

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO  
BENEDICTO XVI**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA**



**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN  
ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL  
RECUAY, ANCASH, 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**AUTOR**

Br. Nando Scott Castillo Ortiz

**ASESOR**

Mg. Alan David Vallejo Cruzado  
<https://orcid.org/0009-0006-1146-0784>

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud psicológica y relaciones familiares

**TRUJILLO, PERÚ  
2023**

## Informe de originalidad

tesis

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>20%</b>	<b>19%</b>	<b>5%</b>	<b>12%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uct.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Catolica de Trujillo</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.upagu.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>dspace.unl.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.uta.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorio.ucss.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1%</b>

## **AUTORIDADES UNIVERSITARIAS**

Exemo Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dr. Luis Orlando Miranda Diaz

Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarerzo

Vicerrectora académica

Dra. Anita Jeanette Campos Márquez

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta

Vicerrectora de Investigación

Dra. Teresa Sofía Reategui Marin

Secretaría General

## Conformidad del asesor



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO


### CONFORMIDAD DE ASESOR

Yo, Mg. Alan David Vallejo Cruzado, con DNI 46721629 en mi calidad de asesor de la Tesis de titulación: Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal de Recuay, Ancash, 2021, presentado por el Br. Nando Scott Castillo Ortiz, con DNI 70273223, informo lo siguiente:

En cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, en mi calidad de asesor, me permito conceptuar que la tesis reúne los requisitos técnicos, metodológicos y científicos de investigación exigidos por el programa de estudios de psicología.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación se encuentra en condiciones para su presentación y defensa ante un jurado.

Trujillo, 19 de mayo de 2023



.....  
Mg. Alan David Vallejo Cruzado  
DNI 46721629  
Asesor

## **Dedicatoria**

*A mis padres César y Rosa, por haberme dado principalmente la vida, por el amor incondicional que siempre me han brindado, por apoyarme en los momentos más difíciles de mi vida, por permanecer junto a mí desde que nací hasta hacerme profesional.*

*A mis abuelos Felipe y Francisca por brindarme los valores que guiaron mi camino para lograr mis metas.*

*A mis hermanas, tíos y primos.*

*Por último, a mi pareja Nataly, quien en todo momento me brindó su apoyo y amor.*

## **Agradecimiento**

*A mi asesor, quien fue mi guía en el proceso del conocimiento científico.*

*A la vida, por darme la oportunidad de conocer la ciencia y la investigación.*

*El autor*

## Declaratoria de autenticidad

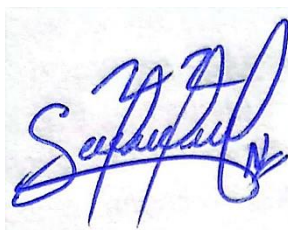
Yo, Nando Scott Castillo Ortiz, con DNI 70273223, egresado del Programa de Estudios de Psicología de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, doy fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la elaboración y sustentación del informe de tesis titulado: “Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal – Recuay, Ancash, 2021”, el cual consta de un total de 66 páginas, en las que se incluye 6 tablas, más un total de 15 páginas en anexos.

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaro bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento, corresponde a mi autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de mi entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de 20%, el cual es aceptado por la Universidad Católica de Trujillo.

24 de Julio

*El autor*



Br., Nando Scott Castillo Ortiz

DNI: 70273223

## Índice de contenido

Informe de originalidad.....	ii
Autoridades universitarias.....	iii
Conformidad del asesor .....	iv
Dedicatoria .....	v
Agradecimiento.....	vi
Declaratoria de autenticidad .....	vii
Índice de contenido .....	viii
Índice de tablas .....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
I. INTRODUCCIÓN .....	12
II. METODOLOGÍA .....	32
2.1. Enfoque, tipo.....	32
2.2. Diseño de investigación .....	32
2.3. Población, muestra y muestreo .....	32
2.4. Técnica e instrumentos de recojo de datos .....	33
2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de la información .....	34
2.6. Aspectos éticos de la investigación .....	34
III. RESULTADOS.....	36
IV. DISCUSIÓN.....	42
V. CONCLUSIONES .....	46
VI. RECOMENDACIONES.....	47
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	48
ANEXOS .....	52
Anexo 1: Instrumentos de recolección de información.....	52
Anexo 2: Ficha técnica.....	54
Anexo 3: Operacionalización de las variables .....	56
Anexo 4: Carta de presentación .....	58
Anexo 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos.....	59
Anexo 6: Consentimiento informado.....	60
Anexo 7: Matriz de consistencia .....	61
Anexo 8: Base de datos.....	63



## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> <i>Funcionamiento familiar en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021</i> .....	36
<b>Tabla 2.</b> <i>Dimensiones del funcionamiento en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021</i> .....	37
<b>Tabla 3.</b> <i>Consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021</i> .....	38
<b>Tabla 4.</b> <i>Prueba de normalidad de los valores finales del funcionamiento familiar y Consumo dealcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021</i> .....	39
<b>Tabla 5.</b> <i>Correlación entre funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal – Recuay, Ancash, 2021</i> .....	40
<b>Tabla 6.</b> <i>Correlación entre las dimensiones del funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021</i> .....	41

## RESUMEN

Este estudio tuvo como propósito determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021. El diseño de investigación fue de tipo no experimental, de corte transversal y alcance correlacional. La población estuvo conformada por 200 adolescentes, a partir del cual, se desprendió la muestra, siendo un total de 70 estudiantes. Los instrumentos aplicados fueron la Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) y el Test para Identificar los Trastornos del Uso de Alcohol (AUDIT). Los resultados predominantes encontrados fueron que el nivel más alto de funcionamiento familiar es el rango medio con 54.3%; el nivel de consumo de alcohol es de bajo riesgo con 55.7%; en la dimensión cohesión familiar, la mayoría es separada (32.9%) y conectada (31.4%), en la dimensión adaptabilidad familiar, el 44.3% es caótica; por otro lado, existe relación positiva débil entre la dimensión de adaptabilidad familiar y consumo de alcohol ( $Rho = .248$ ;  $p = .039$ ); y no existe relación significativa entre la cohesión familiar y consumo de alcohol ( $rho = .037$ ;  $p = .759$ ). La investigación concluyó que existe correlación estadísticamente significativa entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021.

**Palabras clave:** Funcionamiento familiar, consumo de alcohol, familia, estudiantes.

## ABSTRACT

The purpose of this study was to determine the relationship between family functioning and alcohol consumption in students of a State Educational Institution - Recuay, Ancash, 2021. The research design was non-experimental, cross-sectional and correlational in scope. The population was made up of 200 teenagers, from which the sample was detached, with a total of 70 students. The instruments applied were the Family Cohesion and Adaptability Assessment Scale (FACES III) and the Test to Identify Alcohol Use Disorders (AUDIT). The predominant results found were that the highest level of family functioning is the middle range with 54.3%; the level of alcohol consumption is low risk with 55.7%; in the family cohesion dimension, the majority is separated (32.9%) and connected (31.4%), in the family adaptability dimension, 44.3% is chaotic; on the other hand, there is a weak positive relationship between the dimension of family adaptability and alcohol consumption ( $Rho = .248$ ;  $p = .039$ ); and there is no significant relationship between family cohesion and alcohol consumption ( $\rho = .037$ ;  $p = .759$ ). The investigation concluded that there is a statistically significant correlation between family functioning and alcohol consumption in students of a State Educational Institution - Recuay, Ancash, 2021.

**Keywords:** Family functioning, alcohol consumption, family, students.

## I. INTRODUCCIÓN

En tiempos actuales en el mundo en general, la bebida alcohólica es un tema latente de preocupación por ende involucra a los adolescentes, siendo un problema que aqueja continuamente a las autoridades que buscan controlarlos, generando consecuencias negativas en el funcionamiento de aquellos adolescentes que abusan del consumo de alcohol.

El consumo de alcohol es uno de los factores primarios de riesgo que afecta la salud a nivel mundial (Rehm et al., 2022) y se relaciona a problemas de salud pública que ocasiona daños muchas veces permanentes en las personas que lo consumen, más si es adolescente debido a las consecuencias adversas sobre la salud global del individuo (Ayano et al., 2019). En tal sentido, la mayoría de jóvenes realizan su primer contacto con las bebidas alcohólicas entre las edades de 12 y 17 años, una edad considerada inmadura, ya que el adolescente aún no desarrolla capacidades totales de autocontrol, por lo que es vulnerable a los efectos de su consumo (Góngora et al., 2019), añadido a ello, el consumo de alcohol es aceptada socialmente en muchos casos y su uso legal no es muy controlado (Rehm et al., 2022).

Esta problemática es visible en las familias no solo peruanas sino también a nivel mundial, en el que indicadores de disfuncionalidad familiar se ven reflejados en diversas problemáticas. Según cifras, al menos tres millones de personas han fallecido a causa del excesivo consumo de sustancias alcohólicas, siendo en su mayoría varones, y que, según estimaciones, el consumo de alcohol aumentará en los próximos años; además de ser un factor causal de al menos 200 enfermedades y trastornos (World Health Organization [WHO], 2022). Esta cifra preocupa, ya que alrededor del 43% de la población mayor de 15 años ha consumido alcohol en los últimos 12 meses (Iranpour y Nakhaee, 2019). Se corrobora por un estudio realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021), que reportó que en América unas 85 mil personas al año han perdido la vida debido exclusivamente al consumo de alcohol entre el 2013 y 2015, a lo que se añade que más de 300 mil muertes están asociados a este problema; este estudio también arroja datos relevantes en cuanto al género que más consume, siendo los varones quienes tiene mayor frecuencia de consumo; otro dato relevante es que las muertes por consumo nocivo de alcohol están asociadas a un nivel socioeconómico bajo y mediano.

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2021), el consumo de alcohol por parte del esposo aumenta en 11 veces la probabilidad de que su

pareja sufra violencia. Por otro lado, Cabanillas (2020) refiere que el alcohol es consumido por unos 155 millones de adolescentes; en el Perú, es la droga de mayor consumo, donde al menos el 29% ha consumido en algún momento de su vida y casi el 18% lo hizo en los últimos 12 meses, esto trae consecuencias como los accidentes de tránsito, que produce cuantiosas pérdidas económicas al país; también es un causal de enfermedades médicas; otro dato relevante es que el mayor porcentaje es varones que en mujeres; por ende se observó que hay mayor porcentaje de consumo en estudiantes de colegios particulares que estatales; asimismo, el consumo de alcohol es menor en aquellos con condición de pobreza extrema que aquellos de condición de pobreza y no pobreza (Cabanillas, 2020). Esto se suma a que durante la crisis sanitaria vivida ha aumentado el consumo de bebidas alcohólicas y con ello el riesgo de trastornos en un 8.9% (OPS, 2021). Todo ello da relevancia a una problemática de salud pública y mental, los cuales tienen consecuencia directa sobre el funcionamiento de las familias (Molina y Salazar, 2022), asociándose el modo cómo funciona la familia al consumo de sustancias alcohólicas en adolescentes (Castañeda, 2019; Huaycani, 2020).

Una realidad nada ajena en la provincia de Recuay, región Ancash, donde los problemas familiares como la violencia intrafamiliar, el ausentismo de los padres, discusiones, problemas económicos, entre otros afectan a la familia, muchos de ellos causados por la adquisición desproporcionada de la bebida alcohólica en algún integrante de la familia; si este es un hijo adolescente produce conflictos entre padres e hijo, ausentismo o deserción escolar, peleas callejeras, entre otros, ya que ven a esta sustancia como parte de una nueva etapa para conocer cómo empieza la vida adulta, sin ser capaces de poder controlar su consumo nocivo, lo que afecta la forma como la familia convive, se siente satisfecha el uno con el otro o es capaz de afrontar los problemas tanto, internos como externos que aquejan a cada familia. Por lo tanto, con esta investigación, se busca conocer si la dinámica de funcionamiento en la familia se relaciona y el consumo de alcohol en escolares.

Entre los resultados negativos directos del consumo nocivo de bebidas alcohólicas, las lesiones, accidentes y muertes, perjudica el funcionamiento óptimo de una persona en su ambiente cotidiano (Iranpour y Nakhaee, 2019). A nivel familiar, la presencia de violencia doméstica se incrementa, al igual que los problemas económicos ya que las deudas y carencias son usuales, la educación de los hijos se desentiende, las tensiones y discusiones aumentan, el bienestar psicológico de sus miembros se reduce, las emergencias de salud suelen suceder a menudo, entre otros (Eashwar et al., 2020). Esto da lugar a deducir que el

funcionamiento familiar depende de la conformidad y estabilidad sentimental que tengan los integrantes de las familias, del cual dependerá el futuro de la nueva generación. Si la familia es disfuncional y tiene tendencia a prolongarse, y más aún, no hay una buena inclusión familiar y social, puede generar en la sociedad un futuro no provechoso y como consecuencia una sociedad con más problemas, donde uno de ellos es el consumo de alcohol, que ahora mismo es de fácil acceso de compra para los adolescentes generando que el funcionamiento del sistema familiar se vea desviada o destruida.

Por lo tanto, la presente investigación se justifica porque permite conocer la realidad en la que se desarrolla la población estudiada, teniendo como principales aportes que permiten desarrollarse como profesionales. Siendo así, el aporte teórico justifica su realización en el debate teórico dado sobre el fenómeno relacional de las variables en estudio, en el que se considera a autores que explican las variables de estudio según el enfoque que se considere relevante. De igual modo, el aporte metodológico empleó la estadística para comprobar la hipótesis planteada en el presente estudio. En cuanto al aporte práctico, se tuvo en cuenta el desarrollo que ayudó a suprimir de manera efectiva a lo que se proyectó esta investigación. En el aporte personal esta investigación tuvo como propósito académico comprender el fenómeno de estudio, corroborando la realidad de la población de estudio, de ese modo, sugerir alguna estrategia o recomendación a tener en cuenta y contribuir al desarrollo psicológico y personal de la sociedad.

