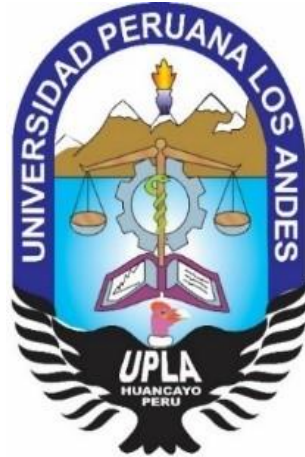


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD



TESIS

Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria

Para Optar : **El Grado Académico de Maestro en Ciencias de la Salud Mención Salud Pública**

Autor : **Bach. Wendy Vanessa Paucarchuco Cenzano**

Asesor : **Dra. Soledad Victoria Casallo Véliz**

Línea de investigación Institucional : **Salud y Gestión de la Salud**

Fecha de inicio / término : **Junio 2019 – diciembre 2019**

Huancayo – Perú
2021

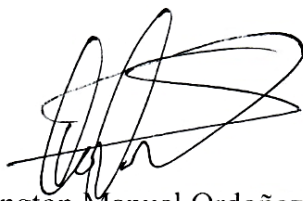
MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



Dr. Carlos Rosario Sanchez Guzman
Presidente



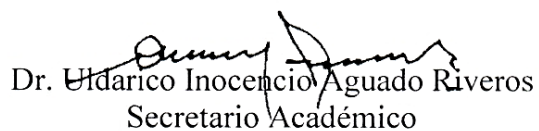
Dr. Pedro Gonzalo Rengifo Gratelli
Miembro



Dr. Washington Manuel Ordoñez Hospinal
Miembro



Dra. Maribel Carmen Ruiz Balvin
Miembro



Dr. Uldarico Inocencio Aguado Riveros
Secretario Académico

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi querida madre por su apoyo incondicional, amor y sobre todo por creer en mí y respetar las decisiones que he tomado hasta el momento.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mis seres queridos por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron.

La autora.

CONTENIDO

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
CONTENIDO	v
CONTENIDO DE TABLAS	viii
CONTENIDO DE FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática	15
1.2 Delimitación del problema	18
1.2.1 Delimitación espacial	18
1.2.2 Delimitación temporal	18
1.2.3 Delimitación teórica.	18
1.3 Formulación del problema	19
1.3.1 Problema general	19
1.3.2 Problemas específicos	19
1.4 Justificación	19
1.4.1 Justificación social	19
1.4.2 Justificación teórica	20
1.4.3 Justificación metodológica	21

1.5 Objetivos	21
1.5.1 Objetivo general	21
1.5.2 Objetivos específicos	22

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes	23
2.1.1 Antecedente Nacional	23
2.1.2 Antecedentes internacionales	24
2.2 Bases Teóricas – Científicas	28
2.2.1 Funcionamiento familiar	28
2.2.2 La adolescencia	35
2.2.3 El alcohol	37
2.3 Marco conceptual (de las variables y dimensiones)	40

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis general	42
3.2 Hipótesis específicas	42
3.3 Variables	42
3.3.1 Definición conceptual y operacional	42

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Método de investigación	44
4.2 Tipo de Investigación	44
4.3 Nivel de Investigación	44
4.4 Diseño de investigación	44

4.5 Población y muestra	45
4.5.1 Población	45
4.5.2 Muestra.	45
4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	45
4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	46
4.8 Aspectos éticos de la investigación	46
CAPÍTULO V	
RESULTADOS	
5.1 Descripción de resultados	48
5.2 Prueba de hipótesis	56
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	65
CONCLUSIONES	69
RECOMENDACIONES	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	77
Anexo N° 01: Matriz de consistencia	77
Anexo N° 02: Matriz de operacionalización de variables	79
Anexo N° 03: Matriz de operacionalización de instrumentos	83
Anexo N° 04: Instrumento de investigación y constancia de su aplicación	85
Anexo N° 05: Confiabilidad y validez del instrumento	90
Anexo N° 06: Data de procesamiento de datos	91
Anexo N° 07: Consentimiento informado	96
Anexo N° 08: Fotos de la aplicación del instrumento	97

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1. Prevalencia anual de consumo de alcohol en mujeres y hombres según variables sociodemográficas.	16
Tabla 2. Embriaguez, beber excesivo de alcohol (usuarios del último mes) y consumo problemático de alcohol (usuarios de último año) en escolares de nivel secundario por género.	17
Tabla 3. Distribución de la muestra de acuerdo el sexo.	48
Tabla 4. Distribución de la muestra de acuerdo a las edades.	49
Tabla 5. Distribución de la muestra de acuerdo la evaluación del funcionamiento familiar.	50
Tabla 6. Distribución de la muestra de acuerdo al consumo del alcohol.	51
Tabla 7. Distribución de la muestra de cohesión familiar.	52
Tabla 8. Distribución de la muestra de la evaluación de adaptabilidad.	53
Tabla 9. Distribución de la muestra de acuerdo el tipo de familia extrema.	54
Tabla 10. Distribución de la muestra de acuerdo el tipo de familia de rango medio.	55
Tabla 11. Distribución de la muestra de acuerdo el tipo de familia balanceada.	56
Tabla 12. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol.	57
Tabla 13. Correlación entre funcionamiento familiar y consumo de alcohol.	58
Tabla 14. Familias extremas y consumo de alcohol.	59
Tabla 15. Comparación de tipo de familia extremo y consumo de alcohol.	60
Tabla 16. Tipo de familia de rango medio y consumo de alcohol.	61
Tabla 17. Comparación de tipo de familia de rango medio y consumo de alcohol.	62
Tabla 18. Tipo de familia balanceada y consumo de alcohol.	63
Tabla 19. Comparación de tipo de familia balanceada y consumo de alcohol.	64

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1. Modelo de circumplejo para el FACES III de Olson.	35
Figura 2. Distribución de la muestra según sexo.	48
Figura 3. Distribución de la muestra según edades.	49
Figura 4. Distribución de la muestra de evaluación del funcionamiento familiar	50
Figura 5. Distribución de la muestra de consumo del alcohol	51
Figura 6. Distribución de la muestra de cohesión familiar	52
Figura 7. Distribución de la muestra de evaluación de adaptabilidad	53
Figura 8. Distribución de la muestra de acuerdo el tipo de familia extrema	54
Figura 9. Distribución de la muestra de acuerdo el tipo de familia de rango medio	55
Figura 10. Distribución de la muestra de acuerdo el tipo de familia balanceada	56

RESUMEN

El objetivo fue determinar la relación del funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019. Estudio de tipo sustantivo descriptivo, transversal. Nivel de investigación relacional. La muestra estuvo constituida por 127 estudiantes del 5to de secundaria. Muestreo no probabilístico por conveniencia. La técnica fue la encuesta y el instrumento para evaluar funcionalidad familiar se utilizó la Escala de Funcionalidad Familiar FACES III de OLSON y para evaluar consumo de alcohol la Escala de Involucramiento con el Alcohol-EIA. Los instrumentos cumplieron con los requisitos de validez y confiabilidad. Para la prueba de hipótesis se aplicó la prueba estadística de Gamma de Goodman y Kruskal. Encontrando relación significativa de funcionalidad familiar con consumo de alcohol, con coeficiente de correlación de -0,494; que indica relación inversa (a mejor funcionamiento familiar menor posibilidad de consumo de alto riesgo y perjudicial y viceversa). El Valor de $0,006 < 0,05$ (alfa) indica que la correlación es significativa aprobándose la hipótesis general. Así mismo se aceptan la primera hipótesis específica: relación entre familias extremas y consumo de alcohol con P. valor = 0,039) y la tercera: relación entre familias balanceadas y consumo de alcohol con P. valor de: 0,026. No se encontró relación significativa entre familias de rango medio y consumo de alcohol en los estudiantes durante el periodo, 2019.

Palabras clave: familia, funcionalidad familiar y consumo de alcohol.

ABSTRACT

The objective was to determine the relationship between family functioning and alcohol consumption in adolescents of secondary education, from the I.E Politécnico de Sicaya, June to December 2019. A descriptive, cross-sectional, substantive-type study. Relational research level. The sample consisted of 127 students from the 5th year of secondary school. Non-probability sampling for convenience. The technique was the survey and the instrument to evaluate family functionality was used the OLSON FACES III Family Functionality Scale and to evaluate alcohol consumption the Alcohol Involvement Scale-EIA. The instruments met the validity and reliability requirements. Goodman and Kruskal's Gamma statistical test was applied to the hypothesis test. Finding a significant relationship between family functionality and alcohol consumption, with a correlation coefficient of -0.494; which indicates an inverse relationship (the better the family functioning, the less possibility of high-risk and harmful consumption and vice versa). The value of $0.006 < 0.05$ (alpha) indicates that the correlation is significant, approving the general hypothesis. Likewise, the first specific hypothesis is accepted: relationship between extreme families and alcohol consumption with P. value = 0.039) and the third: relationship between balanced families and alcohol consumption with P. value of: 0.026. No significant relationship was found between mid-range families and alcohol consumption in students during the period, 2019.

Words: family, family functionality and alcohol consumption.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación “Funcionamiento Familiar y Consumo de alcohol en Adolescentes de Educación Secundaria”, busca establecer la relación que existe entre funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019, el consumo de alcohol es un problema de salud pública que va en aumento, sobre todo el consumo va iniciándose desde adolescentes, por ello es importante abordar este tema álgido de exposición de los adolescentes a conductas de riesgo desde la perspectiva de la funcionalidad familiar por el rol y el compromiso que tiene la familia para formar la identidad personal de este grupo vulnerable. Los resultados que se obtienen permitirán trazarse estrategias de intervención, prevención primaria para atacar esta problemática que perjudica a los estudiantes, a su familia y su entorno, por el costo social, económico que produce. La presente investigación está compuesta por 5 capítulos, los cuales se describen de la siguiente manera:

Capítulo I: En este capítulo se presenta el planteamiento del problema, delimitaciones, formulación del problema, justificación y objetivos.

Capítulo II: Dentro de este capítulo se desarrolla el marco teórico, los antecedentes nacionales e internacionales, se presenta las bases teóricas, el marco conceptual, donde se definen las variables y dimensiones.

Capítulo III: En este capítulo se plantea la hipótesis general e hipótesis específicas, así como la definición conceptual y operacional de las variables.

Capítulo IV: Contiene la metodología con la que se ha realizado la presente investigación.

Capítulo I: Se presentan los resultados de la investigación.

Finalmente se presentan el análisis y discusión de resultados, las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos de la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

El consumo de alcohol es considerado como una epidemia, problema mundial con graves consecuencias para la salud pública. El alcohol como sustancia psicoactiva, con propiedades causantes de dependencia fue utilizado por siglos en muchas culturas¹. El consumo nocivo del alcohol produce una pesada carga sanitaria, social y económica para las sociedades. Se han identificado factores que influyen el consumo de alcohol en el plano individual y social². El año 2016 murieron más de tres millones de personas a consecuencia del consumo nocivo de alcohol, representando 1 por cada 20 muertes. Las tres cuartas partes de las muertes correspondieron a los hombres. De igual manera señalan que más de una cuarta parte (27%), los jóvenes de 15 a 19 años (adolescentes), ya son bebedores y las mayores tasas de estos consumidores son equivalentes a Europa (44%), las Américas (38%) y el Pacífico occidental (38%). También hacen referencia que en las encuestas escolares indican que el consumo de alcohol en muchos países inicia antes de los 15 años, con pequeñas diferencias entre niños y niñas. Igualmente. Los adolescentes (10 a 19 años), viene a representar la sexta parte de la población a nivel mundial (representado por 1200 millones de personas³. El consumo de alcohol es un hábito muy generalizado en las sociedades, que está muy relacionado a celebraciones, aspectos sociales. El consumo nocivo de alcohol y el consumo de drogas es una preocupación a nivel mundial, por disminuir su capacidad de autocontrol, aumentando los riesgos en su comportamiento entre ellos sus relaciones sexuales lo realizan sin protección, accidentes de tránsito violencia y por ende muertes precoces. De igual manera puede conllevar a problemas en su salud afectando su esperanza de vida⁴. El consumo de alcohol es considerado como un factor de

riesgo y genera complicaciones durante todo el ciclo de vida de las personas. Aunque el consumo de alcohol en este grupo ha ido disminuyendo desde el año 2007 (31,1% en varones y 28,7% en mujeres) al año 2017 que alcanzó (varones 15,5% y mujeres 19,5%), aún no es alentador este descenso por las series repercusiones⁵.

Tabla 1. *Prevalencia anual de consumo de alcohol en mujeres y hombres según variables sociodemográficas.*

Características	Prevalencia (IC 95%)	
	Mujeres	Hombres
Total	19,5(18,0-21,0)	15,5(14,3-16,7)
Grupo de edad (años)		
11 a 13	9,5 (8,4 - 10,8) 6,1 (5,2 - 7,1)	9,5 (8,4 - 10,8) 6,1 (5,2 - 7,1)
14 a 16	26,9 (24,7 - 29,3)	20,6 (18,8 - 22,5)
17 a 20	25,2 (19,7 - 31,6)	35,5 (30,5 - 40,8)
Año de estudio		
Primero	6,9 (5,0 - 9,4)	4,7 (3,7 - 5,8)
Segundo	13,1 (11,1 - 15,3)	8,1 (6,6 - 9,8)
Tercero	19,8 (16,7 - 23,3)	13,7 (12,0 - 15,5)
Cuarto	25,8 (22,2 - 29,7)	20,6 (17,0 - 24,6)
Quinto	34,4 (30,7 - 38,3)	35,3 (31,2 - 39,6)
Tipo de colegio		
Público	16,0 (14,6 - 17,6)	13,7 (12,6 - 14,9)
Privado	25,4 (22,8 - 28,1)	18,2 (16,0 - 20,6)
Ámbito geográfico		
Lima Metropolitana	21,7 (18,9 - 24,7)	16,0 (13,9 - 18,3)
Resto del país	17,9 (16,6 - 19,2)	15,0 (13,9 - 16,3)

Fuente: DE VIDA. Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en estudiantes de secundaria 2017.

Tabla 2. *Reporte de embriaguez, beber excesivo de alcohol (usuarios del último mes) y consumo problemático de alcohol (usuarios de último año) en escolares de nivel secundario por género.*

Tipo de consumo	Mujer%	Hombre%
Embriaguez		
3 a más días	7,1	14,7
1 a 2 días	48,8	45,1
Ningún día	35,1	31,8
No indica	9,0	8,4
Beber excesivo		
Al menos 1 vez	54,0	60,2
Sólo una vez	35,4	31,3
Entre dos y tres veces	14,0	20,5
Entre cuatro y cinco veces	3,3	3,1
Más de cinco veces	1,3	5,3
Ninguna vez	1,4	34,1
No indica	4,6	5,7
Consumo problemático de alcohol		
Problemático	46,2	48,0
No problemático	53,8	52,0

Fuente: DEVIDA-estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Droga en Estudiantes de secundaria 2017.

Es importante tomar en cuenta los roles que juega la familia en su desarrollo del adolescente, porque la familia cumple roles esenciales y trascendentales en la satisfacción de las necesidades básicas, el cuidado de las integrantes, refugio afectivo y el aprendizaje social o socialización de conductas antes de que vaya a la escuela. Por ello es muy importante valorar la función que cumple la familia, por ser considerado como institución

donde las conductas son aprendidas y socializadas, existiendo mayor susceptibilidad en los niños y adolescentes para aprender tanto los estilos de vida saludables y los no saludables^{6,7}. Entonces es muy importante en la familia que se genere espacios de comunicación para la prevención del consumo de alcohol⁸.

Por la magnitud del problema y el impacto que produce en la persona, familia y la sociedad, el consumo de alcohol, inicio precoz de la primera relación sexual, relación sexual sin protección sobre todo en los adolescentes es importante abordar esta temática.

