante de primer ciclo de enfermería, se define como la acción de ingerir bebidas alcohólicas, ya sea de manera esporádica o constante. En este estudio, la variable se evaluará en función del tipo y la frecuencia de consumo, diferenciando entre niveles bajos, moderados o elevados, de acuerdo con los resultados obtenidos.

3.4. Población y muestra

La población investigada se integró por 178 alumnos matriculados en el primer ciclo de una carrera de ciencias de la salud, en una universidad privada situada en el distrito de Chorrillos, durante el año 2025. La selección muestral se efectuó mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, en el que todos los participantes tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionados.

La muestra se conformó por 122 estudiantes, cantidad considerada suficiente y representativa respecto a la población objetivo. El tamaño muestral fue determinado mediante un muestreo probabilístico, garantizando así la aleatoriedad y la posibilidad de generalización de los resultados. La unidad de análisis correspondió a los estudiantes de inicio de carrera en el área de la salud.

3.5. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Estudiantes matriculados en el primer ciclo académico 2025-I.

Estudiantes con condiciones regulares.

Estudiantes mayores de edad que otorguen el consentimiento informado.

Estudiantes menores de edad que cuenten con el asentimiento informado y el consentimiento informado de sus padres o tutores legales.

Criterios de exclusión:

Estudiantes que no completen los instrumentos de evaluación.

Estudiantes con condiciones irregulares o enfermedades que les impidan participar.

Estudiantes que se nieguen a otorgar el consentimiento o asentimiento informado.

3.6. Instrumentos de recolección de datos

Para valorar la funcionalidad familiar se aplicó el Cuestionario APGAR²⁹ Familiar, desarrollado por Smilkstein en 1978, que mide la percepción del apoyo en el entorno familiar y ha sido validado en diversos estudios. El instrumento consta de cinco ítems que exploran adaptación, participación, crecimiento, afecto y resolución de problemas. Cada ítem se evaluó en una escala Likert de tres niveles (casi nunca, algunas veces, casi siempre), cuyo puntaje total refleja el nivel de funcionalidad familiar.

- 0 = Nunca
- 1 = A veces
- 2 = Siempre

Este cuestionario fue validado en múltiples estudios nacionales e internacionales. La estabilidad del instrumento se evaluó mediante el estadístico Alfa de Cronbach, dado a que son respuestas politómicas y no de solo dos opciones.

Con el fin de cuantificar el consumo de alcohol, se aplicó el Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT), validado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). El instrumento de evaluación se estructuró en 10 ítems

distribuidos en tres dimensiones: consumo de alcohol (ítems 1–3: frecuencia, cantidad y episodios intensivos), dependencia (ítems 4–6: pérdida de control, necesidad de beber y consumo matutino) y consecuencias negativas (ítems 7–10)³⁴.

El AUDIT utiliza escala de Likert de 5 puntos, con respuestas de puntaje asignados de 0 a 4, dependiendo de la frecuencia del consumo y la gravedad de las consecuencias; así ha sido validado en diferentes países y presenta una alta confiabilidad³⁴.

3.7. Procedimientos y análisis de datos

En la etapa de codificación de las respuestas, se asignaron valores numéricos, otorgando mayor puntuación a las respuestas positivas y menor a las negativas. Los puntajes finales se calcularon a partir del promedio por dimensión y de forma global. Posteriormente, se realizó el vaciado de datos en Microsoft Excel versión 2019, y el procesamiento fue ejecutado mediante el programa SPSS versión 27, lo que permitió analizar el vínculo estadístico entre ambas variables.

Adjuntamente, se empleó la prueba de independencia Chi-cuadrado, dado que ambas variables fueron categorizadas según los puntos de corte establecidos por los instrumentos. Se elaboraron tablas de frecuencias construidas según los criterios de clasificación utilizados. Finalmente, los resultados obtenidos fueron expresados en forma de tablas y gráficos, con las debidas interpretaciones y utilizando un valor de significancia estadística de 0.05.

3.8. Aspectos éticos

El estudio requirió que cada participante firmara su consentimiento informado antes de la recolección de datos. Se cumplieron estrictamente los lineamientos éticos, en especial el principio de autonomía. En este

marco, se gestionó la autorización ante el Decano de la Facultad de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, lo que permitió aplicar la encuesta sin restricciones. Además, se garantizó en todo momento el anonimato y la confidencialidad de las respuestas de los estudiantes.

Asimismo, se respetó el principio de justicia, al aplicar la encuesta bajo criterios de igualdad, lo que permitió obtener datos precisos sobre ambas variables. Del mismo modo, se consideró la beneficencia, promoviendo conductas saludables en los estudiantes, a partir del diagnóstico que permitió proponer nuevas medidas orientadas a contrarrestar la problemática identificada en los estudiantes de Enfermería.

Por otro lado, se respetó el principio de no maleficencia, procurando no generar ningún tipo de situación que pudiera ocasionar daño a los estudiantes que participaron en la encuesta; por el contrario, el estudio tuvo como propósito plantear nuevas medidas orientadas a reducir el grado de estrés que podría conllevar al consumo de alcohol. Finalmente, el estudio fue autorizado por el Comité de Ética Institucional, emitiéndose la constancia correspondiente con el N.º 465-2025-CEI-UPSJB.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1

Relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada, Chorrillos - 2025.

		APGAR FAMILIAR		Total	Sig.	Valor - p
		DISFUNCIÓN GRAVE	FUNCIONALIDAD NORMAL			
CONSUMO ALCOHOL	DEPENDENCIA ALCOHOL	fn	4	1	5	
		%	3,3%	0,8%	4,1%	
	CONSUMO PERJUDICIAL	fn	1	1	2	
		%	0,8%	0,8%	1,6%	
	CONSUMO DE RIESGO	fn	2	17	19	
		%	1,6%	13,9%	15,6%	0,000
	BAJO CONSUMO	fn	7	89	96	
		%	5,7%	73,0%	78,7%	
	Total	fn	14	108	122	
		%	11,5%	88,5%	100,0%	

Interpretación: El 3,3% tienen disfunción grave con dependencia del alcohol; 0,8% funcionalidad normal con dependencia; 0,8% disfunción grave con consumo perjudicial; 0,8% funcionalidad normal con consumo perjudicial; 1,6% consumo de riesgo con disfunción grave; 13,9% funcionalidad normal con consumo de riesgo; 5,7% bajo consumo con disfunción grave y el 73% funcionalidad normal con bajo consumo. La significancia fue 0,000. Por ello, los hallazgos permiten aceptar la hipótesis de investigación, rechazando la hipótesis nula al comprobarse una relación entre ambas variables.

Tabla 2

Relación entre la dimensión adaptabilidad y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos -2025.