Ante todo, lo expuesto, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación que existe entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa estatal – Recuay, Ancash, 2021?

La misma que permite plantear como objetivo general: determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa estatal – Recuay, Ancash, 2021. Para ello se define los siguientes objetivos específicos: conocer el nivel de funcionamiento familiar en estudiantes de una Institución Educativa estatal - Recuay, Ancash, 2021; conocer el nivel de consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa estatal – Recuay, Ancash, 2021; conocer las dimensiones del funcionamiento familiar en estudiantes de una Institución Educativa estatal – Recuay, Ancash, 2021, e identificar la relación que existe entre las dimensiones del funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa estatal – Recuay, Ancash, 2021.

En cuanto a los antecedentes del estudio, se lleva a cabo la revisión de investigaciones realizadas a nivel internacional, nacional, regional y local, de las cuales se encontraron hallazgos de suma importancia que permitieron discutir los resultados obtenidos. Andrade y Osorio (2022) realizaron un estudio titulado: “Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19 de septiembre. Salcedo, 2022” cuyo objetivo fue analizar ambas variables, bajo un estudio de tipo documental y diseño transversal no experimental en 336 escolares, a quienes se evaluó mediante cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) y el AUDIT. Los resultados indicaron que la mayoría estuvo en un funcionamiento moderadamente funcional (59.5%), además de encontrarse un porcentaje alto de bebedores de riesgo (37.8%), en sentido a la correlación, se determinó que es significativa y negativa ( $Rho = -.134$ ;  $p < .05$ ), lo que dio lugar a concluir que a menor funcionamiento hay mayor riesgo de consumo de alcohol.

Cortaza et al. (2019) efectuaron un trabajo de investigación titulado: “Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes mexicanos” con el propósito de analizar la relación entre las variables mencionadas, bajo un método cuantitativo, transversal, descriptivo y correlacional, en una muestra de 252 adolescentes, aplicándose el Test de Adicción a Internet, AUDIT y APGAR familiar. Los resultados indicaron que existe relación significativa entre el uso de internet y el consumo de alcohol y funcionalidad familiar, pero no entre consumo de alcohol y funcionalidad familiar ( $\rho = -.024$ ;  $p > .05$ ); además de encontrarse un nivel alto de funcionalidad familiar (73.7% en varones y 68.4% en mujeres) y un bajo riesgo de consumo de alcohol (96.8% en varones 93.8% en mujeres). En conclusión, este estudio reportó que no precisamente el consumo de alcohol se deba al funcionamiento familiar, sino que esta influenciado por otras variables.

Molero et al. (2019) realizaron un estudio titulado: “Analysis of the Relationship between Emotional Intelligence, Resilience, and Family Functioning in Adolescents’ Sustainable Use of Alcohol and Tobacco”, con el propósito de analizar la relación entre inteligencia emocional, resiliencia y funcionamiento familiar en adolescentes consumidores de alcohol y tabaco en una muestra de 317 escolares de secundaria entre 13 y 18 años de una provincia de España bajo un modelo relacional, a quienes se aplicó la Escala APGAR, el Cuestionario de Expectativa de Alcohol-Adolescentes, entre otros. Entre los resultados encontrados, se halló que no existe diferencia significativa entre quienes consumían alcohol y quienes no lo hacían con el funcionamiento familiar ( $t(315) = 1.38$ ;  $p = .16$ ). Entre las conclusiones

arribadas, se señaló que el funcionamiento y la cohesión familiar actúan como predictores del inicio del consumo de tabaco y alcohol a partir del análisis estadístico realizado.

Cumbicus (2018) efectuó un estudio titulado: “Funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de segundo y tercer año de bachillerato de colegios nocturnos de la Parroquia Sucre, de la Ciudad de Loja”, cuyo objetivo fue determinar relación entre las variables estudiadas en los escolares; se basó en una investigación descriptiva, analítica - sintética y de corte transversal, cuya muestra fue de 82 educandos, a quienes se aplicó el Test AUDIT y el APGAR familiar. Los resultados señalan que el 80.5% son consumidores de alcohol, el 12.2% vienen de familias funcionales y el 87.8% provienen de familias en nivel leve, moderada y severamente disfuncionales; asimismo, se obtuvo una correlación entre consumo de alcohol con familias de moderada y severa disfuncionalidad. Concluyó el estudio que es posible asociar el consumo de alcohol a la presencia de disfuncionalidad.

Con respecto a antecedentes nacionales, Huaycani (2020) desarrolló una investigación titulada: “Funcionalidad familiar y Consumo de Alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno – 2019”, con el objetivo de determinar la relación entre dichas variables. Empleó una metodología descriptiva, corte transversal y diseño correlacional; en una muestra de 248 adolescentes entre 11 y 17 años; los instrumentos utilizados fueron el test FF-SIL y el Test AUDIT. Los resultados señalan que la mayoría proviene de familias moderadamente funcionales (59.6%) y disfuncionales (24.6%); en tanto, la mayoría presenta un consumo de alcohol sin riesgo (93.5%). En conclusión, se demuestra que existe relación entre las variables de estudio.

A su vez, Raico y Reyna (2020) realizaron su tesis titulada: “Funcionamiento familiar y riesgo de consumo de alcohol en adolescentes, Trujillo – 2019”, con el objetivo de determinar la relación existente entre las variables referidas. Utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva correlacional de corte transversal, con una muestra de 198 adolescentes; entre los instrumentos usados fueron el FACES III y el test AUDIT. Se obtuvo como resultados que la mayoría presenta un funcionamiento familiar medio (43%) y extremo (40%) y un riesgo bajo de consumo de alcohol (81%). Se concluyó que no existe relación estadística significativa entre las variables estudiadas.

Asimismo, Serna (2020) realizó una investigación titulada: “Funcionamiento familiar y Consumo de Alcohol en Estudiantes de un Centro de Educación Básica Alternativa de



Lima”, con el objetivo de determinar la relación entre dichas variables. Metodología de diseño descriptivo correlacional comparativo de corte transversal; se trabajó con una muestra de 89 educandos; los instrumentos usados fueron escala FACES III y el Test AUDIT. Se obtuvo como resultados que la cohesión familiar es separada (36%), desligada (28%), conectada (27%) y amalgamada (9%); en tanto la adaptabilidad es flexible (41.6%), caótica (29.2%), estructurada (22.5%) y rígida (6.7%); por otro lado, no existe asociación entre funcionamiento familiar y consumo del alcohol y tampoco con la dimensión cohesión, pero si con la adaptabilidad, además de asociación entre el funcionamiento familiar y el tipo de consumo de alcohol.

Así también, Castañeda (2019) efectuó su tesis titulada: “Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio República de Japón Puente Piedra, 2019”, con el objetivo de determinar la relación entre las variables mencionadas. Utilizó una metodología cuantitativa, no experimental, correlacional, de corte transversal, aplicativo; tuvo una muestra de 79 adolescentes; los instrumentos usados fueron el FACES III y el AUDIT. Se obtuvo como resultados que la dimensión adaptabilidad el 54% es estructurada, el 22% es flexible, y el 12% es rígida y caótica; en la dimensión cohesión el 52% es separada, el 31% es desprendida, el 15% es conectada y el 2% es enredada. Además, el consumo de alcohol es de bajo riesgo en el 49.4%, es de riesgo en 44.3% y de dependencia en el 6.3%. Concluyó que existe una relación significativa entre las variables estudiadas.

A su vez, Romero (2017) desarrolló su estudio titulado: “Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N °147, 2017”, con el objetivo de determinar la relación entre las variables referidas en adolescentes de San Juan de Lurigancho. La metodología fue descriptiva correlacional de diseño no experimental y corte transversal; siendo la muestra de 90 adolescentes, a quienes se evaluó mediante el Apgar Familiar y el Test AUDIT. Se encontró como resultados que la mayoría presenta una familia disfuncional leve (48.9%) y bajo riesgo de consumo de alcohol (66.7%); en cuanto a la relación de variables, se confirma la hipótesis de estudio ( $p = .018 < .05$ ). Concluyó que si existe relación significativa entre las variables relacionadas.

Finalmente, Briones (2016) efectuó su tesis titulada: “Funcionalidad familiar relacionada con el consumo de alcohol en adolescentes escolares de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, abril del 2016”, con el objetivo de establecer la relación

entre las dos variables. Empleó una metodología no experimental correlacional en una muestra de 242 escolares, evaluados mediante el APGAR familiar y el Test AUDIT. Se obtuvo como resultados que prevalece una disfunción leve (36.8%); además de una mayoría que no tiene problemas de consumo de alcohol (92.6%); en cuanto a la relación, se halló relación débil entre las variables ( $r = .158$  y  $p = .014$ ). Concluyó que la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol se relacionan.

Los antecedentes revisados aclaran la trascendencia de la funcionalidad familiar como un factor que se asocia al consumo de alcohol en escolares o adolescentes. Por lo tanto, concerniente al marco teórico de la investigación, se realiza una revisión de los conceptos primordiales de la familia como origen de toda sociedad, a la vez que el funcionamiento que se presenta en ella y más aún si sus miembros consumen alguna bebida alcohólica que condiciona dicho funcionamiento, a la vez que se convierte en un problema que afecta a nivel social en muchos ámbitos de la vida.

Para comprender el concepto de funcionamiento familiar, se debe entender el significado de familia. La familia corresponde a un conjunto de individuos que cooperan y viven en un espacio específico, siendo su estructura a partir de roles fijos que asumen sus miembros, sean los padres, los hijos, etc., unidos mediante un vínculo sanguíneo o afectivo, satisfacen sus necesidades personales y sociales (Cohen y Strong, 2021). En complemento, la Declaración Universal de los Derechos Humanos alude que la familia es una unidad básica y trascendental en una sociedad que se asiste por la sociedad y el Estado para su protección (United Nations [UN], 1948).

Desde la perspectiva de Minuchin (1974), la familia surge a partir del matrimonio, constituido a partir de la coalición de dos personas de diferente sexo con el fin de engendrar una nueva familia dentro de la sociedad poseyendo roles y ciertas funcionalidades útiles para la buena organización social, sus aptitudes principales son necesarias para la incorporación dentro de la sociedad.

A partir de la información revisada en párrafos anteriores, se define el funcionamiento familiar como un sistema propio de una familia que manifiesta la dinámica e interacción que existe entre sus miembros en cuanto a su operatividad, evaluación y comportamiento (McCubbin y Thompson, 1987). En efecto, consiste en la capacidad que el sistema familiar debe tener para equilibrarse, ordenarse y permanecer unidos ante los requerimientos que

ocurre en cada etapa del ciclo vital (Staccini et al., 2015). Como tal, el funcionamiento familiar radica en aquella capacidad que el ser humano posee dentro de un sistema familiar para afrontar cada etapa de su ciclo vital en base a sus recursos y experiencias.

La evaluación del funcionamiento familiar involucra conocer las percepciones que tiene cada integrante de la familia respecto al funcionamiento de su familia, el cual se evalúa según las dimensiones de cohesión (habilidades para progresar y desarrollarse) y adaptación (habilidades para comunicarse, tener compromiso afectivo y control) (Olson et al., 2019).

Desde la dicotomía de la funcionalidad y disfuncionalidad, se puede entender a aquellas familias funcionales como hogares sanos, con reglas congruentes, racionales y adaptados a las necesidades reales de cada integrante, características necesarias para la convivencia armónica; asimismo, son hogares donde las reglas son modificables y adaptables según los cambios propios de un sistema vivo; se expresan abiertamente acerca de sus necesidades, emociones y acuerdos, sus diferencias individuales son aceptadas, los conflictos son manejados y solucionados, se brindan autoestima y seguridad, se practica los valores y se promueven el espacio propio y la autonomía (Canales, 2014). Ocurre todo lo contrario con aquellas familias con tendencia disfuncional, donde los padres son autoritarios, existen reglas rígidas, las emociones y sentimientos son reprimidos, la autonomía e independencia es restringida, las necesidades no son satisfechas, el conflicto y las discusiones son recursos para desestabilizar la estructura y la dinámica familiar, la figura autoritaria busca reprimir o evitar el diálogo, emplea el sometimiento, la comunicación está ausente o en déficit, se presenta el individualismo, la dependencia, violencia y agresión; es decir, son caracterizadas por el amalgamiento de la familia (no hay individualidad ni respeto, tampoco autonomía), rigidez en las reglas, sobreprotección y evasión o causal del conflicto (Canales, 2014).

Una familia funcional se diferencia de la disfuncional cuando todos los integrantes pueden desarrollarse a plenitud, se garantiza la estabilidad de los miembros, se permite la madurez individual, se afianza el grado de cohesión o conexión emocional, sin ser excesiva o difusa; también se hace énfasis de la capacidad que tiene la familia para progresar y adaptarse, es decir se garantiza el desarrollo, fomentando el crecimiento bajo un patrón de funciones básicas que deben ser satisfechas (Berástegui y Gómez, 2011).

Un funcionamiento familiar que tiende a ser disfuncional es más propenso a ocasionar en los adolescentes una dependencia al consumo de alcohol, y esta dificultad puede empeorar en caso el funcionamiento familiar sea mayor (Orcasita et al., 2018).

Es así que, en síntesis, según el aporte de la Universidad de Valencia (s.f.), el funcionamiento familiar permite al sistema familiar facilitar las maneras de cambio y desarrollar la adaptación de la familia a determinadas situaciones. Por otro lado, cuando ocurra cambios, sean internos o externos al sistema familiar, esta va a afectar a todos quienes componen la familia, generando repercusiones en su funcionamiento. Por tanto, los cambios que se presentan requieren de un proceso de ajuste y adaptabilidad, es decir un procesamiento de interacciones y reglas para sostener la continuidad de la familia y su crecimiento, los cuales ocurren a través de dos procesos de tendencia homeostática y capacidad de transformarse; asimismo, se tiene en cuenta la flexibilidad, necesaria para que se garantice la mejora y el desarrollo en situaciones de crecimiento, vejez o condiciones del ambiente cambiables, que facilite la seguridad y satisfacción afectiva y cognitiva.