1.2 Delimitación del problema

La investigación, se delimitó:

1.2.1 Delimitación espacial

Institución Educativa Politécnico Perú BIRF, Santo Domingo de Guzmán del Distrito de Sicaya, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín.

1.2.2 Delimitación temporal

El tiempo en que se realizó la investigación fue desde el mes de junio a diciembre 2019.

1.2.3 Delimitación teórica.

- **Funcionamiento familiar.** Se tomó en cuenta el Modelo circuplejo, de sistemas familiares-FASES III, desarrollado por Olson David, Russell y Sprenkleen, que evaluó la adaptabilidad y cohesión.
- **Consumo de alcohol.** Para evaluar esta variable se consideró el involucramiento de adolescentes al consumo de alcohol.

1.3 Formulación del problema

1.3.1 Problema general

- ¿Qué relación existe entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019?

1.3.2 Problemas específicos

- ¿Qué relación existe entre las familias extremas y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019?
- ¿Qué relación existe entre las familias de rango medio y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019?
- ¿Qué relación existe entre las familias balanceadas y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019?

1.4 Justificación

1.4.1 Justificación social

El consumo de alcohol, es un problema de salud pública que va en aumento, sobre todo el consumo va iniciándose desde muy pequeños. Estas prácticas prematuras muchas veces son gratificadas por sus padres, sin reconocer las consecuencias que pueda ocasionar más adelante, sobre todo dañando su salud y mucho más cuando llegan a la adolescencia asuman actitudes de aceptación hacia el

alcohol o tengas expectativas positivas al consumo de estas bebidas. A pesar que existe políticas que sancionan el consumo de menores de edad, no son tomadas en cuenta. Por otro la exposición de los adolescentes a las conductas de riesgo como el consumo de drogas, podría producir implicancias en su salud del adolescente De igual manera el consumo de drogas puede dañar su salud a los adolescentes que más adelante podrían convertirse en adictos. El inicio de la actividad sexual activa conllevar en las adolescentes el embarazo no deseado, abortos, ya que aún no se encuentran con identidad definida, ni menos con capacidad psicológica, económica para enfrentar el embarazo en esta etapa de vida. Por su parte otras organizaciones como sector salud, educación y ONGs, trabajan con medidas de prevención sobre conductas de riesgo, pero si las familias no toman en cuenta este problema como corresponde no se podrá avanzar poco o nada. Por ello es importante abordar este tema álgido de exposición de los adolescentes a conductas de riesgo desde la perspectiva de la funcionalidad familiar por el rol y el compromiso que tiene la familia para formar la identidad personal de este grupo vulnerable. Los resultados que se obtienen permitirán trazarse estrategias de intervención, prevención primaria para atacar esta problemática que perjudica a los estudiantes, a su familia y su entorno, por el costo social, económico que produce.

1.4.2 Justificación teórica

En la actualidad los adolescentes están expuestos conductas de riesgo, como el consumo de alcohol, drogas, inicio de la actividad sexual activa. Siendo considerado como problema social a nivel mundial el consumo de alcohol, que no solo afecta a los adolescentes, sino también a la familia y la sociedad. La familia juega un rol muy importante en la prevención de las conductas de riesgo, por ser

considerado como la célula fundamental de la sociedad. En las familias, en la sociedad, la cultura, entre ellas mitos, creencias se va transmitiendo de generación en generación. Como existen creencias que para demostrar ser mejor o más fuerte la persona debe consumir bebidas alcohólicas. Sin embargo, no es reconocido el origen o causa que determina este consumo ya que para ser abordado confluyen muchas causas. A pesar que estas conductas de riesgo son tratados en muchos estudios, pero no existe información en el contexto donde se realiza la investigación. Por ello es importante realizar la investigación, ya que los resultados obtenidos servirán para ampliar los conocimientos, aporte teórico con información actualizada de esa manera aportar el conocimiento en forma científica. De igual manera servirán como referente para otras investigaciones relacionados al tema.

1.4.3 Justificación metodológica

Para realizar la investigación se aplicó el método científico. Se tomó instrumentos que ya existían, pero se cumplió con los procedimientos de la validez y la confiabilidad, a fin de garantizar su adaptación a nuestra realidad de estudio.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general

- Determinar la relación que existe entre funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.

1.5.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación que existe entre las familias extremas y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E. Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.
- Identificar la relación que existe entre las familias de rango medio y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E. Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.
- Identificar la relación que existe entre las familias balanceadas y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E. Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedente Nacional

- En la investigación titulada Funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas de los adolescentes en un Centro Juvenil Penitenciario. En su investigación empleo el instrumento para evaluar la funcionalidad familiar con la escala que evalúa cohesión y adaptabilidad familiar (FACES IV) y para evaluar los factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes fue el cuestionario de factores de riesgo de consumo de drogas (FR). La población de estudio estuvo constituida por adolescentes de sexo masculino, entre las edades comprendidas de 13 a 19 años. La media de las edades fue de 17,19 años, con la desviación estándar de 1,38. Los adolescentes eran integrantes del Centro Juvenil Penitenciario de Chiclayo. El método utilizado fue descriptivo, con diseño de correlación. Encontraron relación negativa entre funcionamiento familiar con los factores de riesgo de consumo de drogas en los adolescentes. Encontraron relación positiva de las escalas de funcionamiento familiar y el factor de valoración positiva de sí mismo. Así mismo encontraron relación positiva de las escalas de desunión, caos del funcionamiento familiar con los factores de riesgo de consumo de alcohol. De igual manera encontraron que existe relación negativa de las escalas de desunión y caos del funcionamiento familiar con el factor valoración positiva de sí mismo⁹.

2.1.2 Antecedentes internacionales

- La investigación Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia, estudio no experimental de tipo descriptivo, participaron en su estudio 289 adolescentes conformado por 126 de sexo femenino y 163 de sexo masculino, pertenecieron a instituciones públicas de Tinja- Colombia, fueron de 13 y 17 años. Instrumento utilizado el inventario Ideación suicida positiva y negativa (Pansi), también utilizaron el cuestionario Apgar y el cuestionario de identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol (Audit). Entre sus resultados obtuvieron: un alto nivel de ideación suicida (30%). En cuanto a la ideación suicida el 30%. El 67% Tuvieron buen funcionamiento familiar (67%) y respecto si consumían alcohol, el 84% bajo riesgo. Encontraron asociación mayor de ideación suicida con tipo de funcionalidad familiar¹⁰.
- La investigación Funcionalidad familiar y el consumo de alcohol entre adolescentes de bachillerato de la Zona 7 del Ecuador (Provincias de El Oro, Loja y Zamora Chinchipe, el estudio fue descriptivo, analítico y transversal. La muestra estuvo constituida por 960 estudiantes. Aplicaron los instrumentos para identificar trastornos por el consumo de alcohol (AUDIT) y para funcionalidad familiar el test de funcionalidad familiar – FFSIL. Las variables cuantitativas continuas, se determinó con el análisis de la media, desviación estándar. La variable cualitativa se analizó determinando la frecuencia y, prevalencias, con el intervalo de confianza. Para el análisis bivariado con la prueba no paramétrica de Chi cuadrado. Los resultados fueron: el 51,5% correspondió a varones y para mujeres el 48,5%. No encontraron asociación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol ($p>0,05$). Cuando establecieron relación de funcionalidad

familiar y consumo de alcohol con sus variables intervinientes como: edad, sexo, residencia y como subcategorías la ausencia de los padres ausentes no encontró diferencia estadística significativa. Concluyeron que la edad de inicio de relaciones sexuales fue de 14,8 años, predominó el consumo de bajo riesgo. No hubo relación de disfunción familiar y consumo de alcohol¹¹.

- Investigación titulada Funcionalidad familiar con el consumo de alcohol de adolescentes de educación secundaria, 362 adolescentes conformaron su muestra. Utilizaron el muestreo aleatorio estratificado. La relación de funcionalidad familiar y consumo de alcohol ($r_s = -.204$, $p = .021$) fue relación significativa negativa. Las variables ocupación, edad de inicio de consumo de alcohol tuvieron efecto en el consumo de alcohol y la funcionalidad familiar con 13,8% de la varianza. Concluyeron que la funcionalidad familiar afecta en las conductas de los adolescentes¹².
- La tesis titulada Funcionalidad familiar y factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de la Parroquia Cumbe 2015. Estudio analítico de corte transversal, participaron 170 adolescentes. Valoraron variables demográficas y factores asociados. Los instrumentos utilizados para evaluar la primera variable fue la escala de funcionamiento familiar y para la segunda variable utilizaron test que identifica trastornos por el consumo de alcohol. Encontraron: 53,5% correspondió al sexo femenino, 16 años correspondió la media; adolescencia media (57,5%); familias desestructuradas (55,3%); familias disfuncionales (69,4%), autoestima elevada (58,2%), presentan influencia de amigos (68,2%). Prevalencia (37,6%), predomina el sexo masculino. Los factores de riesgo asociados: sexo masculino (R.P.3, 19; IC 1,671-6,09 $p < 0,05$), disfunción familiar (R.P. 3,03; IC 1,424-6,485, $p > 0,05$); adolescencia tardía (R.P 4,31; IC 2,229-

8,3466, $p > 0,05$), influencia social de amigos (R.P 2,96; IC 2,385-3,681, $p > 0,05$).

Los factores sin asociación estadística: la autoestima baja (RP 0,836; IC 0,44-1,573; $p > 0,05$) y estructura familiar (RP 1,06; IC 0,570-1,987, $p > 0,05$). Concluyó factores de riesgo asociados en forma significativa fueron: sexo masculino, familias disfuncionales, adolescencia tardía y la influencia social de amigos¹³.

- En el trabajo de investigación titulada Funcionalidad relacionado a satisfacción familiar del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de secundaria de Villahermosa, Tabasco, México, estudio relacional, en su estudio participaron 171 estudiantes, que fueron seleccionados con el muestreo probabilístico por estratos, asignados proporcionalmente a cada estrato, seleccionándolos en forma aleatoria simple. Con el índice de Apgar demostraron relación negativa y significativa con consumo de alcohol (AUDIT) ($r_s = -,241$, $p = ,039$) indicando a mayor consumo de alcohol, perciben menor funcionalidad familiar. La funcionalidad familiar tuvo efecto con la cohesión familiar respectivamente ($B = -,087$, $DE = ,031$, $t = -2,802$, $p = ,007$) ($B = -,051$, $DE = ,024$, $t = -2,136$), sin embargo no encontraron efectividad entre funcionalidad familiar con los que consumen tabaco. Concluyeron que funcionalidad familiar refuerza y potencia en la confianza de la toma de decisiones de los adolescentes, ayudándoles a discriminar mejor los posibles riesgos de vulnerabilidad hacia el consumo de drogas¹⁴.
- En la investigación Estructura familiar y consumo de alcohol en adolescentes, su estudio fue descriptivo, el muestreo fue estratificado, utilizaron un cuestionario Ad hoc. Participaron en su estudio 2890 estudiantes. No encontraron correlación en forma significativa entre la estructura de la familia y Consumo los que consumen alcohol, si hubo relación significativa con los que abusan el alcohol (19% estudiantes pertenecían a familias de tipo monoparental y el 12,5%,

pertenecieron a familias reconstituidas paternas). El 15,6%, que pertenecían a familias de tipo monoparental eran los que bebían más con sus pares. El 13,6% pertenecían a familias monoparentales, bebían los fines de semana y el (6,4%) bebían entre semanas. Encontraron relación significativa del afecto de las familias con los que usan y abusa el alcohol. Concluyeron la estructura de la familia influye para el abuso de alcohol y el papel que cumple la familia afecta en el consumo. Sin embargo, perciben que el afecto familiar actúa como un factor protector para el consumo de alcohol, actuando como un efecto preventivo en la presión de sus grupos¹⁵.

- En la investigación Rol familiar y el consumo de alcohol y/o drogas en adolescentes de la Unidad Educativa Simón Bolívar de Portoviejo periodo de setiembre a diciembre de 2016. Sus resultados fueron, del total de la muestra el 79,49% de los estudiantes no consumían alcohol, el 15,95% tenían consumo bajo; el 3,29%, tenían consumo riesgoso y el 1,27% presentó dependencia al alcohol. Los adolescentes en estudio presentaron cohesión familiar. Respecto a las familias: correspondió el 24,05% fueron familias no relacionadas, el 34,18% familias semi relacionadas, 29,37% fueron familias relacionadas y el 12,41% correspondió a familias aglutinadas. El 2,78% correspondía a familias con flexibilidad rígida; 11,39 % representado por familia estructurada, 16,71% familia flexible y el 69,11% familia caótica. El 13,16% correspondió a familia balanceada que le caracterizó su nivel de flexibilidad y de cohesión; el 65,06% tenían un entorno familiar de nivel medio, que le caracterizó una mediana integración con presencia de cohesión familiar y el 21,77% correspondió al extremo¹⁶.

2.2 Bases Teóricas – Científicas

2.2.1 Funcionamiento familiar

- Familia: Es considerada como elemento fundamental y de origen natural de la sociedad, con derechos de protección de la sociedad y del estado. Los miembros integrantes de la familia interactúan y para ser mejor esta interacción deben estar unidos, para que puedan expresar sus afectos, enfrentar crisis, permitiendo el crecimiento individual y de sus miembros. Siempre respetando su autonomía, el espacio de cada uno de ellos⁶. La familia es considerada como un sistema, donde sus integrantes interactúan y para que esta interacción sea bueno es importante que el sistema familiar este unido para poder afrontar el problema, para expresar sus afectos, para su crecimiento de sus miembros, intercambiando e interactuando entre sus miembros permanentemente respetando siempre su autonomía y el espacio del otro. Toda comunicación de los miembros debe ser con claridad y en forma directa, asimismo todas las funciones y responsabilidades de los integrantes deben estar establecidas, el sistema familiar debe ser flexible. La familia crea en el hogar un clima con armonía, comunicación, afectos, unión, respeto, solidaridad para la satisfacción y bienestar de sus miembros. Permite enfrentar, tomar decisiones no adoptando decisiones destructivas. El funcionamiento de la familia favorece la salud de sus integrantes. La familia es dinámica, porque está atenta a cambios de los diferentes factores de ellos como sus vivencias, conflictos que está presente en las relaciones interpersonales familiares⁶.

El sistema familiar tiene características propias, diferentes a las características individuales que la componen, por lo que indica que el todo es diferente a la suma de las partes. Hace referencia a Bertalanffy, 1968, que menciona que cuando se modifica un elemento lleva a la modificarse el sistema

familiar, por tanto, cuando se modifica el sistema, también tiene efecto o consecuencias en cada elemento. El sistema familiar enfrenta presiones internas por los mismos miembros por cada uno de ellos o sea del mismo subsistema también por la adaptación al medio externo por la influencia de las instituciones o normas sociales. Cuando se da estos cambios se presenta dificultades dentro de la dinámica familiar, ya que el sistema familiar se desempeña a través de los subsistemas que tienen funciones diferenciadas, diferentes niveles de poder, también se aprende habilidades en forma diferenciada. Todo subsistema familiar posee funciones específicas, que plantea las demandas específicas de sus miembros¹⁷.

- Tipos familia¹⁸.

- Familia nuclear. Está formado por el padre, la madre y los hijos en un determinado tiempo, después de haber cumplido su ciclo evolutivo, forman un nuevo núcleo.
- Familia monoparental. Cuando la convivencia es de un solo miembro parental pueden convivir únicamente con el padre o con la madre los hijos no emancipados. Generalmente el hijo mayor representa a la figura parental.
- Familias ensambladas. También son llamados como reconstituidas o del re matrimonio. Son personas que contraen nuevas nupcias. Puede formarse a partir de un solo progenitor no casado, de un divorcio, por la ruptura de un divorcio o por la muerte de un miembro.
- Familias nucleares sin hijos. Son familias que no tienen hijos por propia decisión. Por tanto, los miembros se enfocan el uno en el otro. Ocurre este

tipo de familias por el descenso de la natalidad, la concentración urbana y los nuevos valores que imperan.

