



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19
de septiembre. Salcedo, 2022

Trabajo de Titulación para optar al título de Psicóloga Clínica

Autores:

Andrade Miranda, Jannela Sofía
Osorio Núñez, Karina Alejandra

Tutora:

Psc. Cl. Verónica Freire P, Msc.

Riobamba, Ecuador. 2022

DERECHOS DE AUTORÍA

Nosotras **Jannela Sofia Andrade Miranda**, con cédula de ciudadanía **0605380633**, y **Karina Alejandra Osorio Núñez**, con cedula de ciudadanía **0550252993** autoras del trabajo de investigación titulado: **Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19 de septiembre. Salcedo, 2022**, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 12 de diciembre del 2022.



Jannela Sofia Andrade Miranda
ESTUDIANTE
C.I: 0605380633



Karina Alejandra Osorio Núñez
ESTUDIANTE
C.I:0550252993

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, Catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación: **Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19 de septiembre. Salcedo, 2022**, presentado por **Andrade Miranda Jannela Sofia**, con cédula de ciudadanía **0605380633**, y **Osorio Núñez Karina Alejandra**, con cédula de ciudadanía **0550252993**, bajo la tutoría de la MSc. Verónica Adriana Freire Palacios certificamos que recomendamos la **APROBACIÓN** con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchado la sustentación por parte de sus autoras; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba el 08 de diciembre de 2022.

Mgs. Diana Carolina Villagómez Vacacela
**PRESIDENTE DEL
TRIBUNAL DE GRADO**



Firma

MSc. María Soledad Fierro Villacreses
**MIEMBRO DEL
TRIBUNAL DE GRADO**



Firma

MSc. Sandra Mónica Molina Rosero
**MIEMBRO DEL
TRIBUNAL DE GRADO**



Firma

CERTIFICADO DEL TUTOR



Dirección
Académica
VICERRECTORADO ACADÉMICO



CERTIFICACIÓN

Que, **Jannela Sofia Andrade Miranda** y **Karina Alejandra Osorio Núñez**, con cédula de ciudadanía **0605380633** y **0550252993**, estudiantes de la Carrera de PSICOLOGÍA CLÍNICA, NO VIGENTE, Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19 de septiembre, Salcedo, 2022", cumple con el N 6%, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio URKUND, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso. Riobamba, 08 de diciembre del 2022

MSc. Verónica Adriana Freire Palacios
TUTOR (A)

CERTIFICADO ANTIPLAGIO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CID
Ext. 1133

Riobamba 17 de noviembre del 2022
Oficio N° 062-2022-2S-URKUND-CID-2022

MSc. Ramiro Torres Vizuete
DIRECTOR CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNACH
Presente.-

Estimado Profesor:

Luego de expresarle un cordial saludo, en atención al pedido realizado por el **MSc. Verónica Adriana Freire Palacios**, docente tutor de la carrera que dignamente usted dirige, para que en correspondencia con lo indicado por el señor Decano mediante Oficio N° 1898-D-FCS-TELETRABAJO-2020, realice validación del porcentaje de similitud de coincidencias presentes en el trabajo de investigación con fines de titulación que se detalla a continuación; tengo a bien remitir el resultado obtenido a través del empleo del programa URKUND, lo cual comunico para la continuidad al trámite correspondiente.

No	Documento número	Título del trabajo	Nombres y apellidos del estudiante	% URKUND verificado	Validación	
					Si	No
1	D- 149530903	Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19 de septiembre. Salcedo, 2022	ANDRADE MIRANDA JANNELA SOFIA OSORIO NÚÑEZ KARINA ALEJANDRA	6		

Atentamente,

CARLOS
GAFAS
GONZALEZ
Firmado digitalmente por CARLOS GAFAS GONZALEZ Fecha: 2022.11.17 09:03:00 -0500

Dr. Carlos Gafas González
Delegado Programa URKUND
FCS / UNACH
C/c Dr. Gonzalo E. Bonilla Pulgar – Decano FCS

DEDICATORIA

Esta investigación, le dedico a mi padre, quien antes de partir supo darme palabras de aliento para que yo continuara con mis sueños y anhelos sin rendirme durante el transcurso de la vida, a mi madre quien me acompañó durante aquellas noches de desvelo con su amor, cuidados, y motivación emocional. A mis hermanos por sus consejos, y palabras que me fortalecieron para continuar perseverando a pesar de los obstáculos que se me presentaron durante esta larga travesía. Y finalmente me dedico a mí por ser perseverante, resiliente durante estos años, ya que no me rendido con facilidad antes las adversidades, pues he llegado a cumplir lo que me he propuesto y me demostrado a mí misma que los sueños se llega a cumplirse cuando los deseas y trabajas duro por ello.