Olson et al. (1979) propusieron el Modelo Circumplejo con la finalidad de analizar las relaciones familiares o maritales, basada en el enfoque sistémico, el cual integra tres dimensiones: cohesión adaptabilidad o flexibilidad y comunicación. Se rige básicamente en explicar la capacidad que posee un sistema familiar para ser capaz de adecuarse y encontrar un grado de cercanía emocional entre los integrantes (Olson, 2000).

Este modelo se basa en explicar hipotéticamente que un nivel equilibrado y centrado de cohesión y adaptabilidad va a generar en el sistema familiar un funcionamiento familiar adecuado; contrario a ello, un nivel desequilibrado y extremo de cohesión y adaptabilidad se asocian a un funcionamiento familiar (Olson et al., 1979; Olson, 2000).

El instrumento utilizado para medir este modelo es la Escala de evaluación del funcionamiento familiar (FACES III), el cual permite distinguir y evaluar dos dimensiones: cohesión y adaptación, también se conoce 16 tipologías familiares y tres niveles de funcionamiento familiar. La finalidad de esta evaluación es conocer si el sistema familiar resalta el sentimiento de afecto emocional entre los integrantes de la familia (alta vinculación) y a la vez, presenta la competencia de alterar reglas y maneras según las demandas externas (alta adaptabilidad); o todo lo contrario, el sistema familiar presenta poca capacidad de cambiar su estructura (baja adaptabilidad) y una vinculación emocional

deficiente entre sus integrantes (baja vinculación) (Universidad de Valencia, s.f.). El modelo de Olson propone que los niveles medios o centrales de cohesión (separada y conectada) proporcionan una funcionalidad familiar de unidad, en cambio los niveles extremos (desligadas y amalgamadas) presentan un funcionamiento familiar problemático; de igual manera, en la dimensión de adaptabilidad, aquellos niveles intermedios (estructuradas y flexibles) dan cabida a una funcionalidad familiar positiva, contrario a los niveles extremos (rígidas y caóticas), son familias problemáticas (Olson et al., 1985).

Este modelo plantea dos dimensiones pertenecientes al funcionamiento familiar (cohesión y adaptabilidad) más una dimensión facilitadora (comunicación).

El primero, la cohesión familiar, se define como una alianza entre componentes elementales: el vínculo sentimental generada por los integrantes del sistema familiar, y el grado experimentado de ser autónomos en el ambiente familiar al cual se integra (Olson et al., 2019).

Desde la perspectiva de Olson et al. (2019), la cohesión en la familia se precisa desde el nivel de unión emocional o apego que percibe cada uno de los que integran la familia. Para evaluar y diagnosticar la cohesión se tiene en cuenta algunos conceptos o variables específicas, tales como la unidad emocional, los límites, las alianzas, el tiempo y espacio compartido, la intimidad, las elecciones, el beneficio y los pasatiempos (Olson, 2000). Lo que implica no solo evaluar de manera global esta dimensión, sino también se puede conocer indicadores específicos.

Entre los tipos de familia según cohesión, son los siguientes (Olson, 2000):

- Desligada. La cohesión es de nivel extremadamente baja, caracterizada por una lejanía emocional elevada, con ausencia de lealtad por la familia, insuficiente interacción entre sus integrantes, y prima la separación personal. Familias donde su estructura no establece ni mantiene relaciones perdurables, genera aislamiento en sus integrantes, con carencia de estructura jerárquica y límites individualizados, con oportunidad comunicativas restringidas.
- Separada. La cohesión es de nivel moderadamente baja, donde los miembros son moderadamente independientes, con límites generacionales delimitados, en estabilización entre estar solos o en familia, con actividades familiares espontáneas

y fortificadas, con toma de decisiones en base al criterio personal, y se asume coaliciones familiares.

- Conectada. La cohesión es de nivel moderadamente alta, caracterizadas por una supervisión y dependencia hacia la familia, con límites establecidos, tiempo de calidad, espacio para la amistad y las actividades familiares, se involucran amistades y actividades individuales a menudo, pero siempre con consentimiento familiar.
- Aglutinada. La cohesión es de nivel extremadamente alta, caracterizada porque la identificación extrema con la familia que imposibilita muchas veces el crecimiento personal, además, no se presentan límites generacionales, el tiempo y las actividades entre amistades son compartidas en familia, y los asuntos de decisión son tomadas casi en su totalidad entre toda la familia; es decir, existe escasa distancia individual, y las fronteras de interacción con el exterior son escasas por lo que funcionan con cierto aislamiento.

La segunda dimensión es la adaptabilidad familiar. Olson et al. (1979), señalan que esta dimensión es conocida también como adaptabilidad conyugal, es una aptitud del sistema conyugal o familiar para establecer cambios en la estructuración de roles, reglas y poderes dentro de las relaciones, en respuesta a la ansiedad ocasionada por las situaciones determinadas o como respuesta al desarrollo evolutivo de la vida de toda la familia. Medir, describir y diagnosticar esta variable tiene en cuenta algunas definiciones, como la autoridad (aptitudes para afirmar, controlar y establecer disciplina), habilidades negociadoras, roles interactivos y reglas relacionales (Olson et al, 1979). Estos indicadores permiten comprender a mayor profundidad el concepto de la adaptación.

Entre los tipos de familia según adaptabilidad se tiene a los siguientes (Olson, 2000):

- Rígida. La adaptabilidad es de nivel extremadamente baja, caracterizada por un líder autoritario y de observación parental enérgico, donde los papás ponen de sus decisiones; reglas estrictas y rigurosa, aplicada con severidad; los roles son rígidos las reglas se desempeñan con exactitud, sin posibilidad de cambio.
- Estructurada. La adaptabilidad es de nivel moderadamente baja, caracterizada por un liderazgo en principio autoritario, pero en otras ocasiones igualitario; el control se ejecuta democráticamente y con estabilidad, donde los papas tienen el derecho de decidir; la disciplina son normas; roles son estables y compartidos; las reglas se cumplen con firmeza, aunque con ciertos cambios.

- Flexible. La adaptabilidad es de nivel moderadamente alta, caracterizada por un liderazgo igualitario, con posibilidad de cambios; con control igualitario para todos los miembros, con cambios y toma de decisiones fluidas; los roles se cumplen colaborativamente y si es posible se intercambian; las reglas se desempeñan según lo planeado y están sujetas a cambios.
- Caótica. La adaptabilidad es de nivel extremadamente alta, caracterizada por un líder incapaz; control inexistente; disciplina poco severa, con consecuencias inconsistentes, con decisiones parentales vehementes; sin claridad en normas y cambios constantes de las reglas.

Por otro lado, el Modelo Circumplejo de Olson proporciona la comprensión de los niveles del funcionamiento familiar. Dichos niveles permiten de cierta forma clasificar a la familia según las puntuaciones que se obtienen al aplicar el instrumento.

- Nivel balanceado. Pertenece a un funcionamiento familiar dinámico, con habilidades balanceadas entre la dependencia e independencia, la posibilidad de estar solos o conectados según crean conveniente, pueden elegir a que dirección ir según sus necesidades. Son familias que pertenecen a una unión conectada y separada, y adaptabilidad estructurada y flexible.
- Nivel de rango medio. Forma parte de aquellas familias que tienen dificultad en una de las dimensiones, causadas por eventos o situaciones de ansiedad; por lo tanto, a través del tiempo es probable que logre superarse y adaptarse, por lo tanto, es probable que la tendencia de estas familias es que se vuelvan balanceados y funcionales. Son familias formadas a partir del cruce entre cohesión desprendida o aglomerada y adaptación estructurada o flexible, o sino una cohesión separada o conectada y adaptación rígida o caótica.
- Nivel extremo. Es considerada a aquellas familias que tienen tendencia fuerte a ser disfuncionales en su interacción, donde ambas dimensiones están en niveles extremos, aunque no signifique aquello un caos permanente. Esta se presenta en familias con cohesión desprendida o aglomerada y adaptabilidad rígida o caótica.

En ese mismo contexto, las familias que tienen hijos en etapa de adolescencia tienen una serie de procesos propios de la etapa de los hijos que se caracterizan por ser complejos.

En ese sentido, al ser la adolescencia una etapa considerada de muchos cambios desde la niñez a la adultez, caracterizado por la transición física, cognitiva, emocional y social (Papalia et al., 2012). Para Papalia et al. (2012), en esta etapa se pasa mayor tiempo con las amistades que con la familia; sin embargo, los valores fundamentales de convivencia siguen formando parte cercana a los padres, a quienes acuden para sentirse seguros y capaces de superar sus dificultades y forjar su autonomía, permitiéndose muchas veces pasar más tiempo con sus pares para conseguir estatus de rol, compañerismo y amistad; también se destaca que muchas veces implica cierto rechazo a la autoridad paterna, asumiendo conductas de rebeldía y confusión.

Para Orcasita et al. (2018), el funcionamiento familiar actúa como un factor psicosocial que determina si actúa como factor para proteger o arriesgar la vida de sus miembros frente al abuso de alguna sustancia alcohólica en adolescentes. Según estos autores, si una familia es funcional, es decir aquellas familias que se comunican adecuadamente, una relación afectiva óptima entre padres e hijos, normas conductuales claras y apoyo constante, entonces es posible que los hijos adolescentes incurran en menor proporción en el consumo nocivo de alcohol. De la misma manera, con respecto a la adaptabilidad y la cohesión familiar, tienen un rol primordial en cuanto al patrón de consumo durante la adolescencia, ya que un adolescente que se siente ausente al momento de tomar decisiones en la familia, no se encuentra satisfecho con las normas que se instituye, se siente excluido y se evidencia conflictos debido a que el adolescente piensa que las normas y reglas son inflexibles muchas veces; todo ello puede ser un factor de riesgo para que el adolescente incurra a consumir sustancias alcohólicas.

En la época de escolaridad durante la adolescencia las modificaciones en la familia aumentan debido a los numerosos cambios que se presentan y se producen, provocando una fuerte reinvención de cómo los hijos asumen los roles del hogar en relación a cómo debe ejercerse en los hijos, adjudicándose los padres un rol de mediadores en la gestación de responsabilidades y compromisos que el primogénito debe asumir para prepararse para la siguiente etapa de vida (adultez), por lo que el funcionamiento familiar pasa a un nuevo concepto de afrontamiento (Torre, 2001).

En síntesis, la familia pasa por un proceso de reinvención durante la etapa de la adolescencia, donde la familia tiene que reajustar su funcionamiento familiar para ayudar a los hijos a afrontar con éxito las exigencias de su entorno.



Por otro lado, consumir alcohol puede explicarse de algún modo por el tipo de funcionamiento familiar. Se deduce que aquellas familias que son disfuncionales predisponen el riesgo a consumir alcohol en muchos casos, por el cual enseguida se intenta explicar aquello.

El alcohol es un compuesto orgánico derivado de los hidrocarburos, que, entre otros, contiene etanol, principal componente psicoactivo de una bebida alcohólica (WHO, 1994). Al revisar el etanol como componente básico del alcohol, se corrobora que es un depresor del sistema nervioso central (Ahumada et al., 2017).

A partir de lo mencionado anteriormente, se puede entender el consumo de alcohol como aquel estado mental y físico que implica cambios conductuales que difieren de un comportamiento compulsivo e inhibido como respuesta a un consumo frecuente y continua, como consecuencia se experimenta efectos mentales que intentan disminuir la abstinencia a su consumo en el caso de que se haya vuelto adictivo (Calina et al., 2021). Por ello, consumir alcohol es nocivo ya que afecta al estado global de la persona, más aún si ello es excesivo.

Se distinguen dos tipos de bebedores, aquellos que consumen bajo los estándares de las normas sociales de consumo responsable, y de aquellos que consumen descontroladamente (Góngora et al., 2019).

El alcoholismo es una enfermedad fatal y progresiva, puede ser caracterizado por los rasgos siguientes y estos pueden ser continuos: falta de control del consumo de la bebida, excesiva obsesión por bebidas alcohólicas, consumo en reiteradas veces pese a existir consecuencias y perturbación del pensamiento (WHO, 1994).

El alcoholismo es un padecimiento que genera problemas negativos como dependencia y otros factores de riesgo de alcoholismo la dificultad para encontrar pareja, trastornos nerviosos, la deserción escolar, conflictos matrimoniales y sociales (Góngora et al., 2019). Para Góngora et al. (2019), alrededor del 70% de la población son consumidoras de alcohol y el 5% de ellas padece tener adicción, siendo un trastorno conductual crónico cuyo objetivo permite al sujeto experimentar efectos interferentes en su salud y demás funciones, el cual se manifiesta por cambios psíquicos y físicos a causa del consumo compulsivo de alguna bebida alcohólica, y en efecto, trae problemas de transgresión de las normas sociales de manera frecuente. Aquellas familias que tienen miembros que son consumidores frecuentes de alcohol generan problemas en el funcionamiento familiar, ocasionando conflictos y

conductas desadaptativas dentro del hogar, tales como autoritarismo, violencia, problemas económicos, etc. (Osterman y Grubic, 2000).

Entre las causas del consumo nocivo de alcohol, consideran a los siguientes (Turpo y Vásquez, 2018):

- Desinhibición: el consumo causa efectos eufóricos, aumentando la posibilidad de ser espontáneos y atrevidos, con conversaciones abiertas e incluso ridículas.
- Búsqueda de riesgo: los consumidores abren la posibilidad de asumir actos o conductas que comprometen muchas veces su integridad física y mental.
- Afiliación grupal: unirse a un grupo muchas veces requiere de aceptar el consumo, por lo que la presión social actúa como activador del consumo para así ser aceptado en dicho grupo.
- Sentirse adulto: los consumidores asumen roles ya adultos, aún muchas veces sin tener en cuenta los riesgos y efectos que tiene el consumo nocivo.
- Buscar placer: el consumo es parte de la diversión y satisfacción, ya que muchas veces el placer momentáneo es una fuente de euforia y desinhibición.
- Huida y refugio de dificultades: los problemas diversos que rodean a la persona, sea la familia, la escuela, el enamoramiento, etc., hacen que sumen al alcohol como fuente de huida.
- Aceptación social: su consumo es socialmente aceptado, no existe reglas rígidas que impidan su consumo; además, es parte de los eventos sociales que se realizan.