- Familias con abuelos. Cuando algún hijo o algunos de ocupan de sus padres mayores o de otros familiares de edad avanzada. Aparece este tipo de familia por el incremento de la esperanza de vida de las personas, descenso de la natalidad. Muy probable que este tipo de familia aumenta con el futuro.
- Familias de abuelos. Cuando las personas de edad avanzada viven solas, sin hijos ni hija ni parientes jóvenes que se ocupen de ellos, quedan al cuidado otra persona frecuentemente de sexo femenino.
- Familia extensa. Están formados por abuelos, tíos, primos y demás parientes unidos por vínculos sanguíneos.
- Familia de complementación. Son familias que tienen o no tiene hijos. Se ocupan de los niños o adolescentes, aunque no sean sus hijos de ninguno de los miembros, pero tiene contacto con las familias de origen, salvo que adopten. Sólo tiene la relación jurídica, legal y educativa entre padres e hijos.
- Funcionalidad familiar: Considerado como la capacidad para poder enfrentar y poder superar la crisis que atraviesa la persona en las diferentes etapas de su vida. La mayoría de los problemas que sufren sobre su salud los jóvenes debido a que están expuestos a diferentes factores de riesgo como son: consumen alcohol y otras drogas e inician su actividad sexual en forma precoz. La funcionalidad familiar es considerada como un factor determinante en la conservación de la salud o en la aparición de enfermedades de los integrantes. El entorno familiar es

muy importante para los jóvenes, ya que si fragmenta la familia produce precariedad de los vínculos intrafamiliares, produciendo la disfunción familiar¹⁸. Esta disfunción sería un factor para que los adolescentes desarrollen conductas riesgosas entre ellos consumen alcohol, drogas, por ser grupos vulnerables, debido que en esta etapa de vida experimentan cambios, sumándose los conflictos emocionales a los que están expuestos. La funcionalidad familiar conduce al bienestar en el caso de familias que potencian del desarrollo psico emocional, ocurre todo lo contrario en las familias disfuncionales que tienen muchos problemas, con tensiones emocionales, sin afecto, con escasa o sin comunicación, roles inadecuadamente distribuidos. Todo esto no solo puede llevar problemas, psicológicos, sociales y biológico. El autor indica que el concepto de funcionamiento familiar tiene un enfoque sistémico que trata el aspecto estable de la interrelación de los sujetos que se dan en forma interna conformando el grupo humano, por ello indican que las relaciones interpersonales, se originan dentro de la familia, internamente con una identidad propia¹⁹.

- Familia disfuncional²⁰: Señala que, cuando la familia está enferma emocionalmente, psicológica y espiritualmente. Desde el punto de vista de salud, los miembros de la familia deben encontrarse saludables para ser familia funcional, entonces sus miembros deben estar saludables. Cuando el rol de los padres o de uno de los padres es asumido por otra persona, se denomina familia disfuncional. Este rol lo pueden asumir los tíos, abuelos, un trabajador social u otra persona. Las familias se desenvuelven dentro del sistema, entonces las disfunciones familiares se dan dentro del sistema, por tanto, influye en la estructura de la personalidad de la persona y en la estructura de la sociedad. La escuela juega un rol protagónico para tratar de

buscar soluciones de los problemas del adolescente. Por ello cuando el joven presenta conflictos familiares la escuela es el espacio donde puede salvarse. Los docentes muchas veces asumen el rol parental, llenando las carencias afectivas que en muchas familias está ausente por múltiples razones. En el caso de las niñas se manifiestan dóciles. Este factor es considerado como causa de la violencia.

El Modelo circunplejo, de sistemas familiares-FASES III, fue desarrollado, durante los años 1979-1989 por Olson David, Russell y Sprenkleen, cuyo objetivo tuvieron de evaluar la percepción en dos aspectos, la Adaptabilidad y la Cohesión. También hace referencia que en forma indirecta evalúa el aspecto de comunicación, porque está presente en la cohesión y la adaptabilidad. Por ello cuanto más adaptada y cohesionada es la familia, será mejor su proceso de comunicación y viceversa.

- La cohesión familiar: Está referido al apego o desapego o también a la percepción de los miembros de la familia sobre el grado que les une emocionalmente que percibe los miembros de una familia, para ello Olson estableció los límites de los lazos emocionales e independencia y los intereses o recreación que tiene la familia. Para ello estableció los cuatro niveles de cohesión:
 - Cohesión desprendida, en este tipo prima el “YO”, donde no existe unión afectiva, no existe lealtad entre los miembros familiares. Hay una alta independencia personal.
 - Cohesión separada, también prima el “YO”, sin embargo está presente el término "nosotros", en esta familia ya se cuenta con una moderada unión

afectiva, cierta lealtad entre los miembros de la familia, ya cuentan con cierta independencia, pero con sesgos para alcanzar la independencia.

- Cohesión unida, en esta familia ya prima de “nosotros”, pero aún está presente el “yo”, está presente una considerable unión afectiva con una cierta lealtad y fidelidad entre los miembros de la familia, ya se tiene interdependencia entre los miembros, pero aún existen sesgos para alcanzar la independencia.
- Cohesión enredada o amalgamada, prima del “nosotros”, ya se maximiza la unión afectiva, la lealtad, la fidelidad entre los miembros de la familia, alcanzan un alto grado a la dependencia las decisiones tomadas en familia.
- La Adaptabilidad familiar: Considerada como capacidad de cambio, flexibilidad que tiene el sistema familiar, para ello clasificaron a cuatro tipos de familia.
 - Adaptabilidad Caótica, cuando no existe liderazgo, los cambios son aleatorios, excesos de roles, la disciplina se da en forma irregular.
 - Adaptabilidad flexible, cuando el liderazgo y los roles son compartidos, la disciplina se da en forma democrática y los cambios se dan cuando son necesarios.
 - Adaptabilidad estructurada, el liderazgo, los roles a veces son compartidos, la disciplina democrática está presente en cierto grado y los cambios se dan cuando lo solicitan, el liderazgo en forma autoritaria, los roles son fijos, la disciplina en forma estricta, no se dan los cambios.
 - Adaptabilidad rígida, cuando el liderazgo es autoritario, disciplina restrictiva y ausencia de cambios. Cuando se dan los niveles extremos de la adaptabilidad (caótica y rígida), existe la tendencia de ser problemáticos. Los niveles que

son moderados (flexible y estructurado), aquí tanto los cambios como la estabilidad, se da en un modo más funcional.

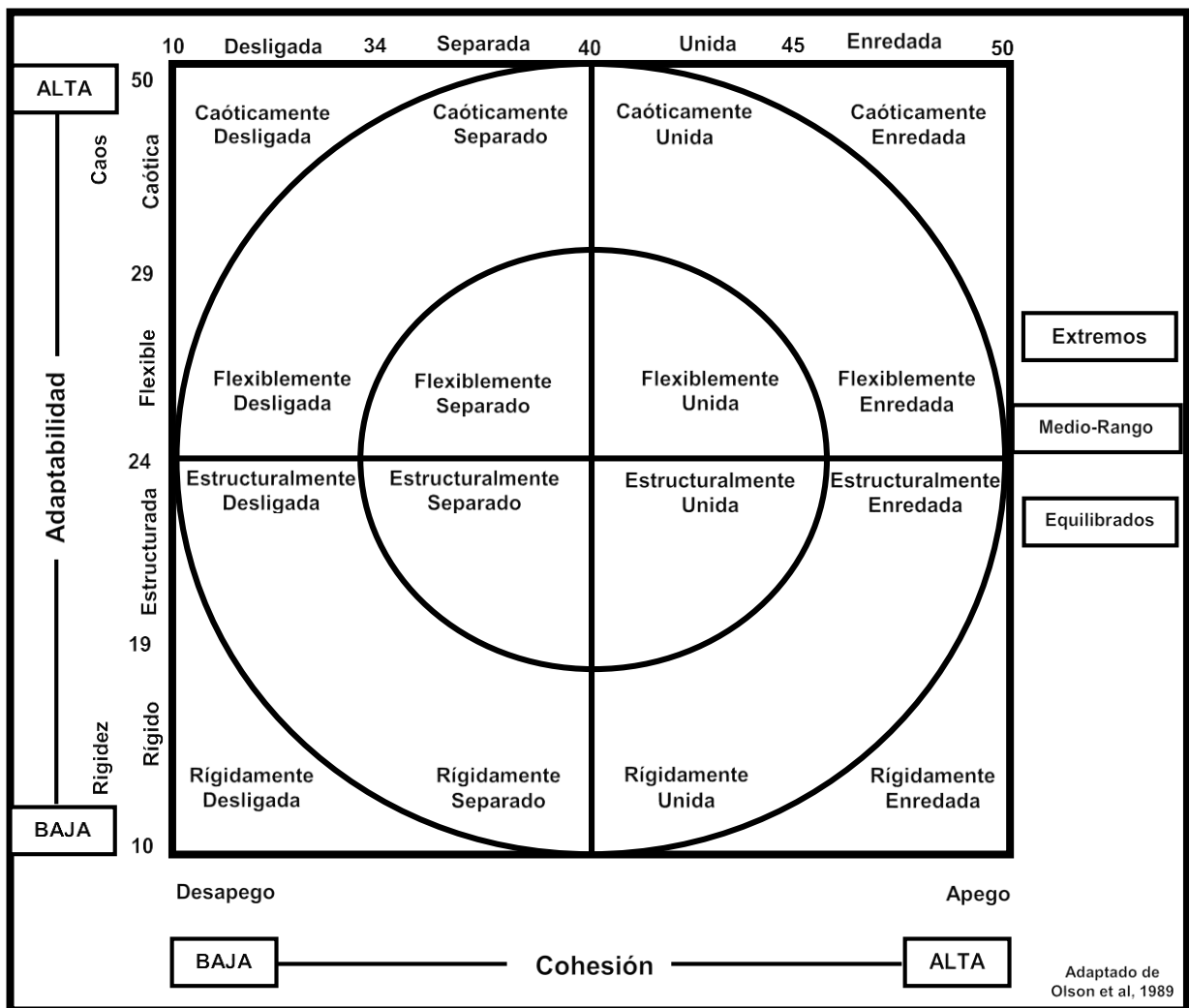
- La comunicación familiar: Es considerada como un elemento muy importante en el modelo circumplejo, por ser un elemento modificable en la cohesión y en la adaptabilidad familiar, no se evidencia en el modelo circumplejo Olson, por ser modificable^{21,22,23}.

- Niveles de funcionamiento familiar:
 - Nivel balanceado: Los miembros de la familia se encuentran conectados, su funcionamiento es dinámico, es la más adecuada. En el círculo se encuentran en la parte central (familia flexiblemente separada, flexiblemente conectada y estructuralmente separada y estructuralmente conectada)

 - Nivel rango medio: Los miembros de la familia presentan dificultades en una sola dimensión, pudiendo deberse al estrés que presentan en algún momento. Se encuentran como extremas en una sola dimensión y son las familias (flexiblemente dispersas, flexiblemente aglutinadas, caóticamente separadas, caóticamente conectada, estructuralmente dispersa, estructuralmente aglutinada, rígidamente separada y rígidamente conectada)

 - Nivel extremas: Es considerado como el menos adecuado, porque se encuentran al extremo de las dimensiones y corresponden a las familias (caóticamente dispersa, caóticamente aglutinada, rígidamente dispersa y rígidamente aglutinada) ²⁴.

Figura 1. Modelo circunplejo para el FACES III de Olson.



Fuente: Tomado de Manual original de FACES III Olson, Portner y Lavee (1985).

2.2.2 La adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS)²⁵. La adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano al culminar la niñez y antes del inicio de la edad adulta. Comprende las edades de 10 a 19 años. Etapa muy importante de transición en la vida de la persona. Se produce un acelerado crecimiento y cambios, maduración física, sexual, independencia económica y social, desarrollo de su identidad, de sus aptitudes que le permiten establecer relaciones con los adultos. En esta etapa están expuestas a muchos riesgos, donde la sociedad puede influir en forma

determinante. Los patrones de conducta que se establece en esta etapa pueden afectar negativamente o positivamente para su salud y bienestar. Los adolescentes aún no están preparados para tener una plena capacidad de comprender conceptos complejos ni entender las consecuencias, ni controlar ni tomar decisiones por su salud. Estas situaciones les hacen vulnerables a conductas de riesgo alto como la explotación sexual. Por otro lado, las leyes, normas, costumbres restringen el acceso a la información y los servicios de salud reproductiva.

La familia, la comunidad, la escuela, sus servicios de salud tiene la responsabilidad para la promoción de su desarrollo su adaptación interviniendo en forma eficaz cuando surgen problemas.

- La familia en la atención del adolescente, siendo considerada la familia como la sociedad principal y primordial asume su rol en la comprensión de la salud y de la enfermedad del adolescente, estableciendo lazos entre las generaciones, tratando de estabilizar la cultura, responsabilizándose con sus funciones biológicas y sociales. Entonces la familia asume el desarrollo del adolescente ya que además presenta conflictos familiares, soportan la tensión de su grupo y de la sociedad. El adolescente aparte de la aceptación de sus pares iguales de la sociedad, también requiere esa comprensión de su familia. La familia garantiza los alimentos, la protección, la seguridad, la higiene, el descanso y la recreación del adolescente y de sus miembros. Para brindar atención integral al adolescente es importante conocer las características de la familia y funcionamiento²⁶. Es importante reconocer que, el adolescente busca siempre el apoyo de un grupo, ya que en esta etapa de su vida es inseguro para enfrentar dificultades que se le presenta, entonces acude a grupos de adolescentes. Siempre trata de imitar,

adaptarse a la moda, forma de conducirse, otros intereses que más adelante pueden perjudicarles, porque se salen de las normas existentes.

2.2.3 El alcohol

El alcohol es unos compuestos orgánicos derivados de los hidrocarburos. El etanol (C_2H_5OH , alcohol etílico), es uno de los principales componentes psicoactivo de las bebidas alcohólicas. Considerado como sedante/hipnótico cuyos efectos son parecidos a los barbitúricos. Dentro de sus efectos son considerados la intoxicación alcohólica que puede causar envenenamiento y muerte. Si consumen alcohol en forma prolongado e intenso puede producir dependencia, trastornos mentales y de comportamiento. Cuando ocurre el abuso y consumo recurrente del alcohol conlleva al alcoholismo ^{27,28,29}.

- Consumo de alcohol, viene a ser la autoadministración de sustancia psicoactiva²⁷.
- Patrones de consumo, hacen referencia cuando el adolescente está expuesto a conductas riesgosas como el consumo de alcohol, de tabaco, de drogas ilegales, conductas sexuales de riesgo y delincuenciales. Establece la unidad de bebida estándar (UBE), correspondiendo de 10 a 13 gramos de alcohol, equivalente a una lata de cerveza de 330ml al 5% o 1 copa de 140ml al 12% de vino. Pero aún no existe una definición exacta de bebida estándar, que varía de un país a otro en Europa contiene 10 gramos de alcohol, en Canadá y Estados Unidos de 12 a 14 gramos de alcohol^{28,29}.
- Parámetros establecidos son:
 - Consumo de bajo riesgo: Cuando consumen hasta 20 gramos de esta sustancia en un día y por 5 días durante la semana. La persona no debe beber más de dos unidades de la medida estándar^{28,29}.