		ADAPTABILIDAD			Total	Sig.	Valor - p
		DISFUNCIÓN GRAVE	DISFUNCIÓN MODERADA	FUNCIONALIDAD NORMAL			
CONSUMO ALCOHOL	DEPENDENCIA ALCOHOL	fn	4	1	0	5	
		%	3,3%	0,8%	0,0%	4,1%	
	CONSUMO PERJUDICIAL	fn	0	2	0	2	
		%	0,0%	1,6%	0,0%	1,6%	
	CONSUMO DE RIESGO	fn	0	17	2	19	
		%	0,0%	13,9%	1,6%	15,6%	0,000
	BAJO CONSUMO	fn	0	47	49	96	
		%	0,0%	38,5%	40,2%	78,7%	109,535
	Total	fn	4	67	51	122	
		%	3,3%	54,9%	41,8%	100,0%	

Interpretación: 3,3% tienen dependencia de alcohol y adaptación grave; 0,8% dependencia de alcohol y adaptación moderada; 1,6% consumo perjudicial con adaptación moderada; 13,9% consumo de riesgo con adaptación moderada; 38,5% bajo consumo con adaptación moderada; 1,6% consumo de riesgos de alcohol con adaptación normal y 40,2% bajo consumo con adaptabilidad normal en la funcionalidad familiar. Su significancia fue de 0,000; por ello hay una relación en la dimensión adaptabilidad frente al consumo de alcohol.

Tabla 3

Relación entre la dimensión participación y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos -2025.

		PARTICIPACIÓN			Total	Sig.	Valor - p	
		DISFUNCION GRAVE	DISFUNCION MODERADA	FUNCIONALIDAD NORMAL				
CONSUMO ALCOHOL	DEPENDENCIA ALCOHOL	fn	5	0	0	5		
		%	4,1%	0,0%	0,0%	4,1%		
	CONSUMO PERJUDICIAL	fn	1	1	0	2		
		%	0,8%	0,8%	0,0%	1,6%		
	CONSUMO DE RIESGO	fn	5	10	4	19	0,000	45,003
		%	4,1%	8,2%	3,3%	15,6%		
	BAJO CONSUMO	fn	5	52	39	96		
		%	4,1%	42,6%	32,0%	78,7%		
	Total	fn	16	63	43	122		
		%	13,1%	51,6%	35,2%	100,0%		

Interpretación: 4,1% tienen participación grave y dependencia de alcohol; 0,8% participación grave y consumo perjudicial; 0,8% participación moderada y consumo perjudicial; 4,1% participación grave y consumo de riesgo; 8,2% participación moderada con consumo de riesgo; 3,3% participación normal con consumo en riesgo; 4,1% participación grave con bajo consumo; 42,6% participación moderada con bajo consumo de alcohol y 32% participación normal con bajo consumo de alcohol. Su significancia fue 0,000 en la dimensión participación de la funcionalidad familiar con el consumo de alcohol, señalando que la dimensión en cuestión guarda una relación significativa con el consumo de alcohol.

Tabla 4

Relación entre la dimensión crecimiento y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos -2025.

		CRECIMIENTO			Total	Sig.	Valor - p
		DISFUNCION GRAVE	DISFUNCION MODERADA	FUNCIONALIDAD NORMAL			
CONSUMO ALCOHOL	DEPENDENCIA ALCOHOL	fn	4	1	0	5	
		%	3,3%	0,8%	0,0%	4,1%	
	CONSUMO PERJUDICIAL	fn	0	2	0	2	
		%	0,0%	1,6%	0,0%	1,6%	
	CONSUMO DE RIESGO	fn	1	11	7	19	
		%	0,8%	9,0%	5,7%	15,6%	0,000 48,864
	BAJO CONSUMO	fn	3	47	46	96	
		%	2,5%	38,5%	37,7%	78,7%	
	Total	fn	8	61	53	122	
		%	6,6%	50,0%	43,4%	100 %	

Interpretación: 3,3% tienen grave crecimiento con una dependencia de alcohol; 0,8% moderada con dependencia; 1,6% moderada con consumo perjudicial; 0,8% grave con consumo en riesgo; 9,0% moderada con consumo en riesgo; 5,7% normal crecimiento con consumo en riesgo; 2,5% grave con bajo consumo de alcohol; 38,5% moderada con bajo consumo y 37,7% normal con bajo consumo de alcohol. Su significancia fue 0,000; por lo que confirma la presencia de un vínculo entre la dimensión crecimiento de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo.

Tabla 5

Relación entre la dimensión afecto y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos -2025.

		AFECTO			Total	Sig.	Valor - p	
		DISFUNCION GRAVE	DISFUNCION MODERADA	FUNCIONALIDAD NORMAL				
CONSUMO ALCOHOL	DEPENDENCIA ALCOHOL	fn	1	4	0	0,018	15,252	
		%	0,8%	3,3%	0,0%			4,1%
	CONSUMO PERJUDICIAL	fn	2	0	0			2
		%	1,6%	0,0%	0,0%			1,6%
	CONSUMO DE RIESGO	fn	3	10	6			19
		%	2,5%	8,2%	4,9%			15,6%
	BAJO CONSUMO	fn	11	53	32			96
		%	9,0%	43,4%	26,2%			78,7%
	Total	fn	17	67	38			122
		%	13,9%	54,9%	31,1%			100,0%

Interpretación: 0,8% tienen afecto grave con dependencia de alcohol; 3,3% moderada con dependencia; 1,6% grave con consumo perjudicial; 2,5% grave con consumo de riesgo de alcohol; 8,2% moderada con consumo de riesgo; 4,9% funcionalidad normal con consumo en riesgo de alcohol; 9% grave con bajo consumo; 43,4% moderada con bajo consumo y el 26,2% normal con bajo consumo. Indicando que su valor es de 0,018; se concluye que si existe una relación en la dimensión afecto de la funcionalidad familiar frente al consumo de alcohol en estudiantes.