Karina Alejandra Osorio Núñez

A mis padres quien, a pesar de las adversidades confiaron en mí y me siguieron apoyando incondicionalmente; brindándome comprensión, afecto, además por cada palabra de aliento; motivándome a seguir adelante con este pequeño logro. A mis hermanas Erica, Katherine y Fernanda, por el cariño, apoyo y amor brindado en mis momentos de debilidad. A mi sobrina Camilita quien llegó a nuestras vidas de manera inesperada pero indispensable, colmando mi hogar de felicidad, esperanza y alegría, finalmente a mi amigo Wilson quien, a pesar de que la vida nos tuvo planes diferentes fue una persona incondicional, confió en mis capacidades y siempre se mantuvo a mi lado sin pedir nada a cambio.

Jannela Sofía Andrade Miranda

AGRADECIMIENTO

Le doy gracias a Dios por escuchar mis oraciones, por su amor incondicional, por fortalecerme, por guiarme en el transcurso de mi carrera y ayudarme a cumplir el anhelo de mi corazón, agradezco a mi padre desde el cielo que siempre fue mi ángel guardián en cada momento, así como también a mi madre y mis hermanos quienes me han ayudado a llegar hacer realidad este sueño, agradezco a cada uno de mis docentes por sus conocimientos compartidos durante esta profesión en las aulas de clases. Y para finalizar agradezco a mi tutora Msc. Verónica Freire quien me ha guiado con sus conocimientos científicos, su tiempo y paciencia para culminar el respectivo desarrollo de este proyecto de investigación.

Karina Alejandra Osorio Núñez

Mis sinceros agradecimientos a mis amigos, Mario, Yadira y Alexander quienes, me brindaron su cariño, apoyo incondicional y motivación en el transcurso de mi carrera universitaria, no me queda más que agradecerles por los buenos momentos compartidos, los que recordare con mucha nostalgia y cariño infinito. A mi tutora Msc. Verónica Freire, quien en estos meses nos estuvo acompañando y guiando para la culminación de nuestro proyecto, gracias por su tiempo, paciencia y predisposición. A la Universidad Nacional de Chimborazo, quien me permitió ser parte de la carrera de psicología clínica, profesión que elegí permitiéndome poder servir a la sociedad. A mis docentes quien, con su apoyo, sabiduría y conocimiento me ayudaron a mejorar mi desarrollo personal y profesional, finalmente agradecer a demás familiares quien aportaron con un granito de arena de esta maneta culminar una meta más de mi vida.

Jannela Sofia Andrade Miranda

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTORÍA	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICADO DEL TUTOR	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
DEDICATORIA.....	
AGRADECIMIENTO.....	
ÍNDICE GENERAL.....	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
Pregunta de investigación.....	15
JUSTIFICACIÓN.....	15
OBJETIVOS.....	16
General.....	16
Específicos.....	16
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.	17
Estado del Arte	17
Definición	18
Tipos de Familia	19
Definición	21
Teoría estructural del funcionamiento familiar	21
Modelo circunplejo del Sistema familiar de Olso.....	22
Características de la Familia Funcional.....	22
Definición	24
Características de la Familia Disfuncional.....	24
Consumo De Alcohol	25

Definición	25
Etiología del Consumo de Alcohol	25
Niveles de Consumo de Alcohol	26
F 1x.1 Consumo perjudicial	26
F 1x.2 Síndrome de dependencia	26
Consumo de Alcohol en Adolescentes.....	27
Biológicos.....	28
Personales	28
Familiares	28
Psicológicos	28
Escolares	28
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.	30
Tipo de investigación	30
Documental.....	30
Bibliográfica	30
Diseño de investigación.....	30
Transversal.....	30
No experimental	30
Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	30
Técnica.....	30
Instrumentos	31
Población	31
Criterios de inclusión.....	32
Criterios de exclusión	32
Tamaño de la Muestra	32
Hipótesis.....	32
Variables de estudio	32
Método de análisis.....	32
Descriptivo.....	32

