

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN

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



**Dinámica familiar y consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la
Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota,
Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

AUTORA :

Luz Clarita Vásquez Tuanama

ASESORA :

Lic.Enf. Mg. Nerida Idelsa González González

Tarapoto - Perú

2022



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución - 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Vea una copia de esta licencia en <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Dinámica familiar y consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la
Institución Educativa Alberto Leveau García, Provincia de Picota,
Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

AUTORA :

Luz Clarita Vásquez Tuanama

ASESORA :

Lic.Enf. Mg. Nerida Idelsa González González

Tarapoto - Perú

2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Dinámica familiar y consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la
Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota,
Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

AUTORA:

Luz Clarita Vásquez Tuanama

ASESORA:

Lic. Enf. Mg. Nerida Idelsa González González

Tarapoto – Perú

2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Dinámica familiar y consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la
Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota,
Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021**

AUTORA:

Luz Clarita Vásquez Tuanama

Sustentada y aprobada el día 24 de noviembre de 2022, por el honorable jurado

.....
Obsta. Dra. Lolita Arévalo Fasanando

Presidente

.....
Obsta. Mg. Pedro Vargas Rodríguez

Secretario

.....
Lic. Enf. Mg. Julia Cornejo Quispe

Miembro

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA

Siendo las 10.09 horas del día 24 del mes de noviembre del 2022 en la ciudad de Tarapoto, según Resolución N° 266-2021-UNSM/CU-R de fecha 15 de marzo del 2021 que aprueba la ampliación de la DIRECTIVA N° 01-2020-UNSM-T DIRECTIVA PARA LA SUSTENTACION DE TESIS SEGÚN LA MODALIDAD NO PRESENCIAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA NACIONAL POR EL COVID-19 de la Universidad Nacional de San Martín, se reunieron virtualmente el **JURADO EVALUADOR**, en mérito a la Resolución N° 019-2022-UNSM-FCS/CF de fecha 23 de febrero del 2022 integrado por los señores docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud:

OBSTA. Dra. LOLITA ARÉVALO FASANANDO : PRESIDENTE
OBSTA MG. PEDRO VARGAS RODRIGUEZ : SECRETARIA
LIC. ENF. Mg. JULIA CORNEJO QUISPE : VOCAL

Asesorados por LIC. ENF. Mg. NERIDA IDELSA GONZÁLEZ GONZÁLEZ; para atender a la sustentación virtual de la tesis denominada: **DINÁMICA FAMILIAR Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALBERTO LEVEAU GARCÍA. PROVINCIA DE PICOTA, DEPARTAMENTO DE SAN MARTÍN. PERIODO MAYO A OCTUBRE 2021**, presentado por la Bachiller en Enfermería **LUZ CLARITA VÁSQUEZ TUANAMA** aprobada con Resolución N° 431-2022-UNSM-FCS/D de fecha 17 de noviembre del 2022 para la obtención del **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA**.

Visto y escuchada la sustentación de la tesis y las respuestas a las preguntas formuladas y, teniendo en cuenta los méritos al referido trabajo de investigación, así como el conocimiento demostrado por la sustentante, el jurado en pleno, lo declara **APROBADO** con el calificativo de **BUENO** con la nota: **DIECISEIS (16)**

Siendo las 11.10 Horas del día 24 de noviembre del 2022, el/la Presidente de Jurado declara públicamente **APROBADO** la sustentación con el calificativo de **BUENO** y procedió a dar por finalizado el Acto de Sustentación. En consecuencia, queda en condición de realizar el trámite para la obtención del **Título Profesional de Licenciado en Enfermería**.

Tarapoto 24 de noviembre del 2022.



OBSTA. Dra. LOLITA ARÉVALO FASANANDO
PRESIDENTE



OBSTA MG. PEDRO VARGAS RODRIGUEZ
SECRETARIO



LIC. ENF. Mg. JULIA CORNEJO QUISPE
VOCAL

Declaratoria de autenticidad

Luz Clarita Vásquez Tuanama con DNI N° 60624870, egresada de la Facultad Ciencias de la Salud; Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Nacional de San Martín, con la Tesis Titulada: **Dinámica familiar y consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Levau García. Provincia de Picota. Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021.**

Declaro bajo juramento que:

1. La tesis presentada es de mi autoría.
2. La redacción fue realizada respetando las citas y referencias de las fuentes bibliográficas consultadas.
3. Toda la información que contiene la tesis no ha sido auto plagiada;
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido alterados ni copiados, por lo tanto, la información de esta investigación debe considerarse como aporte a la realidad investigada.

Por lo antes mencionado, asumo bajo responsabilidad las consecuencias que deriven de mi accionar, sometiéndome a las leyes de nuestro país y normas vigentes de la Universidad Nacional de San Martín.

Tarapoto 24 de noviembre 2022.



Luz Clarita Vásquez Tuanama

DNI N° 60624870

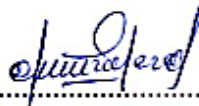
Constancia de asesoramiento

LA QUE SUSCRIBE EL PRESENTE DOCUMENTO, HACE CONSTAR:

Que he revisado y bajo mi asesoramiento, la señorita Bachillere en enfermería: **Luz Clarita Vásquez Tuanama**, ha ejecutado el proyecto de investigación titulado: **“Dinámica Familiar y Consumo de Bebidas Alcohólicas en Adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota, Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021”**.

La que encuentro conforme en estructura y en contenido. Por lo que doy conformidad para los fines que estime conveniente, y para que conste, firmo en la ciudad de Tarapoto.

Tarapoto 24 de noviembre del 2022.



.....
Lic. Enf. Mg. Nerida Idelsa González González
Asesora

Dedicatoria

A Dios por la vida, y ser mi guía, mi apoyo, mi luz y mi camino. Por haberme brindado la fuerza para continuar hacia delante en aquellas situaciones de flaqueza.

A mis padres, Aristedes y Ormecinda por su apoyo en el desarrollo de mi vida profesional.

Luz Clarita

Agradecimiento

A Dios por enseñarme el camino correcto de la vida, guiándonos y fortaleciéndonos cada día.

A mi Alma mater Universidad Nacional de San Martín y a la Escuela Profesional de Enfermería porque de sus aulas, llevo los más gratos recuerdos que nunca olvidaremos.

El presente estudio va dirigido con expresión de gratitud a todos quienes me ayudaron en la realización del mismo; y de manera especial a mi Asesora: **Lic. Mg. Nerida Idelsa Gonzalez Gonzalez** por sus consejos y por compartir sus amplios conocimientos y experiencia.

Luz Clarita.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	vi
Agradecimiento.....	vii
Índice	viii
Índice de tabla.....	x
Resumen	xi
Abstract.....	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Marco Conceptual.....	1
1.2. Antecedentes.....	4
1.3. Bases Teóricas	7
1.3.1. Promoción de la salud	7
1.3.2. Dinámica familiar	8
1.3.3. Consumo de bebidas alcohólicas	11
1.4. Justificación.....	14
1.5. Problema.....	14
II. OBJETIVOS.....	14
2.1. Objetivo General.....	14
2.2. Objetivos Específicos:	14
2.3. Hipótesis de Investigación.....	15
2.4. Sistema de Variable	15
2.4.1. Operacionalización de Variables.	16
III. MATERIALES Y MÉTODOS.....	17
3.1. Tipo de estudio	17
3.2. Diseño de la investigación.....	17
3.3. Población y muestra.....	17
3.4. Procedimiento	19
3.5. Métodos e instrumento de recolección de datos	20
3.6. Plan de análisis e interpretación de datos	21
3.7. Aspectos éticos	21
IV. RESULTADOS	22

V. DISCUSIÓN.....	24
VI. CONCLUSIONES.....	27
VII. RECOMENDACIONES	28
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	29
IX. ANEXOS.....	35

Índice de tabla

Tabla N°	Título	Pág.
1	Dinámica familiar según las dimensiones autoridad, comunicación, relaciones entre padres, creencias valorativas en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021.	22
2	Consumo de alcohol según las dimensiones abstemio, consumo de riesgo, consumo perjudicial y consumo excesivo en adolescentes de la de la Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021.	22
3	Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García, provincia de Picota, mayo a octubre 2021.	23

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo: determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García, Provincia de Picota, Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021. Estudio de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra estuvo constituido por 390 adolescentes de la Institución Luis Alberto Leveau García Educativa. Provincia de Picota, los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron dos cuestionarios: “Dinámica Familiar de los niños, niñas y adolescentes” del “Programa de desarrollo integral Casitas de la ONG Encuentros” del distrito El Agustino y “Test de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol” (AUDIT).; En los resultados obtenidos en cuanto a la dinámica familiar de los adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García se evidencia que tiene un nivel regular en las dimensiones autoridad, comunicación, relaciones entre padres y creencias valorativas con un 48.5%, 41.8 % ,45.4 % y 49.2 % respectivamente. en cuanto al consumo se obtuvo que los participantes presentan un riesgo bajo en un 49.7% (194), el 49.0% (191) presentan un riesgo medio el 1.3% (5) un riesgo alto y ninguno de los participantes presentaron probable adicción. al contrastar la hipótesis planteada se evidencia que existe relación significativa entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García, provincia de Picota, mayo a octubre 2021 ($p=0.028$)

Palabras clave: Dinámica familiar, bebidas alcohólicas, adolescentes.