Tabla 6

Relación entre la dimensión resolución y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos – 2025

		RESOLUCION			Total	Sig.	Valor - p
		DISFUNCION GRAVE	DISFUNCION MODERADA	FUNCIONALIDAD NORMAL			
CONSUMO ALCOHOL	DEPENDENCIA A ALCOHOL	fn	1	4	0	0,004	19,340
		%	0,8%	3,3%	0,0%		
	CONSUMO PERJUDICIAL	fn	1	0	1		
		%	0,8%	0,0%	0,8%		
	CONSUMO DE RIESGO	fn	0	8	11		
		%	0,0%	6,6%	9,0%		
	BAJO CONSUMO	fn	3	45	48		
		%	2,5%	36,9%	39,3%		
	Total	fn	5	57	60		
		%	4,1%	46,7%	49,2%		

Interpretación: 0,8% tienen grave resolución con dependencia de alcohol; 3,3% moderada con dependencia; 0,8% grave con consumo perjudicial; 0,8% normal resolución con consumo perjudicial; 6,6% moderada con riesgos a un consumo de alcohol; 9% normal con riesgo; 2,5% grave con bajo consumo; 36,9% moderada con bajo consumo y el 39,3% normal resolución en la funcionalidad familiar con bajo consumo de alcohol. Su significancia es de 0,004, indicando que existe relación en la dimensión resolución de la funcionalidad familiar con el consumo de alcohol de estudiantes de 1er ciclo de una universidad privada.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión

El ingreso a la universidad es una fase de transición marcada por cambios emocionales, sociales y académicos. En este proceso, la familia cumple un rol esencial como soporte y contención, especialmente en quienes inician sus estudios superiores. La disfunción familiar puede generar un entorno poco favorable e incrementar la propensión al consumo de alcohol. Esta situación cobra mayor relevancia en estudiantes de profesiones de la salud, en quienes se espera la práctica de hábitos responsables y orientados al bienestar.

En relación con la hipótesis general, se halló una asociación significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes del primer ciclo de una universidad privada ($p < .001$). El resultado indica que la funcionalidad familiar explica parcialmente los patrones de consumo: el 3.3 % presentó disfunción grave con dependencia alcohólica, el 13.9 % mostró funcionalidad normal con consumo de riesgo y el 73 % evidenció funcionalidad adecuada junto con bajo consumo.

De forma semejante, lo hallado en esta investigación coincide con lo reportado por Bárcenas et al.¹⁷, quienes observaron que los estudiantes de familias funcionales tendían a un consumo de alcohol sin riesgo. Asimismo, identificaron una asociación significativa entre no tener familiares consumidores y un menor consumo individual ($\chi^2 = 14.19$; $p = .027$). Esto confirma la hipótesis de que una dinámica familiar saludable actúa como factor protector, reduciendo la propensión de los jóvenes a conductas de consumo perjudicial.

En cuanto a la primera hipótesis específica, se encontró que el grupo más frecuente fue el de jóvenes con ingesta baja de alcohol y una y una adaptabilidad familiar normal (40,2 %). Este hallazgo indica que los

jóvenes que perciben una buena capacidad de adaptación en sus familias tienden a presentar una menor ingesta alcohólica. En complemento, la prueba Chi-cuadrado reveló un nivel de significancia de $p = 0,000$, lo que confirma una relación significativa entre ambas variables, lo que respalda la hipótesis formulada.

De ese modo, lo hallado en la investigación es consistente con lo expuesto por Velázquez et al.¹⁶, quienes identificaron que el buen funcionamiento familiar se asocia con menor consumo de alcohol en estudiantes de enfermería ($r = -.117$; $p = .012$). Específicamente, observaron que, a menor funcionamiento familiar, mayor era el nivel de consumo, lo cual refuerza la hipótesis de que el hogar familiar saludable funciona como un factor de protección frente al consumo de alcohol.

En cuanto a la segunda hipótesis específica, se halló que el grupo más frecuente correspondió a estudiantes con bajo consumo de alcohol y participación familiar moderada (42,6 %). Este resultado indica que quienes perciben un nivel adecuado de participación familiar tienden a presentar menor consumo. El análisis estadístico mediante chi cuadrado arrojó un valor de $p = 0,000$, confirmando una relación significativa entre ambas variables y respaldando la hipótesis planteada.

Este hallazgo difiere de lo reportado por Campos²³, quien en un estudio con estudiantes de secundaria en Cajamarca encontró que, a mayor funcionalidad familiar, mayor era el consumo de alcohol. En su investigación, el 85,5 % presentó consumo moderado y solo el 12,9 % mostró funcionalidad moderada con consumo leve. La diferencia se explica por el rango etario y el contexto educativo, pues los universitarios tienen mayor autonomía y experiencias sociales que inciden en la dinámica familiar y sus patrones de consumo.

Respecto a la tercera hipótesis, los grupos más representativos fueron los de crecimiento familiar normal con bajo consumo (37,7 %) y

moderado con bajo consumo (38,5 %). Esto indica que, cuando la familia promueve desarrollo y comunicación, los estudiantes mantienen un consumo controlado. La prueba chi cuadrado confirmó la relación ($p = 0,000$), validando la hipótesis y mostrando el crecimiento familiar como factor protector.

Este resultado coincide con Quea y Amaya²², quienes hallaron una correlación negativa moderada entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol. En su estudio, mayor funcionalidad se asoció a consumo bajo, mientras que en el nuestro el crecimiento moderado o grave se vinculó con consumo de riesgo o perjudicial. En conjunto, los hallazgos confirman que una funcionalidad adecuada, especialmente en la dimensión crecimiento, protege frente al consumo en universitarios.

Respecto a la cuarta hipótesis, los grupos más representativos fueron los de afecto moderado con bajo consumo (43,4 %) y los de afecto normal con bajo consumo (26,2 %). Esto evidencia que, a mayor funcionalidad afectiva en el entorno familiar, menor es el consumo de alcohol. Se registraron pocos casos con afecto grave o moderado y consumo perjudicial o dependencia, lo que resalta la importancia de esta dimensión. La prueba chi cuadrado confirmó la relación ($p = 0,018$), respaldando la hipótesis planteada.

Este resultado coincide con Romero et al.¹⁸ en el 2022 quienes hallaron una relación significativa entre consumo de riesgo y disfuncionalidad familiar ($p < 0,001$). En su estudio, los estudiantes con mayor disfuncionalidad mostraron más prevalencia de consumo riesgoso, mientras que el consumo excesivo no tuvo asociación significativa. En el nuestro, quienes presentaron funcionalidad afectiva moderada o normal mantuvieron bajo consumo, reforzando la hipótesis de que una afectividad adecuada actúa como factor protector.

En la quinta hipótesis, los grupos más representativos fueron los de resolución familiar normal con bajo consumo (39,3 %) y moderada con

bajo consumo (36,9 %). Esto indica que, cuando la familia resuelve conflictos de forma funcional, los estudiantes mantienen un consumo controlado. Se observaron pocos casos con resolución grave vinculados a dependencia o consumo perjudicial. La prueba chi cuadrado confirmó la relación ($p = 0,004$), validando la hipótesis y destacando la resolución familiar como factor protector.

Este resultado coincide con lo reportado por Mezarina²⁴ en el 2023, quien constató una correlación inversa significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol con las escalas FACE IV y AUDIT ($p < 0,001$). En su estudio, la disfuncionalidad se asoció con mayor frecuencia de consumo, aunque el consumo excesivo no mostró relación significativa.