Método teórico.....	32
Método Empírico.....	32
Método Estadístico	33
Procesamiento de datos	33
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	34
Resultados.....	34
Discusión	37
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	42
Conclusiones.....	42
Recomendaciones	43
REFERENCIAS.....	44
ANEXOS.....	50

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1. Tipos de funcionamiento familiar	34
Tabla 2. Niveles de consumo de alcohol en hombres y mujeres	35
Tabla 3. Relación entre los tipos de funcionamiento familiar y niveles de consumo de alcohol	36
Tabla 4. Plan de intervención sobre el consumo de alcohol para adolescentes de la Unidad Educativa “19 de septiembre”	40

RESUMEN

El presente proyecto tiene como finalidad analizar el funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Unidad Educativa "19 de septiembre, Salcedo, estudio de tipo documental y bibliográfico, diseño transversal no experimental. En cuanto a la población de estudio de 2614, obteniendo una muestra aleatorio simple de 336 datos educativos. Para la recolección de los datos se obtuvo información del cuestionario de funcionamiento familiar (FF-SIL) y cuestionario de identificación de trastornos relacionados con el consumo de alcohol (AUDIT). Los resultados obtenidos indican que en cuanto al funcionamiento familiar se arrojó que el 59,5% pertenece al tipo moderadamente funcional, el 26,8% familia funcional, seguido del 13,1% tipo de familia disfuncional, en el test de AUDIT en cuanto al sexo se pudo evidenciar que no existe una diferencia significativa, de esa manera el 37,8% son bebedores de riesgo al igual que el 4,2% tienen problemas físico-psíquico con la bebida y probable dependencia alcohólica. Con respecto a la correlación los datos analizados son de naturaleza no paramétricos por lo que se optó a utilizar la prueba estadística de correlación de Spearman con un valor de Rho -,134 con una significancia $p < 0,05$, por ende, existe una relación negativa significativa entre ambas variables. Por lo que se puede concluir que los adolescentes se desenvuelven en un tipo de familia moderadamente funcional y 42% presentan problemas con el consumo de alcohol. En base a ello, se realizó un plan de intervención con técnicas psicológicas enfocado en disminuir el consumo de alcohol.

Palabras claves: adolescentes, familia, funcionamiento familiar, consumo de alcohol.

ABSTRACT

The primary focus of this research is to analyze family functioning and alcohol consumption by teenagers from "19 de Septiembre" High School, Salcedo. It is a documentary and bibliographic research with a non-experimental and cross-sectional design. The study population is 2614, obtaining a simple random sample of 336 expedients from education data. Information was obtained from the Family Functioning Test (FF-SIL) and the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). Regarding family functioning, the research project results showed that 59.5% belong to a moderately functional family, and 26.8% belong to a functional family. In comparison, 13.1% belong to a dysfunctional family type. According to the AUDIT test, there is no significant difference between the male and female gender. 37.8% are risk drinkers, and 4.2% have mental and physical problems and probable alcohol dependence. Regarding the correlation, the data analyzed are non-parametric. That is why a Spearman's rank correlation test was used with a value of $Rho = -0.134$ with a significance level of $p < 0.05$. Therefore, there is a significant negative correlation between both variables. Therefore, it can be concluded that teenagers belong to moderately functional families, and 42% have problems with alcohol consumption. Based on this, an intervention plan with psychological techniques focused on reducing alcohol consumption was carried out.

Keywords: adolescents, family, family functioning, alcohol consumption.



BLANCA NARCISA
FUERTES LÓPEZ

Abstract translation reviewed by
Dr. Narcisa Fuertes, PhD
Professor at Competencias Linguísticas UNACH

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.