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between family dynamics and the consumption of alcoholic beverages in adolescents of the Alberto Leveau García Educational Institution, Province of Picota, Department of San Martín. Period May to October 2021. It was a descriptive correlational cross-sectional study, the sample consisted of 390 adolescents from the Luis Alberto Leveau García Educational Institution. Province of Picota. The instruments used for data collection were two questionnaires: "Family Dynamics of Children and Adolescents" of the "Casitas Comprehensive Development Program of the NGO Encuentros" in the district of El Agustino and the "Alcohol Use Disorders Identification Test" (AUDIT). The results obtained regarding the family dynamics of the adolescents of the Alberto Leveau García Educational Institution show that it has a regular level in the dimensions of authority, communication, relationships between parents and value beliefs with 48.5%, 41.8%, 45.4% and 49.2% respectively. In terms of alcohol consumption, 49.7% (194) of the participants presented a low risk, 49.0% (191) presented a medium risk, 1.3% (5) presented a high risk and none of the participants presented probable addiction. When contrasting the hypothesis, it is evident that there is a significant relationship between family dynamics and the consumption of alcoholic beverages among adolescents at the Alberto Leveau García Educational Institution, province of Picota, May to October 2021 ($p=0.028$).

Keywords: Family dynamics, alcoholic beverages, adolescents.



TÍTULO

Dinámica familiar y consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota, Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Marco Conceptual

Según Gallego “La dinámica familiar fortifica el desarrollo personal y social, ya que esta se compone a partir del intercambio de sentimientos, emociones y reglas, entre otros, que influyen tanto en la vida psíquica como en el medio social de todo ser humano” (1). “Cada familia instituye sus propias normas: horarios para comer, hacer tareas, entrar y salir, ver televisión, usar el computador e internet, entre otras; estas normas no corresponden a una convención social sino a una convención familiar” (1).

Así mismo Escobar comenta que “en los últimos años podemos considerar cómo la sociedad ha sufrido diferentes cambios, los cuales se encuentran especialmente combinados a las transformaciones que ha sufrido el núcleo de la familia” (2). A nivel del Perú el autor comenta que “existen factores que degeneran la sociedad e impiden que esta pueda sobreponerse de un modo natural a las dificultades, lo cual proviene estrictamente de una falta de apoyo desde el núcleo familiar” (2).

El rol que cumple la familia durante la aparición de una enfermedad a consecuencia del abuso del alcohol “ha sido siempre una batalla de aquellos científicos e investigadores que pretenden esclarecer las causas de la conducta adictiva al alcohol” (3). Lloret comenta que, “las familias con progenitores alcohólicos o con una historia reciente de alcoholismo desarrollan una dinámica familiar capaz de repercutir negativamente en la personalidad de los hijos” (3).

Para Torres, Reyes, Ortega y Garduño La importancia de la dinámica familiar es “significativo ya que se considera a la familia como la primera creación que cultiva su

influencia en el adolescente mediante la transmisión de valores, costumbres y creencias por medio de la convivencia diaria”; Así mismo señalan que “la familia no es solo la suma de las personas que la conforman, sino que está compuesta por un conjunto de personas organizadas de diferente manera” (4).

Del mismo modo; es preciso mencionar que el alcohol “es la sustancia psicoactiva más consumida en varios contextos a lo largo de toda la historia de la humanidad, distribuida y usada en forma inestable como ansiolítico, narcótico, alimento, energético, medicamento y afrodisiaco” (5). Pesantes señala que “su uso contribuye un fenómeno complejo, multifactorial y pluridimensional, así mismo su progresivo consumo y sus graves consecuencias representan en la actualidad uno de los principales problemas sociales de mayor relevancia mundial en nuestra evolución moderna” (5).

Pascual y Serecigni en su estudio sobre “Demografía sobre alcoholismo” del año 2009 comentan que “La adolescencia es un momento de la vida en que se comienza a aprender sobre el mundo que les rodea y a encontrar un lugar en él. Este aprendizaje implica el intentar nuevas experiencias, algunas de las cuales pueden resultar arriesgadas o incluso peligrosas” (6). Los adolescentes “anhelan la excitación en una forma que la mayoría de los adultos encuentran difícil de comprender, sobre todo las actividades que pueden resultar peligrosas” (6).

Según un estudio realizado por la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA), “las tasas más altas de consumo de bebidas alcohólicas se dan con mayor magnitud en menores de 18 años, además la edad promedio de inicio en el consumo de alcohol es alrededor de los 11 a 13 años” (7), así mismo, señala que “el 29,5% de los escolares de nivel secundario (alrededor de 438 000 adolescentes) refiere haber usado alcohol alguna vez en la vida y el 17,5% (aproximadamente 259 000 estudiantes) reporta haber usado alcohol en los últimos doce meses” (7).

A nivel mundial; la OMS (2018) refiere que “cada año el consumo de alcohol lleva a 3,3 millones de muertes en el mundo, esto representa un 5,9% de todas las defunciones; siendo la carga mundial de morbilidad y lesiones el 5.1% como consecuencia del consumo de alcohol” (8), así mismo, al analizar por grupo etareo encontramos que “el porcentaje de las muertes en las personas entre los 20 y 39 años, asciende al 25%. Así mismo hay una

relación causal del consumo de alcohol con más de 200 enfermedades y problemas de salud” (8).

En Perú, el INEI detalla que la mayoría de las personas comienzan prematuramente el consumo de bebidas alcohólicas. En la etapa escolar, específicamente en el nivel secundario, “la edad promedio del primer consumo de bebidas alcohólicas es de 13 años de edad” (9). Siendo de mucha importancia “determinar el momento de inicio de consumo de ingesta de no solo un sorbo sino de una mayor cantidad de alcohol como un vaso o copa” (9).

De acuerdo con los resultados del Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI (2016), “el 91,5% de las personas de 15 y más años de edad declararon que han consumido bebida alcohólica, alguna vez en su vida. Siendo mayor este porcentaje en los hombres con 94,8% que en las mujeres 88,3%” (9). Así mismo, “El mayor porcentaje de personas que tomaron algún tipo de licor, se encontró en Lima Metropolitana donde un 95,8% tomó alguna bebida alcohólica, alguna vez en su vida” (9). Le sigue “la Costa (sin Lima Metropolitana) con el 94,4%. Los menores porcentajes se hallaron en la Sierra con 86,5% y la Selva con 90,5%” (9).

A nivel personal, como en el entorno social, “se han identificado diversos factores que influyen hábitos de consumo de alcohol, así como en la dimensión de los problemas relacionados con el alcohol en las comunidades” (9). Para un hábito de consumo depende mucho del entorno. Si bien no es el único factor predisponente, pero “es de riesgo dominante, cuanto más factor vulnerable converjan en una persona, más probable será, que esa persona desarrolle problemas relacionados con el alcohol” (9).

A nivel de la región de San Martín cuenta con un aproximado de 256 mil habitantes según el último censo nacional del 2017. De ello el 27% son adolescentes. Así mismo; “es el alcohol la droga con mayor porcentaje de consumo en los adolescentes (30.5% en el 2012, 23.9% en el 2009)” (10). Según DEVIDA “Podemos notar cierta disminución del porcentaje de prevalencia anual del consumo de alcohol de ambos sexos: de 4.9% en el 2009 a 3.4% en el 2012 para los adolescentes varones; de 3.0% en el 2009 a 2.3% en el 2012 para las adolescentes mujeres” (10).

Esta problemática motivó el estudio sobre la relación que se tiene entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la institución educativa Alberto Leveau García, donde acoge a adolescentes de diferentes niveles socioeconómicos y tipos de familia.

1.2. Antecedentes

Trujilo, Vásquez y Córdova (2017), en el artículo científico denominado “Percepción de la Funcionalidad Familiar y el Consumo de alcohol en adolescentes-México”. Investigación descriptiva y transversal, tuvo como muestra de estudio a 236 adolescentes a los cuales se aplicaron test de “Apgar Familiar” y Test “AUDIT”; presentaron los siguientes resultados significativos: “la edad media fue de 14.6 +2.38 de desviación estándar, 54,7% (129) fue del sexo femenino, 66.1% había cursado el nivel educativo básico, 92,8% eran estudiantes, la familia nuclear era predominante con 57,2% (135)” (11). La percepción de los adolescentes fue: “familias funcionales 86,86%, disfunción leve en 12,71% y disfunción grave en 0,42%” (11). Así mismo, “el consumo de alcohol en adolescentes fue de 27,9%” (11). “Se correlaciono la percepción de la funcionalidad familiar de los padres con el consumo de alcohol por parte de los adolescentes, obteniendo el acuerdo con la prueba estadística D de Somers, un valor de 0.094y una $p = 0.072$ ” (11). Los autores concluyen que “el consumo de alcohol en los adolescentes no depende de su percepción de la funcionalidad familia” (11).

Sandoval y Uzcategui (2016), en su artículo científico denominado “Consumo de alcohol y su relación con el entorno familiar de los estudiantes del sexto semestre de la Carrera de Derecho de la Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Central del Ecuador”, tuvo como objetivo “conocer los efectos producidos por el consumo de bebidas alcoholizadas en estudiantes del sexto semestre de la Carrera de Derecho”; siendo una investigación descriptiva, con una muestra de 98 alumnos a los cuales se les aplicó un cuestionario estructurado. Los autores plantean los siguientes resultados: “durante la etapa escolar ya consumían alcohol el 55% de ellos y que actualmente este se ha incrementado al 78%” (12). En relación a los lugares y preferencias para el consumo de alcohol “los lugares escogidos para consumir son los sitios de diversión y la bebida de preferencia es la cerveza” (12). Los autores concluyen que “el alcohol es una droga lícita

aceptada por la sociedad, la cual ha sido consumida por los estudiantes de manera moderada” (12). Así mismo, “La mayoría de estudiantes provienen de hogares organizados y tienen buenas relaciones con los miembros de la familia” (12).