De forma similar, en nuestra investigación los estudiantes con resolución moderada o normal registraron bajo consumo, mientras que los de resolución grave se vincularon con patrones problemáticos, lo que confirma la hipótesis y resalta la dimensión resolutiva como factor protector.

En este marco, la teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender constituye una base teórica adecuada para interpretar los resultados, pues sostiene que las prácticas de salud, particularmente, la ingesta de bebidas alcohólicas, no surgen de manera aislada sino condicionados por experiencias previas y por el entorno social. Desde esta perspectiva, la familia cumple un papel central en la adopción de prácticas saludables, ya que sus dinámicas pueden promover o desalentar conductas de autocuidado.

En el ámbito universitario, los estudiantes de familias funcionales cuentan con mayores recursos emocionales y normativos, lo que les permite afrontar mejor las presiones externas y tomar decisiones responsables sobre su salud. Los hallazgos de este estudio coinciden con esa teoría, al evidenciar que una mayor funcionalidad familiar se

asocia con menor consumo de alcohol, resaltando el valor preventivo de un entorno sólido en las etapas iniciales de la vida académica.

5.2. Conclusiones

- Existe correlación significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes del primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada ubicada en Chorrillos, lo que confirma la hipótesis del estudio.
- Se encontró una relación estadísticamente significativa entre la adaptabilidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes del primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada ubicada en Chorrillos, lo que respalda la primera hipótesis específica.
- Se identificó una relación significativa entre la participación familiar y el consumo de alcohol en estudiantes del primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada ubicada en Chorrillos, confirmando la segunda hipótesis específica.
- Se evidenció una relación significativa entre el crecimiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes del primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada ubicada en Chorrillos, lo que valida la tercera hipótesis específica.
- Se encontró una relación significativa entre el afecto familiar y el consumo de alcohol en estudiantes del primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada ubicada en Chorrillos, confirmando la cuarta hipótesis específica.
- Se identificó una relación significativa entre la resolución familiar y el consumo de alcohol en estudiantes del primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada ubicada en Chorrillos, lo que respalda la quinta hipótesis específica.

5.3. Recomendaciones

- Promover sesiones de temas relacionados a las influencias del consumo de alcohol en la funcionabilidad familiar de los alumnos, asimismo coordinar con instituciones del estado que apoyen dichas menciones para hacer charlas o campañas a gran escala de manera que se llegue a un público mayor. De esta manera, se obtenga un efecto de concientización tanto en la universidad como en su alumnado en ciencias de la salud y en especial, de enfermería.
- Aplicar coordinaciones en la facultad de ciencias de la salud para crear estrategias de adaptabilidad de la variable, como la metodología apoyada en medios audiovisuales que brinde mayores facilidades de conocimiento a los alumnos en menores plazos.
- Realizar una captación mayor en los estudiantes para que participen en campañas de salud contra el consumo de alcohol, y las repercusiones que tienen sobre la familia y su función.
- Desarrollar a gran escala réplicas de concientización como efecto de estrategia tanto en las aulas, las familias y la sociedad de los efectos del alcohol, y ser ejecutadas bajo gestión de la universidad para que su alumnado destaque en imagen de responsabilidad al tema propuesto.
- Impulsar nuevas propuestas terapéuticas en el área de enfermería para obtener lazos más fuertes en temas relacionados a las funciones de la familia y lo que repercute el consumo de alcohol en posibles resultados negativos para su armonización humana.
- Gestionar nuevas propuestas con la facultad de ciencias de la salud para multiplicarse en olas masivas de conocimiento clínico dirigidas a los alumnos, promoviendo el gran aporte académico y clínico que le ofrecen los futuros profesionales del área de enfermería; de manera que se exponga dicho conocimiento hasta otros ámbitos profesionales y sociales como buen ejemplo de la investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kachi Y, Abe A, Eguchi H, Inoue A, Tsutsumi A. Los horarios de trabajo atípicos de las madres y la obesidad adolescente: un estudio transversal poblacional en el área metropolitana de Tokio. BMC Public Health [Internet]. 2021 [citado 19 de julio de 2025];21(1):237. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10279-w>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [Internet]. Who.int. 2024 [citado el 18 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
3. Hsieh HF, Mistry R, Kleinsasser MJ, Puntambekar N, Gupta PC, Raghunathan T, et al. Family functioning within the context of families with adolescent children in urban India. Fam Process [Internet]. 2023 [citado 19 de julio de 2025];62:287–301. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/famp.12784>
4. Verrocchio MC, Marchetti D, Fulcheri M. Perceived parental functioning, self-esteem, and psychological distress in adults whose parents are separated/divorced. Front Psychol [Internet]. 2015 [citado 19 de julio de 2025];6:1760. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyg.2015.01760>
5. Dávalos A, Barrera E, Emigdio-Vargas A, Blanco N. Funcionalidad familiar y violencia en mujeres adolescentes de Acapulco, México [Internet]. Researchgate.net. 2021 [citado el 19 de julio de 2025]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/355942926_Funcionalidad_familiar_y_violencia_en_mujeres_adolescentes_de_Acapulco_Mexico
6. Pilco VM, Jaramillo AE. Funcionalidad familiar y su relación con la autoestima en adolescentes de la ciudad de Ambato. Chakiñan, Revista de ciencias sociales y humanidades [Internet]. 2023 [citado el 19 de julio de 2025];(21):110–23. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2550-

[67222023000300110](#)

7. Cortez AL, Silva AM, Guachamboza AM. Disfuncionalidad familiar y su evolución durante la pandemia. Zenodo [Internet]. 2025 [citado 19 de julio de 2025]; Disponible en: <https://zenodo.org/records/14835269>
8. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Salud del adolescente [Internet]. Paho.org. [citado el 19 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescente>
9. Ramírez-Ruiz M, Andrade D de. La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes (Guayaquil-Ecuador). Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2005 [citado el 19 de julio de 2025];13 Spec No(spe):813–8. Disponible en: https://www.scielo.br/j/rlae/a/83SZzfPC4P6XDXmYYpHqJKv/?utm_source=
10. Ministerio de Salud. Plan estratégico para la reducción del consumo nocivo de alcohol 2011-2021 [Internet]. Gob.pe. 2021 [citado el 19 de julio de 2025]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2240.pdf>
11. Asencios-Trujillo L, La Rosa-Longobardi C, Gallegos-Espinoza D, Piñas-Rivera L, Perez-Siguas R. Family functionality and the intervention of nursing in adolescents of an educational institution of an area of Lima. Salud Cienc Tecnol [Internet]. 2023 [citado el 19 de julio de 2025];3:543. Disponible en: https://sct.ageditor.ar/index.php/sct/article/view/350?utm_source=
12. Palma T, Liz J. Funcionalidad familiar y conductas antisociales y delictivas en estudiantes de 4to de secundaria de una institución pública Puno 2023 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2024 [citado el 19 de julio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/163161?utm_source=
13. Leañó C, Madely S. Funcionalidad familiar y su relación con el bienestar personal en adolescentes de 13 a 18 años, expuestos a violencia