- Consumo de riesgo alto: Se da cuando las mujeres consumen regularmente de 20 hasta 40 gramos de alcohol por día (2 a 4 UBE) y en el caso de los varones de 40 a 60 gramos (4 a 6 UBE). Produce consecuencias nocivas en la salud, cuando el hábito es persistente^{28, 29}.
- Consumo perjudicial: Está referido al consumo regular promedio en mujeres de 40 gramos de alcohol al día y en los hombres más de 60 gramos. Afecta la salud física y mental de la persona^{28, 29}.
- Dependencia de alcohol: Cuando es prioritario para la persona consumir alcohol, postergando las otras actividades u obligaciones que antes tuvieron mayor valor²⁹.
- Consumo excesivo episódico o circunstancial: También denominado binge drinking. Cuando la persona consume por lo menos 60 gramos en una sola ocasión. Puede ocasionar daño para la salud de las personas^{28,29}.
- Involucramiento de adolescentes en el consumo de alcohol: El involucramiento, constituye un riesgo alto en su salud mental y físico de los adolescentes. Por tradición se ha considerado que los hombres son los que consumen mayormente el alcohol, siendo tolerado como algo normal a diferencia de las mujeres que son cuestionadas, sancionadas socialmente, esto debido a la definición de roles según género, establecidos culturalmente. Sin embargo, estos roles, los estereotipos se han ido modificando influenciado por las interacciones sociales entre hombres y mujeres, entre ellos la publicidad lo que permitió la aceptabilidad a las mujeres al consumo de alcohol. Es muy preocupante los datos que indican que más de 500 000 escolares requieren recibir orientación sobre el consumo de alcohol y 130 000 necesitan tratamiento. Existe diferencia a estos requerimientos mayormente las mujeres solicitan orientación a diferencia de los hombres que requieren

tratamiento. De acuerdo a la información epidemiológica es urgente el cambio de patrones hacia el consumo de Alcohol de igual manera es una oportunidad de implementar programas, políticas de intervención, de prevención, en el grupo de adolescentes, considerado como grupo vulnerable y así disminuir la brecha de consumo entre hombres y mujeres, al ser considerado como un problema de salud pública que afecta en la etapa de vida del adolescente. Es importante reconocer que existe factores de riesgo o protección al consumo de alcohol del adolescente, en este contexto la familia actúa como factor protector o de riesgo, porque en la familia es el primer centro de socialización, donde se trasmite creencias valores, actitudes, siendo determinante para que la persona más adelante se adapte a la sociedad, en este caso se involucre al consumo de alcohol³⁰.

- Escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol (EIIA): Esta escala diseñada por Mayer y Filstead el año 1979, instrumento sensible que mide la presencia de los efectos y los tipos de consumo de alcohol l. Instrumento por 14 preguntas:

- Los reactivos del 1 al 4 evalúa cuantitativamente el uso y abuso de alcohol.
- Evaluación de los efectos del alcohol, en tres dominios:
 - Funcionamiento psicológico (6,7, 9 y 11)
 - Relaciones sociales (10,12,13 y 14)
 - Relaciones familiares (5 y 8).

El puntaje de escala EIIA, los valores de 0 a 79 puntos, el punto de corte de 42, si pasa este puntaje se considera como abuso de alcohol. Para su análisis en forma detallada, los autores clasificaron de la siguiente manera:

- Adolescente abstemio, cuando tenía 0 puntos
- Adolescente que consume poco alcohol, de 1 a 19 puntos

- Consumo moderado 20 a 41 puntos
- Abuso de alcohol 42 a 57 puntos
- Alcoholismo 58 a 79 puntos

Respuestas de evaluaciones de el ítem a) califica con 1 punto (excepto las preguntas 1, 2, 6, 12, 13 y 14, que el inciso a) se califica 0); inciso b), se califican con 2 puntos; inciso c) con 3 puntos; inciso d) con 4 puntos; inciso e) con 5 puntos; inciso f) con 6 puntos; inciso g) con 7 puntos y el inciso h) con 8 puntos de calificación. En caso de elegirse más de una respuesta, se calificará con la respuesta que tenga puntuación más alta, la pregunta que no responda se calificará con 0 puntos^{31,32}.

2.3 Marco conceptual (de las variables y dimensiones)

- Funcionamiento familiar: Conjunto de relaciones interpersonales, que se originan en el interior de la familia y tienen identidad propia²⁷.
- Alcohol: Compuesto orgánico derivado de los hidrocarburos que contienen uno o varios grupos hidroxilo (- OH)²⁷.
- Familia: Considerado como un grupo primario, fundamental muy importante para la sociedad⁶.
- Familia funcional: Cuando los miembros están estrechamente relacionados, el sistema familiar está funcionando en forma eficaz en diferentes circunstancias para enfrentar situaciones de conflicto²⁴.
- Familia disfuncional: Cuando ocurre el desequilibrio en el sistema familiar, produciendo la desintegración de la familia²⁴.

- Roles: Trata de la organización, su coparticipación, cooperación, responsabilidad en sus compromisos de la familia²⁴.
- Adolescencia: Las edades comprendidas de 10 hasta 19 años²⁷.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis general

- El funcionamiento familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E. Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.

3.2 Hipótesis específicas

- El tipo de familia extrema se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.
- El tipo de familia de rango medio se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.
- El tipo de familia balanceada se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E. Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.

3.3 Variables

3.3.1 Definición conceptual y operacional

- Variable 1: Funcionamiento familiar

Conjunto de relaciones interpersonales, que se originan en el interior de la familia y tienen identidad propia²⁷.

- Dimensiones:

- Familias de nivel extremas: Son familias que se encuentran en el extremo de las dimensiones, es la menos adecuada²⁴.

- Familias de nivel rango medio: Los miembros de la familia tienen dificultad en una sola dimensión²⁴.
- Familias de nivel balanceado: Los miembros de familia se encuentran conectados.
- Variable 2: Consumo de alcohol

Práctica socialmente aceptada, reconocido como vehículo de socialización en los grupos sociales³³.

- Dimensiones:
 - Consumo de bajo riesgo: Consumo de alcohol hasta 20 gramos, por 05 días a la semana ^{28,29}.
 - Consumo de riesgo alto: Cuando la mujer consume alcohol regularmente (20 a 40 gramos de alcohol por día ².
 - Consumo perjudicial: Consumo regular promedio de alcohol en mujeres de 40 gramos al día y los hombres mayor de 60 gramos^{28,29}.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Método de investigación

El método es científico, es el camino a seguir mediante una serie de operaciones y reglas prefijadas para alcanzar un objetivo o un fin. Es el camino para llegar a un fin o una meta ³⁴.

Método descriptivo, describe un hecho o fenómeno, en cuanto a sus cualidades, características o las relaciones entre sus elementos³⁵.

4.2 Tipo de Investigación

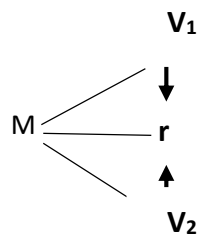
- Investigación científica básica. Se preocupa de recoger información de la realidad para enriquecer el conocimiento teórico y científico para descubrir principios y leyes³⁵.
- Prospectiva. Utiliza datos que provienen de mediciones realizadas a propósito de la investigación, llamado datos primarios³⁵.
- Transversal. Cuando la variable o variables son medidas en una sola ocasión³⁶.

4.3 Nivel de Investigación

El nivel es relacional, posee análisis bivariado, permite cuantificar la relación entre dos variables³⁷.

4.4 Diseño de investigación

El diseño es correlacional.



Donde:

M: representa la muestra

V_1 : funcionamiento familiar

V_2 : Consumo de alcohol

r : grado de relación de las variables

4.5 Población y muestra

4.5.1 Población

La población estuvo conformada por un total de 127 estudiantes, conformado por el total de estudiantes de 5to de secundaria. Los datos fueron obtenidos de registro y matrícula correspondiente al año 2019.

4.5.2 Muestra.

La muestra se conformó con los 127 estudiantes de las edades de 15 a 19 años.

- Tipo de muestreo: El muestreo fue no probabilístico, siendo seleccionados en forma accidental o por conveniencia.

4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- Técnica. Encuesta.
- Instrumento. Cuestionario.

Para evaluar funcionamiento familiar se usó la escala de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III, de la investigación realizada por Bazo J et al y la investigación de Sigüenza W (22). El instrumento fue modificado tomando como referencia las investigaciones mencionadas. El instrumento corresponde a la escala de Likert, que consta de 20 preguntas con cinco alternativas para las respuestas (nunca o casi nunca; pocas veces; algunas veces; frecuentemente y siempre o casi siempre). El instrumento cumplió los requisitos de validez y confiabilidad suficientes. La escala de cohesión real=confiabilidad moderada alta con el valor de (0,85), la adaptabilidad real = confiabilidad moderada con el valor (0,74). Respecto a la cohesión ideal, la confiabilidad de nivel moderada alta (0,89), igualmente la adaptabilidad ideal moderadamente alta (0,86).

Para la segunda variable se utilizó el instrumento de la investigación de Xancal E et al³⁸, en su investigación realizado con 300 adolescentes en México, que reportó la consistencia interna (0,89). La validez del instrumento se realizó a través de Juicio de Expertos y la confiabilidad a través de la prueba estadística de fiabilidad alfa de Crombach (0,935).

4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se empleó el programa Microsoft Excel 2010, el Programa Estadístico SPSS Versión 25. Los resultados del análisis descriptivo se presentaron en tablas de con frecuencia y porcentaje. La prueba de las hipótesis se hizo a través de la prueba de Gamma de Goodman y Kruskal.

4.8 Aspectos éticos de la investigación

Se consideró los principios éticos que rigen la actividad investigativa, como:

- Consentimiento informado y expreso, se obtuvo la manifestación de los estudiantes, sin ejercer ninguna presión, en forma voluntaria informada y libre.
- Durante la investigación se aseguró la integridad de las personas, sin causar daño físico ni psicológico, por lo contrario, la intención es maximizar los beneficios cuando se entrega los resultados de la investigación a las autoridades de la institución a fin de que conozcan los resultados y puedan plantear estrategias para mejorar el problema detectado.
- Se asumió con responsabilidad a fin de no ocasionar repercusiones que pueda afectar a los estudiantes ni a la institución.
- Se actuó con veracidad en todas las etapas de la investigación para garantizar los resultados con calidad.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

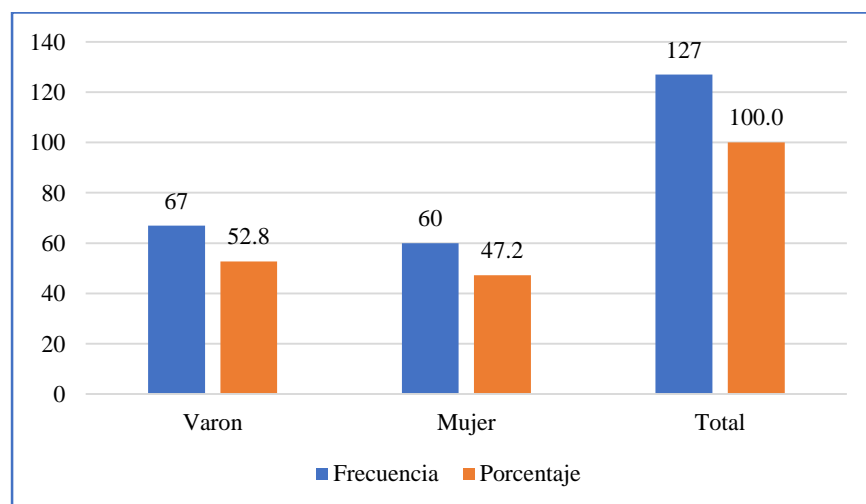
5.1 Descripción de resultados

Tabla 3. *Distribución de acuerdo al sexo de los adolescentes.*

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Varón	67	52,8
Mujer	60	47,2
Total	127	100,0

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Figura 2. *Distribución de acuerdo al sexo de los adolescentes.*



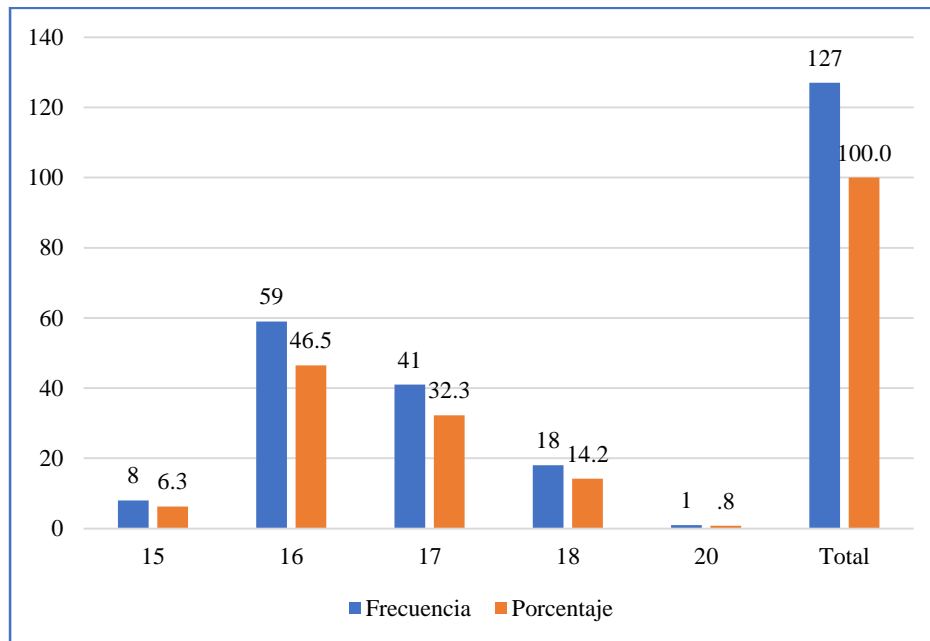
La tabla 3 y figura 2, se evidencia la muestra de acuerdo al sexo: puede observarse que el 52,8% corresponde a varones y 47,2% a mujeres.

Tabla 4. *Distribución de acuerdo a las edades de los adolescentes.*

Edades	Frecuencia	Porcentaje
15	8	6,3
16	59	46,5
17	41	32,3
18	18	14,2
20	1	,8
Total	127	100,0

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Figura 3. *Distribución de la muestra de acuerdo a las edades de los adolescentes.*



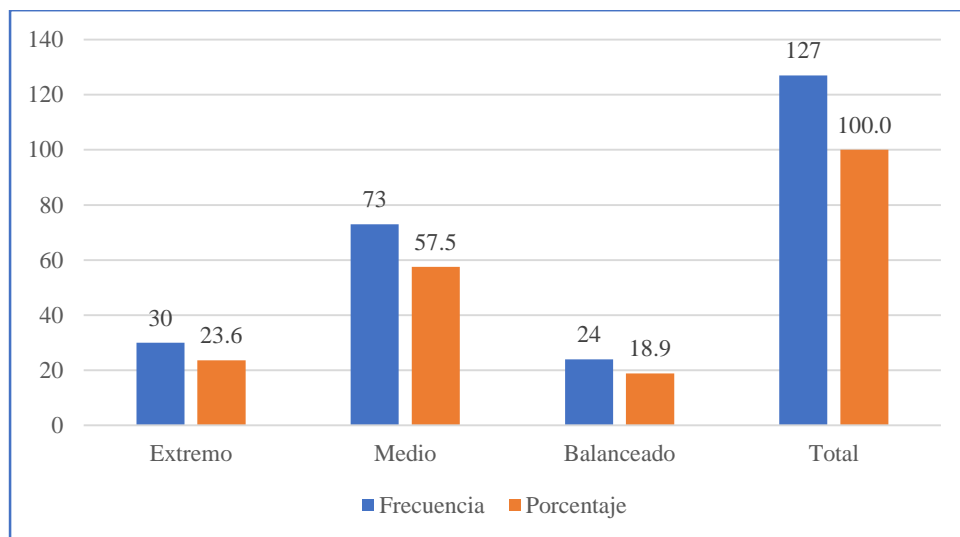
La tabla 4 y figura 3, se percibe las edades de los estudiantes: 8 de 15 años (6,3%), 59 de 16 años (46,5%), 41 de 17 años (32,3%), 18 de 18 años (14,2%) y un estudiante de 20 años (0,8%).

Tabla 5. Evaluación de funcionamiento familiar en adolescentes.

Funcionamiento familiar	Frecuencia	Porcentaje
Extrema	30	23,6
Rango medio	73	57,5
Balanceada	24	18,9
Total	127	100,0

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Figura 4. Evaluación de funcionamiento familiar en adolescentes.