Serna (2020), en su investigación de tesis de pregrado denominado “Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de un Centro de educación básica alternativa de Lima”, el cual tiene un diseño descriptivo correlacional comparativo de corte transversal, con una muestra de estudio de 89 estudiantes, a los que se les aplicó la escala “FACES III”, Test “AUDIT” y la “Ficha de características personales”. Los resultados indican que “no existe asociación entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de un Centro de Educación Básica Alternativa de Lima” (13). Así mismo, “no existe asociación entre la dimensión cohesión familiar y el consumo de riesgo de alcohol” (13); por otro lado, “se encontró asociación de la dimensión adaptabilidad familiar y el consumo de riesgo de alcohol” (13); sin embargo, “se encontró asociación del funcionamiento familiar y el tipo de consumo de alcohol, categorizado según el AUDIT como consumo de riesgo, para el grupo de estudiantes entre 21 a 30 años” (13).

Montalvo y Zapata (2018) en su investigación de tesis de pregrado denominado “Funcionalidad familiar y su relación con el patrón de consumo de alcohol en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del colegio particular Andrés Bello Lima-Perú”; el cual tiene un diseño cuantitativo descriptivo, no experimental, correlacional de corte transversal, con una muestra de 55 adolescentes, a los que se les aplicó el “Cuestionario de funcionamiento familiar FF-SIL” y “el cuestionario acerca del ingerimiento de bebidas que contienen alcohol en los jóvenes a temprana edad”. La investigación presentó los siguientes resultados: “el 67% de la población estudiantil adolescente pertenece al seno familiar moderadamente funcional, el resto se distribuye en familia disfuncional y familia funcional” (14); con respecto al consumo de alcohol, “el 58% de los adolescentes presentan un consumo perjudicial, siguiendo un con consumo de riesgo y un consumo excesivo” (14). Se presenta, asimismo, “la recurrencia de consumo de bebidas alcohólicas en un (56%) de los encuestados, un consumo perjudicial” (14). Así mismo, “la cantidad de consumo de bebidas alcohólicas (67%), presenta un consumo perjudicial, seguido de un consumo de riesgo (26%) y consumo excesivo (7%)” (14). Los autores concluyen en función a los resultados que “no hay correlación con la funcionalidad de la familia y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes que cursan el cuarto y quinto año de

educación secundaria del colegio particular Andrés Bello; Chi-cuadrado=3,262 gl=4 p valor:= 0,515” (14).

Coaquira y Arroyo (2017), en su investigación de tesis de pregrado denominado “Funcionamiento familiar y consumo de alcohol relacionado al inicio sexual en estudiantes mujeres del tercero, cuarto y quinto año de secundaria de un colegio nacional en el departamento de Junín-Perú”, el cual tuvo como objetivo “identificar la relación entre el funcionamiento familiar, el consumo de alcohol y el principio sexual en adolescentes mujeres del tercero, cuarto y quinto año de secundaria de un centro nacional en el departamento de Junín”, teniendo un diseño cuantitativo, no experimental y correlacional de corte transversal; para lo cual tuvo una muestra de estudio de 279 alumnos, a los que se les aplicó la “Escala de Funcionamiento Familiar De Olson (FACES III)”, “cuestionario de inicio sexual (CISEX)”, y por último el “test de AUDIT”. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: “un 29% tiende a presentar un consumo en riesgo, el 51% consume perjudicialmente y el 20% excesivamente” (15). Los autores concluyen que “estadísticamente, con el chí-cuadrado se verificó que está relacionada la funcionalidad de la familia y el inicio de las relaciones sexuales ($p=0.01$), entre el consumo de alcohol y la primera relación sexual ($p=0.001$)” (15).

Terrones y Villanueva (2016) en su investigación de tesis de pregrado denominado “Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de una institución educativa técnica nacional de Puente Piedra – Lima”. El cual tiene un diseño descriptivo correlacional y de corte transversal, con una muestra de estudio de 158 estudiantes de 13 a 17 años de edad de ambos sexos, a los que se les aplicaron el cuestionario “FACESIII” y “PACS”. Los resultados fueron los siguientes: “la relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas, según el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho= - 0.287$), muestra una correlación negativa, la cual resultó estadísticamente significativa ($p= 0.000$)” (16), En cuanto a la dinámica familiar; “los adolescentes presentaron un nivel de cohesión moderadamente bajo (31.7%) y muy bajo (31.0%), un nivel muy alto de adaptabilidad (42.4%) y un nivel de comunicación negativa (44.3%)” (16); así mismo, “el nivel de consumo de bebidas alcohólicas fue mayor el de tipo perjudicial (32.9%)”. Los autores concluyen que “existe relación estadísticamente significativa entre valores bajos de dinámica familiar, con valores altos de consumo de bebidas alcohólicas” (16).

1.3. Bases Teóricas

1.3.1. Promoción de la salud

Según Pender (2010) detalla que:

“la promoción de la salud es un tema que cobra utilidad en la actualidad, en razón a que se organiza en una estrategia básica para la ventaja y el desarrollo de aptitudes o habilidades personales que conlleva a cambios de comportamiento relacionados con la salud y al fomento de estilos de vida saludables, así favorece al progreso de la calidad de vida de las personas que conforman una sociedad y como consecuencia se logra la disminución en el costo económico del proceso salud-enfermedad” (17).

El modelo de promoción de la salud “sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis adquisitivo” (17). “Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se influye en las modificaciones de la conducta sanitaria” (17).

La familia es considerada “unidad única y total básica, una institución social que aparece en todas las sociedades conocidas, constituyendo una comunidad unitaria y total para los individuos que la integran” (18). Bustamante (2004) lo define como:

“un organismo vivo complejo, cuya trayectoria de vida es un transcurrir de diversidades, adversidades, semejanzas, diferencias, individualidades, singularidades y complementariedades, que lucha por su preservación y desarrollo en un tiempo-espacio y territorio dado, y al cual se siente perteneciente, interconectada y enraizada biológica, solidaria, amorosa, cultural, política y socialmente” (18).

Viveros (2007) establece que la familia “como sistema no es un conjunto de personas sino una red de interacciones mutuas entre los miembros, por lo que puede entenderse, como un sistema abierto al interactuar con el medio importando energía y materia, transformándola en nueva energía y, finalmente, exportando tales conversiones al medio” (19).

Según Gamboa (2014) “La familia es el espacio privilegiado de aceptación y amor de los seres humanos y es de gran relevancia el que esta emoción sea la que predomine en el clima de las relaciones intrafamiliares” (20). Así mismo, “La familia debe asumir prácticas favorables que lleven a: Construir una familia humana y solidaria. Educar a sus miembros como seres humanos respetuosos de sí mismos, de los demás y de su entorno. Promover los valores para una sociedad justa y equitativa” (20).

1.3.2. Dinámica familiar

Para Minuchin (2002), “Son aspectos suscitados en el interior de la familia en donde cada uno de sus miembros se encuentra ligado por lazos de pertenencia, relaciones de afecto, comunicación familiar, jerarquía o roles, toma de decisiones, resolución de conflictos y las funciones asignadas a sus miembros” (21).

La dinámica familiar según Torres, Ortega y Garrido (2008) “es el conjunto de relaciones de cooperación, intercambio, poder y conflicto que, tanto entre hombres como mujeres, y entre generaciones, se establecen en el interior de las familias, alrededor de la división del trabajo y de los procesos de toma de decisiones” (22). “La dinámica familiar hace referencia a la movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos mismos y con el contexto externo” (21).

El estudio de la dinámica familiar “surge como una crítica a los supuestos de unidad, interés común y armonía que tradicionalmente se ha dicho acerca de las familias; ya que al asomarse a cada una encontramos diferencias, desigualdades y conflictos” (22). “De acuerdo a como sean las características particulares de la dinámica familiar aparecen los conflictos, los mecanismos para afrontarlos y las singularidades con las que cada uno de sus integrantes analiza e interactúa” (21).

Bustamante (2004) establece sobre las influencias de la dinámica familiar “Las influencias internas están dadas por cada uno de los integrantes que conforman la familia nuclear. Las influencias externas las generan otros familiares que pueden tener influencias, así como otros factores: económicos, políticos, la sociedad, la cultura” (18).

Según el Programa apoyo a la dinámica familiar (PRODEMU) “la dinámica familiar está restringida por su organización y constitución familiar, tipos de familia, relaciones familiares, funciones de la familia, comunicación, reglas, normas y valores” (23).

La dinámica familiar, “está vinculada a los procesos, elementos y fuerzas que se relacionan en un determinado contexto, originando en la familia cohesión, dirección, adaptabilidad, comunicación y las relaciones familiares” (24).

Dimensiones de la dinámica familiar

“La calidad de la dinámica familiar va a estar influida por las características que ciertos elementos adoptan en las diferentes familias” (25), tales como:

- a) **La autoridad:** “De acuerdo con su etimología, significa ayudar a crecer. De esto se origina que la principal función del ejercicio de la autoridad dentro de la familia es la de auxiliar a los jóvenes en el proceso de elaboración de sus propias metas y en la elección de acciones para el logro de ellas” (25).

Para Rodrigo y Palacios (1998) “Entre las metas fundamentales en este proceso de crecimiento, se involucra el desarrollo de conocimientos y habilidades para garantizar la supervivencia, el logro de la salud física y el perfeccionamiento de habilidades para convertirse en un adulto económicamente independiente” (26).