- intrafamiliar, Pasco, 2020 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2020 [citado el 19 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50109>
14. Roque C, Soledad H. Funcionalidad familiar y bienestar psicológico sobre la motivación académica en estudiantes de secundaria de la ciudad de Huaraz, 2023 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2023 [citado el 19 de julio de 2025]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/126522?utm_source =](https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/126522?utm_source=)
 15. Velázquez-Hernández N, Castillo-Díaz R, Villa-Rivas F, Galván-Soto AM, Ramírez-Aguirre VA. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. IyCUAA [Internet]. 31 de octubre de 2021 [citado 21 de julio de 2025];(84). Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/investycien/article/view/3089>
 16. Bárcenas-Santana S, Martín del Campo 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: Rev Esc Enferm [Internet]. 2022 [citado 19 de julio de 2025];9(1):29–38. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35383/cietna.v9i1.705>
 17. Romero-Rodríguez E, Amezcua-Prieto C, Morales-Suárez-Varela M, Pérez CA, Mateos-Campos R, Marcos-Delgado A, et al. Alcohol use and family-related factors among Spanish university students: the unHicos project. BMC Public Health [Internet]. 2022 Dec 1 [cited 2025 Jul 22];22(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35982433/>
 18. Escobar L, Pilco G. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Macas Ecuador. AXIOMA [Internet]. 2022 Dec 8 [cited 2025 Jul 22];1(27):40–6. Disponible en: <https://axioma.pucesi.edu.ec/index.php/axioma/article/view/830>
 19. Reyes-Narváez SE, Oyola-Canto MS. Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Comuni@cción: Rev Investig Comun Desarro [Internet]. 2022 [citado 19

- de julio de 2025];13(2):127–37. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v13n2/2219-7168-comunica-13-02-127.pdf>
20. Campos-Terrones M. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3° a 5° año de secundaria de una institución educativa particular de la ciudad de Cajamarca, 2020 [Internet]. Universidad Privada del Norte; 2021 [citado el 19 de julio de 2025]. Disponible en:
https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/27646?utm_source=
 21. Chavez-Tocas MI. Funcionalidad familiar y consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de Ingeniería Hidráulica de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2021 [Tesis de licenciatura]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [consultado el 19 de julio de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5451>
 22. Pandal-Piélago FB. Asociación de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una institución educativa privada en Lima Metropolitana durante el mes de diciembre del año 2023 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2025 [consultado el 19 de julio de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/d7965a17-f0ab-42ca-8b43-7b2a117db066>
 23. Quea L, Amaya M. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los estudiantes de una universidad privada, Arequipa, 2023 [Internet]. repositorio.ucsm.edu.pe. 2023 [citado el 19 de julio de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7529333e-1c63-446c-89fe-09423c85a527/content>
 24. Mezarina V. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en pacientes atendidos en la Unidad de Salud Mental de un Hospital Nacional de Huaraz, 2023 [Internet]. Edu.pe. 2023 [citado el 19 de julio de 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/584a7a41->

[a112-44c4-bf5a-426af60c5a00/content](https://doi.org/10.1186/s12913-023-10510-x)

25. Tabrizi JS, Doshmangir L, Khoshmaram N, Shakibazadeh E, Abdolahi HM, Khabiri R. Key factors affecting health promoting behaviors among adolescents: a scoping review. BMC Health Serv Res [Internet]. 2024 Dec 1 [cited 2025 Jul 22];24(1):1–9. Disponible en: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-023-10510-x>
26. Mason WA, Windle M. Family, religious, school and peer influences on adolescent alcohol use: A longitudinal study. J Stud Alcohol [Internet]. 2001 [cited 2025 Jul 22];62(1):44–53. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11271963/>
27. Averna S, Hesselbrock V. The relationship of perceived social support to substance use in offspring of alcoholics. Addictive Behaviors [Internet]. 2001 May 1 [cited 2025 Jul 22];26(3):363–74. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S030646030000112X?utm_source=
28. Quidley-Rodriguez N, de Tantillo L, Wolf LJ. Creating effective post-pandemic psychiatric nursing clinical experiences using the Roy Adaptation Model. SAGE Open Nurs [Internet]. 2022 [citado 19 de julio de 2025];8:23779608221142376. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/23779608221142376>
29. Praena-Crespo M. Commentary: Assessment of family functioning may improve the therapeutic approach to childhood asthma. Aten Primaria [Internet]. 2008 [citado el 19 de julio de 2025];40(11):546–8. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-commentary-assessment-family-functioning-may-13128954?utm_source=
30. Szcześniak M, Tułeczka M. Family functioning and life satisfaction: The mediatory role of emotional intelligence. Psychol Res Behav Manag [Internet]. 2020 [citado 19 de julio de 2025];13:223–32. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2147/PRBM.S240898>
31. Campo-Arias A, Caballero-Domínguez CC. Análisis factorial

- confirmatorio del cuestionario de APGAR familiar. Rev Colomb Psiquiatr (Engl) [Internet]. 2020 [citado 19 de julio de 2025];50(4):234–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2020.01.003>
32. Silla-Stoel M, Rosón Hernández B. Evaluación del consumo de alcohol y diagnóstico de patrón de consumo. Adicto de Trastor [Internet]. 2009 [citado el 23 de julio de 2025]; 11(3):191–9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-articulo-evaluacion-del-consumo-alcohol-diagnostico-13141397>
 33. Bonnie RJ, O’Connell ME, National Research Council (US), Institute of Medicine (US) Committee on Developing a Strategy to Reduce and Prevent Underage Drinking. Health consequences of adolescent alcohol involvement. En: Reducing Underage Drinking: A Collective Responsibility [Internet]. Washington (DC): National Academies Press; 2004 [citado 19 de julio de 2025]. Disponible en: <https://nap.nationalacademies.org/read/10729/chapter/24>
 34. AUDIT : the Alcohol Use Disorders Identification Test : guidelines for use in primary health care [Internet]. Who.int. World Health Organization; 2001 [citado el 19 de julio de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MSD-MSB-01.6a?utm_source=
 35. Yang C-Y, Shen AC-T, Hsieh Y-P, Huang C-Y, Wei H-S, Feng J-Y, et al. Parent-youth relationships and youth alcohol use: The moderating role of parental alcohol use. Int J Ment Health Addict [Internet]. 2023 [citado 19 de julio de 2025]; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11469-023-01177-w>
 36. Geijer-Simpson E, Kaner E, Lingam R, McArdle P, McGovern R. Effectiveness of family-involved interventions in reducing co-occurring alcohol use and mental health problems in young people aged 12–17: A systematic review and meta-analysis. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2023 [citado 19 de julio de 2025];20(19):6890. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph20196890>
 37. Cogollo-Milanés Z, Gómez Bustamante E, Campo Arias A. Efectividad