Asimismo, las consecuencias del consumo nocivo de alcohol en adolescentes, se consideran los siguientes (Iranpour y Nakhaee, 2013):

- Los accidentes automovilísticos, suicidios y homicidios.
- El principio más temprano de la actividad sexual, por tanto, mayor riesgo debido a la ausencia o escasa protección.
- En los adolescentes se incrementa cuatro veces más la posibilidad de desarrollar trastorno de dependencia al alcohol en aquellas personas que inician su consumo en la adultez.
- Se eleva la posibilidad de ausentismo y deserción escolar, actitud negativa, rendimiento académico deficiente, problemas disciplinarios, etc.

- Se incrementan los conflictos familiares, se distancian de los demás miembros y se muestran hostiles a su interacción.
- Movimientos motores menos coordinados, reflejos tardíos y problemas en el control muscular, del habla y actividad ocular.

Por otro lado, se asocia al menos a unas 60 enfermedades que afectan la salud del sujeto que consume alguna sustancia alcohólica, sean agudas o crónicas, los cuales están relacionados a diversos trastornos y enfermedades de la salud física de la persona (Ahumada et al., 2017).

En la adolescencia, consumir alcohol, según un estudio desarrollado mencionado en la Universidad de Valencia (s.f.), encuentra que los adolescentes aumentan en número y cantidad de dosis su consumo de alcohol, aunque estas no sean altos; esta tendencia presenta una correlación baja con los problemas perceptuales del apoyo paterno, lo que permite deducir que el padre es quien de cierta forma es el agente principal en la regulación de consumo de su hijo.

Por otra parte, Lees et al. (2020) indican que los adolescentes son parte del grupo de alto riesgo por consumo de alcohol, ya que son propensos a desarrollar consumo elevado, episodios de intoxicación periódicos, daños físicos y mentales, dependencia a la sustancia, etc., problemas que requieren de intervención para evitar problemas sociales más graves.

Molina y Salazar (2022) aportan que la presencia de padres alcohólicos afecta el bienestar emocional de sus hijos, ya que el ajuste psicosocial de su identidad se ve alterada, reduciendo su autonomía, aumentando su inseguridad y miedos, con un desarrollo psicosocial inferior a lo esperado, además de elevarse la presencia de trastornos mentales como la depresión y ansiedad, trastornos afectivos, hiperactividad y trastornos de personalidad; es decir, los efectos son significativos para todo el sistema familiar.

El consumo nocivo de alcohol en la etapa adolescente ocasiona dificultades en las relaciones familiares, trayendo como consecuencia problemas en el rendimiento académico, agresividad y conducta violenta, transgresiones de las normas sociales, accidentes de tránsito y actividades sexuales peligrosas, e incluso problemas de salud físicas (Molero et al., 2019; Ayano et al., 2019). Por lo tanto, se demuestra que los problemas familiares generan diversos conflictos en el adolescente.

Entre los factores de riesgo y de protección al consumir alcohol en adolescentes, se considera a los más importantes. Un factor de riesgo está relacionado a todo aquello que se considera como atributo o característica del individuo, en una determinada situación condicionada o ambiente contextual que aumenta la probabilidad de usar o abusar el consumo de sustancias (Ahumada et al., 2017), que de acuerdo a sus implicancias se explican enseguida.

- Biológicos: la predisposición genética es influyente en el uso o dependencia al alcohol, asimismo puede condicionar el patrón o resultado del consumo.
- Personales: el estado físico y mental, la edad, las creencias y perspectivas sobre el consumo de sustancias alcohólicas, el estrés, el control de experiencias, la satisfacción personal deficiente, la soledad, una personalidad antisocial, la actitud de apatía, la inseguridad o la ausencia de valores.
- Familiares: vivencia en hogares disfuncionales, el abuso, los problemas, padres que consumen o están predispuestos a ello, el déficit o exceso disciplinario, lazos afectivos ausentes, frustraciones, relaciones negativas entre familiares, crianza afectiva escasa, responsabilidades ausentes, desinterés por educar a los hijos y diálogo pasivo o agresivo.
- Psicológicos: baja autoestima, trastornos ansiosos o depresivos, problemas conductuales, autocontrol bajo, habilidades sociales y emocionales deficientes, cualidades para afrontar conflictos ineficaces, dependencia emocional, inseguridades, necesidad de autoafirmación, insatisfacción e incapacidad para divertirse.
- Escolares: conducta inapropiada, con demasiada timidez o agresividad en clase, desempeño escolar deficiente, fracaso escolar, alianza con otros estudiantes con conducta desadaptativa, deserción escolar, déficit comunicativo y discordia entre educadores y educandos, aislamiento grupal, circulación de bebidas alcohólicas en la escuela e individualismo y competencia radical.
- Ambientales/sociales: vulneración de normas o leyes sociales, las mismas que muchas veces motivan el consumo; el acceso fácil a bebidas alcohólicas, problemas económicos, los anuncios publicitarios, la delincuencia, el entorno consumidor o la marginalidad.

Por otro lado, De Visser (2015) considera ciertos factores asociados al consumo de alcohol:

- Factores macrosociales: relacionados al entorno social, la disposición y acceso a la sustancia, legalización y consentimiento de su distribución y venta, la publicidad y la asociación con el ocio permiten influir en la decisión de consumo.
- Factores microsociales: relacionados al entorno cercano, tales como los estilos educativos inadecuados en la familia, una comunicación deficiente, ambiente familiar belicoso, consumo por parte de la familia y del entorno amical.
- Factores personales: rasgos de la personalidad, tales como la desinformación y prejuicios propios de la adolescencia, actitudes a favor del consumo, y déficit y problemas presentes en esta etapa.

Por otro lado, un factor de protección se refiere a aquella situación o hecho sea individual (personalidad) o situacional (ambiente o contexto donde exhibe su conducta) que favorece el control del posible consumo de sustancias alcohólicas; es decir, son recursos propios o del entorno que ayudan a atenuar los factores que arriesgan la salud de la persona al consumir una sustancia alcohólica (Ahumada et al., 2017). Entre estos factores están:

- Personales: desarrollo y madurez óptimos, actitud positiva, habilidades sociales y cognitivas, autonomía, planificación, planificación de un proyecto de vida.
- Familiares: ambiente cálido, relación afectuosa, comunicación funcional, funcionamiento balanceado, atención en educar a los hijos, control de estrés, compartir tiempo de calidad, hábitos sanos y saludables, compartir de momentos.
- Psicológicos: autoestima adecuada, empatía, asertividad, autocontrol, capacidad para controlar la frustración y postergar la satisfacción.
- Escolares: aprendizaje perseverante, ayuda social, comunicación asertiva entre padres y alumnos, relación cordial entre compañeros, conexión entre padres y colegio, desarrollo de actividades extracurriculares, creatividad y trabajo en equipo entre grupos compañeros.
- Ambientales/sociales: participación vigente de la sociedad, ayuda social entre pares, relación con los amigos, fomento de actividades de distracción, conocimiento de normas para el control de consumo de alcohol, convivencia armónica.

Para la evaluación del consumo de alcohol, existe una variedad de instrumentos que permiten detectar precozmente el consumo nocivo de alcohol. Para esta investigación se utilizó el AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test), que permiten encontrar

problemas leves y moderados del consumo, el cual arroja cuatro rangos a determinar según el puntaje obtenido en evaluación (Babor et al., 2001):

- Consumo sin riesgo o abstinencia: se considera en este rango a aquellas personas que no han consumido aún alcohol o su consumo ha sido casi nula o pequeña en al menos los últimos 12 meses. La abstinencia se considera como una decisión voluntaria por algún motivo interno o externo, ya sea por salud, principios familiares, religión, etc.
- Consumo de riesgo: el sujeto consume alcohol con mayor frecuencia, acarrea la posibilidad de generar consecuencias en la salud si el hábito continúa. La evaluación de frecuencia y cantidad de consumo es necesaria en este rango para así determinar si el consumo aumenta o disminuye.
- Dependencia: es notorio una serie de actitudes cambiantes en la conducta, la cognición y la fisiología, donde el consumo de alcohol es prioridad para el individuo, contraponiendo otras actividades o necesidades. Es característico el poco control que se ejerce sobre el consumo, en el que la ansiedad, el deseo, los accidentes y los problemas aumentan.
- Consumo perjudicial: conlleva consecuencias severas a nivel físico, mental y social, siendo notorio los síntomas del consumo, en la que los indicadores de consumo son altos. Si el sujeto está en este rango de consumo, requiere de una intervención profesional para evitar o disminuir las consecuencias que conlleva el consumo nocivo.

Entre las teorías que explican el consumo de alcohol, se mencionan a los siguientes:

Teorías psicobiológicas. Basadas en alguna perturbación genética del organismo (carencia genética, causa biológica o alteración cerebral) que motiva al individuo a buscar mejorar transitoriamente su salud con la ingesta de alcohol. De acuerdo al aporte de varios autores, se cree que algunos de estos factores están relacionados a la ausencia o déficit de vitaminas esenciales; asimismo, de la gratificación o satisfacción que genera su consumo, los cuales están relacionados con los circuitos neurobiológicos de recompensa en el cerebro que estimulan y facilitan la adicción (Kraus et al., 2019).

Teorías psicológicas. Dentro de esta teoría, se puede mencionar algunos. La personalidad recibe una mirada especial, ya que, de acuerdo al tipo de personalidad, puede adherirse ciertos criterios de consumo nocivo de alcohol, entre las que se destacan aquellos adolescentes que tienen autoestima deficiente, intolerancia a la frustración, impulsividad,

depresión, ansiedad, hiperactividad, placer en el riesgo, inseguridad, incompetencia, búsqueda de nuevas sensaciones (Kraus et al., 2019).

Otra teoría que puede explicar el consumo nocivo de una sustancia alcohólica es la teoría del aprendizaje, basada en la imitación, refuerzo social y antelación de sus efectos, que aunado a los aspectos cognitivos de los adolescentes generan impacto en su control por consumir alcohol; explica que los procesos cognitivos, el entorno, la percepción de aquel entorno y su influencia, sumado al aprendizaje por observación, que actúa como estímulo y modelaje para el individuo observador, son condicionantes que de cierta forma pueden formar a un futuro bebedor (Kraus et al., 2019).

Teoría biopsicosocial. Esta teoría se basa en una explicación multifactorial e integradora para explicar el problema del alcoholismo, en la que unos actúan como factores de riesgo y otros protectores (Kraus et al., 2019).

El presente trabajo resulta conveniente ya que no existen estudios similares en el lugar donde fue aplicada la investigación, puesto que como se pudo apreciar dentro de los antecedentes solo existen estudios similares a nivel nacional mas no en zonas rurales o de provincia, esta relevancia social trasciende a la sociedad de manera que futuros investigadores podrán referenciar para futuros estudios a nivel local. El propósito del estudio es que permita a las autoridades, educativas, profesores, tutores y padres de familia, diseñen estrategias para que de esa manera se evite consumir bebidas alcohólicas al interior o exterior de la institución, ya que este estudio pone al alcance datos veraces del problema establecido y ya con los resultados obtenidos presentar posibles alternativas de solución para así de esta forma amortiguar la problemática y obtener como resultado la mejora de la funcionalidad en la familia reduciendo el consumo del alcohol en los escolares de un colegio estatal de Recuay.

De todo lo mencionado, da lugar a plantear como hipótesis de investigación que existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021 (Hi). Asimismo, de modo específico se plantea como hipótesis que existe relación significativa entre la las dimensiones del funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021 (H1).

## II. METODOLOGÍA

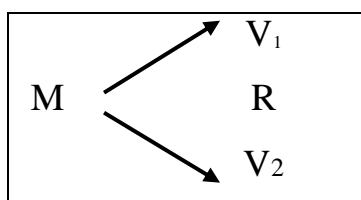
### 2.1. Enfoque, tipo

Pertenece a un enfoque cuantitativo, ya que emplea el recojo de datos en base a una secuencia y proceso que permite probar una hipótesis en base a la medición de datos y el uso de la estadística; todo ello permite analizar el comportamiento o conducta de interés en el caso de psicología (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Asimismo, corresponde a un nivel correlacional, cuyo propósito consiste en determinar la existencia de relación entre dos variables (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

### 2.2. Diseño de investigación

La investigación realizada se trabajó teniendo en cuenta un diseño no experimental de corte transversal. Dicho diseño se caracteriza porque no se manipulan las variables en estudio, sino que solo se toma datos según dicha variable este presente en su forma natural, siendo en un único momento la obtención de información (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). De acuerdo al nivel correlacional, el esquema es el siguiente:



Donde:

- **M**: muestra de estudio.
- **V1**: medición de la variable 1.
- **r**: coeficiente de correlación de variables.
- **V2**: medición de la variable 2.

### 2.3. Población, muestra y muestreo

La población con el cual se trabajó, entendida como el conjunto que cumple con las características para realizar la investigación, siendo de interés para ser analizada y cumplir con el objetivo de estudio (Sánchez et al., 2018), se conformó por 200 alumnos del nivel secundaria de una institución educativa estatal de Recuay, Ancash, en el año 2021.



De la población se obtuvo la muestra, entendida como el conjunto de sujetos que fueron considerados para el presente estudio (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Fueron seleccionados mediante una técnica de muestreo, siendo este muestreo de tipo no probabilístico intencionado o de conveniencia, entendiéndose la selección a partir del criterio del investigador más no por un procedimiento estadístico (Sánchez et al., 2018). Siendo así, la muestra se conformó por 70 alumnos de la institución ya mencionada

## **2.4. Técnica e instrumentos de recojo de datos**

### **2.4.1. Técnica**

La técnica que se tuvo en cuenta para la presente investigación es la encuesta, el cual se define como el proceso por el cual se elige aplicar el instrumento para obtener, recabar o recolectar los datos del estudio de la muestra elegida a fin de corroborar la hipótesis previamente considerada (Sánchez et al., 2018).