Algunos estudios demuestran que “los niños criados en ambientes democráticos muestran menos riesgos de conducta antisocial y abuso de drogas. El ejercicio de autoridad debe buscar el logro de la realización de las metas que los jóvenes integrantes de la familia tengan” (27); para ello “hay que poner la mirada en el desarrollo de conocimientos y habilidades que les permitan en un futuro no muy lejano la integración a una sociedad, evidenciándose en ellos condiciones tanto económicas como sociales y moralmente aceptables” (27).

- b) **La Comunicación:** “Una comunicación adecuada permite el desarrollo de un proceso de intimidad idónea entre los distintos integrantes de una familia” (28). Múltiples estudios han hallado que “existe relación entre las dificultades en la

comunicación familiar especialmente, en la comunicación padres-hijos y muchas de las problemáticas de la adolescencia, tales como abuso de drogas” (28).

- c) Relación entre padres:** “La existencia de buenas relaciones entre los padres permite cumplir en forma efectiva las funciones entre las cuales señalan: Estabilidad económica, División de roles, Satisfacer expectativas sociales, Aumentar la felicidad personal, Logro de intimidad y compañía” (25).

“Una buena relación entre los padres generará un ambiente propicio que asegura el fortalecimiento de la personalidad en los hijos; ya que ello les brindará satisfacción personal, sentimiento de desarrollo y protección” (29).

- d) Creencias valorativas de la familia:** “Son aquellas mediante las cuales los diferentes integrantes evalúan la vida familiar como positiva o negativa” (25); en ausencia de esta valoración positiva, “los valores y normas se rechazan o sólo se adoptan de manera externa, por lo que tienen un valor regulatorio real” (25). Para White y Epston (1993) “El significado que los miembros de una familia atribuyen a los hechos es lo que determina realmente su comportamiento” (30).

El ciclo vital familiar “está definido por las diferentes fases existentes en la evolución de la familia, muy bien delimitadas en la cultura occidental” (31). En este contexto, Martínez, Pérez y Pérez sostienen que “la familia tradicional nuclear parece ser la mejor preparada para enfrentarse a los cambios y realizar adaptaciones correctas” (31).

Según la OMS “La adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años” (32). “Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos” (32).

La UNICEF sostiene que:

“la adolescencia temprana de los 10 a los 14 años y la adolescencia tardía de los 15 a los 19 años, en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias” (33).

Ulate (2013) define que “La adolescencia es una etapa crucial en la vida de las personas, caracterizada por profundos cambios que marcan el paso de la niñez a la vida adulta” (34). Los estudios han demostrado que “en el desarrollo de un adolescente, la familia y la escuela son los contextos más influyentes” (34). Al respecto, “se ha demostrado que la disfunción familiar se asocia a mayor prevalencia de conductas de riesgo en los adolescentes; por el contrario, el adecuado funcionamiento familiar es un factor protector contra el desarrollo de conductas de riesgo” (34).

Según la OMS “Aunque la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante” (32).

Erikson (2017) detalla que “durante la adolescencia, exploran su independencia y el desarrollo de un sentido de sí mismos. Los que reciben el estímulo y refuerzo adecuados a través de la exploración personal saldrán de esta etapa con un fuerte sentido de sí mismos y una sensación de independencia y control” (35). “Los padres, los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios y las instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas” (32).

1.3.3. Consumo de bebidas alcohólicas

En estos últimos años “el problema de uso de consumo de alcohol en jóvenes se ha extendido a tal punto que la literatura lo considera un problema de salud pública” (36). “Se ha demostrado que las enfermedades relacionadas con el tabaco y el alcohol van en aumento, y es común que el consumo de alcohol esté implicado en accidentes de tránsito, violencia doméstica y social” (36).

“El alcohol, sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El consumo nocivo de alcohol conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades” (32). Así mismo, “el alcohol afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras, y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido, los hábitos de consumo y, en raras ocasiones, la calidad del alcohol” (32).

El consumo de alcohol en los adolescentes “corresponde situaciones como: problemas de identidad, baja autoestima, tendencia al aislamiento y a la depresión, impulsividad, conductas rebeldes, conflictos en el rol sexual y otros problemas de salud mental” (37), lo que hace de este grupo etéreo “uno de los sectores más proclives a implicarse en comportamientos adictivos diversos y en particular a esta sustancia” (37). Entre los elementos que contribuyen a incrementar este comportamiento pueden señalarse: “baja percepción de riesgo, necesidad de reafirmación de la personalidad con búsqueda de independencia, la actuación de padres y familiares y la concepción de mayor independencia para la toma de decisiones en general y de salud en particular” (37).

El consumo de alcohol “se refiere a cualquier ingesta de bebidas que contengan alcohol y puede definirse en términos de gramos de alcohol consumido o por el contenido alcohólico de las distintas bebidas, en forma de unidades de bebidas estándar” (38). La OMS define al alcoholismo como “toda ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en las mujeres y 70 gramos en los hombres, así consumos de 100 g/día son perjudiciales para la salud e incluso ya a partir de la ingesta diaria y cantidad de 40 g/día pueden aparecer alteraciones importantes” (38). En consecuencia, “casi siempre hay intoxicación cuando los niveles pasan de 150g, con niveles entre 400 y 500g se llega a la inconciencia y niveles de 600 y 800g son frecuentemente fatales” (38).

Los consumidores en estadios muy precoces (consumidores de riesgo) “difícilmente pueden ser detectados puesto que no presentan signos ni síntomas de problemática asociadas al alcohol, no suelen hablar espontáneamente de su consumo y los cuestionarios existentes no son válidos para estos casos” (39).

AUDIT “fue elaborado para detectar las complicaciones físicas y psicológicas del abuso en una etapa temprana pre sintomática, se enfoca en las primeras manifestaciones de consumo peligroso y dañino” (40).

Consumo no problemático: comprende a los abstemios y al consumo moderado.

- **Los abstemios:** “Es quien nunca ha consumido ni consume alcohol. A efectos epidemiológicos, se considera abstemios actuales aquellas personas que no han

consumido alcohol en los últimos 12 meses espontánea y voluntariamente y no tiene antecedentes de alcoholismo diagnosticado” (41).

- **El consumo moderado:** “Es aquel patrón de consumo que por lo general no causa problemas ni para el usuario ni para la sociedad y su consumo es bajo, en cantidades que se sitúan por debajo de lo que considera el límite de riesgo” (41).

El concepto de consumo moderado o prudente “hace referencia a un consumo de sí mismo, que implica tanto un límite en la actualidad como una distribución semanal de la ingesta. Este bebedor prudente es un bebedor adaptado a una sociedad permisiva con el alcohol” (41). Su consumo “es menor de 40 gramos/día en varones (4Ube/día) y de 24 gramos/día en mujeres o su equivalencia semanal” (38); además, “no bebe si su situación física no se lo permite (embarazo, contraindicación por medicación concomitante)” (41).

Consumo de riesgo o peligro: “refiere a un patrón de consumo de alcohol que acarrea riesgos de consecuencia perjudiciales para el bebedor” (41). Es toda pauta de consumo que “aumenta el riesgo de sufrir, en el futuro, daños físicos, psíquicos y/o sociales para el bebedor o para los demás, pero sin que estos estén presentes en el momento actual” (41). DEVIDA lo define operacionalmente con criterios cuantitativos; “se incluye en este patrón a la persona cuyo consumo semanal de alcohol supera el límite de riesgo que se sitúa en los 280g/semana (40g/día) o 28 UBE/semana (4 UBE /día) para los hombres y 168 g/semana (24g/día) o 17UBE/semana (2,5 UBE/día) para la mujer” (41).

Consumo perjudicial o abuso del alcohol: “En este patrón de consumo la persona no es dependiente del alcohol, pero presenta algún problema físico, psíquico, familiar, social, legal o económico relacionado al consumo de alcohol” (41). Se define como “un patrón de bebida que está afectando la salud. Desde esta perspectiva, se conceptualiza el proceso de dependencia como un continuador” (41).

Consumo de dependencia o dependencia alcohólica: “representa un patrón de síntomas conductuales, cognitivos y fisiológicos que indican que el sujeto ha perdido el control sobre el uso del alcohol y sigue bebiendo a pesar de las consecuencias adversa, deseo intenso de consumir alcohol, mayor prioridad de consumo, aumento de tolerancia al alcohol” (41).

1.4. Justificación

Se justifica teóricamente ya que actualmente los jóvenes están expuestos a conductas de riesgo como el consumo de alcohol, uso de drogas, actividad sexual. El abuso del alcohol es reconocido como un problema social global que afecta no solo a los jóvenes sino también a las familias y comunidades. La familia juega un papel muy importante en el consumo de bebidas alcohólicas de los adolescentes, por ser considerada la unidad básica de la sociedad. Dentro de las familias y las comunidades, las culturas, incluidos los mitos y las creencias, se transmiten de generación en generación. Porque la creencia de que para demostrar que eres mejor o más fuerte, tienes que tomar bebidas alcohólicas.

Se justifica metodológicamente; toda vez que se podrá disponer de los instrumentos utilizados tales como “Dinámica familiar” de Katherine Brighth Jiménez Soto.

1.5. Problema

¿Cuál es la relación que existe entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García, Provincia de Picota, Departamento de San Martín. ¿Periodo mayo a octubre 2021?

II. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García, Provincia de Picota, Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021.

2.2. Objetivos Específicos:

1. Identificar la dinámica familiar según las dimensiones de autoridad, comunicación, relaciones entre padres y creencias valorativas de las familias de los adolescentes de la de la Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota, Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021.