Según Herrería (2017), la familia es un grupo de miembros que interactúan entre sí, los cuales comparten valores, costumbres y enseñanzas, además cuya unión se basa por vínculos afectivos que fortalecen su sistema. Por lo tanto, es fundamental que la familia tenga una estructura funcional es decir permitiéndoles a los miembros de cuyo sistema a no solo aprender a afrontar situaciones estresantes que se presenten en el transcurso de las etapas de su ciclo vital sino a desarrollar destrezas, habilidades, independencia, autoestima y autoconcepto, a través de una buena comunicación, apoyo y afecto. Aunado a lo anterior, la funcionalidad familiar puede caer en disfuncionalidad siendo los hijos los más propensos a caer en conductas de riesgo, especialmente los adolescentes debido a que están atravesando una etapa de cambios tanto físicos, psicológicos (emocionales, cognitivos y conductuales).

Dentro de las conductas de riesgos se encuentra el consumo problemático de sustancias psicotrópicas entre ellas el consumo de alcohol, siendo la más consumida a nivel mundial, la misma que puede generar una dependencia sobre todo si se inicia el consumo en edades tempranas, además seguido de falta de control o conciencia de su consumo. Acotando a lo mencionado, según datos estadísticos esta sustancia se ingiere con mayor frecuencia entre los adolescentes con una prevalencia aproximada de 26,5 y 5,7 % respectivamente, perjudicando con el tiempo su vida social, escolar y familiar (Páez et al.,2021).

Según Telumbre et al. (2019) el consumo de alcohol excesivo representa el 14.5% en adolescentes el 5.7% en hombres y el 13.3% en mujeres. Además, añade que la bebida de mayor consumo es la cerveza, seguido de los destilados, los preparados y el vino de mesa.

En este mismo sentido, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2018) determinó el consumo de alcohol con una prevalencia del 7.6% en edad de 10 a 17 años, teniendo altos índices en la región Sierra del 8.6%, seguido el 8.2% en la Amazonia y el 6.4% en la Costa; las bebidas de mayor consumo es la cerveza, vino, aguardiente, puntas, entre otras.

La presente investigación tiene como finalidad analizar el funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19 de septiembre. Salcedo, 2022

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS,2021) la adolescencia es una etapa de cambios que inicia desde los 10 hasta los 19 años, definiéndole como una fase de vida en la que se dan diversos cambios tanto a nivel psíquico como físico y psicosocial. Dentro de estos cambios que presenta este individuo esta: la búsqueda de identidad, independencia, relación de pares y autoconcepto, entre otros; por ello la familia juega un rol importante en la vida del adolescente ya que dicho funcionamiento

familiar puede prevenir o agudizar ciertas conductas de riesgo que son propensas en esta etapa, siendo perjudicial para el desarrollo de su personalidad.

Según la situación mundial del alcohol y la salud España, menciona que a nivel mundial el 26.5% de los adolescentes de edades comprendidas entre 15 a 19 años consumen alcohol, lo que representaría 155 millones de consumidores. Las altas tasas de consumo de alcohol predominan en Europa con el 43,8%, la Región de las Américas con el 38.2% y el Pacífico Occidental del 37,9%. Ocasionando consecuencias negativas tales como enfermedades médicas (cirrosis hepática, cáncer, gastritis) enfermedades psicológicas (ansiedad, depresión, síndrome de dependencia) conductuales (agresividad) (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2018).

A nivel meso, estudio realizado en Perú sobre el funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes, se arrojaron los siguientes resultados un 48.9 % familias con disfunción leve y el 27.8% presentan consumo de riesgo, cuyos datos dan a conocer que existe una relación significativa entre ambas variables, por lo tanto si no existe una buena calidad familiar el adolescente puede poner en riesgo su salud por no tener conciencia de sus actos (Consejo General de la Psicología de España, 2018).

A nivel micro, estudio realizado en Ambato- Ecuador sobre funcionalidad familiar y su relación con la hostilidad en adolescentes, con una población de 64 estudiantes, en donde se arrojaron los siguientes resultados el 60% tiene una familia moderadamente funcional y el 23% familias disfuncionales, lo que significa que las familias presentan aspectos que dan lugar a la aparición de funcionalidad en la familia, sin embargo depende la dinámica de cada sistema siendo las interacciones mucho o poco saludables ya que dependiendo de estas pueden aparecer ciertas conductas negativas en los miembros más vulnerables del hogar como son los adolescentes (Sarabia, 2017).