### **2.4.2. Instrumentos**

Siendo que los instrumentos tenidos en cuenta son los cuestionarios, se considera así a aquel que asume el aspecto de un formato que permite la interrogación a la muestra para obtener información relevante respecto a la muestra de estudio (Sánchez et al. 2018). A continuación, se explican dichos instrumentos de acuerdo a cada variable.

**Variable 1. Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)**, esta escala tiene como autores a Olson et al. (1985), de la Universidad de Minnesota, traducida al español por Hernández Córdova de la Universidad Santo Tomás de Colombia y estandarizada en Perú por Bazo et al. (2016). Este instrumento se aplica a sujetos a partir de 12 años, de forma individual o grupal. Evalúa el funcionamiento en base a dos dimensiones: cohesión y adaptabilidad, según el Modelo Circumplejo de Olson. A su vez, el cuestionario consta de 20 ítems de tipo Likert con 5 alternativas, donde 1 significa Casi nunca y 5 significa Casi siempre.

Al revisar las propiedades psicométricas en Bazo et al. (2016), en 910 escolares entre 11 y 18 años de dos colegios de Chimbote, encontró una confiabilidad para la dimensión de cohesión real una confiabilidad moderada alta con Alpha de Cronbach: .79, Omega AFE: .85 y Theta AFE: .81; mientras que para la dimensión de adaptabilidad real una confiabilidad moderada con valores Alpha de Cronbach: .55, Omega AFE: .74 y Theta AFE: .60. En

contraparte, obtuvo una validez de constructo a partir de la bondad de ajuste del modelo de dos factores (cohesión y flexibilidad) de 10 ítems cada uno, con valores AGFI: .96, ECVI: .87, NFI: .93, GFI: .97 y RMSEA: .06, siendo valores óptimos para garantizar la validez.

**Variable 2. Test para Identificar los Trastornos del Uso de Alcohol (AUDIT)**, cuyo autor es la OMS (1989), mejorada por Babor et al. (2001); traducida al español por Rubio et al. (1998), estandarizada en el Perú por Crisólogo (2012), destacando que su estandarización es internacional. Su administración se da de forma individual o colectiva a sujetos que consumen o tienen historial reciente de consumo de alcohol, con una duración de 10 minutos aproximadamente a partir de las respuestas brindadas a la escala de 10 ítems; evalúa problemas relacionados al inicio del consumo de alcohol antes de presentarse dependencia física y otros problemas crónicos relacionados.

Según sus propiedades psicométricas, obtiene una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0,8. Mientras que la validez posee buen índice de correlación con el MAST ( $r = .88$ ) y con determinaciones analíticas, como la GGT ( $r = .31$  en varones y  $.46$  en mujeres). Para Crisólogo (2012), quien adaptó en nuestro medio el AUDIT, obtuvo una confiabilidad de .94 y una validez de .77.

## **2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de la información**

De acuerdo a la naturaleza investigativa no experimental correlacional, el procedimiento seguido a partir de la aplicación del instrumento previa aceptación de la solicitud para ejecutar el presente estudio en la institución elegida, mediante una herramienta digital (Google formularios), consistió en procesar los datos obtenidos a través de la estadística descriptiva, visible mediante una tabla de frecuencias y porcentajes, además de la estadística inferencial para determinar la hipótesis planteada, la misma que se elige considerando las pruebas paramétricas o no paramétricas, según los criterios de normalidad de los valores consignados para el análisis. Asimismo, se tuvo en cuenta para el análisis de información los programas informáticos Microsoft Excel y SPSS.

## **2.6. Aspectos éticos de la investigación**

Los principios éticos tenidos en cuenta en esta investigación se basan en el Código de Ética de la Investigación que están relacionados al consentimiento informado, considerándose relevante para que los sujetos que participan del estudio tengan conocimiento expreso y aclarado de su rol en la investigación, considerándose el beneficio

como el fin trascendental mas no el medio para lograr algo, es decir basar el estudio en la libertad de decisión. Así también se mantiene con estricta confidencialidad los datos recogidos mediante los instrumentos, garantizando la reserva de información brindada mediante la codificación de las respuestas. Además, los datos recogidos guardan autenticidad, evitándose manipulación deliberada o mal intencionada que quiten valor real a los resultados y conclusiones finales (UCT, 2021).

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Resultados descriptivos

**Tabla 1**

*Funcionamiento familiar en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021*

Nivel de funcionamiento familiar	f	%
Balanceado	21	30.0
Medio	38	54.3
Extremo	11	15.7
Total	70	100.0

Según la tabla 1, se puede observar que al 100% de estudiantes procesados, el 54.3% tiene un funcionamiento familiar de rango medio, el 30% un nivel balanceado y el 15.7% un nivel extremo.

**Tabla 2**

*Dimensiones del funcionamiento en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021*

Cohesión familiar	f	%	Adaptabilidad familiar	f	%
Desligada	18	25.7	Caótica	31	44.3
Separada	23	32.9	Flexible	27	38.6
Conectada	22	31.4	Estructurada	8	11.4
Aglomerada	7	10.0	Rígida	4	5.7
Total	70	100.0	Total	70	100.0

Según la tabla 2, se puede observar que al 100% de estudiantes procesados, en la dimensión de cohesión familiar, el 32.9% es de tipo conectado, el 31.4% es de tipo separado, el 25.7% es de tipo desligado y el 10% es de tipo aglomerado; con respecto a la dimensión adaptabilidad familiar, el 44.3% es de tipo caótico, el 38.6% es de tipo flexible, el 11.4% es de tipo estructurado y el 5.7% es de tipo rígido.

**Tabla 3**

*Consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021*

Nivel de consumo de alcohol	f	%
Consumo sin riesgo o abstinencia	39	55.7
Consumo de riesgo	23	32.9
Consumo perjudicial	8	11.4
Dependencia	0	0.0
Total	70	100.0

Según la tabla 3, se puede observar que al 100% de estudiantes procesados, el 55.7% afirma tener un consumo de alcohol sin riesgo o en abstinencia, el 32.9% afirma tener un consumo de riesgo de alcohol, el 11.4% afirma tener un consumo perjudicial de alcohol y un 0% no presenta consumo de dependencia de alcohol.

### 3.2. Prueba de normalidad

**Tabla 4**

*Prueba de normalidad de los valores finales del funcionamiento familiar y Consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021*

Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov	Estadístico	gl	Sig.
Funcionamiento familiar	.195	70	.000
Cohesión familiar	.261	70	.000
Adaptabilidad familiar	.285	70	.000
Consumo de alcohol	.345	70	.000

Según la tabla 4 indica que los valores analizados según la prueba de Kolmogorov-Smirnov ( $N > 50$ ) muestran un valor de significancia (p-valor  $< .05$ ) inferior al nivel de significancia aceptado, lo que permite aceptar que los valores no tienen distribución normal heterogénea, por lo tanto, se toma la decisión de emplear la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

### 3.3. Prueba de hipótesis

**Tabla 5**

*Correlación entre funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal – Recuay, Ancash, 2021*

Variables		Consumo de alcohol
Funcionamiento familiar	Coefficiente de correlación	0.670**
	Sig. (bilateral)	.001
	Grado de correlación	Positiva media

\*\* . La correlación es significativa en el nivel .01 (bilateral).

Según la tabla 5, se puede observar que luego de aplicar el estadístico de prueba Rho de Spearman, se demuestra que si existe suficiente evidencia estadística para afirmar que hay relación positiva media entre las principales variables del estudio ( $r_s = .670$ ;  $p = .000 < \alpha = .05$ ); significa que se acepta la hipótesis de investigación.



**Tabla 6**

*Correlación entre las dimensiones del funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021*

Dimensiones del funcionamiento familiar	Coefficiente de correlación	Sig. (bilateral)	Grado de correlación
Cohesión	0.037	0.759	–
Adaptabilidad	0.248*	0.039	Positiva débil

\*. *La correlación es significativa en el nivel .05 (bilateral).*

Según la tabla 6, se puede observar que luego de aplicar el estadístico de prueba Rho de Spearman, se demuestra que no existe suficiente evidencia estadística para afirmar que hay relación entre la dimensión cohesión familiar y el consumo de alcohol ( $r_s = .037$ ;  $p = .759 > \alpha = .05$ ); significa que se rechaza la primera hipótesis específica de investigación. De la misma manera, se demuestra que si existe suficiente evidencia estadística para afirmar que hay relación positiva débil entre la dimensión adaptabilidad familiar y el consumo de alcohol ( $r_s = .248$ ;  $p = .039 < \alpha = .05$ ); significa que se acepta la segunda hipótesis específica de investigación.

## IV. DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta que el funcionamiento en la familia y el consumo de alcohol son dos variables que actualmente aquejan a la sociedad, merman el funcionamiento del sistema familiar y en líneas generales reflejan la problemática de la familia en la sociedad (Ayano et al., 2019); entonces es imperativo derivar en este estudio si tanto el modo de funcionar de la familia como consumir alcohol están relacionados y se afectan uno a otro, por lo que condicionan la actitud de la familia. Existen estudios y evidencias teóricas que afirman esta relación, la cual también se busca corroborar en escolares de un colegio estatal de Recuay, región Ancash, nada ajena a la problemática que afecta actualmente a la familia. Conocer el funcionamiento en la familia deriva de la evaluación de la proximidad y la adaptación (Olson et al., 1979; Olson 2000; Olson et al., 2019), lo mismo del consumo de alcohol, donde las personas se caracterizan por la falta de control del consumo de la bebida, excesiva obsesión por las bebidas alcohólicas, consumo en reiteradas veces pese a existir consecuencias y perturbación del pensamiento (WHO, 1994).

Por consiguiente, esta investigación propuso como objetivo general determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal – Recuay, Ancash, 2021. Como resultado, se logró determinar que existe correlación positiva media entre ambas variables estudiadas, aceptándose la hipótesis planteada, determinando que la relación es estadísticamente significativa; esto permite deducir que aquellas familias que tienen problemas en el funcionamiento familiar, van a tener mayor tendencia de un consumo nocivo de alcohol. Este resultado coincide con los estudios de Andrade y Osorio (2022), Cumbicus (2018), Turpo y Vásquez (2018), Huaycani (2020), Castañeda (2019), Briones (2016), Romero (2017) y Alvarado y Alfaro (2019), con resultados similares a lo encontrado. Por otra parte, discrepa con la investigación de Molero et al. (2019), Raico y Reyna (2020) y Serna (2020), encontrándose relación no significativa en dichos estudios.

Teniendo en cuenta el Modelo Circumplejo de Olson, aquellas familias que tienen un funcionamiento balanceado o funcional, son capaces de convivir armónicamente, donde sus indicadores permiten sostener la cohesión y la adaptabilidad familiar, ayudando a afrontar las diversas problemáticas presentadas en cada etapa de vida en el sistema familiar; todo lo contrario sucede con aquellas familias con tendencia disfuncional, donde los indicadores del

funcionamiento familiar son escasas, nulas o negativas (Berástegui y Gómez, 2011; Canales 2014). Es así que lo anterior permite definir al funcionamiento familiar como un factor psicosocial que determina si actúa como factor que protege o arriesga la salud del individuo frente al consumo de sustancias alcohólicas en la adolescencia (Orcasita et al., 2018). Por lo tanto, aquellas familias que tienen un hogar disfuncional, presentan problemas de consumo nocivo de alcohol en alguno de sus miembros (Osterman y Grubic, 2000), esto afecta principalmente a los hijos y más si son adolescentes, condicionando su forma de enfrentar los problemas de su entorno, (Molina y Salazar, 2022), ya que esta etapa es potencialmente vulnerable los factores de riesgo (Lees et al., 2020). Más aún, si durante la adolescencia se vive en etapas de conflictos entre padres e hijos, puede motivar a los hijos a caer en hábitos inadecuados como el consumo de alcohol con sus grupos pares, por lo que es importante que se reestructuren y recapacite la forma de educar y guiar a los hijos (Torre; 2001; Papalia et al., 2012). Por lo tanto, es necesario fortalecer los factores protectores desde la familia para que el funcionamiento familiar sea adecuado y facilite el manejo del consumo de alcohol en la adolescencia (Ahumada et al., 2017).

En seguida, en cuanto al primer objetivo específico de conocer el nivel de funcionamiento familiar, se obtuvo como resultado que el nivel más alto de funcionamiento familiar es el rango medio con 54.3%, seguido del nivel balanceado con 30% y nivel extremo con 15.7%. Estos resultados se asemejan a lo encontrado por Raico y Reyna (2020), quienes encontraron un funcionamiento familiar de nivel medio con 43%, seguido de nivel extremo (40%) y nivel balanceado (17%); asimismo, el estudio de Andrade y Osorio encontró predominancia de funcionalidad moderada (59.5%). Esto significa que un funcionamiento familiar de rango medio, según el modelo Circumplejo de Olson, presenta dificultades en al menos una de sus dimensiones, ocasionadas por eventos estresantes o dificultosas, que si es manejado adecuadamente tiende a balancearse; por el contrario, aquellas familias con funcionamiento balanceado son funcionales en ambas dimensiones; contrario al funcionamiento de nivel extremo, donde tienden a tener problemas considerables en ambas dimensiones (Olson, 2000).

Con respecto al segundo objetivo específico de conocer el nivel de consumo de alcohol, se obtuvo como resultado que el nivel de consumo de alcohol es de bajo riesgo con 55,7%, seguido de consumo de riesgo (32.9%), consumo perjudicial (11.4%) y ninguno con consumo dependiente. Estos resultados coinciden con la investigación de Cortaza et al.