2. Determinar el nivel de consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota, Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021.

2.3. Hipótesis de Investigación

Existe relación significativa entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota, Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021.

2.4. Sistema de Variable

- **Variable Independiente:** Dinámica familiar
- **Variable Dependiente:** Consumo de bebidas alcohólica

2.4.1. Operacionalización de Variables.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Independiente: Dinámica familiar	Son aspectos suscitados en el interior de la familia en donde cada uno de sus miembros se encuentra ligado por lazos de pertenencia, relaciones de afecto, comunicación familiar, jerarquía o roles, toma de decisiones (21).	Relación existente entre los miembros de la familia que se basa sobre los niveles autoridad, comunicación, relaciones entre padres y creencias valorativas de las familias de los adolescentes	Autoridad	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocimiento de las reglas ✓ Evaluación de las reglas ✓ Cumplimiento de las reglas 	Ordinal
			Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Dialogo ✓ Confianza ✓ Comprensión 	
			Relación entre padres	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Afecto ✓ Respeto ✓ Consenso 	
			Creencias valorativas de la familia	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Satisfacción ✓ Valoración 	

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Dependiente: Consumo de bebidas alcohólicas	Es la cantidad de ingesta de alcohol que consume una persona (38).	Es el nivel o patrón de consumo de bebidas alcohólicas según el instrumento del estudio .	Frecuencia y cantidad de consumo de bebidas alcohólicas.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Abstemio ✓ Consumo de Riesgo. ✓ Consumo Perjudicial. ✓ Consumo Excesivo. 	Ordinal

III. MATERIALES Y MÉTODOS

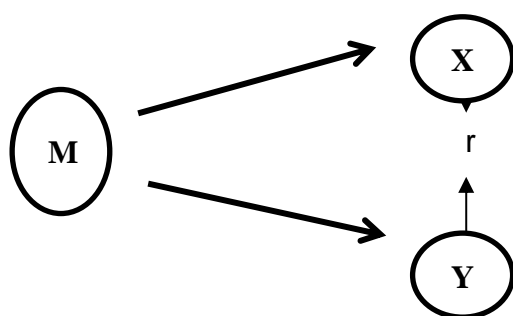
3.1. Tipo de estudio

El estudio de tipo básica, descriptivo correlacional de corte transversal, porque permitió presentar la información obtenida en un tiempo y espacio determinado.

3.2. Diseño de la investigación

Para contrastar la hipótesis se trabajó con el diseño descriptivo simple.

Esquema:



Donde:

M.- Muestra: Estuvo conformado por todos los adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota Departamento de San Martín.

X.- Variable independiente: Estuvo representado por la dinámica familiar

Y.- Variable dependiente: Estuvo representado por el consumo de bebidas alcohólicas

r.- Representó la relación entre ambas variables estudiadas.

3.3. Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por 525 adolescentes matriculados en el 3°, 4° y 5° año de secundaria durante el año 2021 en la Institución Educativa Picota, tal como se detalla a continuación:

AÑO ESCOLAR	SECCIÓN	NRO DE ESTUDIANTES
3er año	A= 29 B= 31 C= 31 D= 27 E= 30 F= 28	176 estudiantes
4to año	A= 31 B= 30 C= 29 D= 30 E= 30 F= 29	179 estudiantes
5to año	A= 35 B= 36 C= 35 D= 32 E= 32	170 estudiantes
TOTAL		525 estudiantes

Fuente: planilla de registro de matrícula-IE Alberto Leveau García-Picota.

Muestra

Para el cálculo de tamaño de muestra, se utilizó la fórmula de muestreo aleatorio simple.

$$n = \frac{N * Z\sigma^2 p * q}{d^2 * (N - 1) + Z\sigma^2 * p * q}$$

Donde:

n= Muestra

N = Total de la población

Zα= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)

d = precisión (en su investigación use un 5%)

$$n = \frac{525 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (525 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

El tamaño de muestra calculada para la presente investigación fue de 390 adolescentes matriculados en el 3º, 4º y 5º año de secundaria durante el año 2021 en la Institución Educativa Picota, quienes cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

3.3.1. Criterios de inclusión

- Adolescentes matriculados en la Institución Educativa Alberto Leveau García de la provincia de Picota, departamento de San Martín.
- Adolescentes del nivel secundario (3,4 y 5 año), año 2021.
- Adolescentes que desearon participar voluntariamente en el estudio, previa firma del consentimiento informado.

3.3.2. Criterios de exclusión

- Adolescentes que se nieguen a participar de la investigación o firmar el consentimiento informado.

3.4. Procedimiento

Para realizar el proyecto de investigación se siguió el siguiente procedimiento:

- Una vez aprobado el proyecto se solicitó el permiso pertinente al Director de la Institución educativa Alberto Leveau García de la provincia de Picota, departamento de San Martín, para que se me permitiera aplicar el instrumento de investigación, según criterios de inclusión y exclusión respectiva.
- Para garantizar el llenado del instrumento de investigación vía online de los participantes, se elaboró un aplicativo con un enlace (<https://docs.google.com/forms/d/1q6iaLTkBSqThc08l0ZsX29J93zkk1QqZbogEvF1I29o/edit?pli=1>) donde fue enviado de manera virtual a los participantes, con apoyo de los docentes tutores de la Institución educativa.

- Al inicio de la aplicación se solicitó a los adolescentes en estudio, su consentimiento y su participación voluntaria.
- Posteriormente se procedió a la organización, análisis e interpretación de nuestros resultados y su respectiva formulación de los cuadros estadísticos.

3.5. Métodos e instrumento de recolección de datos

Para la realización del presente estudio se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento de recolección de datos un cuestionario.

Para la variable independiente: Dinámica Familiar; se utilizó el instrumento del trabajo de investigación de: Katherine Brighth Jiménez Soto; titulado “Dinámica Familiar de los niños, niñas y adolescentes del Programa de desarrollo integral Casitas de la ONG Encuentros del distrito El Agustino, Periodo 2018”; “está constituido por 20 ítems que son de tipo cerrado de opción de respuesta variada, el cual permite conocer el nivel de dinámica familiar a través de la evaluación de cuatro dimensiones: autoridad, comunicación, relación entre padres y creencias valorativas de la familia” (42). Las respuestas se califican con tres opciones de respuesta que van desde los valores 1 al 3, que se detalla a continuación (42).

Nunca	Algunas veces	Siempre
1	2	3

Luego se realizó el sumatorio total de los valores obtenidos y se determina la categoría a la que corresponde según:

Categoría	Puntaje
Malo	De 20 a 33
Regular	De 34 a 47
Bueno	De 48 a 60

Para la variable Consumo de bebidas alcohólicas, utilizaron 20 preguntas del “Test de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)”. Todas las preguntas son de tipo cerrada de opción múltiple y se evaluaron los niveles del consumo de bebidas, a través de los puntajes que oscilan desde 0 a 40 puntos, tal como se detalla a continuación:

Criterio	Puntaje
Riesgo bajo	De 0 a 7 puntos
Riesgo medio	De 8 a 15 puntos
Riesgo alto	De 16 a 19 puntos
Probable adicción	De 20 a 40 puntos

3.6. Plan de análisis e interpretación de datos

Los datos fueron procesados en SPSS-V 24, los resultados se presentan en tablas estadísticas, el análisis descriptivo en promedios y porcentajes, el análisis inferencial se realizó utilizando la fórmula de chi cuadrado para verificar la hipótesis de investigación.

3.7. Aspectos éticos

Se tiene como base tres principios éticos fundamentales: Autonomía, Beneficencia y Justicia, Así mismo, se obtuvo el consentimiento informado de los participantes.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Dinámica familiar según las dimensiones en adolescentes. Periodo mayo a octubre 2021.

Nivel	Dimensiones							
	Autoridad		Comunicación		Relación entre padres		Creencias valorativas	
	f	%	f	%	F	%	f	%
Malo	45	11.45	78	20.00	61	15.60	47	12.1
Regular	189	48.5	163	41.8	177	45.4	192	49.2
Bueno	156	40.0	149	38.2	152	39.0	37	38.7
Total	390	100.00	390	100.00	390	100.00	390	100.00

Fuente: Resultados de la investigación.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la presente tabla, podemos mencionar que según la dinámica familiar el 48.5% (189), presentan regular nivel en la dimensión de autoridad, seguido de un 40.0% (156) nivel bueno y finalmente el 11.5% (45) se encuentran en nivel malo. Según la dimensión comunicación el 41.8% (163), presentan regular nivel, seguido de un 38.2% (149) nivel bueno y finalmente el 20.0% (78) se encuentran en nivel malo. En la dimensión relación entre padres el 45.4% (177), presentan regular nivel seguido de un 39.0% (152) nivel bueno y finalmente el 15.6% (61) se encuentran en nivel malo. Y finalmente en la dimensión creencias valorativas de la familia el 49.2% (192), presentan regular nivel seguido de un 38.7% (151) nivel bueno y finalmente el 12.1% (47) se encuentran en nivel malo.

Tabla 2. Nivel de Consumo de alcohol en adolescentes. Periodo mayo a octubre 2021.

DIMENSIONES	FRECUENCIA (fi)	PORCENTAJE (%)
Riesgo bajo (De 0 a 7 puntos)	194	49.7
Riesgo medio (De 8 a 15 puntos)	191	49.0
Riesgo alto (De 16 a 19 puntos)	5	1.3
Probable adicción (De 20 a 40 puntos)	0	0.0
TOTAL	390	100.0

Fuente: Resultados de la investigación.