- de un programa para la prevención de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. Rev Fac Nac Salud Pública [Internet]. 2023 [citado 19 de julio de 2025];41(3):e351578. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e351578>
- 38.** Windle M. Parental, sibling, and peer influences on adolescent substance use and alcohol problems. Appl Dev Sci [Internet]. 2000 [citado 19 de julio de 2025];4(2):98–110. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1207/s1532480xads0402_5
- 39.** Alonso-Castillo MM, Yañez-Lozano Á, Armendáriz-García NA. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. Health and Addictions/Salud y Drogas [Internet]. 2017 [citado 19 de julio de 2025];17(1):87–96. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83949782009>
- 40.** Masselam VS, Marcus RF, Stunkard CL. Parent-adolescent communication, family functioning, and school performance. Adolescence [Internet]. 1990 Fall [citado 19 de julio de 2025];25(99):725–37. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2264520>
- 41.** National Collaborating Centre for Mental Health (UK). Alcohol dependence and harmful alcohol use [Internet]. Leicester, Inglaterra: British Psychological Society; 2011 [citado el 19 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK65500/>
- 42.** Curtis EA, Comiskey C, Dempsey O. Importance and use of correlational research. Nurse Res [Internet]. 2016 [citado 19 de julio de 2025];23(6):20–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7748/nr.2016.e1382>
- 43.** Castro JJ, Gómez LK, Camargo E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. Tecnura [Internet]. 2023 [citado el 19 de julio de 2025];27(75):140–74. Disponible en: <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/Tecnura/article/view/19171>
- 44.** Suarez-Cuba MA, Alcalá Espinoza M. APGAR FAMILIAR: UNA

HERRAMIENTA PARA DETECTAR DISFUNCIÓN FAMILIAR. Rev
médica - Col Méd Paz [Internet]. 2014 [citado el 19 de julio de
2025];20(1):53–7. Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100010

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de Variables

AUTOR: Quiroz Castro Fatima Lucia

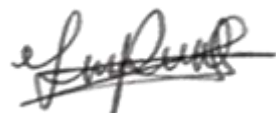
ASESOR: Gonzales Remigio Claudia Katherine

LOCAL: Universidad Privada San Juan Bautista – Chorrillos

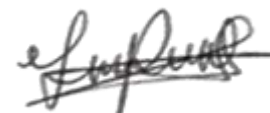
TEMA: Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una Universidad privada, Chorrillos – 2025.

VARIABLE INDEPENDIENTE: FUNCIONALIDAD FAMILIAR				
DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Adaptación	<ul style="list-style-type: none"> Cantidad de ayuda recibida 	1. Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad.	Ordinal	Cuestionario
Participación	<ul style="list-style-type: none"> Nivel de comunicación entre los integrantes del núcleo familiar. 	2. Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.		
Ganancia	<ul style="list-style-type: none"> Satisfacción con el apoyo de la familia 	3. Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.		
Crecimiento	<ul style="list-style-type: none"> Respaldo emocional de la familia. 	4. Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.		
Afecto	<ul style="list-style-type: none"> Compromiso de los miembros de la familia a prestar su tiempo, compartir espacio y dar apoyo económico a los demás. 	5. Me satisface como compartimos en mi familia		

VARIABLE DEPENDIENTE: CONSUMO DE ALCOHOL				
DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Consumo de riesgo de alcohol	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de consumo • Ración tradicional • Constancia de un consumo alto. 	1. ¿Con qué frecuencia, consume alguna bebida alcohólica (cerveza, ron, pisco, vino, vodka, etc.)? 2. ¿Cuántos vasos de bebidas alcohólicas suele tomar en un día de consumo normal? 3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más vasos de bebidas alcohólicas en un solo día?	ordinal	Cuestionario
Sintomas de dependencia	<ul style="list-style-type: none"> • Diminución del control en el consumo • Incremento de consumo • Consumo diario 	4. ¿Con qué frecuencia, en el último año, ha notado que le ha sido imposible parar de beber una vez que ya había empezado? 5. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha dejado de hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? 6. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha necesitado beber en la mañana para sentirse mejor después de haber bebido mucho el día anterior?		
Consumo perjudicial de alcohol	<ul style="list-style-type: none"> • Carga emocional después del consumo. • No recuerda por completo lo que pasó • Daños en relación al alcohol • Entorno preocupado 	7. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido? 8. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo? 9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado físicamente herida porque usted había bebido previamente? 10. ¿Alguna persona: familiar, amigo, médico o profesional de la salud, ¿ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?		



Asesora: Dra. Gonzales Remigio Claudia K.



Estadístico: Dra. Gonzales Remigio Claudia K.

Anexo 2 Diseño muestral

La fórmula para el cálculo del tamaño de la muestra es la siguiente:

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N-1) + (Z^2 \cdot p \cdot q)}$$

$$N = 178$$

$$Z = 1.96 \text{ (95\% de Intervalo de Confianza)}$$

$$P = 0.5$$

$$Q = (P - 1) = 0.5$$

$$E = 0.05 \text{ (5\%)}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 178 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 (178 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5} = 122$$

La muestra de estudiantes seleccionada será 122 alumnos.

Anexo 3: Instrumentos

Instrumento 1

FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE PRIMER CICLO DE UNA CARRERA DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHORRILLOS – 2025

Buenos días, estimado estudiante de primer ciclo, soy la Bachiller Fatima Lucia Quiroz Castro, egresada del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, le solicito responder este cuestionario con sinceridad. La información es confidencial y anónima.

Instrucciones: A continuación, te presento varias preguntas por favor marca con una “X”, tu respuesta va de acuerdo con tu vivencia de acuerdo con cada situación presentada.

DATOS GENERALES

1. Edad:

2. Sexo

- a. Femenino
- b. Masculino

APGAR FAMILIAR

PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad					
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas					
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades					
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor					
Me satisface como compartimos en mi familia: El tiempo para estar juntos, los espacios en la casa y el dinero.					