(2019), Briones (2016), Romero (2017), Castañeda (2019), Raico y Reyna (2020) y Huaycani (2020), quienes encontraron consumo de alcohol de bajo riesgo en un porcentaje alto. Todo lo contrario, se encontró en la investigación de Turpo y Vásquez (2018), quienes encontraron mayor porcentaje de consumo de riesgo de alcohol. La tendencia de consumo en este estudio es de un consumo bajo a moderado, lo que implica que la mayoría ha consumido alcohol en reducida cantidad o incluso no ha consumido nada; aunque también hay estudiantes que han consumido en proporciones que requieren de seguimiento para determinar si hay tendencia de dependencia o riesgo de consumo (Babor et al., 2001).

En cuanto al tercer objetivo específico de conocer las dimensiones del funcionamiento familiar, se obtuvo como resultado que con respecto a la dimensión cohesión familiar, el 32,9% está separada, el 31,4% está conectada, el 25,7% está desligada y el 10% está aglomerada; mientras que para la dimensión adaptabilidad familiar, el 44,3% es caótica, el 38,6% es flexible, el 11,4% es estructurada y el 5,7% es rígida. Estos resultados guardan relación con los encontrados por Castañeda (2019) y Serna (2020), quienes encontraron que la mayoría de escolares evaluados presentan una cohesión familiar de tipo separada, seguido de cohesión desprendida, conectada y amalgamada; casi todo lo contrario ocurre con la dimensión de adaptabilidad en los estudios de Serna (2020), quien encontró que la mayoría de estudiantes presenta adaptabilidad flexible, seguido del caótico, estructurado y rígido; mientras que en el estudio de Castañeda (2019) se encontró que la mayoría de estudiantes tenía cohesión estructurada, seguido de flexible, rígido y caótico. Lo anterior significa que las familias que tienen cohesión y adaptabilidad con niveles medios o centrales son funcionales o equilibradas, mientras que aquellos que tienen niveles extremos tienen un funcionamiento problemático y disfuncional (Olson et al., 1979; Olson, 2000; Olson et al., 2019). Esto refleja que los estudiantes tienen un funcionamiento familiar con cohesión balanceada, pero todo lo contrario ocurre con la adaptabilidad, en la que la mayoría no tiene control sobre el sistema adaptativo. Por lo tanto, los conflictos presentados entre los padres y los hijos adolescentes pueden ocasionar una ruptura en la cohesión familiar, ya que estos pasan más tiempo con sus grupos pares, buscan su aceptación y prefieren aventurarse en nuevas experiencias, lo que los hace volubles a involucrarse en factores que favorecen el consumo de alcohol (Papalia et al., 2012).

Finalmente, según el cuarto objetivo específico de identificar la relación que existe entre las dimensiones del funcionamiento familiar y el consumo de alcohol; se encontró como

resultado que existe relación positiva débil entre la adaptabilidad familiar y consumo de alcohol; y se demostró que no existe relación significativa entre la cohesión familiar y consumo de alcohol. Los resultados encontrados guardan relación con la investigación de Serna (2020), quien encontró relación con la adaptabilidad, pero no con la cohesión. Lo anterior explica que los resultados coinciden con respecto a la dimensión de adaptabilidad familiar, pero discrepa con la cohesión familiar, ya que, tanto la adaptabilidad como la cohesión familiar tienen un rol primordial en cuanto al patrón de consumo durante la adolescencia, ya que un adolescente que se siente ausente al tomar decisiones dentro del hogar, no se encuentra satisfecho con las normas que se instituyen, se siente excluido y se evidencia conflictos debido a que el adolescente piensa que las normas y reglas son inflexibles muchas veces; todo ello puede ser un factor de riesgo para que el adolescente incurra al consumir nocivamente alcohol. Tanto la cohesión como la adaptabilidad, como dimensiones que permiten evaluar el funcionamiento familiar, son indicadores que de alguna forma pueden indicar si hay o no relación al consumir alcohol. En este estudio queda en evidencia que la habilidad para adaptarse a los eventos de cambio está relacionado al consumo de alcohol, ya que del grado de adaptabilidad depende si son capaces de afrontar con éxito las dificultades que generen en la familia que uno o más miembros sean consumidores; por el contrario, el apego o unión familiar no están directamente asociados con el consumo de alcohol, significa que el grado de afectividad no afecta en gran medida el afrontamiento del consumo de alcohol.

Por todo lo revisado, este estudio no presentó limitaciones en su realización; además, en base a los resultados encontrados, se plantea como línea de investigación profundizar la variable en un alcance aplicado, para de ese modo mejorar las condiciones de acceso a la información respecto al soporte familiar para la prevención de conductas adictivas al alcohol.

## V. CONCLUSIONES

La presente investigación realizada en estudiantes de una Institución Educativa Estatal – Recuay, Ancash, 2021, concluye con lo siguiente:

Se determina que existe correlación positiva media entre funcionamiento familiar y consumo de alcohol en los estudiantes ( $r_s = .670$ ;  $p = .001$ ).

Se conoce que el nivel más alto de funcionamiento familiar en los estudiantes es el rango medio con 54.3%, seguido del nivel balanceado con 30% y nivel extremo con 15.7%.

Se conoce que el nivel de consumo de alcohol en los es de bajo riesgo con 55.7%, seguido de consumo de riesgo (32.9%), consumo perjudicial (11.4%) y ninguno con consumo dependiente.

Se conoce que la dimensión cohesión familiar es separada con 32,9%, seguido de conectada (31.4%), desligada (25.7%) y aglomerada (10%); mientras que la dimensión adaptabilidad familiar es caótica con 44,3%, seguido de flexible (38.6%), estructurada (11.4%) y rígida (5.7%) en los estudiantes.

Se identifica que existe relación positiva débil entre la dimensión de adaptabilidad familiar y consumo de alcohol, y no existe relación significativa entre la cohesión familiar y consumo de alcohol, en los estudiantes.

## VI. RECOMENDACIONES

- Es recomendable a las autoridades de la institución educativa elaborar un plan educativo que involucre la ejecución de escuela de padres, charlas y talleres para estudiantes y capacitación para docentes en temas de control de consumo de alcohol y pautas para que el funcionamiento en la familia sea equilibrado.
- Se sugiere a al personal docente planificar en horarios de tutoría talleres para que los estudiantes aprendan, conozcan y discriminan el consumo nocivo de alcohol.
- Se recomienda a los escolares participar de las actividades preventivo-promocionales programadas; asimismo, dialogar con los padres acerca de sus necesidades.
- Se recomienda a los padres de familia dialogar con los hijos acerca de las problemáticas que los aquejan, la satisfacción que tienen con su vida, sus actividades de ocio y las necesidades que tienen, para de esa forma identificar posibles disfunciones.
- Se propone a futuros investigadores trabajar con poblaciones más amplias teniendo en cuenta muestreos probabilísticos para conocer a profundidad la problemática de la población, y de esa forma elaborar programas que ayuden a la población a mejorar su calidad de vida.
- Se recomienda solicitar un profesional psicólogo capacitado para brindar charla acerca de la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de una institución educativa estatal-Recuay, Ancash, 2021.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ahumada, J., Gámez, M., Valdez, C. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai*, 13(2), 13-24. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=46154510001>
- Andrade, J. y Osorio, K. (2022) *Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19 de septiembre. Salcedo, 2022*. [Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de Chimborazo]. Repositorio UNACH. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/10212>
- Ayano, G., Yohannis, K., Abraha, M. y Duko, B. (2019). The epidemiology of alcohol consumption in Ethiopia: a systematic review and meta-analysis. *Sust Abuse Treat Prev Policy*, 14(26). <https://doi.org/10.1186/s13011-019-0214-5>
- Babor, T., Higgins-Biddle, J., Saunders, J. y Monteiro, M. (2001). *AUDIT*. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MSD-MSB-01.6a>
- Bazo, J., Bazo, O., Águila, J., Peralta, F., Mormontoy, W. y Bennett, I. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar faces-III: un estudio en adolescentes peruanos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 33(3). 462-470. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.333.2299>
- Berástegui, A. y Gómez, B. (2011). *Horizontes de la Familia ante el Siglo XXI: reflexiones con motivo del XXV aniversario del Instituto Universitario de la Familia*. Universidad Pontificia Comillas.
- Briones, M. (2016). *Funcionalidad familiar relacionada con el consumo de alcohol en adolescentes escolares de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui, distrito El Porvenir, abril del 2016* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. RENATI. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/548>
- Cabanillas, W. (2020). Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. *Rev. perú. med. exp. salud pública*, 37(1), 148-154. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>
- Calina, D., Hartung, T., Mardare, I., Mitroi, M., Poulas, K., Tsatsakis, A., Rogoveanu, I., y Docea, A. (2021). COVID-19 pandemic and alcohol consumption: Impacts and interconnections. *Toxicology Reports*, 8, 529-535. <https://doi.org/10.1016/j.toxrep.2021.03.005>
- Canales, J. (2014). *Padres Tóxicos. Legado disfuncional de una infancia*. Editorial Paidós Ibérica.
- Castañeda, K. (2019). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes del quinto año de secundaria del Colegio República de Japón Puente Piedra, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39814>
- Cohen, T. y Strong, B. (2021). *The Marriage and Family Experience: Intimate Relationships in a Changing Society (14° ed.)*. Cengage.
- Cortaza, L., Blanco, F., Hernández, B., Lugo, L., Beverido, P., Salas, B. y San Jorge, X. (2019). Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes



- mexicanos. *Health and Addictions*, 19(2), 59-69.  
<https://doi.org/10.21134/haaj.v19i2.434>
- Cumbicus, C. (2018). *Funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de segundo y tercer año de bachillerato de colegios nocturnos de la Parroquia Sucre, de la Ciudad de Loja*. [Tesis de titulación, Universidad Nacional de Loja]. RRAAE. <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20825>
- De Visser, R. (2021). The Social Contexts of Alcohol Use. In: Cooke, R., Conroy, D., Davies, E.L., Hagger, M.S., de Visser, R.O. (Eds). *The Palgrave Handbook of Psychological Perspectives on Alcohol Consumption* (135-157). Palgrave Macmillan, Cham. [https://doi.org/10.1007/978-3-030-66941-6\\_6](https://doi.org/10.1007/978-3-030-66941-6_6)
- Eashwar, V., Umadevi, R. y Gopalakrishnan, S. (2020). Alcohol consumption in India– An epidemiological review. *J Family Med Prim Care*, 9(1), 49–55. [https://doi.org/10.4103%2Fjfmprc.jfmprc\\_873\\_19](https://doi.org/10.4103%2Fjfmprc.jfmprc_873_19)
- Góngora, O., Gómez, Y., Ricardo, M., Pérez, J., Hernández, E. y Riverón, W. (2019). Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. *Acta Médica del Centro*, 13(3), 315-327. <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/979>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa cualitativa y mixta*. McGraw/Hill Interamericana.
- Huaycani, Y. (2020). *Funcionalidad familiar y Consumo de Alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno – 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano de Puno]. RENATI. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13677>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2021). *Perú: Violencia de pareja contra la mujer. Un enfoque desde la diversidad étnica, 2016-2020*. INEI. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1821/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1821/libro.pdf)
- Iranpour, A y Nakhaee, N. (2019). A Review of Alcohol-Related Harms: A Recent Update. *Addict Health*, 11(2), 129–137. <https://doi.org/10.22122%2Fahj.v11i2.225>
- Kraus, L., Room, R., Livingston, M., Pennay, A., Homes, J. y Torronen, H. (2019). Long waves of consumption or a unique social generation? Exploring recent declines in youth drinking. *Research & Theory*, 28(3), 183-193. <https://doi.org/10.1080/16066359.2019.1629426>
- Lees, B., Meredith, L., Kirkland, A., Bryant, B. y Squegla, L. (2020). Effect of alcohol use on the adolescent brain and behavior. *Pharmacology Biochemistry and Behavior*, 192. <https://doi.org/10.1016/j.pbb.2020.172906>
- McCubbin, H. y Thompson, A. (1987). *Family assessment inventories for research and practice*. University of Wisconsin, Madison.
- Minuchin, S. (1974). *Families & Family Therapy*. Harvard University Press.
- Molero, M., Pérez, M., Barragán, A., del Pino, R. y Gázquez, J. (2019). Analysis of the Relationship between Emotional Intelligence, Resilience, and Family Functioning in Adolescents' Sustainable Use of Alcohol and Tobacco. *Sustainability*, 11(10), 2954. <https://doi.org/10.3390/su11102954>

- Molina, H. y Salazar, V. (2022). Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(3), <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4655/3193>
- Olson, D. H. (2000). Circumplex Model of Marital and Family Systems. *Journal of Family Therapy*, 22(2), 144-167. <https://doi.org/10.1111/1467-6427.00144>
- Olson, D., Sprenkle, D., y Russell, C. (1979). *Circumplex model of marital and family system: I. Cohesion and adaptability dimensions, family types, and clinical applications*. Family Process. Blackwell Publishing.
- Olson, D., Waldvogel, L. y Schlieff, M. (2019). Circumplex Model of Marital and Family Systems: An Update. *Journal of Family Theory & Review*, 11, 199–211. <https://doi.org/10.1111/jftr.12331>
- Olson, D.H., Portner, J. y Lavee, Y. (1985). *FACES III*. University of Minnesota.
- Orcasita, L., Lara, V., Suárez, A., y Palma, D. (2018). Factores psicosociales asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Psicología desde el Caribe*, 35(1), 33-48. <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v35n1/2011-7485-psdc-35-01-33.pdf>
- Organización Panamericana de Salud (2021). *Informe sobre la situación del alcohol y la salud en la Región de las Américas 2020*. OPS. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5384.pdf>
- Osterman, F. y Grubic, V. (2000). Family functioning of recovered alcohol-addicted patients: A comparative study. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 19(4), 475-479. [https://doi.org/10.1016/S0740-5472\(00\)00126-4](https://doi.org/10.1016/S0740-5472(00)00126-4)
- Papalia, D., Feldman, R. y Martorell, G. (2012). *Desarrollo Humano (12va ed.)* Mc Graw-Hill/Interamericana Editores S. A.
- Raico, E. y Reyna, Y. (2020). *Funcionamiento familiar y riesgo de consumo de alcohol en adolescentes, Trujillo – 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio UNT. <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15945>
- Rehm, J., Neufeld, M., Room, R. Sornpaisarn, B., Štelemėkas, M., Swahn, M. y Lachenmeier, D. (2022). The impact of alcohol taxation changes on unrecorded alcohol consumption: A review and recommendations. *International Journal of Drug Policy*, 99. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2021.103420>
- Romero, A. (2017). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes en la Institución Educativa Luis Alberto García Rojas N °147, 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. RENATI. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/9920>
- Rubio, G., Bermejo, J., Caballero, M. C., y Santo-Domingo, J. (1998). Validación de la prueba para la identificación de trastornos por uso de alcohol (AUDIT) en atención primaria. *Revista Clínica Española*, 198(1), 11-14. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9534342/>
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma.
- Serna, J. (2020). *Funcionamiento familiar y Consumo de Alcohol en Estudiantes de un Centro de Educación Básica Alternativa de Lima* [Tesis de posgrado, Universidad