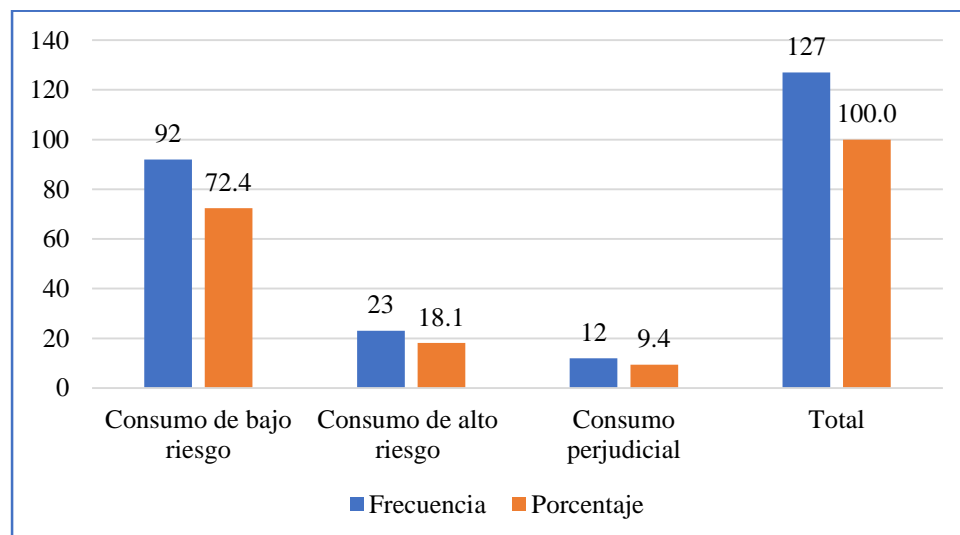
La tabla 5 y figura 4, presentan el nivel de funcionalidad de las familias, nivel extremo (23,6%), nivel medio (57,5%) y nivel balanceado (18,9%).

Tabla 6. *Distribución del consumo del alcohol en adolescentes.*

Consumo de alcohol	Frecuencia	Porcentaje
Consumo de bajo riesgo	92	72,4
Consumo de alto riesgo	23	18,1
Consumo perjudicial	12	9,4
Total	127	100,0

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Figura 5. *Distribución del consumo del alcohol en adolescentes.*



La tabla 6 y figura 5, presentan la evaluación del consumo del alcohol de la muestra, donde el consumo de bajo riesgo (72,4%), el consumo de alto riesgo (18,1%) y consumo perjudicial (9,4%).

Tabla 7. *Distribución de cohesión familiar en los adolescentes.*

Cohesión familiar	Frecuencia	Porcentaje
Desligada	50	39,4
Separada	42	33,1
Unida	22	17,3
Enredada	13	10,2
Total	127	100,0

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Figura 6. *Distribución de cohesión familiar.*

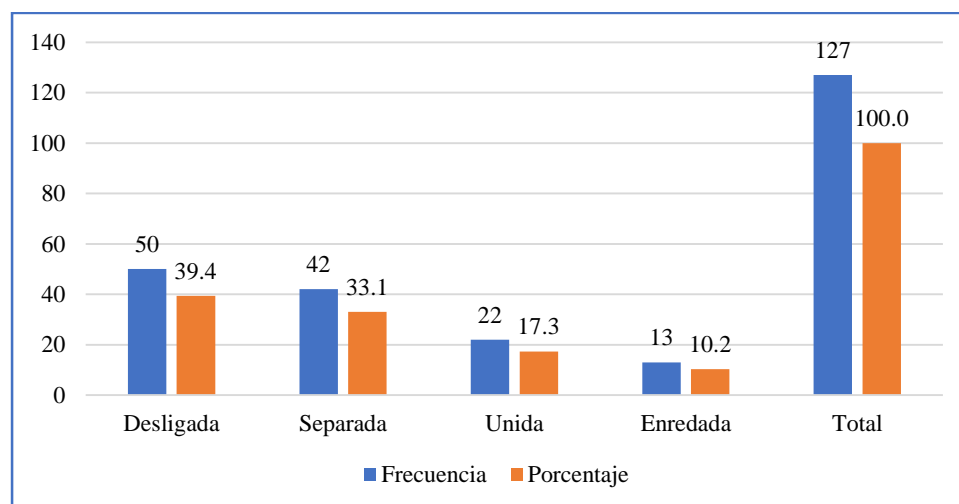


Tabla 7, figura 6, presentan la distribución de cohesión familiar, donde se encuentra el estilo de familia desligado con el 39,4%, en estilo de familia separada el 33,1%, en estilo de familia unida el 17,3% y en estilo de familia enredada el 10,2%.

Tabla 8. *Distribución de la evaluación de adaptabilidad en adolescentes.*

Adaptabilidad	Frecuencia	Porcentaje
Rígida	3	2,4
Estructurada	19	15,0
Flexible	38	29,9
Caótica	67	52,8
Total	127	100,0

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Figura 7. *Distribución de la evaluación de adaptabilidad en adolescentes.*

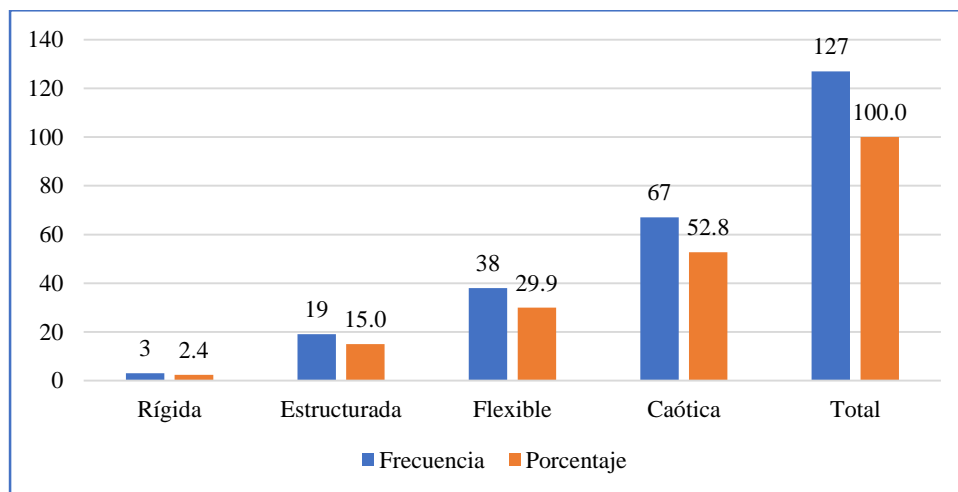


Tabla 8 y figura 7, presentan la distribución de adaptabilidad familiar, donde se encuentra el estilo de familia rígida con el 2,4%, en estilo de familia estructurada el 15,0%, en estilo de familia flexible el 29,9%, en estilo de familia caótica se tiene el 52,8%.

Tabla 9. *Distribución del tipo de familia extrema de los adolescentes.*

Tipos de familia extrema	Frecuencia	Porcentaje
Caoticamente - Desligada	17	56.7
Caoticamente - Enredada	12	40.0
Rigidamente - Desligada	1	3.3
Total	30	100.0

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Figura 8. *Distribución del tipo familia extrema de los adolescentes.*

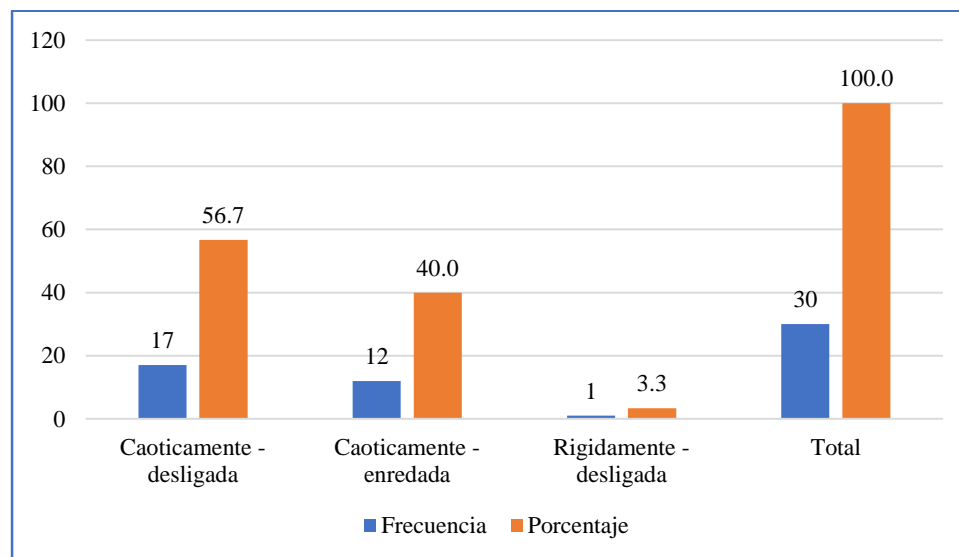


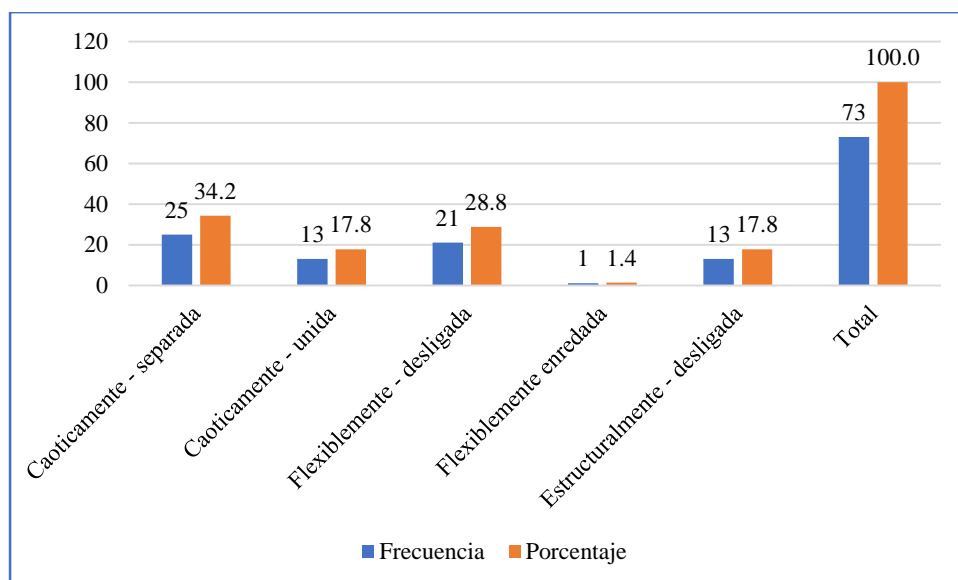
Tabla 9 y figura 8, presentan la distribución de tipos de familia extrema. En tipo de familia caóticamente desligada, se tiene el 56,7%, en tipo de familia caóticamente enredada el 40,0% y en tipo de familia rígidamente desligada el 3,3%.

Tabla 10. *Distribución del tipo de familia de rango medio de los adolescentes.*

Tipo de familia rango medio	Frecuencia	Porcentaje
Caoticamente - Separada	25	34,2
Caoticamente - Unida	13	17,8
Flexiblemente - Desligada	21	28,8
Flexiblemente - Enredada	1	1,4
Estructuralmente -Desligada	13	17,8
Total	73	100,0

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Figura 9. *Distribución del tipo de familia de rango medio de los adolescentes.*



En la tabla 10 y figura 9, presentan la distribución de familias de rango medio. En tipo de familia caóticamente separada se tiene el 34.2%, en tipo de familia caóticamente unida 17.8%, en tipo de familia flexiblemente desligada el 28.8%, en tipo de familia flexiblemente enredada 1.4% y en tipo de familia estructuralmente desligada 17.8%.

Tabla 11. *Distribución del tipo de familia balanceada de los adolescentes.*

Tipos de familia balanceada	Frecuencia	Porcentaje
Flexiblemente - Separada	7	29,2
Flexiblemente - Unida	9	37,5
Estructuralmente - Separada	8	33,3
Total	24	100,0

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Figura 10. *Distribución del tipo de familia balanceada de los adolescentes.*

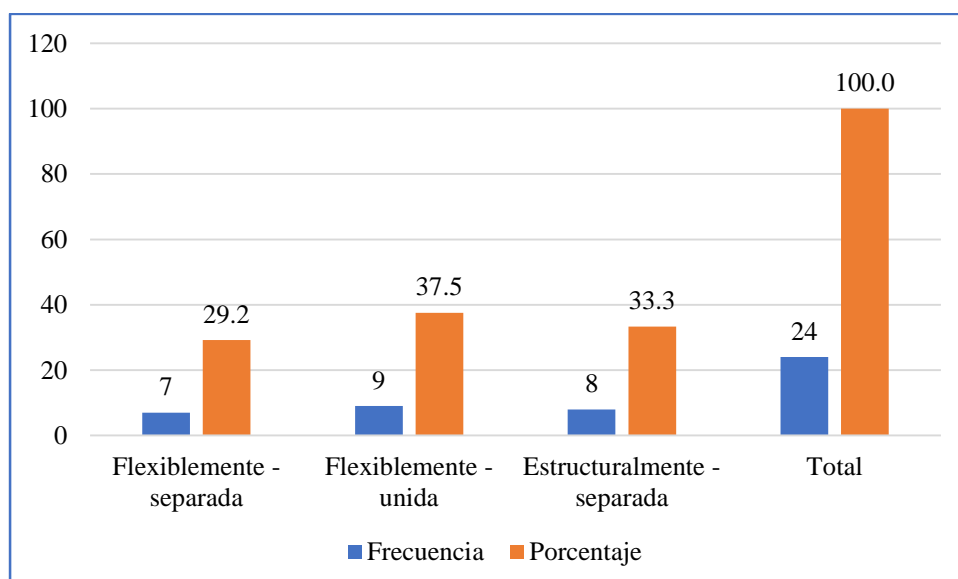


Tabla 11 y figura 10, presentan la distribución de familia balanceada. En tipo de familia flexiblemente separada se tiene el 29.2%, en tipo de familia flexiblemente unida el 37.5% y en tipo de familia estructuralmente separada 33.3%.

5.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H0 No existe relación significativa, de funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, durante junio a diciembre 2019.

H1 Existe relación significativa de funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.

Significancia o riesgo.

En la investigación, se consideró el nivel de riesgo 0,05; con el margen de error de 5%.

Estadístico de prueba.

Para contrastar la hipótesis se aplicó la prueba Gamma de Goodman y Kruskal tratarse de variables ordinales.

Tabla 12. *Funcionamiento familiar y consumo de alcohol.*

Funcionamiento Familiar	Alcoholismo			Total
	Consumo de bajo riesgo	Consumo de alto riesgo	Consumo perjudicial	
Extrema	15	7	8	30
%	16,3%	30,4%	66,7%	23,6%
Rango medio	58	11	4	73
%	63,0%	47,8%	33,3%	57,5%
Balanceada	19	5	0	24
%	20,7%	21,7%	0,0%	18,9%
	92	23	12	127
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Tabla 13. *Correlación entre funcionamiento familiar y consumo de alcohol.*

		Error			Significación
		Valor	estándar	T aproximada^b	aproximada
		asintótico^a			
Ordinal	Gamma	-0,440	0,143	-2,733	0,006
por ordinal					
Nº de casos válidos		127			

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

La tabla 12, presenta observa en familias extremas con el consumo alcohol de bajo riesgo el 16,3%, en familias extremas con el consumo de alcohol de alto riesgo se tiene el 30,4% y en familias extremas con perjudicial el 66,7%. En familias medias con consumo de bajo riesgo el 63,0%, familias medias con consumo de alto riesgo el 47,8% y familias medias con consumo perjudicial se tiene el 33,3%. En familias balanceadas con consumo de riesgo bajo 20,7%, familias balanceadas con consumo de alto riesgo el 21,7% y familias balanceadas con consumo perjudicial no representan porcentajes.