En la tabla 2, logramos demostrar que el consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García, provincia de Picota, el 49.7% (194) presentan riesgo bajo de consumo de bebidas alcohólicas, el 49.0% (191) presentan riesgo medio de consumo de bebidas alcohólicas, el 1.3% (5) presentan riesgo alto y ninguno de los participantes presentan probable adicción al consumo de bebidas alcohólicas.

Tabla 3. Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes. Periodo mayo a octubre 2021.

DINÁMICA FAMILIAR	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS										Valor de p ($p \leq 0.05$)
	Abstemio		Consumo de riesgo		Consumo perjudicial		Consumo Excesivo		TOTAL		
	(fi)	%	(fi)	%	(fi)	%	(fi)	%	(fi)	%	
Autoridad	43	11.0	61	15.6	3	0.8	0	0.0	107	27.4	X ² =9,342 p= 0,028
Comunicación	38	9.7	54	13.8	1	0.3	0	0.0	93	23.8	
Relación entre padres	19	4.9	31	7.9	2	0.5	0	0.0	52	13.3	
Creencias valorativas	59	15.1	78	20.0	1	0.3	0	0.0	138	35.4	
TOTAL	159	40.8	224	57.4	7	1.8	0	0.0	390	100.0	

Fuente: Resultados de la investigación.

En la presente tabla al contrastar la hipótesis planteada se evidencia que existe relación significativa entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García, provincia de Picota, mayo a octubre 2021 ($p=0.028$).

V. DISCUSIÓN

Sobre las dimensiones de la dinámica familiar se evidencia que tienen un nivel regular en las dimensiones: autoridad (48.5%), comunicación (41.8%), relaciones entre padres (45.4%), y creencias valorativas (49.2%). (Tabla 1).

Dado que la dinámica familiar incluye todos los aspectos mencionados de la familia, donde cada miembro se relaciona con los demás por parentesco, afecto, comunicación, límites, jerarquía o roles, toma de decisiones, resolución de conflictos y tareas asignadas a los miembros de la familia. (43). (mencionar al momento del primer cuadro)

Guardando relación con los resultados de Montalvo A, Zapata Y. (2018) “Funcionalidad familiar y su relación con el patrón de consumo de alcohol en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del colegio particular Andrés Bello Lima-Perú”. Evidenciando que “el 67% de la población estudiantil adolescente pertenece al seno familiar moderadamente funcional, el resto se distribuye en familia disfuncional y familia funcional” (14).

En comparación con los resultados obtenidos hayamos diferencias con la investigación de Cabello y Sánchez (2013) quienes estudiaron “Dinámica Familiar de los Niños, Niñas y Adolescentes Trabajadores del Instituto Autónomo Mercado Municipal de Cumaná, Estado Sucre 2012”, donde se determinó que: “la Dinámica familiar de los niños y niñas, se caracteriza por ser disfuncional, debido a que estos niños, desde muy temprana edad, se les asigna el papel de proveedor”. Contrastando los resultados de la presente investigación con este antecedente se muestra que “existe una buena funcionalidad respecto al nivel de dinámica familiar de los niños, niñas y adolescentes del programa casitas puesto que un 63,6% (28) presentan un nivel bueno, seguido de un 29,5%(13) que se consideró en un nivel regular” (44). Así mismo, “El 88.9% de los adolescentes con riesgo alto viven en hogares disfuncionales, el 11.1% en hogares con una moderada dinámica familiar, en cambio el 18.2% de los adolescentes con una leve dinámica familiar el 81.8% de los mismos lo hacen en hogares moderadamente funcionales” (44).

Del mismo modo; difiere con los resultados de González J, Cardona C. (2015), “Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la institución educativa Carmen de Viboral-Colombia”. Toda vez que solo “un 25,5% viven con padre

o madre, el 3,3% con otros y el 2,4 % con abuelo”, presentan una adaptabilidad familiar relacionada, cohesión, así mismo presentan una Cohesión familiar flexible. “En las familias los hijos no toman las decisiones y que en la familia es fácil identificar quién tiene la autoridad. La Madre tiene términos de mayor comunicación con sus hijos que por parte del padre” (13).

En la tabla 2, según la dimensión consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota, se evidenció que el 49.7% (194) tiene riesgo bajo a las bebidas alcohólicas, el 49.0% (191) presentan de riesgo medio a las bebidas alcohólicas, el 1.3% (5) presentan riesgo alto y ninguno de los participantes presentan probable adicción.

Guardando relación con los resultados de Trujillo T, Vásquez E, Córdova J. (2017). “Percepción de la Funcionalidad Familiar y el Consumo de alcohol en adolescentes-México”. participaron 236 adolescentes, obteniendo los siguientes resultados: “el consumo de alcohol en adolescentes fue de 27,9%” (11). Conclusiones: “el consumo de alcohol en los adolescentes no depende de su percepción de la funcionalidad familia” (11).

Difiriendo con los resultados de Sandoval J, Uzcategui D. (2016), “Consumo de alcohol y su relación con el entorno familiar de los estudiantes del sexto semestre de la Carrera de Derecho de la Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Central del Ecuador”, donde señalan que “durante la etapa escolar el 55% ya consumían alcohol y que actualmente este se ha incrementado al 78%. Los lugares escogidos para consumir son los sitios de diversión y la bebida de preferencia es la cerveza” (12).

En la tabla 3, se puede evidenciar que existe relación significativa entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García, provincia de Picota, evidenciando que el valor de $p=0,032$.

Contrastando los resultados de otras investigaciones se evidencia similitud con el estudio realizado por Terrones I, Villanueva J. (2016) “Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de una institución educativa técnica nacional de Puente Piedra – Lima”. Los resultados fueron “la relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas, según el coeficiente de correlación Rho de

Spearman ($Rho = - 0.287$), muestra una correlación negativa, la cual resultó estadísticamente significativa ($p = 0.000$)” (16), En cuanto a la dinámica familiar; “los adolescentes presentaron un nivel de cohesión moderadamente bajo (31.7%) y muy bajo (31.0%), un nivel muy alto de adaptabilidad (42.4%) y un nivel de comunicación negativa (44.3%)” (16); así mismo, “el nivel de consumo de bebidas alcohólicas fue mayor el de tipo perjudicial (32.9%)”. Los autores concluyen que “existe relación estadísticamente significativa entre valores bajos de dinámica familiar, con valores altos de consumo de bebidas alcohólicas” (16).

VI. CONCLUSIONES

1. Según dimensión de la dinámica familiar de los adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García, se evidencia que el nivel es regular en las dimensiones autoridad (48.5%), comunicación (41.8), relaciones entre padres (45.4%) y creencias valorativas (49.2 %) respectivamente.
2. El 49.7% (194) tiene un riesgo bajo a las bebidas alcohólicas, el 49.0% (191) presentan un riesgo medio, el 1.3% (5) con un riesgo alto y ninguno de los participantes presentan probable adicción.
3. Al contrastar la hipótesis planteada se evidencia que existe relación significativa entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García, provincia de Picota, mayo a octubre 2021 ($p=0.028$)

VII. RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados encontrados en la presente investigación, se sugiere:

- 1.** Las autoridades de la Institución Educativa deberían de planificar, organizar y ejecutar programas de intervención social dirigido a los padres de familia con la finalidad de fortalecer la integración y sobre todo contar con una dinámica familiar adecuada enmarcada en la comunicación, autoridad de padres, respeto y responsabilidad entre padres e hijos.
- 2.** A los Docentes tutores de los estudiantes de la Institución Educativa, realizar la detección precoz de estudiantes con hábitos nocivos con la finalidad de identificar comportamientos de riesgo que perjudiquen la continuidad de sus estudios.
- 3.** A los profesionales de la salud participar oportunamente en el desarrollo de actividades preventivo promocionales para superar o reducir el consumo perjudicial de bebidas alcohólicas en los adolescentes.
- 4.** Realizar estudios de investigación similares a las variables estudiadas, con la finalidad de identificar las vivencias de los estudiantes para poder detectar oportunamente problemas como consumo de alcohol a temprana edad.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gallego A. Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. Revista Virtual Universidad Católica del Norte. No. 35, (febrero-mayo de 2012, Colombia), acceso: <https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/viewFile/364/679>.
2. Escobar S. Disfunción familiar en adolescentes de quinto de secundaria de un colegio público y un colegio privado en el distrito de la molina (Tesis de pregrado), Universidad de lima escuela de humanidades. 2015. Recuperado de http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/1721/Escobar_Saez_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
3. Lloret I. Alcoholismo una visión familiar. Salud y drogas, vol (1), Pg. 114, 120. 2010. Disponible en <http://www.alcoholinformate.org.mx/1101LLOalc.pdf>.
4. Torres L. Reyes A. Ortega P. Garduño, A. Dinámica familiar: formación de identidad e integración sociocultural. Xalapa - México. 2015. recuperado en <http://www.redalyc.org/pdf/292/29242798008.pdf>.
5. Pesantes S. Patrones de consumo de alcohol, factores y repercusiones sociales en la población adulta, (Tesis postgrado) 2010. Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7609/Tesis%20DoctoradoX%20%20Soledad%20M.%20Pesantes%20Shimajuko.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
6. Pascual F. Serecigni J. Demografía sobre alcoholismo, 2009. disponible de <http://www.socidrogalcohol.org/phocadownload/Publicaciones/manualesguias/Monografia%20sobre%20alcoholismo,%202012.pdf>.
7. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas. Estudio nacional sobre prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria 2017. Lima: DEVIDA; 2019. Recuperado en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S1726-4634202000010014800009&lng=en.
8. Organización Mundial de la Salud. Alcohol. Ginebra, Suiza. 2018. Recuperando de: <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/alcohol>.