- Peruana Cayetano Heredia]. RENATI.  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9006>
- Staccini, L., Tomba, E., Grandi, S., y Keitner, G. (2015). The evaluation of family functioning by the family assessment device: A systematic review of studies in adult clinical populations. *Family Process*, 54(1), 94-115.  
<https://doi.org/10.1111/famp.12098>
- Torre, J. (2001). *Orientación Familiar en Contextos Escolares*.  
<https://books.google.com.pe/books?id=KR1ajjtggzWC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Turpo, L. y Vásquez, A. (2018). *Funcionamiento Familiar y Consumo de alcohol en estudiantes de secundaria, Institución Educativa Inmaculada Concepción Arequipa 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. RENATI. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5160>
- United Nations (UN). (10 de diciembre de 1948). *Universal Declaration of Human Rights*. UN. <https://www.un.org/en/about-us/universal-declaration-of-human-rights>
- Universidad Católica de Trujillo (UCT). (2021). *Código de Ética de la Investigación Científica*. UCT. [https://www.uct.edu.pe/images/transp/RES\\_014-2021\\_R\\_APROBAR\\_CODIGO\\_ETICA\\_INVESTIGACION\\_VERSION\\_10.pdf](https://www.uct.edu.pe/images/transp/RES_014-2021_R_APROBAR_CODIGO_ETICA_INVESTIGACION_VERSION_10.pdf)
- Universidad de Valencia. (s.f.). *Funcionamiento Familiar: Evaluación de los Potenciadores y Obstructores (I)*. <https://www.uv.es/lisis/instrumentos/Funcionamiento-FamiliaR.pdf>
- World Health Organization (WHO). (1994). *Lexicon of alcohol and drug terms*. WHO. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/39461?locale-attribute=en&>
- World Health Organization [WHO]. (2022). *Alcohol*. [https://www.who.int/health-topics/alcohol#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/alcohol#tab=tab_1)

## ANEXOS

### Anexo 1: Instrumentos de recolección de información

#### Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III)

##### Versión real

David H. Olson, Joyce Portener y Yoav Lavees, 1985

#### Instrucciones

A continuación, encontrará una serie de frases que describe como es su familia real, responda que tan frecuente se dan estas conductas en su familia y escriba una "X" en los recuadros correspondientes a:

1	2	3	4	5
Casi nunca	Una que otra vez	A veces	Con frecuencia	Casi siempre

N°	Describa como es su familia real	1	2	3	4	5
1	Los miembros de la familia se piden ayuda unos a otros.					
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos.					
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene.					
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina.					
5	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia inmediata.					
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes.					
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia.					
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres.					
9	A los miembros de la familia les gusta pasar su tiempo libre.					
10	Padres e hijos discuten las sanciones.					
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos de otros					
12	Los hijos toman las decisiones en la familia.					
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades, todos estamos presentes.					
14	Las reglas cambian en nuestra familia.					
15	Fácilmente se nos acurren cosas que podemos hacer en familia.					
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa.					
17	Los miembros de la familia se consultan entre si las decisiones.					
18	Es difícil identificar quien es, o quiénes son los líderes.					
19	La unión familia es muy importante.					
20	Es difícil decir quien se encarga de cuáles labores del hogar.					
<b>Cohesión (Puntajes impares) =</b>						
<b>Tipo:</b>						
<b>Adaptabilidad (Puntajes pares) =</b>						
<b>Tipo:</b>						

**Test para Identificar los Trastornos del Uso de Alcohol (AUDIT)**

<p>1) ¿Con qué frecuencia consume bebidas que contienen alcohol?</p> <p>Nunca (0 puntos)  Mensualmente o menos (1 punto)  De 2 a 4 veces al mes (2 puntos)  De 2 a 3 veces a la semana (3 puntos)  4 o más veces a la semana (4 puntos)</p>	<p>6) ¿Con qué frecuencia durante el último año ha necesitado un trago por la mañana para ponerse en marcha después de una noche de haber consumido abundante alcohol?</p> <p>Nunca (0 puntos)  Menos que mensualmente (1 punto)  Mensualmente (2 puntos)  Semanalmente (3 puntos)  A diario o casi a diario (4 puntos)</p>
<p>2) ¿Cuántas bebidas alcohólicas toma en un día normal?</p> <p>1 o 2 (0 puntos)  3 o 4 (1 punto)  5 o 6 (2 puntos)  De 7 a 9 (3 puntos)  10 o más (4 puntos)</p>	<p>7) ¿Con qué frecuencia durante el último año se ha sentido culpable o arrepentido después de haber bebido?</p> <p>Nunca (0 puntos)  Menos que mensualmente (1 punto)  Mensualmente (2 puntos)  Semanalmente (3 puntos)  A diario o casi a diario (4 puntos)</p>
<p>3) ¿Con qué frecuencia toma 5 o más consumiciones en una ocasión?</p> <p>Nunca (0 puntos)  Menos que mensualmente (1 punto)  Mensualmente (2 puntos)  Semanalmente (3 puntos)  A diario o casi a diario (4 puntos)</p>	<p>8) ¿Con qué frecuencia durante el último año ha olvidado lo que ocurrió la noche anterior debido al alcohol?</p> <p>Nunca (0 puntos)  Menos que mensualmente (1 punto)  Mensualmente (2 puntos)  Semanalmente (3 puntos)  A diario o casi a diario (4 puntos)</p>
<p>4) ¿Con qué frecuencia en el último año no fue capaz de dejar de beber una vez que había empezado?</p> <p>Nunca (0 puntos)  Menos que mensualmente (1 punto)  Mensualmente (2 puntos)  Semanalmente (3 puntos)  A diario o casi a diario (4 puntos)</p>	<p>9) ¿Usted o alguna otra persona ha resultado lesionado/a como consecuencia de su consumo de alcohol?</p> <p>No (0 puntos)  Sí, pero no en el último año (2 puntos)  Sí, durante el último año (4 puntos)</p>
<p>5) ¿Con qué frecuencia en el último año no ha sido capaz de hacer lo que cabría esperar normalmente de usted como consecuencia de la bebida?</p> <p>Nunca (0 puntos)  Menos que mensualmente (1 punto)  Mensualmente (2 puntos)  Semanalmente (3 puntos)  A diario o casi a diario (4 puntos)</p>	<p>10) ¿Ha estado preocupado algún familiar, amigo o profesional sanitario por su consumo de alcohol o le ha sugerido que reduzca su consumo?</p> <p>No (0 puntos)  Sí, pero no en el último año (2 puntos)  Sí, durante el último año (4 puntos)</p>

## Anexo 2: Ficha técnica

<b>Nombre original del instrumento</b>	<i>Family Adaptabilidad &amp; Cohesión Evaluation Scales (FACES).</i>
<b>Autor y año</b>	<b>Original:</b> David Olson, Joyce Portner y Joav Lavee (1985). <b>Adaptación:</b> Ángela Hernández Cordiva, Universidad Santo Tomas. Colombia Estandarización en Perú: Bazo et al. (2016)
<b>Objetivo del instrumento</b>	Evaluar el funcionamiento familiar según sus dimensiones de: cohesión y adaptabilidad.
<b>Usuarios</b>	Sujetos a partir de 12 años de edad.
<b>Forma de administración o modo de aplicación</b>	Individual o grupal.
<b>Validez</b>	Validez de constructo a partir de la bondad de ajuste del modelo de dos factores (cohesión y flexibilidad) de 10 ítems cada uno, con valores AGFI: .96, ECVI: .87, NFI: .93, GFI: .97 y RMSEA: .06, siendo valores óptimos para garantizar la validez.
<b>Confiabilidad</b>	Para la dimensión de cohesión real: confiabilidad moderadamente alta. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alpha de Cronbach: .79.</li> <li>• Omega AFE: .85</li> <li>• Theta AFE: .81</li> </ul> Para la dimensión de adaptabilidad real: confiabilidad moderada. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alpha de Cronbach: .55</li> <li>• Omega AFE: .74</li> <li>• Theta AFE: .60.</li> </ul>

## Inventario de Autoestima de Coopersmith – Forma Escolar

<b>Nombre original del instrumento:</b>	<i>The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)</i>
<b>Autor y año:</b>	Original: Organización Mundial de la Salud (1989) Estandarización en Perú: Luisa Crisólogo (2012)
<b>Objetivo del instrumento</b>	Evaluar problemas relacionados al inicio del consumo de alcohol antes de presentarse dependencia física y otros problemas crónicos relacionados.
<b>Usuarios</b>	Sujetos que consumen o tienen historial de consumo de alcohol.
<b>Forma de administración o modo de aplicación</b>	Individual o colectiva
<b>Validez</b>	La validez posee buen índice de correlación con el MAST ( $r = .88$ ) y con determinaciones analíticas, como la GGT ( $r = .31$ en varones y $.46$ en mujeres).
<b>Confiabilidad:</b>	Confiabilidad original de alfa de Cronbach de 0,8. En Crisólogo (2012) obtuvo una confiabilidad de .94 y una validez de .77.

### Anexo 3: Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala de medición
Funcionamiento familiar	El funcionamiento familiar es el intercambio de vínculos de afectos dentro de los integrantes de la comunidad familiar (cohesión) y que mantengan una aptitud de modificar su estructuración con el objetivo de sobresalir ante dificultades que puedan presentarse dentro de la familia a lo largo de su vida (adaptabilidad) (Olson et al., 1985).	La medición se llevó a cabo mediante el instrumento denominado Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) de Olson, Portner y Lavee (1982), el cual cuenta con 20 ítems, evalúa dos dimensiones: cohesión y adaptabilidad y las respuestas se valoran en función a la escala de Likert de 5 opciones. Tiene como objetivo evaluar el nivel de funcionamiento familiar, las tipologías familiares y las dimensiones del funcionamiento familiar.	Cohesión familiar           Adaptabilidad familiar	Vinculación emocional Apoyo Límites familiares Tiempo y amigos Intereses y recreación  Liderazgo Disciplina Control Roles y reglas	1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17, 19      2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20	Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III).	Ordinal



Consumo de alcohol	El alcoholismo es una enfermedad fatal y progresiva, puede ser caracterizado por los rasgos siguientes y estos pueden ser continuos: falta de control del consumo de la bebida, excesiva obsesión por bebidas alcohólicas, consumo en reiteradas veces pese a existir consecuencias y perturbación del pensamiento (WHO, 1994).	La medición se llevó a cabo mediante el cuestionario Test para Identificar los Trastornos del Uso de Alcohol (AUDIT) para detección de consumo de alcohol elaborado por la OMS (1989), cuenta con 10 ítems. Tiene como objetivo detectar problemas no graves relacionados con el consumo de alcohol en atención primaria.	Consumo de riesgo de alcohol  Síntomas de dependencia  Consumo perjudicial de alcohol	Frecuencia de consumo Cantidad física Frecuencia del consumo elevado Pérdida de control sobre el consumo Aumento de la relevancia del consumo Consumo matutino Sentimiento de culpa Lagunas de memoria Lesiones relacionadas con el alcohol Otros se preocupan por el consumo	1, 2, 3  4, 5, 6  7, 8, 9, 10	Test para Identificar los Trastornos del Uso de Alcohol (AUDIT)	Ordinal
--------------------	---	---	---	--	---	---	---------

## Anexo 4: Carta de presentación



"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

Trujillo, 10 de diciembre de 2021

### CARTA N°619-2021/UCT-FCS

Director. Pedro Alejandro Esquivel Uribe

Presente. –

De mi especial consideración:

Expreso a usted un cordial saludo a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI", además de agradecer su apoyo y confianza con nuestra casa Superior de Estudios.

En merito al documento recibido solicitando la aplicación de mi instrumento de investigación titulada **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL - RECUAY, ANCASH, 2021**, se solicita que le facilite al estudiante:

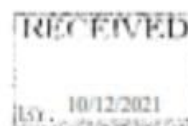
### **CASTILLO ORTIZ NANDO SCOTT**

Quien desarrollara su aplicación de instrumento en la institución que dignamente dirige usted.

Así mismo, le agradeceré brindarle las facilidades para desarrollar su labor, así como la emisión de la constancia como termino de su labor.

Sin otro particular y agradeciendo por su atención a la presente, me despido expresándole las muestras de consideración y estima.

Atentamente;



  
Psic. Violeta L. Sifuentes Inostroza  
Coordinadora  
Facultad de Ciencias de la Salud  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO  
Benedicto XVI



## Anexo 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

INSTITUCION EDUCATIVA  
SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO



### CARTA N°619-2021/IUCT-ECS

Director. Pedro Alejandro Esquivel Uribe

Presente. –

El director de la institución educativa "Santiago Antúnez de Mayolo" \_Cayac\_ Ticapampa\_ Recuay, el que suscribe

Recibir cordialmente a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI", recibir al estudiante: CASTILLO ORTIZ NANDO SCOTT, para ejecutar de manera virtual la aplicación su instrumento requerido por la universidad.