Instrumento 2

Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)

PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS POR CONSUMO DE ALCOHOL

Debido a que el uso del alcohol puede afectar su salud e interferir con ciertos medicamentos y tratamientos, es importante que le hagamos algunas preguntas sobre su consumo de alcohol. Sus respuestas serán confidenciales, así que sea honesto por favor.

Marque con una (X) el número que mejor represente su respuesta

1. ¿Con qué frecuencia, consume alguna bebida alcohólica (cerveza, ron, pisco, vino, vodka, etc.)?
(0) Nunca [Pase a las Preguntas 9 – 10]
(1) Una vez al mes o menos.
(2) 2 a 4 veces al mes.
(3) 2 a 3 veces a la semana.
(4) 4 o más veces a la semana.
2. ¿Cuántos vasos de bebidas alcohólicas suele tomar en un día de consumo normal?
(0) 1 ó 2
(1) 3 ó 4
(2) 5 ó 6
(3) 7, 8, ó 9
(4) 10 ó más.
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más vasos de bebidas alcohólicas en un solo día?
(0) Nunca.
- (1) Menos de una vez al mes.
(2) Mensualmente.
(3) Semanalmente.
(4) Diariamente o casi diariamente.
4. ¿Con qué frecuencia, en el último año, ha notado que le ha sido imposible parar de beber una vez que ya había empezado?
(0) Nunca.
(1) Menos de una vez al mes.
(2) Mensualmente.
(3) Semanalmente.
(4) Diariamente o casi diariamente.
5. ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha dejado de hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?
(0) Nunca.

- (1) Menos de una vez al mes.
 (2) Mensualmente.
 (3) Semanalmente.
 (4) Diariamente o casi diariamente.
- 6.** ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha necesitado beber en la mañana para sentirse mejor después de haber bebido mucho el día anterior?
 (0) Nunca.
 (1) Menos de una vez al mes.
 (2) Mensualmente.
 (3) Semanalmente.
 (4) Diariamente o casi diariamente.
- 7.** ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?
 (0) Nunca.
 (1) Menos de una vez al mes.
 (2) Mensualmente.
 (3) Semanalmente.
 (4) Diariamente o casi diariamente.
- 8.** ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?
 (0) Nunca.
 (1) Menos de una vez al mes.
 (2) Mensualmente.
 (3) Semanalmente.
 (4) Diariamente o casi diariamente.
- 9.** ¿Usted o alguna otra persona ha resultado físicamente herida porque usted había bebido previamente?
 (0) No.
 (1) Sí, pero no en el último año.
 (4) Sí, durante el último año.
- 10.** ¿Alguna persona: familiar, amigo, médico o profesional de la salud, ¿ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?
 (0) No.
 (1) Sí, pero no en el último año.
 (4) Sí, durante el último año.

Anexo 4
Confiabilidad del Instrumento 1

Variable	Número de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
Funcionalidad familiar	10	0,874	ALTA

COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

Donde:

N= Número de ítems

$\sum s^2(Y_i)$ Sumatoria de las varianzas de los ítems

s_x^2 Varianza de toda la dimensión

$$\alpha = \frac{N}{(N-1) \left[1 - \frac{\sum s^2(Y_i)}{s_x^2} \right]}$$

El valor del Alfa de Cronbach, cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad de la aplicación del instrumento.

Confiabilidad del Instrumento 2

Variable	Número de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
Consumo de alcohol	10	0,795	ALTA

COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

Donde:

N= Número de ítems

$\sum s^2(Y_i)$ Sumatoria de las varianzas de los ítems

s_x^2 Varianza de toda la dimensión

$$\alpha = \frac{N}{(N-1) \left[1 - \frac{\sum s^2(Y_i)}{s_x^2} \right]}$$

El valor del Alfa de Cronbach, cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad de la aplicación del instrumento.

Anexo 5
Matriz de Consistencia

AUTOR: Quiroz Castro, Fátima Lucia

ASESOR: Dra. Gonzales Remigio Claudia Katherine

LOCAL: Universidad sede Chorrillos Lima Perú

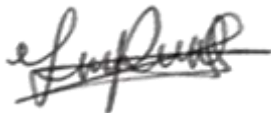
TEMA: Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, chorrillos – 2025

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES, DIMENSION
<p>General: PG: ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos - 2025?</p> <p>Específicos: PE1: ¿Cuál es la relación entre la dimensión adaptabilidad y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de</p>	<p>General: OG: Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud en una universidad privada, Chorrillos - 2025.</p> <p>Específicos: OE1: Precisar la relación entre la dimensión adaptabilidad y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de</p>	<p>General: HG: Existe relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud, en una universidad privada, Chorrillos - 2025.</p> <p>Específicas: HE1: Existe relación entre la dimensión adaptabilidad y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo</p>	<p>Variable Independiente: Funcionalidad familiar Dimensión: adaptación, participación, crecimiento, afecto y resolución de problemas Indicadores Adaptación (1), Participación (1), Crecimiento (1),</p>

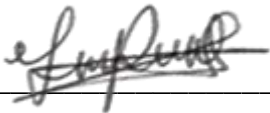
<p>una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos - 2025?</p> <p>PE2: ¿Cuál es la relación entre la dimensión participación y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos - 2025?</p> <p>PE3: ¿Cuál es la relación entre la dimensión crecimiento y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos - 2025?</p> <p>PE4: ¿Cuál es la relación entre la dimensión afecto y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos - 2025?</p> <p>PE5: ¿Cuál es la relación entre la dimensión resolución y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos - 2025?</p>	<p>una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos -2025.</p> <p>OE 2: Precisar la relación entre la dimensión participación y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos -2025.</p> <p>OE 3: Precisar la relación entre la dimensión crecimiento y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos -2025.</p> <p>OE 4: Precisar la relación entre la dimensión afecto y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos -2025.</p> <p>OE 5: Precisar la relación entre la dimensión resolución y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud de una universidad privada, Chorrillos - 2025.</p>	<p>de una carrera de la salud, en una universidad privada, Chorrillos - 2025.</p> <p>HE2: Existe relación entre la dimensión participación y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud, en una universidad privada, Chorrillos - 2025.</p> <p>HE3: Existe relación entre la dimensión crecimiento y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud, en una universidad privada, Chorrillos - 2025.</p> <p>HE4: Existe relación entre la dimensión afecto y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud, en una universidad privada, Chorrillos - 2025.</p> <p>HE5: Existe relación entre la dimensión resolución y consumo de alcohol en estudiantes de primer ciclo de una carrera de la salud, en una universidad privada, Chorrillos - 2025.</p>	<p>Afecto (1) y Resolución de problemas (1).</p> <p>Variable Dependiente: CONSUMO DE ALCOHOL</p> <p>Dimensión: Consumo de riesgo de alcohol Síntomas de dependencia Consumo perjudicial de alcohol</p> <p>Indicadores: Consumo de riesgo de alcohol (3), Síntomas de dependencia (3), Consumo perjudicial de alcohol (4).</p>
---	---	---	--