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Enfermedades no transmisibles y transmisibles. Lima. 2016. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1357/libro.pdf.
10. DEVIDA. Plan Regional de prevención y tratamiento del consumo de drogas de la Región San Martín 2017-2021. Disponible en: <https://www.regionsanmartin.gob.pe/OriArc.pdf?id=103064>.
11. Trujillo, G. T., Vázquez, C. E. y Córdova, S. J. Percepción de la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes. ATENA, PP. 100, 103. México 2017. Disponible en <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630133X>.
12. Sandoval J, Uzategui D. Consumo de alcohol y su relación con el entorno familiar de los estudiantes del sexto semestre de la Carrera de Derecho de la Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Central, [Tesis Post grado]. Maestría en Enfermería en salud familiar y comunitaria: Facultad Ciencias Económicas. Universidad Central de Ecuador. 2014. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4655/1/T-UCE-0006-5.pdf>.
13. Serna J. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de un Centro de educación básica alternativa de Lima. (Tesis pregrado) Universidad Peruana Cayetano Heredia Lima Perú 2020. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9006/Funcionamiento_SernaCuchca_Jeannett.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
14. Montalvo A, Zapata Y. Funcionalidad familiar y su relación con el patrón de consumo de alcohol en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del colegio particular Andrés Bello. [Tesis de licenciatura] Escuela Académico Profesional de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Privada Norbert Wiener. Lima Perú. 2018. URL: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1986/TITULO%20-%20Ana%20Karin%20Montalvo%20Castro.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
15. Coaquira E, Arroyo Y. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol relacionado al inicio sexual en estudiantes mujeres del 3ro, 4to y 5to de secundaria de un colegio nacional en el departamento de Junín-Perú, 2017. [Tesis para Licenciatura]. Escuela Académico Profesional de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud.

- Universidad Peruana Unión; 2017. URL: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/376/Evelyn_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1.
16. Terrones I, Villanueva J. Relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de una institución educativa técnica nacional de Puente Piedra [Tesis de licenciatura] Facultad de Enfermería. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima-Perú. 2016. URL: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/558>.
 17. Pender NJ. Conferencia Taller dirigido a profesionales de enfermería y del área de salud. Modelo de Promoción de la Salud; Oct 2010. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v15n1/v15n1a09.pdf>.
 18. Bustamante E. Enfermería familiar: principios del cuidado a partir del saber común de las familias. Trujillo-Perú. pp 16 - 76. 2004. Disponible en: <http://www.efamiliarcomunitaria.fcm.unc.edu.ar/libros/Enfermer%EDa%20Familiar.pdf>.
 19. Viveros, Ch. F. Aproximación al concepto de familia en Desarrollo Familiar. Revista Fundación Universitaria Luís Amigó, Volumen (10), PP. 25 - 32.2007. Disponible en: <file:///D:/Users/SILVIO/Downloads/50-261-1-PB.pdf>.
 20. Gamboa, D. Procesos de comunicación humana EduSol, vol. 12, núm. 40, julio-septiembre, 2012, pp. 42-52 Centro Universitario de Guantánamo Guantánamo, Cuba. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4757/475748679005.pdf>.
 21. Minuchin S. Cambios en la dinámica familiar con el ingreso de los hijos Barcelona-España 2002. Disponible en: <file:///C:/Users/MARINA/Downloads/3586-4070-1-PB.pdf>.
 22. Torres L, Ortega P, Garrido A, Dinámica familiar en familias con hijos e hijas Revista Intercontinental de Psicología y Educación, vol. 10, núm. 2, julio-diciembre, 2008, pp. 31-56 Universidad Intercontinental Distrito Federal, México. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/802/80212387003.pdf>
 23. PRODEMU. Programa apoyo a la dinámica familiar. Chile: Ministerio de Desarrollo Social. 2014. Disponible en <http://www.prodemu.cl/wp-content/uploads/2014/12/ADF2014parte1.pdf>.

24. Vargas, C. El funcionamiento familiar y su relación con el rendimiento escolar en los estudiantes del tercer grado de educación secundaria. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2024/EDSvaclo.pdf?sequence=1>.
25. Valdés Á. et al. Familia y crisis-Estrategias de afrontamiento. Registro Nacional de Instituciones y Empresas Científicas y Tecnológicas. 2a. edición. 2007. Disponible en: <https://www.liderlab.com.mx/maestros/avalades/documentos/libros/2010-FamiliaCrisis.pdf>.
26. Rodrigo M, Palacios J. Familia y desarrollo humano, Madrid, Alianza, 1998, 575 pp. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7383751>.
27. Pettit, Gregory, John Bates y Kenneth Dodge (1997). Supportive parenting, ecological context and children's adjustment: A seven year longitudinal study. *Child Development*, 68, pp. 908-923.
28. Pumar A, Espina A, García E, Santos A. Percepción del clima familiar en toxicómanos. *Anales de Psicología*, 11(2), pp. 143-152. 2005.
29. Pierucci, N, Pinzón B. Estilos de apego y bienestar psicológico en mujeres casadas y divorciadas. *La Psicología Social en México*, vol. X, pp. 65-72.
30. White M, Epston D. Medios narrativos para fines terapéuticos. Barcelona: Paidós. 1993.
31. Martínez F, Pérez M, Leal H, Pérez M. Estructura y funcionalidad de la familia durante la adolescencia: relación con el apoyo social, el consumo de tóxicos y el malestar psíquico. España, 2007. Vol. (39). pp. 62, 66. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/82495511.pdf>.
32. OMS. Alcohol. Ginebra, Suiza. 2018. Recuperando de: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>.
33. UNICEF (2011). Disponible en https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF_Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011/La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf.
34. Ulate G. Riesgo biopsicosocial y percepción de la función familiar de las personas adolescentes de sexto grado en la Escuela Jesús Jiménez. San José - Costa Rica 2013. Disponible de <http://www.redalyc.org/pdf/434/43425084004.pdf>.

35. Erikson H. Seis Períodos de desarrollo de Piaget. Europa. 2017. Recuperado de <http://lengage.eu/es/index.php/inicio/recursos-de-formacion/modulo-4/5-erikson-las-etapas-del-desarrollo-psicosocial/>.
36. García G. Modelo Predictivo para el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. Revista Cubana de Enfermería, Vol (33). pp. 25, 36. Recuperado de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/880/280>.
37. Pons D, Delgado L, Gutiérrez S, Oliva M. “Nivel de conocimientos sobre alcoholismo en adolescentes de riesgo a través de una intervención educativa”. Revista Cubana de Enfermería, Vol (21). pp. 220 - 224. 2017. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2017/mul173f.pdf>.
38. Alarcón R, Mazzotti G, Nocolini H. “Abuso y dependencia de sustancias psicoactivos”. Revista psiquiátrica vol. (2) pp. (299- 311) Washington 2005.
39. Pesantes S. “Patrones de consumo de alcohol, factores y repercusiones sociales en la población adulta”, 2010. (Tesis postgrado) Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/7609/Tesis%20DoctoradoX%20%20Soledad%20M.%20Pesantes%20Shimajuko.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. García E, Mendieta S, Cervera G, Fernández J. “Manual SET de alcoholismo”. Madrid 2003. Disponible en https://books.google.com.pe/books?redir_esc=y&id=MDnkBernRLMC&q=.
41. DEVIDA, “Estudio de consumo de drogas en estudiantes de secundaria en instituciones educativas públicas de 21 regiones del país”. Perú 2016. Recuperado de http://www.simdev.gob.pe/wpcontent/uploads/2016/10/EST_CONSUMO_DROGAS_ESTUDIANTES_SECUNDARIA_IEP_2016.pdf.
42. Jiménez K. Dinámica Familiar de los niños, niñas y adolescentes del Programa de desarrollo integral Casitas de la ONG Encuentros del distrito El Agustino. (Tesis pregrado). Facultad de Psicología y trabajo social. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Lima-Perú. 2018. Disponible en: <file:///D:/PROYECTOS%20ASESORADOS/LUZCLARITA/GENIAL%20DINAMICA%20FAMILIAR.pdf>.

43. Minuchin, O. Docencia e familia aspectos psicológicos, Sao Paulo – Brazil. p.93, 125. 2007.
44. Cabello, D. y Sánchez, S. (2013). Dinámica Familiar de los Niños, Niñas y Adolescentes Trabajadores del Instituto Autónomo Mercado Municipal de Cumaná, Estado Sucre 2012. (Trabajo de grado). Universidad de Oriente Núcleo de Sucre, Escuela de Ciencias Sociales, Departamento de Trabajo Social. Recuperado de http://ri2.bib.uo.edu.ve/bitstream/123456789/3447/2/TG_DC_SS.pdf.
45. Fundación de investigaciones sociales A.C. (2011), Comportamiento de la dinámica familiar en hogares de adolescentes con riesgo de alcoholismo. Recuperado de [file:///C:/Users/MARINA/Downloads/articulo117_5%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/MARINA/Downloads/articulo117_5%20(1).pdf).
46. Agudelo B, M. (2005). Descripción de la dinámica interna de las familias monoparentales, simultáneas, extendidas y compuestas del municipio de Medellín, vinculadas al proyecto de prevención temprana de la agresión, tesis, Recuperado de [file:///C:/Users/MARINA/Downloads/DialnetDescripcionDeLaDinamicaInternaDeLasFamiliasMonopar-4657596%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/MARINA/Downloads/DialnetDescripcionDeLaDinamicaInternaDeLasFamiliasMonopar-4657596%20(1).pdf).