Así mismo, se le brindara las facilidades para desarrollar su labor, así como la emisión de la constancia como término de su labor.

Sin otro particular y agradeciendo por su atención a la presente, me despido expresándole las muestras de consideración y estima.

Atentamente;

 LE. N° 0005 "Santiago Antunez de Mayolo"  
  
Prof. Pedro Alejandro Esquivel Uribe  
DIRECTOR

## Anexo 6: Consentimiento informado

	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
La Escuela Profesional de Ingeniería de Alimentos	1. El grado de cercanía entre los miembros de la familia	2. La capacidad de tu familia de proporcionar apoyo emocional	3. La capacidad de tu familia de proporcionar apoyo económico	4. La capacidad de tu familia de proporcionar apoyo físico	5. La calidad de la comunicación dentro de la familia	6. La capacidad de tu familia de proporcionar apoyo social	7. La cantidad de tiempo que pasan juntos	8. El modo en que se discuten los problemas	9. Lo justa que es la crítica	10. El interés de tu familia por cada uno de sus miembros		
Si acepto	Femenino	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Indeciso	Indeciso	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Generalmente insatisfecho	
Si acepto	Femenino	Extremadamente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente insatisfecho	Extremadamente insatisfecho	Generalmente satisfecho	Indeciso	Indeciso	Generalmente insatisfecho	
Si acepto	Femenino	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	
Si acepto	Femenino	Generalmente satisfecho	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Indeciso	Generalmente satisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	
Si acepto	Femenino	Generalmente satisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	
Si acepto	Femenino	Extremadamente satisfecho	Extremadamente satisfecho	Extremadamente satisfecho	Extremadamente satisfecho	Extremadamente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Indeciso	Generalmente insatisfecho	Generalmente satisfecho	
Si acepto	Femenino	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Extremadamente satisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Indeciso	Indeciso	Extremadamente satisfecho	
Si acepto	Femenino	Extremadamente satisfecho	Generalmente insatisfecho	Extremadamente satisfecho	Generalmente satisfecho	Extremadamente satisfecho	Extremadamente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Indeciso	Extremadamente satisfecho	
Si acepto	Masculino	Generalmente insatisfecho	Extremadamente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Generalmente insatisfecho	Indeciso	
Si acepto	Masculino	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	
Si acepto	Masculino	Indeciso	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Indeciso	Indeciso	Generalmente insatisfecho	
Si acepto	Masculino	Generalmente satisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Indeciso	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	
Si acepto	Femenino	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente satisfecho	Indeciso	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente satisfecho	Generalmente insatisfecho	
Si acepto	Femenino	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Extremadamente insatisfecho	Extremadamente insatisfecho	Indeciso	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	
Si acepto	Masculino	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Generalmente insatisfecho	Extremadamente insatisfecho	Extremadamente insatisfecho	Extremadamente insatisfecho	Indeciso	Indeciso	Generalmente insatisfecho	Indeciso	
Si acepto	Masculino	Generalmente insatisfecho	Extremadamente insatisfecho	Extremadamente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Generalmente insatisfecho	Indeciso	Generalmente insatisfecho	



## Anexo 7: Matriz de consistencia

Título	Formulación del problema	Hipótesis	Objetivos	Variables	Dimensiones	Metodología
<p><b>Problema general</b> Funcionamiento familiar y Consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021</p>	<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación que existe entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación entre la dimensión cohesión familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021?</li> <li>• ¿Cuál es la relación entre la dimensión adaptabilidad familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general:</b> <b>Hi:</b> Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> <b>H1:</b> Existe relación significativa entre la las dimensiones del funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021.</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer el nivel de funcionamiento familiar en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021.</li> <li>• Conocer el nivel de consumo de alcohol en estudiantes de una Institución Educativa Estatal - Recuay, Ancash, 2021.</li> <li>• Conocer las dimensiones del funcionamiento</li> </ul>	<p>Funcionamiento familiar</p> <hr/> <p>Consumo de alcohol</p>	<p>Cohesión familiar</p> <p>Adaptabilidad familiar</p> <hr/> <p>Consumo de riesgo de alcohol</p> <p>Síntomas de dependencia</p> <p>Consumo perjudicial de alcohol</p>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo. <b>Tipo:</b> Correlacional. <b>Diseño:</b> No experimental transversal. <b>Población y muestra:</b> Población: 200 estudiantes. Muestra: 70 estudiantes. <b>Técnica e instrumento de recolección de datos:</b> Técnica: escala. Instrumentos: Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III), y AUDIT (OMS, 1989).</p>

---

Institución Educativa  
Estatat - Recuay,  
Ancash, 2021?

familiar en  
estudiantes de una  
Institución Educativa  
Estatat - Recuay,  
Ancash, 2021.

- Identificar la  
relación que existe  
entre las  
dimensiones del  
funcionamiento  
familiar y el  
consumo de alcohol  
en estudiantes de una  
Institución Educativa  
Estatat - Recuay,  
Ancash, 2021.
-

**Anexo 8: Base de datos**

**Variable 1: Funcionalidad familiar**

ESCALA DE EVALUACIÓN DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR (FACES III)																				
Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	2	3	4	5	5	3	5	5	5	5	3	2	5	3	5	2	3	4	4	5
2	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3
3	3	3	1	4	4	1	1	2	2	4	5	1	4	1	4	4	3	1	5	1
4	4	3	3	5	4	3	5	4	5	5	5	1	5	3	5	4	5	5	5	3
5	3	2	1	3	4	3	3	3	2	3	4	1	4	2	4	5	4	3	5	4
6	5	3	4	4	3	1	4	5	3	3	4	2	5	1	3	3	2	1	5	4
7	3	3	3	3	4	3	4	4	5	2	3	2	4	3	2	4	4	1	4	1
8	5	3	3	2	5	4	2	5	4	3	5	3	4	3	5	5	5	3	5	3
9	4	4	5	5	4	3	4	5	4	2	4	2	3	3	5	4	5	4	5	1
10	3	3	2	3	3	4	3	4	4	2	3	3	3	2	3	4	3	3	5	4
11	4	1	4	4	5	4	4	5	5	1	5	2	5	1	5	4	4	1	4	1
12	3	3	1	3	2	4	5	3	2	4	4	1	2	3	3	1	3	1	5	1
13	4	4	1	3	3	3	4	2	3	2	3	4	4	3	2	5	3	2	4	2
14	5	3	3	3	3	3	4	4	3	2	5	3	5	2	2	5	4	1	5	1
15	3	3	3	1	3	2	3	3	5	1	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3
16	3	3	4	2	3	2	3	4	4	3	2	1	3	3	2	3	2	2	5	3
17	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	2	4	3	4	5	4	2	5	2
18	4	4	4	5	3	4	4	4	5	3	4	2	3	2	4	4	4	1	4	2
19	3	2	4	2	3	2	4	3	4	3	4	1	4	3	3	2	2	2	4	1
20	4	3	2	3	3	4	3	3	2	2	3	1	3	3	4	4	3	2	5	3
21	5	4	1	4	3	2	3	4	5	3	4	4	4	3	4	5	4	2	5	2
22	4	3	3	3	4	4	5	4	4	3	4	1	4	2	4	5	3	2	5	1
23	4	4	2	3	4	2	3	3	2	3	4	1	4	3	4	3	4	1	4	3
24	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	5	3	4	4	3	3	4	5
25	3	2	4	2	3	2	4	2	3	2	4	1	4	2	3	2	3	2	4	2
26	4	3	5	4	5	3	3	4	5	3	3	1	5	4	4	4	4	1	5	3
27	4	1	1	3	3	2	2	3	4	1	5	3	5	3	2	3	3	1	5	2
28	3	4	2	3	5	5	4	4	4	3	1	3	4	2	5	4	5	5	5	5
29	3	4	2	4	1	5	4	4	4	1	5	2	5	3	4	4	5	3	5	2
30	4	4	4	3	3	5	2	3	5	2	3	2	4	2	3	2	1	1	3	3
31	4	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	2	5	1
32	4	3	4	3	4	3	5	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3
33	5	3	1	3	3	3	3	2	4	3	2	2	3	3	3	2	2	3	5	1
34	4	3	5	4	3	3	3	3	4	2	3	2	3	1	3	3	3	3	4	3
35	2	3	5	3	3	3	3	4	5	2	4	2	2	4	4	4	4	3	5	4
36	5	3	4	3	3	3	2	4	4	2	2	2	4	4	3	4	3	2	4	2
37	3	2	3	3	1	2	3	4	1	5	1	1	2	3	3	2	3	1	1	3
38	3	3	1	3	2	3	1	2	1	3	2	3	5	2	2	2	1	3	5	2
39	5	4	4	5	4	2	4	4	4	5	4	2	5	3	5	4	4	1	5	1
40	4	3	2	4	4	4	2	3	3	3	4	2	5	1	4	5	4	1	5	2
41	4	2	3	3	5	3	5	4	5	2	5	2	4	4	5	4	5	1	4	5
42	4	2	4	5	4	4	5	5	5	4	5	1	5	5	3	5	5	1	5	1
43	4	1	1	1	4	4	3	3	4	1	1	1	4	1	4	4	1	1	4	1
44	5	4	4	5	4	5	5	4	5	5	5	3	5	2	5	2	5	3	5	3
45	4	3	3	5	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	2	5	1
46	3	4	1	2	3	1	2	3	2	3	4	2	4	3	3	3	3	3	4	3

47	5	3	3	3	3	3	4	3	3	3	1	1	5	4	5	4	3	1	4	5
48	3	3	5	1	3	1	5	5	4	3	2	3	5	3	3	5	4	3	5	3
49	3	2	3	3	2	4	4	3	2	3	4	1	2	4	4	3	4	1	4	2
50	2	3	4	4	3	4	5	3	4	2	3	3	4	3	3	4	3	4	4	3
51	3	4	1	4	3	2	2	4	4	3	3	2	2	1	2	4	3	4	4	5
52	4	3	1	4	2	2	5	2	5	1	5	3	5	2	5	5	5	3	5	1
53	4	4	3	3	3	4	4	4	5	3	4	4	4	3	3	4	4	4	5	2
54	3	3	2	4	3	3	4	5	5	3	5	3	2	2	2	3	3	2	5	1
55	4	3	5	5	5	1	5	1	3	1	5	1	5	3	5	5	5	1	5	1
56	4	3	2	3	2	2	5	4	4	4	4	3	5	2	3	5	4	4	5	2
57	4	3	3	5	5	3	2	3	5	3	5	2	4	2	5	4	3	4	4	2
58	5	4	5	4	3	4	3	5	4	1	4	2	3	3	3	4	3	1	4	3
59	4	2	1	2	4	2	1	3	2	3	5	1	4	2	4	3	5	1	5	2
60	3	3	2	4	4	1	3	4	4	2	4	3	4	3	4	4	4	2	5	2
61	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
62	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	4	3	3	3	2	3	3	4	3
63	3	4	2	3	2	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3	1	5	2
64	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	4	2	3	4	3	2	4	3
65	4	4	5	2	3	1	5	3	3	3	5	1	4	2	4	3	3	1	5	3
66	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	1	4	1
67	2	3	2	3	3	1	4	3	2	2	2	3	3	4	1	3	3	3	4	3
68	4	4	3	3	4	2	3	3	1	1	3	2	3	3	3	2	3	4	4	5
69	1	2	1	1	2	1	1	2	3	1	2	2	5	5	3	2	1	4	3	5
70	1	3	1	1	2	1	2	1	3	3	2	1	2	1	2	2	3	2	5	2



*Variable 2: Consumo de alcohol*

Estudiantes	TEST DE AUDIT										RESULTADO	
	N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	PD
1	4	2	1	0	0	1	0	0	0	0	8	2
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
4	2	2	4	4	0	2	2	2	0	0	18	3
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
8	2	1	1	2	0	1	1	0	0	0	8	2
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
10	2	0	1	0	0	0	2	0	0	4	9	2
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
12	2	1	2	1	0	0	0	0	0	2	8	2
13	2	3	4	4	1	1	2	0	0	0	17	3
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
15	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
17	0	0	0	2	0	0	2	0	0	4	8	2
18	2	2	0	2	1	0	1	0	0	0	8	2
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
21	2	3	2	0	1	0	0	0	0	0	8	2
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
24	2	0	3	2	0	0	1	0	0	0	8	2
25	2	2	1	2	2	0	0	0	0	0	9	2
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
32	2	1	1	0	0	0	1	3	0	0	8	2
33	2	3	2	1	0	0	0	0	0	0	8	2
34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
35	2	0	2	4	0	0	0	0	0	0	8	2
36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
39	2	2	0	1	1	2	2	4	2	0	16	3
40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
41	0	0	3	2	2	2	3	3	0	0	15	2
42	2	1	1	2	1	1	4	2	2	0	16	3
43	0	2	1	2	2	0	2	4	2	2	17	3
44	2	1	1	2	2	3	2	2	0	2	17	3

45	0	2	1	2	0	1	2	0	0	0	8	2
46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
48	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	15	2
49	2	1	1	2	0	0	1	0	0	0	7	1
50	2	2	2	0	0	0	2	1	0	0	9	2
51	2	2	0	2	0	2	2	2	0	0	12	2
52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
53	2	0	1	2	1	0	1	1	2	2	12	2
54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
60	0	0	0	0	1	0	2	2	0	2	7	1
61	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	19	3
62	2	1	1	0	1	0	1	2	0	0	8	2
63	2	0	2	3	0	2	2	3	1	0	15	2
64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
65	2	1	1	0	1	0	2	0	0	0	7	1
66	2	1	1	0	2	0	2	2	0	0	10	2
67	2	0	2	0	2	2	0	0	0	0	8	2
68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
69	2	1	2	2	2	2	2	0	0	0	13	2
70	2	2	2	2	2	3	2	2	2	0	19	3