En la Unidad Educativa 19 de septiembre, provincia de Cotopaxi, cantón Salcedo, a través de la observación y entrevistas a adolescentes en el Centro de Salud tipo B se ha identificado casos derivados del DECE de la institución por consumo progresivo de bebidas alcohólicas, siendo el (swich) la más consumida, lo que se ha logrado identificar que los estudiantes presentan altos niveles de consumo de alcohol, considerando que cada uno de los adolescentes pertenecen a diferentes funcionalidades familiares que van desde un buen funcionamiento a una disfuncionalidad familiar; siendo este un posible determinante de dichas conductas de riesgo.

Al no realizarse este estudio y encontrarse en desconocimiento la posible relación entre el funcionamiento familiar y consumo de alcohol que daría una alta probabilidad de que se den conductas de riesgo tales como el consumo de alcohol u otras sustancias, bajo rendimiento escolar, problemas emocionales, pandillas, problemas familiares, retraimiento social, entre otros, de esta manera perjudicando su desarrollo bio-psico-social.

Pregunta de investigación

¿Existe alguna relación de la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Unidad Educativa 19 de septiembre de la provincia de Cotopaxi, cantón Salcedo, 2022?

JUSTIFICACIÓN

Según el Fondo de las Naciones Unidas dedicada a la infancia y adolescencia (UNICEF,2019) refiere que en la actualidad se evidencia en la población adolescente un cúmulo de problemas emocionales y conductuales, por la misma etapa de transición en la que se encuentran, afectando su estilo de vida, por ello es importante analizar todas las áreas que están relacionadas con su desarrollo, partiendo principalmente desde su sistema familiar, pudiendo ser esta el principal componente para establecer el padecimiento de conductas de riesgo como es el consumo de alcohol y así previniendo posibles problemas en sus etapas posteriores.

Esta investigación de estudio contribuye al análisis de la problemática expuesta, para determinar los componentes del sistema familiar, que podrían influenciar en las conductas de riesgos de los adolescentes, especialmente el consumo de alcohol ya que actualmente es una sustancia consumida con mayor frecuencia, por ello es fundamental establecer estrategias de prevención y promoción que se dará a través de talleres psicoeducativos que permitan concientizar y dar a conocer la importancia que tiene el funcionamiento familiar sobre el consumo de alcohol.

Los principales beneficiarios serán los estudiantes adolescentes de quienes se obtuvo la revisión de la base de datos educativos, seguido los docentes, las autoridades, el personal del DECE y los padres de familia que conforman la Unidad Educativa” 19 de septiembre”, debido que los resultados obtenidos servirán como referencia a futuras investigaciones.

Esta investigación es de fácil acceso ya que se cuenta con todos los recursos tanto humanos como materiales, económicos y tecnológicos que son útiles para la ejecución del presente estudio, así como la confiabilidad que brindan las baterías psicométricas, que permiten obtener resultados verídicos que den validez a esta investigación.

OBJETIVOS

General

- Analizar el Funcionamiento Familiar y Consumo de Alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19 de septiembre. Salcedo,2022.

Específicos

- Identificar los tipos de funcionamiento familiar en adolescentes.
- Determinar los niveles del consumo de alcohol en adolescentes.
- Establecer la relación entre el funcionamiento familiar y niveles de consumo de alcohol en adolescentes.
- Proponer un plan de intervención dirigido al manejo del consumo de alcohol en adolescentes.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.

Estado del Arte

Según Alonso et al. (2017) con respecto a un estudio realizado en España sobre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria tuvo como objetivo identificar la relación y el efecto de la funcionalidad familiar con el consumo de alcohol, con una muestra de 362 estudiantes, edades comprendidas entre 12-15 años. La metodología de investigación fue de tipo descriptivo- correlacional, se aplicó la escala de evaluación (APGAR) y el cuestionario de identificación de trastornos relacionados con el consumo de alcohol (AUDIT). Se concluyó que el 76.2% presentan una funcionalidad familiar, el 18% reportó disfunción familiar moderada, y el 5.8% disfunción familiar severa en relación con el consumo de alcohol el 61% consumo sensato, el 22.6% consumo dependiente y un 16.4% consumo dañino. Existe una relación negativa significativa, sin embargo, a mayor funcionalidad familiar menor es el consumo de alcohol.