La tabla 13, presenta la relación de las dos variables con la prueba de Gamma de Goodman y Kruskal, encontrándose P. valor = 0,006 < 0,05 (alfa). Se concluye aceptando a la hipótesis alterna.

Interpretación de los resultados

El objetivo general plantea determinar la relación entre Funcionamiento familiar y consumo de alcohol. Con la prueba estadística de Gamma de Goodman y Kruskal, se encontró que, si existe relación significativa entre las dos variables de estudio. Nótese el valor negativo de Gamma: -0,440, lo que indica que, a mejor funcionamiento familiar, menos consumo de

alcohol. Esto se puede verificar en la tabla 12, observándose que, para las familias balanceadas, el consumo perjudicial es 0,0%.

Contrastación de hipótesis específica 1

H0 No existe relación significativa de tipo de familias extremas con consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre de 2019.

H1 Existe relación significativa de tipo de familias extremas con consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre de 2019.

Tabla 14. *Familias extremas y consumo de alcohol.*

Tipo de familia extrema	Alcoholismo			Total
	Consumo de bajo riesgo	Consumo de alto riesgo	Consumo perjudicial	
Caoticamente - Desligada	6	3	8	17
%	42,9%	42,9%	88,9%	56,7%
Caoticamente - Enredada	8	3	1	12
%	57,1%	42,9%	11,1%	40,0%
Rigidamente - Desligada	0	1	0	1
%	0,0%	14,3%	0,0%	3,3%
	14	7	9	30
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Tabla 15. Comparación de tipo de familia extremo y consumo de alcohol.

		Error			Significación
		Valor	estándar	T aproximada^b	aproximada
		asintótico^a			
Ordinal	Gamma	-0,494	0,222	-2,068>	0,039
	por				
	ordinal				
Nº de casos válidos		30			

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Las tablas 14 y 15 la permiten la contratación de la hipótesis que afirma la relación entre familias extremas y el consumo de alcohol. En la misma tabla presenta familias caóticamente desligada y los que consumen alcohol de bajo riesgo el 42,9%, familias caóticamente desligadas con los que consumen alcohol de alto riesgo el 42,9% y familias caóticamente desligadas y consumo de alcohol perjudicial se tiene el 88,9%. En familias caóticamente enredada con consumo de alcohol de bajo riesgo el 57,1%, familias caóticamente enredadas con los que consumen alcohol de alto riesgo el 42,9% y familias caóticamente enredadas con consumo de alcohol perjudicial el 11,1%. En familias rígidamente desligadas con consumo de alcohol de bajo riesgo no presente porcentajes, familias rígidamente desligadas con los que consumen alcohol de alto riesgo 14,3% y familia rígidamente desligada con consumo perjudicial no presenta porcentajes. Nótese que en la tabla 14, que la familia Caóticamente desligada presenta el mayor porcentaje en consumo perjudicial, mientras que las familias Rígidamente desligadas presentan 0,0% de consumo perjudicial del alcohol.

En la tabla 15, se observa que no se relacionan los resultados de las familias extremas y consumo de alcohol encontrándose el valor del estadístico $-0,494$ y un **P. valor = 0,039 > 0,05 (alfa)**. Se concluye aceptando la hipótesis alterna.

Prueba de hipótesis específica 2

H0 No existe relación significativa de familias medias y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.

H1 Existe relación significativa entre familias medias y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.

Tabla 16. *Familia de rango medio y consumo de alcohol.*

Familia de rango medio	Alcoholismo			Total
	Consumo de bajo riesgo	Consumo de alto riesgo	Consumo perjudicial	
Caoticamente - Separada	18	2	5	25
%	32,7%	25,0%	50,0%	34,2%
Caoticamente - Unida	12	0	1	13
%	21,8%	0,0%	10,0%	17,8%
Flexiblemente - desligada	15	4	2	21
%	27,3%	50,0%	20,0%	28,8%
Flexiblemente Enredada	1	0	0	1
%	1,8%	0,0%	0,0%	1,4%
Estructuralmente - desligada	9	2	2	13
%	16,4%	25,0%	20,0%	17,8%
	55	8	10	73
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

Tabla 17. *Familia de rango medio y consumo de alcohol.*

		Error estándar	T	Significación
	Valor	asintótico^a	aproximada^b	aproximada
Ordinal por ordinal	Gamma	0,020	0,205	0,099
N de casos válidos		73		0,921

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico – Sicaya.

La tabla 16, presenta relación de familia caóticamente separada con los que consumen alcohol de bajo riesgo 32,7%, familias caóticamente separadas con el consumo de alcohol de alto riesgo el 25,0% y familias caóticamente separadas con consumo de alcohol perjudicial el 50,0%. En familias caóticamente unidas con los que consumen alcohol de bajo riesgo el 21,8%, familias caóticamente unidas con consumo de alcohol de alto riesgo no presenta porcentajes y familias caóticamente unidas con consumo de alcohol perjudicar se tiene el 10,0%. En familias flexiblemente desligada con los que consumen alcohol de bajo riesgo, 27,3%, familias flexiblemente desligadas con los que consumen alcohol de alto riesgo 50,0% y familias flexiblemente desligadas con consumo de alcohol perjudicar se tiene el 20,0%. En familias flexiblemente enredada y el consumo de alcohol de bajo riesgo 1,8%, familias flexiblemente enredadas con el consumo de alcohol de alto riesgo y el consumo de alcohol perjudicial no presentan porcentajes En familias estructuralmente desligadas con los que consumen alcohol de bajo riesgo el 16,4%, familias estructuralmente desligadas con los que consumen alcohol de alto riesgo el 25,0% y familias estructuralmente desligadas con consumo de alcohol perjudicial se tiene el 20,0%. La tabla 17 presenta la relación entre las familias medias y consumo de alcohol, encontrando el valor estadístico de 0,020 y P. valor = 0,921 < 0,05 (alfa), se aprueba la hipótesis nula planteada. No existe relación significativa entre familias medias y consumo de alcohol en adolescentes de la I.E Politécnico Perú BIRF, durante el periodo de junio a diciembre 2019.

Prueba de hipótesis específica 3

H0 No existe relación significativa de las familias balanceadas y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.

H1 Existe relación significativa de las familias balanceadas y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.

Tabla 18. *Tipo de familia balanceada y consumo de alcohol.*

Familia balanceada		Consumo de alcohol		Total	
		Bajo riesgo	Alto riesgo		
flexiblemente separada	Recuento	4	3	7	
	% de C. A	21,1%	60,0%	29,2%	
flexiblemente unida	Recuento	8	2	10	
	% de C. A	42,1%	40,0%	41,7%	
estructuralmente separada	Recuento	7	0	7	
	% de C. A	36,8%	0,0%	29,2%	
		Recuento	19	5	24
		% de C. A	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Evaluación correlacional en I. E. Politécnico BIRF – Sicaya.

Tabla 19. *Comparación de tipo de familia balanceada y consumo de alcohol.*

		Error			Significación
		Valor	estándar	T aproximada^b	aproximada
			asintótico^a		
Ordinal	Gamma	-0,761	0,189	-2,231	0,026
	por				
	ordinal				
N de casos válidos		24			

a. No se presupone la hipótesis nula.

Las tablas 18 y 19 permiten la contratación de la hipótesis que afirma la relación entre familias balanceadas y los que consumen alcohol. En la tabla 18, presenta los cruces entre las formas de la familia balanceada y el consumo de alcohol. La familia flexiblemente separada y los que consumen alcohol de bajo riesgo se tiene el 21,1% y en consumo de alto riesgo se llega al 60,0%. En la familia flexiblemente unida, el consumo de bajo riesgo llega a 42,1% y en alto riesgo y 40%. En la familia estructuralmente separada, se encuentra el 36,8% de consumo de bajo riesgo, no registrándose porcentaje alto riesgo. Nótese que, en adaptabilidad, la familia estructurada, tiene consumo de bajo riesgo, pero no de alto riesgo, a diferencia de la familia flexible. Lo cual indica que en adaptabilidad la familia estructurada tiene menor riesgo de consumo de alto riesgo inversamente a la flexibilidad.

La tabla 19, presenta relación de familias balanceadas y consumo de alcohol, haciendo uso la prueba de Gamma de Goodman y Kruskal, se encontró el valor del estadístico -0,761 y P. valor = 0,026 < 0,05 (alfa). Se concluye aceptando la hipótesis alterna, entonces existe relación significativa entre las dos variables de estudio.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En la presente sección se analizan los resultados de la sección anterior. En primer lugar, se aprecia un ligero porcentaje mayor de varones que de mujeres, 52,8% y el 47,2% respectivamente. Las edades oscilan entre 15 y 20 años, siendo la de mayor porcentaje, los de 16 años (46,5%) seguidos de los de 17 años (32,3%). Respecto al funcionamiento familiar, se encuentra que la familia de mayor predominio es la de rango medio (57,5%), seguida de la extrema (23,6%) y la familia balanceada es la de menor porcentaje. Las familias medias que son las representativas del presente estudio, de acuerdo a la investigación realizada en Xalapa (México) citado Iparraguirre, Javier, Cangahuala y Del Carmen³⁹ corresponde a las familias moderadamente disfuncionales. De tal manera, que en el presente estudio predominan las familias medianamente extremas y extremas, que entre ambas suman el 81,1% (57,5% y 22,8% respectivamente).

Del total de participantes el 72,4% presentan consumo de bajo riesgo, Es decir, cuando la persona consume hasta 20 gramos de alcohol que pueden estar contenidos en una lata de cerveza^{31,32}. En el Perú, las bebidas alcohólicas son lícitas, por tanto, su consumo no es controlado, muchas veces, el inicio de consumo se da en el hogar, los padres liban bebidas alcohólicas en presencia de sus hijos. Al respecto Briceño⁴⁰ indica que es importante que los padres deben evitar evidenciar actitudes y comportamientos libres de adicción alcohol y dependencia, no solo en la adolescencia del hijo, sino desde que es muy pequeño. De allí que un 72,4% con consumo de bajo riesgo, no es alentador, se debe desarrollar los factores protectores para evitar que el consumo de bajo riesgo, se convierta en alto riesgo. Respecto al consumo de alto riesgo, se tiene un 18,1% que produce consecuencias negativas en la salud y en consumo perjudicial, se tiene el 9,4%, con consecuencias para la persona en su salud física y mental (31,32). Es preocupante que el 27,5 de estudiantes de educación secundaria tenga

riesgos en su salud física y mental. Esto quiere decir que un salón de 30 estudiantes aproximadamente entre 8 y 9 de éstos tiene la posibilidad de tener consumo de alto riesgo y perjudicial y lo, es más, estos estudiantes tienen dificultades en el desarrollo de sus habilidades sociales, especialmente en autoexpresión, decir no y cortar interacciones. Estas cualidades son muy importantes en la adolescencia, puesto que su escaso desarrollo supone no saber responder adecuadamente a las presiones de los compañeros o amigos y ceder a las respuestas a las propuestas de consumo⁴⁰ y el pobre desarrollo de habilidades sociales se relaciona con conductas socialmente incompetentes, rechazo social, problemas emocionales y conducta antisocial³⁹. De modo que si no se atiende a la población perjudicada por consumir alcohol existe la posibilidad de que se incremente las actitudes antisociales en los estudiantes.

En cuanto a cohesión familiar, que consiste en el vínculo emocional que tienen las familias y que puede ser desligado, cuando este vínculo es muy débil o casi no existe, separada; esta característica indica que existe vínculo emocional, pero existe respeto entre sus miembros, la unión familiar y la familia enredada o amalgamada donde no hay respeto a la intimidad de los integrantes de la familia, encontramos mayor frecuencia en familias desligadas. De acuerdo al modelo circuplejo de Olson, plantea la hipótesis de que los niveles centrales de cohesión: separada y unida son facilitadores del funcionamiento familiar, mientras que los extremos desligados y enredada son vistos como problemáticos²⁴. En nuestro caso, se observa que la familia desligada que presenta el mayor porcentaje (39,4%), es un extremo problemático. Es decir, los integrantes de la familia no están cohesionados y cada miembro tiende a la independencia.

El tipo de familia caótica predomina mayormente en la dimensión de adaptabilidad (52%). En este tipo de familia, hay falta de organización, no hay un liderazgo que haga cumplir las normas de la familia, no hay una comunicación fluida en los miembros de la familia.

En la hipótesis general se plantea la relación entre funcionamiento familiar y consumo de alcohol encontrando relación significativa, $P. Valor = 0,0006 < 0,05$ (alfa) En este sentido Alonso, Yañez y Armendáriz¹¹ han señalado que la familiar extrema incrementa el riesgo del consumo de alcohol en los adolescentes. Existe relación significativa de familias extremas y el consumo de alcohol. (Hipótesis específica 1) Estos resultados indicarían que existe relación de familias extremas con los que consumen alcohol, los adolescentes que consumen alcohol y provienen mayormente de familias extremas, con un valor $-0,494$, con P valor $=0,039$. Constituyéndose este tipo de familia un factor de riesgo para el consumo perjudicial de alcohol en los estudiantes de secundaria. Se destaca que, de las familias extremas, la que tiene mayor consumo perjudicial de alcohol son las familias caóticamente desligadas; que son aquellas en las que no se cumplen reglas y no hay acercamiento afectivo entre sus miembros. La familia rígidamente desligada; es la que presenta menor porcentaje (0,0%) en consumo perjudicial.

La segunda hipótesis específicas indican que no existe relación de las familias de rango medio con los que consumen alcohol, rechazándose la hipótesis alterna y aprobándose la nula ($P. valor= 0,921$). Es decir, las familias de rango medio pueden facilitar o no, el consumo de alcohol en sus miembros. Estas familias son consideradas por la teoría, familias moderadamente extremas²⁴. Se refiere que estas familias son extremas en una sola dimensión; que puede ser en cohesión o en adaptabilidad²⁴. En el presente estudio representan el 57,3% de los tres tipos de familias estudiadas.

En el estudio, las familias con adaptabilidad caótica presentan el mayor porcentaje (52,8% véase tabla 8); lo cual indica que se trata de familias, en que las reglas varían constantemente, no se aprecia un liderazgo que facilite el cumplimiento de los compromisos, que pueda poner orden en sus miembros, los roles no son compartidos²², de allí el nombre de caótica. En cohesión, la característica de unida representa el 17,3%. Lo cual indica que de 100 familias solo 17 de ellas establecen un adecuado vínculo emocional y es preocupante que el

39,4% son familias sin vínculo emocional cercano, en cada miembro de la familia no conoce lo que está pasando con los otros miembros de la familia, no conocen a los amigos de sus hijos o hermanos, según corresponda; cada uno vive su propio mundo; en estas condiciones los miembros de la familia, sobre todo los adolescentes son vulnerables a muchos riesgos especialmente al consumo de alcohol. En nuestro estudio, las familias con rango medio son: caóticamente separada con 34,2%, caóticamente unida con 17,8%, flexiblemente desligada 28,8% y flexiblemente enredada 1,4%, estructuralmente desligada con 17,8% y en los otros tres tipos de familia de rango medio no se presentan ninguna muestra.

En la hipótesis específica 3, Al respecto los resultados del coeficiente de Gamma de Goodman y Kruskal de -0,761 con un P. valor de ,0026 < 0,05 (alfa), indican que existe relación significativa entre familias balanceadas y el consumo de alcohol. De acuerdo a Olson éstas son familias balanceadas en cohesión y adaptabilidad y tienen el funcionamiento más adecuado, en nuestro estudio representan el 18,9% (tabla 3) y están constituidas por las familias flexiblemente separadas con 29,2%, flexiblemente unida con una representatividad de 41,7% y estructuralmente separada con 29,2%. En la investigación, destacó que la familia balanceada con adaptabilidad estructurada, solo existe los que consumen alcohol de bajo riesgo, lo contrario ocurre con la adaptabilidad flexible que, si registra consumo de alcohol de alto y bajo riesgo, pero de consumo perjudicial. Al parecer, las familias con adaptabilidad estructuradas podrían constituir un factor protector en el consumo de altos niveles de alcohol.