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p>- Nivel: Descriptivo correlacional de corte transversal</p> <p>- Tipo de Investigación: Aplicada</p>	<p>Población: alumnos de enfermería N = 178</p> <p>Criterios de inclusión: Estudiantes matriculados en el primer ciclo académico 2025-I. Estudiantes con condiciones regulares. Estudiantes mayores de edad que otorguen el consentimiento informado. Estudiantes menores de edad que cuenten con el asentimiento informado y el consentimiento informado de sus padres o tutores legales.</p> <p>Criterios de exclusión: Estudiantes que no completen los instrumentos de evaluación. Estudiantes con condiciones irregulares o enfermedades que les impidan participar.</p>	<p>Técnica: Encuesta. Recolección de datos</p> <p>Instrumentos: Cuestionario APGAR Cuestionario AUDIT</p>

	Estudiantes que se nieguen a otorgar el consentimiento o asentimiento informado. N=: 122	
--	---	--



Asesora: Dra. Gonzales Remigio Claudia K.



Estadístico: Dra. Gonzales Remigio Claudia K.

Anexo 6

Escala de Valoración de Instrumento 1

Funcionalidad FAMILIAR	
CATEGORIA	PUNTAJE
NORMAL	67 – 100
MODERADA	34 – 66
GRAVE	0 – 33

Escala de Valoración de Instrumento 2

CONSUMO DE ALCOHOL	
CATEGORIA	PUNTAJE
NORMAL	0 - 6
MODERADA	7 - 15
GRAVE	16 - +

Anexo 7

Consentimiento Informado

Estimados estudiantes, soy **FATIMA LUCIA QUIROZ CASTRO**. bachiller de la Universidad Privada San Juan Bautista y me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE PRIMER CICLO DE UNA CARRERA DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHORRILLOS – 2025**. Antes que Usted acepte que su menor hijo participe en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar la participación de su hijo (a) de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es describir y evidenciar la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes universitarios.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a 9991309554 – Cel. - Fatima.quiroz@upsjb.edu.pe

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda a través de los canales de atención de la Universidad San Juan Bautista.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, la información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para

gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad

Para efectos de la investigación, la única autorizada a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar código de identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el mismo.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Fatima Lucia Quiroz Castro

Nombre y Apellidos del investigador

Firma



Comité de Ética Institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al **correo** [**ciei@upsjb.edu.pe**](mailto:ciei@upsjb.edu.pe)

ANEXO 8

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado(a) estudiante, soy **FATIMA LUCIA QUIROZ CASTRO**, bachiller de la Universidad Privada San Juan Bautista y me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE PRIMER CICLO DE UNA CARRERA DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHORRILLOS – 2025.**

Antes de que aceptes participar en el estudio, se te ha explicado lo siguiente: propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente decidas aceptar tu participación de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es describir y evidenciar la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes universitarios.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para ti como participante. Cualquier consulta puedes realizarla al 9991309554 – Cel. – fatima.quiroz@upsjb.edu.pe

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista. Podrás contactarte si tienes alguna duda a través de los canales de atención de la Universidad San Juan Bautista.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, pero la información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para

gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad:

Los datos de la investigación y la información serán tratados de manera confidencial, para efectos posteriores se procederá al codificado de la información (ID) que estará en un número correlativo, lo que permitirá la identificación de la base de datos sin exponer los datos personales del estudiante participante.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el mismo.

Nombre y Apellidos del participante

Fatima Lucia Quiroz Castro

Nombre y Apellidos del investigador

Firma



Firma

Comité de Ética Institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al **correo**
ciei@upsjb.edu.pe

Anexo 9

Carta de presentación



UNIVERSIDAD PRIVADA
SAN JUAN BAUTISTA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chorrillos, 07 de mayo de 2025.

Carta N° 044-2025-EPE-UPSJB

Mg. Isabel Silvia Nuñez Mori
Directora de la Escuela Profesional de Enfermería

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez presentar al bachiller en Enfermería QUIROZ CASTRO FATIMA LUCIA quien se encuentra ejecutando el Proyecto de Investigación titulado: **"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE PRIMER CICLO DE UNA CARRERA DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHORRILLOS-2025"**

Conocedor(a) de su experiencia y preocupación en el desarrollo de la investigación, solicito su valioso apoyo para la autorización del "Trabajo de Campo", para lo cual se adjunta el resumen del Proyecto.

Hago propicia la oportunidad, para presentarle las consideraciones de mi especial estima personal.

Cordialmente,



Mg. Isabel Silvia Nuñez Mori
Director(a)
Escuela Profesional de Enfermería



Mtra. Leny Bravo Luna
Decana(e) de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Privada San Juan Bautista S.A.C

upsjb.edu.pe
CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 644-9131

LOCAL CHORRILLOS
Av. José Antonio Urbina
N° 302-304 (En Hacienda Vieja)

LOCAL SAN BORJA
Av. San Luis
N° 1923 - 1925 - 1933

FILIAL ICA
Carretera Peruanica Sur
N° 103, 113 y 123 (En Km 350)

FILIAL CHINCHA
Calle Alhifa PP 108
Urbanización Los Villos
(En Torca)

Anexo 10

Constancia de Comité de Ética



UNIVERSIDAD PRIVADA
SAN JUAN BAUTISTA

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N°858-2025-CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N°858-2025-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE PRIMER CICLO DE UNA CARRERA DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHORRILLOS –2025"**

Investigador (a) Principal: **QUIROZ CASTRO FATIMA LUCIA**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un periodo efectivo de **un año** hasta el **24/04/2026**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 24 de abril de 2025.


Dr. Luis Alberto Barboza Zelada
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

upsjb.edu.pe

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 644-9131

LOCAL CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle
N° 302-304 (Ex Hacienda Villa)

LOCAL SAN BORJA
Av. San Luis
N° 3921 - 3925 - 3931

FILIAL ICA
Carretera Panamericana Sur
N° 303, 311 y 323 (Ex Km 303)

FILIAL CHINCHA
Calle Albalá N° 108
Urbanización Las Villas
(Ex Tichu)

Anexo 11
Evidencia de Ejecución del trabajo de investigación



Realizando el cuestionario correspondiente a los alumnos de I ciclo de la universidad San Juan Bautista - Chorrillos





Orientando a los alumnos sobre el llenado del cuestionario Apgar Familiar y Audit en el I ciclo de la universidad privada San Juan Bautista - Chorrillos