Estudio realizado por Linares et al. (2017) sobre el consumo de alcohol y cigarrillos en adolescentes de la escuela a Ormani Arenado, ubicada en Cuba tuvo como objetivo caracterizar ambas variables de estudio, con una muestra de 507 adolescentes. Su metodología fue descriptivo, observacional y de corte transversal. Los instrumentos utilizados son: el cuestionario (AUDIT), el cuestionario de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL) y encuesta semiestructurada para el consumo de cigarrillo. Se finiquitó que el 40.6% pertenece a una familia moderadamente funcional y el 21.7% familia disfuncional. Con respecto al consumo de alcohol el 57.79% tienen un consumo de bajo riesgo y el 53.8% no han consumido cigarrillo, entre los factores psicosociales esta la poca comunicación entre padres e hijos, presión social y alcance de dichas sustancias psicotrópicas.

Según Hernández y Aguilar (2019) en relación con el estudio elaborado en Perú sobre funcionamiento familiar y riesgo de consumo de alcohol en adolescentes, teniendo como objetivo determinar la relación que existe entre las dos variables, con una muestra de 158 estudiantes entre 15 y 17 años. La metodología de investigación fue de tipo descriptivo- correlacional, con enfoque cuantitativo y de corte transversal, se aplicó la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FASES III) y el cuestionario (AUDIT). Se arrojó los siguientes resultados, el 43% tienen un nivel medio de funcionamiento familiar, el 81% tuvieron bajo riesgo de consumo de alcohol. Aunque no exista un consumo de alto riesgo se evidencia que este tipo de familia presentan vínculos afectivos débiles, dudan del apoyo y comprensión de sus miembros afectando significativamente las conductas de los adolescentes.

Según Orcasita et al. (2018) en una investigación realizada en Colombia sobre los factores psicosociales asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados, con una muestra de 284 adolescentes entre 12 y 18 años. El método de investigación fue de tipo descriptivo- correlacional con enfoque cuantitativo. Utilizaron los cuestionarios de: AUDIT, RPGCA, APGAR y el FACES. Se obtuvo los

siguientes resultados el 27.2 % arroja un consumo de riesgo y el 3.3% consumo por dependencia. Con respecto al funcionamiento familiar, el 16% presenta una disfunción grave y el 1.9 y 1.5% disfunción leve. Se concluye que los adolescentes consumen cada vez más alcohol debido a la falta de control, comunicación, establecimiento de límites y normas dada por el sistema familiar.

Según Ramon (2018) en un estudio realizado en Ecuador- Cuenca sobre consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato del colegio Cesar Dávila Andrade, tiene como objetivo, identificar la prevalencia del consumo de riesgo y dependencia al alcohol, se trabajó con 250 estudiantes entre 14-19 años. Fue un estudio cuantitativo de tipo descriptivo transversal. Se implementó el cuestionario de identificación de trastornos relacionados con el consumo de alcohol (AUDIT), arrojando los siguientes resultados, 9,2% y 2,0% con una prevalencia de consumo de riesgo y dependencia, además se analizó que el consumo de riesgo es mayor en edades comprendidas entre 14 a 15 años y la dependencia aumenta con la edad y el sexo.

En un escrito realizado en Ecuador sobre patrones de consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos: ¿Estilo mediterráneo o anglosajón?, tiene como objetivo identificar por sexo los niveles y los patrones de consumo de alcohol, con una muestra de 1260 entre 12 a 19 años los adolescentes de las provincias de Cotopaxi de las ciudades de Latacunga 30.1%, Salcedo 31.7%, y de Tungurahua de las ciudades de Ambato 25.9% y Pelileo 12.3%. La metodología de estudio fue cuantitativa de tipo descriptivo trasversal. Se aplicó el cuestionario (AUDIT) en donde se obtuvo los siguientes resultados el 76% tienen un consumo o efectos del consumo de alcohol sin riesgo, seguido por un consumo de tipo riesgoso 22% y un 2% aproximadamente con problemas físicos, psicosociales y/o probable dependencia. Se concluye que a mayor edad mayor es el consumo, por lo tanto, los grupos que están entrando a la adolescencia tardía tienen mayor prevalencia a tener conductas disruptivas debido a las nuevas responsabilidades que implica la misma etapa de vida (Moreta et al., 2020).