El presente estudio nos informa que la mayor debilidad de las familias es la adaptabilidad, por tanto, el abordaje, para su mejoría debe basarse en definir un liderazgo que haga posible la disciplina y el cumplimiento de roles sin descuidar la cohesión familiar sobre todo en el acercamiento emocional que respete los límites de cada miembro de la familia.

CONCLUSIONES

1. La relación significativa entre las funcionalidad familiar y consumo de alcohol es de (P. Valor = $0,006 < 0,05$), y Gamma $-0,440$; lo que indicaría que a mejor funcionamiento familiar habría la posibilidad de menor consumo de alcohol.
2. La relación en forma significativa de las familias extremas y el consumo de alcohol es de (P. Valor = $0,039 < 0,05$), y Gamma $-0,494$, aceptando la hipótesis alterna planteada. Lo cual indicaría que las familias extremas son más vulnerables al consumo de alcohol. Al parecer, la familia caóticamente desligada está mayormente asociada con el consumo perjudicial del alcohol, mientras que las familias Rígidamente desligadas están menos expuesta al consumo del alcohol, dentro de las familias extremas, dándose una relación inversa. Es decir que estas familias rígidamente desligadas no favorecen al consumo de alcohol.
3. No presentó relación significativa de las familias de rango medio y consumo de alcohol (P. Valor = $0,921 > 0,05$ y Gamma $0,020$). Lo cual indicaría que el tipo de familia de rango medio es independiente del consumo de alcohol, pudiendo o no ser consumidores. El tipo de familia que predomina en nivel de rango medio es la familia caóticamente separada con el 50,0% en consumo perjudicial.
4. Si se encontró relación significativa entre las familias balanceadas y el consumo de alcohol donde P. Valor = $-0,026 < 0,05$ y Gamma $-0,761$. Es importante destacar que, en adaptabilidad, la familia estructurada, a diferencia de la flexible presenta solo consumo de bajo riesgo. Lo que al parecer sería, un factor protector del consumo de alcohol en altos niveles.

RECOMENDACIONES

1. En la medida que los resultados indican predominancia de las familias de rango medio con mayor dificultado en el cumplimiento de roles, compromisos, falta de liderazgo; se recomienda a la dirección de la Institución educativa Politécnico Perú BIRF, Santo Domingo de Guzmán de Sicaya planificar un conjunto de estrategias que orienten a los padres de familia en la educación de sus hijos en los temas señalados.
2. El consumo predominante de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la Institución educativa Politécnico Perú BIRF, Santo Domingo de Guzmán de Sicaya es el consumo de bajo riesgo, en tal sentido se recomienda a las institución educativa y especial a los docentes desarrollar talleres de los factores protectores como autoestima, asertividad y en general desarrollar las habilidades sociales, puesto que los estudios indican que los estudiantes que no han desarrollado tales habilidades son vulnerables al consumo de bebidas alcohólicas.
3. La institución Educativa debe poner énfasis en la escuela de padres enfatizando los temas orientados a superar la disfuncionalidad familiar, para lo cual debe tocar temas de liderazgo parental, cumplimiento de roles entre otros cuya finalidad este orientada a mejorar las dimensiones de cohesión y especialmente la adaptabilidad debido a que el estudio refleja la incidencia de familias caóticas.
4. Se recomienda a las autoridades de la Institución Educativa disponer de normas de convivencia orientadas a la disciplina de los estudiantes para evitar las faltas reiterativas o el consumo de alcohol en horarios de clases, así como la vigilancia permanente de los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet] Lima: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017[Acceso,23 de julio 2019]. https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Alcohol. Ginebra: OMS; 2018. Datos y cifras.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). El consumo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año en su mayoría hombres. Ginebra: OMS; 2018. Notas descriptivas.
4. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Ginebra: OMS; 2018. Datos y cifras.
5. Cabanillas W. Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: Evolución y retos de intervención [internet]2020[Consultado 06 de octubre de 2020];37(1): 148-54. Disponible en: Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020;37(1):148-54.
6. Cid M, Montes R, Hernández O. La familia en el cuidado de la salud. [Revista en internet]2014. [Consultado 26 de julio de 2019];36(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000400008
7. Gutiérrez J, Guevara M, Enríquez M, Paz M, Hernández M y Landeros E. Estudio en familias: factores ambientales y culturales asociados a sobrepeso y obesidad. [Revista en internet]2017. [Consultado 26 de julio de 2019];16(1). Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/51683>

8. VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología- XXIII jornadas de Investigación- XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR Facultad de Psicología- Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires,2016
9. Ruiz L, Gayoso M y Prada R. Funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de un Centro Juvenil Penitenciario. [Revista en internet] 2017. [Consultado 12 de agosto de 2019]; 8(2). Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/PAIAN/article/view/732>
10. Forero Ingrid, Siabato E y Salamanca Y. Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. [Revista en internet] 2017. [Consultado 03 de julio de 2019]; 15(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-715X2017000100028&script=sci_abstract&tlng=es
11. Paqui P. Funcionalidad familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Zona 7 Ecuador.2016[Tesis de especialidad]Ecuador: Universidad Nacional de Loja. Área de Salud Humana;2016
12. Alonso M, Yañez Á y Armendáriz N. Funcionalidad Familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. [Revista en internet] 2016[Consultado 22 de octubre de 2020];17(1). Disponible en: <https://ojs.haaj.org/index.php/haaj/article/view/286>
13. Mogrovejo M. Funcionalidad familiar y factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes escolarizados de la parroquia Cumbe 2015, [Tesis de especialidad]. Cuenca- Ecuador: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Posgrado de Medicina Familiar y Comunitaria;2017.
14. Mateo Y, Rivas V, Gonzales A, Hernández G y Victorino A. Funcionalidad y satisfacción familiar en el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes. [Revista en internet]2018.

[Consultado 30 de octubre 2020];18(2). Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6546339>

15. Uroz J, Charro B, Prieto M y Meneses C. Estructura Familiar y Consumo de alcohol en adolescentes. [Revista en internet]2018.[Consultado 30 de octubre 2020];18(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6275261>
16. Giler M y Vera D. Rol familiar y el consumo de alcohol y/o drogas en adolescentes de la Unidad Educativa Simón Bolívar de Portoviejo periodo de setiembre a diciembre de 2016. [Tesis de especialidad]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador;2016
17. Suarez E. Calidad de vida y funcionamiento familiar en adolescentes con depresión en centros de Salud Pública. [Tesis-para grado de magister]. Chile: Universidad de Chile, Facultad de Ciencias Sociales; Facultad de Medicina, Escuela de postgrado,2013.
18. Mejía N. Funcionamiento familiar y conducta de riesgo sexual en estudiantes universitarios en una institución pública de Lima. [Tesis de especialidad]. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal, Facultad de Psicología;2019.
19. Castellón S y Ledesma E. El funcionamiento familiar y su relación con la socialización infantil. Proyecciones para su estudio en una comunidad suburbana de Sancti Spíritus. [Revista en internet] 2012[Consultado 15 de junio de 2019];9eno. Disponible en: <http://www.eumed.net/rev/cccss/21/ccla.html>
20. Pérez A, Reinoza M. El educador y la familia disfuncional [Revista en internet] 2011[Consultado 15 de junio de 2019]; 15(52). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35622379009.pdf> por A Pérez L

21. Schmidt V, Barreyro J y Laura A. Escala de evaluación del funcionamiento familiar FACES III: ¿Modelo de dos o tres factores? [Revista en internet] 2010[Consultado 16 de agosto de 2019];3 (2)9. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/ep/v3n2/art04.pdf>
22. Sigüenza V. Funcionamiento familiar, según Modelo Complejo de Olson [Tesis de especialidad]. Cuenca-Ecuador: Universidad de Cuenca, Facultad de Psicología;2015.
23. Bazo J, Bazo O, Águila J, Peralta F, Mormontoy W, Bennett I. Propiedades Psicométricas de la Escala de funcionalidad familiar FACES III: un estudio en adolescentes peruanos. [Revista en internet] 2010[Consultado 16 de agosto de 2019];33(3). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000300011
24. Aguilar C. Funcionamiento familiar según el modelo circumplejo de Olson en adolescentes tardíos [Tesis de especialista]. Universidad de Cuenca- Ecuador;2017.
25. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Ginebra: OMS; 2019.Desarrollo de la adolescencia. [consultado 16 junio de 2019].
26. Pineda S y Aliño M. El concepto de adolescencia [internet] [Consultado 16 de junio de 2019]; 2do. Disponible en: <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/>
27. Organización mundial de la Salud. [base de datos de internet] Glosario de términos de alcohol y drogas. [Consultado 25 de junio de 2019]; Disponible en: https://www.who.int/substance_abuse/.../lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf
28. Centro de información y educación para la prevención del abuso de drogas. El problema de las drogas en el Perú,2018.
www.repositorio.cedro.org.pe/.../CEDRO/.../CEDRO.Problema%20de%20las%20drogas

29. Paqui P. Funcionalidad familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato de la Zona 7 Ecuador.2016. [Tesis de especialista]. Loja- Ecuador: Universidad Nacional de Loja. Área de Salud Humana, Programa de especialización de Medicina Familiar y Comunitaria;2016.
30. Anderson P, Gual A y Colon J. Alcohol y atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y manejo de riesgos y problemas [internet] [consultado 25 de junio de 2019]. Disponible en: https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_primaria.pdf
31. Cabanillas B. Consumo de alcohol y Género en la población adolescente escolarizada del Perú: Evolución y retos de intervención Revista en internet] 2020. [Consultado 30 de octubre 2020]; 37(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342020000100148&script=sci_arttext
32. Moreno M. Estilos parentales y el involucramiento con el consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. [Tesis de Maestría]. México. Universidad Autónoma de Nuevo León,2019
33. Álvarez M. Validez y confiabilidad del Test de Funcionamiento Familiar- FF-SIL en estudiantes universitarios de una institución pública y privada de Lima [Tesis de Especialidad]. Perú. Universidad Nacional Federico Villareal;2018
34. Ahumada, Gámez, Valdez. El consumo de alcohol como problema de salud pública [Revista en internet] 2017[Consultado 08 de julio de 2019]; 13(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
35. Hernández R y Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México. Edit Mc Graw Hill Educación;2018.

36. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. 2da.edición. Lima: editorial San Marcos;2013.
37. Supo J. Seminarios de investigación científica. 2da. edición. Arequipa: Bioestadístico EIRL;2014.
38. Xancal E, Torres A, Morales F,Arriola G, De Avila M y Tenahua I., en su investigación Factores de Riesgo Psicosocial y su relación con el involucramiento con el alcohol en adolescente[internet] [consultado 30 de octubre de 2020].Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/opcion/article/view/21599>
39. Iparraguirre M, Javier L, Cangahuala B y Remón N. Funcionalidad Familiar, autoeficacia y proceasinación. Universidad Peruana Los Andes, Huancayo 2015.
40. Briceño, La influencia de los padres en el inicio de consumo temprano de alcohol de sus hijos. Radio Programas del Perú. Recuperado el 19 de enero de 2020, de <https://rpp.pe/vida-y-estilo/salud/la-influencia-de-los-padres-en-el-inicio-de-consumo-temprano-de-alcohol-de-sus-hijos-noticia-792777?ref=rpp> . M. (30 de abril de 2015).

ANEXOS

Anexo N° 01: Matriz de consistencia

TÍTULO: FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

PROBLEMA	OBJETIVO	MARCO TEÓRICO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Qué relación existe entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019?</p> <p>Problemas Específicos: ¿Qué relación existe entre las familias extremas y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019?</p> <p>¿Qué relación existe entre las familias de rango medio y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación que existe entre funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.</p> <p>Objetivos Específicos: Identificar la relación que existe entre las familias extremas y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.</p> <p>Identificar la relación que existe entre las familias de rango medio y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.</p>	<p>Antecedentes. A nivel nacional:</p> <p>✓ En la investigación determinaron la relación que existe del funcionamiento familiar, con los factores de riesgo de consumo de drogas de los adolescentes en un Centro Juvenil Penitenciario¹⁶.</p> <p>A nivel internacional:</p> <p>✓ En la investigación ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia⁹.</p> <p>✓ En la tesis, relación que existe entre la funcionalidad familiar y factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de la Parroquia Cumbe 2015¹².</p> <p>Marco teórico referencial Funcionamiento familiar: Dimensiones de funcionamiento familiar.</p>	<p>Hipótesis General: El funcionamiento familiar se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.</p> <p>Hipótesis Específicos: El tipo de familia extrema se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.</p> <p>El tipo de familia de rango medio se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.</p>	<p>Variable 1: Funcionamiento familiar¹⁸. Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cohesión • Adaptabilidad <p>Variable 2: Consumo de alcohol²⁶. Dimensiones.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consumo de bajo riesgo. • Consumo de alto riesgo. • Consumo perjudicial. 	<p>Método Método científico Tipo de investigación: Básica, prospectiva, transversal Nivel de investigación: Relacional Diseño de investigación: Correlacional o No experimental- transversal</p> <div style="text-align: center;"> <p>Donde: M = Muestra O₁, Variable 1 O₂, Variable 2 r = relación entre las dos variables.</p> </div> <p>Población: 127 estudiantes del 5to de secundaria de la IEP Politécnico de Sicaya. Muestra: Conformada por el total de la población, 127 estudiantes de las edades de 15 a 19 años.</p> <p>Técnicas e instrumentos: Técnica: encuesta Instrumentos:</p>

<p>¿Qué relación existe entre las familias balanceadas y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre las familias balanceadas y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cohesión ✓ Adaptabilidad <p>Niveles de funcionamiento familiar</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nivel balanceado ✓ Nivel rango medio ✓ Nivel extrema <p>Dimensiones de consumo de alcohol</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Consumo de bajo riesgo. ✓ Consumo de alto riesgo. ✓ Consumo perjudicial. 	<p>El tipo de familia balanceada se relaciona con el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019.</p>		<p>Para evaluar funcionamiento familiar: Escala de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III</p> <p>Para evaluar consumo de alcohol: Escala de Involucramiento del Adolescente con alcohol (EIIA)</p> <p>Técnicas de procesamiento de datos:</p> <p>Se empleó el programa Microsoft Excel 2010, el Programa Estadístico SPSS Versión 25. Se realizó el análisis estadístico descriptivo presentando tablas con frecuencia y porcentaje. Para la prueba de las hipótesis se hizo a través de la prueba de Gamma de Goodman y Kruskal.</p>
--	--	---	---	--	---

Anexo N° 02: Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Índice	Escala de medición
Funcionamiento Familiar	Cuando la familia es capaz de enfrentar y superar la crisis que atraviesa de las etapas del ciclo vital ¹⁸ .	Cohesión Cuando la familia presenta unión física y emocional para enfrentar situaciones y para tomar decisiones de las tareas cotidianas ²² .	Vinculación emocional	11. En nuestra familia, todos los miembros nos sentimos muy unidos 19. Es muy importante el sentimiento de unión familiar en nuestra familia	Ordinal
			Apoyo	1. En nuestra familia, los miembros piden ayuda cuando lo necesitan 17. Cuando vamos a tomar una decisión entre los miembros de la familia nos consultamos	Ordinal
			Límites familiares	5. En nuestra familia preferimos establecer la relación con los parientes más cercanos 7. Nos sentimos más unidos entre los miembros de la familia, que con otras personas que no pertenecen a la familia	Ordinal
			Tiempo y amigos	3. En nuestra familia aceptamos a las amistades de los	Ordinal

				demás miembros de la familia. 9.En nuestra familia, nos gusta pasar juntos entre los miembros, el tiempo libre	
			Intereses y recreación	13. Todos los miembros de nuestra familia participamos cuando realizamos una actividad 15. En nuestra familia es fácil pensar las actividades que podemos realizar entre los miembros	Ordinal
		Adaptabilidad Habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, de roles, reglas ante una situación que amerite ³² .	Liderazgo	6. En nuestra familia hay varias personas que mandan 18.En nuestra familia es difícil saber quién manda	Ordinal
			Disciplina	4. Cuando se establece normas de disciplina, se considera la opinión de los hijos 10. En nuestra familia padres e hijos se conversa sobre los castigos 2.En nuestra familia cuando surge un problema se toma en cuenta las opiniones de los hijos	Ordinal
			Control	12. En nuestra familia los hijos toman decisiones	