IX. ANEXOS

ANEXO Nro. 01



SOLICITUD DE PERMISO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tarapoto, 12 de marzo 2022

Oficio S/N-2022/LCVT.

Sr. Director de la Institución Educativa Alberto Leveau García de la provincia de Picota, departamento de San Martín.

SOLICITO: Permiso para recopilación de información y aplicar el instrumento de investigación.

Tengo el agrado de dirigirnos hacia su persona con el debido respeto que se merece, para solicitarle lo siguiente: La que suscribe es estudiante de Enfermería de la UNSM T. Luz Clarita Vásquez Tuanama; en la actualidad me encuentro desarrollando el proyecto de Tesis Para obtener el Título Profesional de: LICENCIADO EN ENFERMERIA con el titulo: **“Dinámica Familiar y Consumo de Bebidas Alcoholicas en Adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau Garcia. Provincia de Picota, Departamento de San Martín. Periodo Mayo a Octubre 2021”**, para lo cual solicito su permiso y/o autorización para poder recolectar información y aplicar el instrumento de investigación (Cuestionario) a todos los adolescentes que se encuentran estudiando en su Institución Educativa que dignamente direcciona.

Segura de contar con su atención y aprobación a la presente, me suscribo de usted.

Atentamente;

.....
Bach. Luz Clarita Vásquez Tuanama

ANEXO Nro. 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



El presente trabajo de investigación lo realiza la bachiller de enfermería y se cuenta con la asesoría de una Licenciada de Enfermería: Lic. Mg. Nérida Idelsa Gonzalez Gonzalez.

Propósito

Este estudio pretende conocer la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota Departamento de San Martín.

Participación

Solicito su permiso para que se me permita participar en el desarrollo del cuestionario que se llevara a cabo como parte del presente estudio. Esperando su atención y permiso. Quedo de usted agradecida por el permiso otorgado.

Riesgos del estudio

Este estudio no representa ningún riesgo para usted.

Beneficios del estudio

La participación de usted contribuirá con el mejoramiento de las actividades dirigidas a la promoción y prevención de la salud.

Costo de la participación

La participación de usted en el estudio no representa ningún costo.

Confidencialidad

Toda la información obtenida en el estudio es confidencial y se respetará la privacidad de la información recolectada.

“**Consentimiento informado**”. Si Ud. quiere retirarse del estudio, puede hacerlo con total libertad.

Donde conseguir información

Para cualquier consulta, queja o comentario favor comunicarse con Luz Clarita Vásquez Tuanama al número telefónico: 992245309, donde con mucho gusto le atenderé.

Declaración Voluntaria

Yo, _____ he sido informado(a) del objetivo del estudio, he conocido los riesgos, beneficios y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que mi participación es gratuita. Estoy enterado(a) de la forma cómo se realizará el estudio y que puedo retirarme en cuanto lo desee, sin que esto represente que tenga que pagar o recibir alguna represalia por parte de la investigadora.

Por lo anterior acepto participar en la investigación de: “Dinámica familiar y consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes”

.....
Firma del (la) participante



.....
Firma de la Investigadora

ANEXO Nro. 03

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO:** DINÁMICA FAMILIAR

I. PRESENTACION Estimado (a) estudiante, reciba el saludo cordialmente, soy Luz Clarita Vásquez Tuanama Bachiller de Enfermería de la Universidad Nacional San Martín, me encuentro realizando un trabajo de investigación con el fin de obtener información sobre Dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota Departamento de San Martín. Agradezco anticipadamente su gentil colaboración.

II. DATOS GENERALES

- ❖ ¿Cuántos años tiene Usted? _____
- ❖ Sexo: Masculino () Femenino ()
- ❖ ¿Cuál es su procedencia? _____

III. INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de preguntas las cuales Ud. deberá responder de acuerdo a sus propias experiencias, marcando con un aspa (x) el número que representa según su opinión. Para ello al lado derecho de cada enunciado se presentan las posibilidades que deben marcar según su opinión solo puede marcar una alternativa.

1= Nunca

2= Algunas veces

3= Siempre

Nº	Pregunta/Alternativa	1	2	3
DIMENSIÓN: AUTORIDAD				
1	¿Existen reglas en mi familia?			
2	¿Mis padres me explican las razones de las reglas?			
3	¿Mis padres hacen cumplir las reglas?			
4	¿Las reglas de mi familia son adecuadas?			

5	¿Puedo expresar y discutir con mis padres cuando no estoy de acuerdo con una regla?			
DIMENSIÓN: COMUNICACIÓN				
6	¿Converso con mi mamá?			
7	¿Converso con mi papá?			
8	¿Converso con mis hermanos?			
9	¿Siento confianza en mis padres para contarles mis problemas?			
10	¿Mis padres me entienden?			
DIMENSIÓN: RELACIONES DE PAREJA				
11	¿Mis padres se llevan con respeto?			
12	¿Mis padres están de acuerdo con respecto a la disciplina?			
13	¿Mis padres manifiestan su afecto el uno por el otro?			
14	¿Mis padres conversan?			
15	¿Mis padres se enojan el uno con el otro?			
DIMENSIÓN: CREENCIAS VALORATIVAS DE LA FAMILIA				
16	¿Estoy orgulloso de pertenecer a mi familia?			
17	¿Me gustaría que mi pareja fuera como mi papá o mamá?			
18	¿Me gustaría tener una familia como la mía?			
19	¿Haría lo mismo que mis padres para educar a mis hijos?			
20	¿Me gustaría vivir con otra familia?			

Gracias por su participación.

ANEXO Nro. 04



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



ENCUESTA: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS –TEST DE AUDIT

Instrucciones:

Todas las preguntas tienen 5 opciones y algunas tres, elija la que mejor describa lo que realiza usted. Marque con claridad la opción con una cruz u aspa. Si no puede contestar una pregunta, por favor pregunte antes de marcar.

1. ¿Con qué frecuencia consumes bebida que contienen alcohol?
 0. Nunca.
 1. Mensualmente o menos
 2. De 2 a 4 veces al mes.
 3. De 2 ó 3 veces a la semana.
 4. De 4 o más veces a la semana.
2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas toma en un día normal?
 0. De 1 ó 2.
 1. De 3 ó 4.
 2. De 5 ó 6.
 3. De 7 a 9.
 4. De 10 ó más.
3. ¿Con qué frecuencia toma 5 o más consumiciones en una ocasión?
 0. Nunca.
 1. Menos que mensualmente.
 2. Mensualmente.
 3. Semanalmente.
 4. A diario o casi a diario
4. ¿Con qué frecuencia en el último año no fue capaz de dejar de beber una vez que había empezado?
 0. Nunca.
 1. Menos que mensualmente.
 2. Mensualmente.

3. Semanalmente.
 4. A diario o casi a diario.
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?
0. Nunca.
 1. Menos que mensualmente.
 2. Mensualmente.
 3. Semanalmente.
 4. A diario o casi a diario
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?
0. Nunca.
 1. Menos que mensualmente.
 2. Mensualmente.
 3. Semanalmente.
 4. A diario o casi a diario.
7. ¿Con qué frecuencia durante el último año se ha sentido culpable o arrepentido después de haber bebido?
0. Nunca.
 1. Menos que mensualmente.
 2. Mensualmente.
 3. Semanalmente.
 4. A diario o casi a diario
8. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha olvidado lo que ocurrió la noche anterior debido al alcohol?
0. Nunca.
 1. Menos que mensualmente.
 2. Mensualmente.
 3. Semanalmente.
 4. A diario o casi a diario
9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado lesionado/a como consecuencia de su consumo de alcohol?
0. No.
 2. Sí, pero no en el último año.
 4. Sí, durante el último año.

10. ¿Ha estado preocupado algún familiar, amigo o profesional sanitario por su consumo de alcohol o le ha sugerido que reduzca su consumo?

0. No.

2. Sí, pero no en el último año.

4. Sí, durante el último año.

.

Gracias por su participación....

ANEXO Nro. 05

Dinámica familiar en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García.
Provincia de Picota Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021.

DINÁMICA FAMILIAR	FRECUENCIA (fi)	PORCENTAJE (%)
Malo (De 20 a 33 puntos)	58	14.9
Regular (De 34 a 47 puntos)	180	46.2
Bueno (De 48 a 60 puntos)	152	39.0
TOTAL	390	100.0

Fuente: Resultados de la investigación.

Dinámica familiar y consumo
de bebidas alcohólicas en
adolescentes de la Institución
Educativa Alberto Leveau
García. Provincia de Picota,
Departamento de San Martín.
Periodo mayo a octubre 2021

por Luz Clarita / Vásquez Tuanama

Fecha de entrega: 24-ene-2023 11:46a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1998532685

Nombre del archivo: Din_mica_familiar_y_consumo_de_bebidas_alcoh_licas_05_01_1.docx (1.17M)

Total de palabras: 10097

Total de caracteres: 58305

Dinámica familiar y consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de la Institución Educativa Alberto Leveau García. Provincia de Picota, Departamento de San Martín. Periodo mayo a octubre 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unsm.edu.pe

Fuente de Internet

9%

2

docplayer.es

Fuente de Internet

2%

3

dspace.unitru.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

1%

5

gestion.pe

Fuente de Internet

1%

6

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to Universidad Alas Peruanas

Trabajo del estudiante

1%

8

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

1%