				8. En nuestra familia frente a situaciones diferentes, cambian la manera de manejarlas	
			Roles y reglas	14.Las normas y reglas se pueden cambiar en nuestra familia 16.En nuestra familia entre los miembros nos turnamos las responsabilidades de casa 20. No es fácil decir la tarea que tiene cada miembro de la familia	
Consumo de alcohol	Es considerado como una práctica socialmente aceptada, reconocido como vehículo de socialización en los grupos sociales. El consumo se determina por los gramos de alcohol consumido ³³	Consumo de bajo riesgo Consumo hasta 20 gramos de alcohol por día, por 5 días a la semana. Cuando la persona no bebe más de dos unidades de bebida estándar ^{28,29} .	Incrementa las consecuencias adversas para la salud si es que el hábito es persistente.	1, 2, 3,4	Ordinal
		Consumo de alto riesgo se da cuando el consumo se da en forma regular de 20 a 40gramos de alcohol por día en mujeres (2 a 4 UBE) y en el caso de los varones de 40 a 60 gramos (4	Produce consecuencias negativas tanto físicas y mentales	5,6,7	Ordinal

		a 6 UBE). Produce consecuencias nocivas en la salud, cuando el hábito es persistente ^{28,29} .			
		Consumo perjudicial está referido al consumo regular promedio en mujeres de 40 gramos de alcohol al día y en los hombres más de 60 gramos. Tiene consecuencias para la salud física y mental de la persona ^{28,29} .	Cuando la ingesta de alcohol es prioridad máxima, afecta fisiológicamente, en el comportamiento y en forma cognoscitiva.	8,9,10	Ordinal

Anexo N° 03: Matriz de operacionalización de instrumentos

Nombre de la Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala Valorativa	Instrumento
V.1 Funcionamiento Familiar	Niveles de familia	Familia de nivel balanceado	<ul style="list-style-type: none"> • Flexiblemente Separada • Flexiblemente conectada • Estructuralmente separada • Estructuralmente conectada 	1. Nunca o casi nunca 2. Pocas veces 3. Algunas veces 4. Frecuente mente 5. Siempre o casi siempre	Escala de cohesión y adaptabilidad familiar FACES III
		Familia de nivel rango medio	<ul style="list-style-type: none"> • Flexiblemente dispersas • Flexiblemente aglutinadas • Caóticamente separada • Caóticamente conectada • Estructuralmente dispersa • Estructuralmente aglutinada • Rígidamente separada • Rígidamente conectada 	1. Nunca o casi nunca 2. Pocas veces 3. Algunas veces 4. Frecuente mente 5. Siempre o casi siempre	
		Familia de nivel extremas	<ul style="list-style-type: none"> • Caóticamente dispersa • Caóticamente aglutinada • Rígidamente dispersa • Rígidamente aglutinada 	1. Nunca o casi nunca 2. Pocas veces 3. Algunas veces 4. Frecuente mente 5. Siempre o casi siempre	
V.2 Consumo de alcohol	Consumo de bajo riesgo.	Frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas	Consumo hasta 20 gramos de alcohol.	0. Nunca 1. Menos de 1 vez al mes 2. Mensualmente	Escala de Involucramiento del Adolescente

				3. Semanalm ente 4. A diario o casi diario	con alcohol (EIIA)
	Consumo de alto riesgo	Frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas	Consumo de 20- 40 grs en mujeres 40 a 60 grs, en varones.	0. Nunca 1. Menos de 1 vez al mes 2. Mensualm ente 3. Semanalm ente 4. A diario o casi a diario	
	Consumo perjudicial	Frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas	Consumo regular 40 grs, en mujeres y 60grs, en varones.	0. Nunca 1. Menos de 1 vez al mes 2. Mensualm ente 3. Semanalm ente 4. A diario o casi a diario	

Anexo N° 04: Instrumento de investigación y constancia de su aplicación

Encuesta sobre Funcionamiento Familiar y Consumo de Alcohol en adolescentes de Educación Secundaria.

El propósito de la investigación es evaluar la relación del funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico de Sicaya, junio a diciembre 2019. Por ser el estudio de interés sólo para la investigadora, le solicito participar en dicho estudio y que sus respuestas serán de carácter confidencial sólo con fines de investigación.

I. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

Instrucción: A continuación, presento diferentes situaciones que puede ocurrir o no en su familia. Solicito marcar con una “X” su respuesta, según la situación que se presente. La escala tiene los siguientes valores en la calificación es de 1 a 5.

1. Nunca o casi nunca 2. Pocas veces 3. Algunas veces 4. frecuentemente
5. Siempre o casi siempre

N°	Pregunta	1	2	3	4	5
1	En nuestra familia, los miembros piden ayuda cuando lo necesitan.					
2	En nuestra familia cuando surge un problema se toma en cuenta las opiniones de los hijos.					
3	En nuestra familia aceptamos a las amistades de los demás miembros de la familia.					
4	Cuando se establece normas de disciplina, se considera la opinión de los hijos.					
5	En nuestra familia preferimos establecer la relación con los parientes más cercanos.					
6	En nuestra familia hay varias personas que mandan.					
7	Nos sentimos más unidos entre los miembros de la familia, que con otras personas que no pertenecen a la familia.					
8	En nuestra familia frente a situaciones diferentes, cambian la manera de manejarlas.					
9	En nuestra familia, nos gusta pasar juntos entre los miembros, el tiempo libre.					

10	En nuestra familia padres e hijos se conversa sobre los castigos.					
11	En nuestra familia, todos los miembros nos sentimos muy unidos.					
12	En nuestra familia los hijos toman decisiones.					
13	Todos los miembros de nuestra familia participamos cuando realizamos una actividad.					
14	Las normas y reglas se pueden cambiar en nuestra familia.					
15	En nuestra familia es fácil pensar las actividades que podemos realizar entre los miembros.					
16	En nuestra familia entre los miembros nos turnamos las responsabilidades de casa.					
17	Cuando vamos a tomar una decisión entre los miembros de la familia nos consultamos.					
18	En nuestra familia es difícil saber quién manda.					
19	Es muy importante el sentimiento de unión familiar en nuestra familia.					
20	No es fácil decir la tarea que tiene cada miembro de la familia.					

Escala de Involucramiento del Adolescente en el consumo de Alcohol – EIAA

Instrucción: A continuación, se presenta la escala que indica tu forma de beber o de tomar alcohol. Le solicito marcar con una “X”, la opción que más se adecuó a tu experiencia con el alcohol. Recuerde que no hay respuestas correctas o incorrectas.

DATOS INFORMATIVOS

Seudónimo:..... Fecha: Edad.....Sexo. F () M ()

<p>1.- ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?</p> <p>(0) Nunca (1) 1 o menos veces al mes (2) 2 o 4 veces al mes (3) 2 o 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana</p>	<p>2.- ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?</p> <p>(0) 1 ó 2 (1) 3 ó 4 (2) 5 ó 6 (3) 7 a 9 (4) 10 o más</p>
<p>3.- ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de 1 vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>	<p>4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez habido empezado?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de 1 vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>
<p>5.- ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de 1 vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>	<p>6.- ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de 1 vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>

<p>7.- ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de 1 vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>	<p>8.- ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de 1 vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>
<p>9.- ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?</p> <p>(0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, en el último año.</p>	<p>10.- ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han indicado que deje de beber?</p> <p>(0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, en el último año.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Consumo de bajo riesgo 0 – 7 • Consumo de alto riesgo 8 - 15 • Consumo perjudicial 16 - 23 • Consumo de dependencia 24 – más 	

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA POLITÉCNICO PERÚ BIRF "SANTO DOMINGO DE GUZMÁN" DEL DISTRITO DE SICAYA, OTORGA LA PRESENTE:

CONSTANCIA

A : Srta. **Wendy Vanessa, PAUCARCHUCO CENZANO**, identificado (a) con D.N.I. No. 44545621, Egresada de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana "Los Andes", Facultad Ciencias de la Salud, Maestría en la Salud en Pública, quien aplicó la Encuesta respecto al trabajo de investigación titulado "**Funcionamiento Familiar y Consumo de Alcohol en Adolescentes**" en la I.E. en el Año 2019.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para los fines que estime conveniente.

Sicaya, marzo del 2021.



José L. MOSQUERA POMALAYA
DIRECTOR

JLMP/mra

Anexo N° 05: Confiabilidad y validez del instrumento

Resumen de procesamiento de casos

		N°	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,935	20

Anexo N° 06: Data de procesamiento de datos

Sexo	Edad	Alcoholismo	Funcionamiento familiar	Cohesión	Adaptabilidad	Disfuncional	Intermedia	Funcional	Tipos familia disfuncional	Tipos familia intermedia	Tipos familia funcional
1	16	2	1	4	4	1	0	0	2	0	0
1	18	3	1	1	4	1	0	0	1	0	0
1	18	3	1	1	4	1	0	0	1	0	0
1	17	3	1	1	4	1	0	0	1	0	0
2	16	3	2	2	4	1	0	0	0	1	0
1	18	1	1	1	4	1	0	0	1	0	0
2	16	3	1	4	4	1	0	0	2	0	0
1	16	1	1	4	4	1	0	0	2	0	0
2	16	1	1	4	4	1	0	0	2	0	0
2	16	1	1	4	4	1	0	0	2	0	0
2	16	1	1	4	4	1	0	0	2	0	0
2	17	1	1	1	4	1	0	0	1	0	0
1	17	2	1	4	4	1	0	0	2	0	0
2	17	1	1	4	4	1	0	0	2	0	0
2	17	2	1	4	4	1	0	0	2	0	0
2	16	1	1	4	4	1	0	0	2	0	0
1	16	1	1	4	4	1	0	0	2	0	0
1	15	2	1	1	4	1	0	0	1	0	0
1	15	1	1	1	4	1	0	0	1	0	0
2	16	1	1	4	4	1	0	0	2	0	0
1	18	1	1	1	4	1	0	0	1	0	0
1	18	2	1	1	4	1	0	0	1	0	0
2	17	3	1	1	4	1	0	0	1	0	0
2	18	2	1	1	4	1	0	0	1	0	0
1	16	3	1	1	4	1	0	0	1	0	0
2	20	1	1	1	4	1	0	0	1	0	0

1	17	3	1	1	4	1	0	0	1	0	0
1	16	2	1	1	4	1	0	0	1	0	0
1	18	3	1	1	1	1	0	0	3	0	0
1	16	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	16	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
1	16	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	16	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
1	16	1	2	1	2	0	2	0	0	5	0
2	16	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	16	1	2	3	4	0	2	0	0	2	0
1	17	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
1	16	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	18	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	16	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	18	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	17	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
2	16	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	15	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
2	18	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
1	17	1	2	1	2	0	2	0	0	5	0
1	17	1	1	1	4	0	2	0	1	0	0
2	15	1	2	1	2	0	2	0	0	5	0
1	17	1	2	2	1	0	2	0	0	5	0
1	17	1	2	2	1	0	2	0	0	5	0
1	15	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
1	18	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	16	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
2	16	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	16	1	2	3	4	0	2	0	0	2	0

1	17	1	2	1	2	0	2	0	0	5	0
2	16	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
2	17	1	2	3	4	0	2	0	0	2	0
2	16	1	2	3	4	0	2	0	0	2	0
2	16	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	16	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	16	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
2	16	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	16	1	2	3	4	0	2	0	0	2	0
1	16	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	17	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
1	16	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	17	3	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	17	2	2	2	4	0	2	0	0	1	0
1	17	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	17	1	2	3	4	0	2	0	0	2	0
2	17	1	2	3	4	0	2	0	0	2	0
2	17	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
2	15	1	2	3	4	0	2	0	0	2	0
1	16	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	17	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	16	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	16	1	2	4	3	0	2	0	0	4	0
1	16	1	2	3	4	0	2	0	0	2	0
1	17	2	2	1	2	0	2	0	0	5	0
2	17	1	2	3	4	0	2	0	0	2	0
2	16	2	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	17	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	17	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0

2	18	1	2	3	4	0	2	0	0	2	0
2	18	1	2	1	3	0	2	0	0	3	0
2	16	1	1	1	4	0	2	0	1	0	0
2	16	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
1	15	2	2	3	4	0	2	0	0	2	0
1	17	2	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	18	2	2	1	3	0	2	0	0	3	0
1	17	2	2	2	4	0	2	0	0	1	0
1	16	3	2	1	3	0	2	0	0	3	0
2	16	1	2	1	2	0	2	0	0	5	0
1	16	1	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	16	2	2	1	2	0	2	0	0	5	0
2	18	1	2	3	4	0	2	0	0	2	0
1	17	1	2	1	2	0	2	0	0	5	0
1	16	1	2	1	2	0	2	0	0	5	0
2	16	2	2	1	2	0	2	0	0	5	0
2	17	2	2	1	2	0	2	0	0	5	0
2	16	3	2	2	4	0	2	0	0	1	0
1	18	2	2	2	4	0	2	0	0	1	0
2	16	1	3	3	3	0	0	3	0	0	2
1	16	1	3	3	3	0	0	3	0	0	2
1	16	1	3	2	2	0	0	3	0	0	3
1	15	1	3	2	2	0	0	3	0	0	3
1	16	1	3	2	2	0	0	3	0	0	3
1	17	1	3	2	3	0	0	3	0	0	1
1	17	1	3	2	3	0	0	3	0	0	1
2	16	1	3	2	2	0	0	3	0	0	3
1	17	1	3	3	3	0	0	3	0	0	2
2	17	1	3	3	3	0	0	3	0	0	2

2	17	1	3	3	3	0	0	3	0	0	2
1	17	2	3	3	3	0	0	3	0	0	2
1	17	1	3	2	3	0	0	3	0	0	1
1	17	1	3	2	3	0	0	3	0	0	1
2	16	2	3	3	3	0	0	3	0	0	2
2	16	1	3	2	2	0	0	3	0	0	3
1	17	1	3	2	2	0	0	3	0	0	3
2	16	2	3	3	3	0	0	3	0	0	2
2	17	1	3	2	2	0	0	3	0	0	3
2	18	1	3	3	3	0	0	3	0	0	2
2	16	2	3	2	3	0	0	3	0	0	1
1	16	1	3	2	2	0	0	3	0	0	3
1	18	2	3	2	3	0	0	3	0	0	1
2	16	1	3	2	3	0	0	3	0	0	1

Anexo N° 07: Consentimiento informado

INSTITUCIÓN : Universidad Peruana Los Andes Huancayo - Perú

INVESTIGADOR : Bach. Wendy Vanessa, Paucarchuco Cenzano

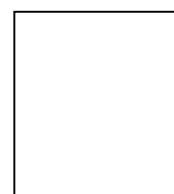
PROYECTO : FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE
ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN
SECUNDARIA.

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente participar en la investigación titulado **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA**, a cargo de la Bach. Wendy Vanessa, Paucarchuco Cenzano, de la Universidad Peruana Los Andes Huancayo - Perú. Se me ha explicado, comprendo perfectamente que el propósito de la investigación es determinar la relación del funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria, de la I.E Politécnico Perú BIRF, Santo Domingo de Guzmán de Sicaya, durante el periodo de junio a diciembre 2019.

Se me ha explicado que la encuesta no tendrá repercusión en mi persona.

Firmo el documento señalado con la información brindada con la finalidad del trabajo y ser sometido a la encuesta y que la información obtenida se manipulará con confidencialidad y sólo con fines científicos, que en ningún caso será publicado mi nombre o mi identificación.

Apellidos y Nombres	
DNI:	
Firma:	
Fecha:	



**HUELLA
DIGITAL**

Anexo N° 08: Fotos de la aplicación del instrumento