Por consiguiente, se analizará varios aspectos importantes que engloba lo que respecta a la variable funcionamiento familiar.

Familia

Definición

Según Sierra y López (2019) la familia es un término importante para diversas ciencias, pero en especial para la Psicología. Pues se le llama familia aquel conjunto de individuos que comparten un mismo espacio, vínculos afectivos, consanguinidad, costumbres, etc. Es la primera institución definitiva para la formación tanto social como personal, ya que dependiendo de los aprendizajes que se obtuvieron desde edades muy tempranas hasta la adolescencia, estas enseñanzas influirán en las expresiones de la personalidad de cada ser humano, es decir, como se expresa ante el medio en el que se desenvuelve y por ende teniendo un gran impacto en su funcionamiento.

Garibay (2013) en su obra Enfoque sistémico: una introducción a la psicoterapia manifiesta que la familia de la que proviene un sujeto es aquella que aporta elementos

tanto sociales, biológicos como psicológicos. El primer contacto que tiene un individuo al nacer es la familia, la cual está influida por su entorno sociocultural, y a su vez éste se va transmitiendo en las primeras etapas por medio de la familia, de este modo se puede evidenciar una circularidad de entradas y salidas de información entre los elementos que aportan al sistema.

El sistema familiar brinda los pilares fundamentales para el desarrollo de la personalidad, y ésta por ende contribuirá en la sociedad, la cultura y la familia a la que se pertenece. Sin embargo, la familia es la que brinda varios elementos al individuo, de los cuales se adquiere unos pocos independientemente si le es de utilidad o no, pues la combinación tanto de elementos individuales como familiares dan como resultado sujetos enfermos, sanos, orientados al éxito, personas egoístas, individuales o productivas (Garibay, 2013).

Se considera a la familia como la parte central de una sociedad la cual brinda a los integrantes del sistema aprendizajes, valores, normas, reglas, límites, vínculos afectivos, entre otros. Según Minuchin (2003), “El sistema familiar está organizado sobre la base del apoyo, regulación, alimentación y socialización de sus miembros” (p.38). Estas características indican ser la base para que el sistema familiar funcione correctamente, se fortalezcan y aprendan a enfrenten múltiples problemas, de esta manera la convivencia sea sana y positiva para los subsistemas.

Por lo tanto, en hogares donde se evidencia ausencia de dichas características tales como: afecto, comprensión, apoyo, cuidados, entre otros, puede llegar hacer perjudicial para el resto de los miembros del sistema, en especial la población adolescente ya que están en una etapa de cambios que genera ciertos desajustes en su sistema psíquico, conductual y emocional, por ende, la familia llega hacer un pilar fundamental para su óptimo desarrollo (Matienzo, 2020).

Tipos de Familia

Dentro de los tipos de familia es importante mencionar a Minuchin y Fishman ya que son uno de los pioneros en dar a conocer conceptualizaciones sobre la familia y su clasificación, sin embargo, también se considera necesario citar a Papalia ya que el aporta definiciones más actualizadas sobre los tipos de familia que se están dando en las nuevas generaciones.

Según Minuchin y Fishman (como se citó en Medina, 2019) presenta diez tipos de familia:

Familias de Pas De Deux. Son aquellas familias que están conformadas por dos sujetos con una estrecha relación entre estos.

Familias de tres Generaciones. Se caracterizan por la presencia de la madre, la abuela y el hijo, quienes mantienen una relación muy cercana, además es

esencial que en este tipo de familias se conozca el orden jerárquico y se establezca límites y normas entre sus demás subsistemas.

Familia con Soporte. Se evidencia una amplitud en el número de sujetos que la conforman, siendo los hijos mayores quienes se responsabilizan de los más pequeños, asumiendo de esta forma la responsabilidad que les corresponde a sus padres.

Familia Acordeón. Por lo general se da cuando uno de los padres, ya sea el papá o la mamá emigra o se aleja por un tiempo determinado, o a su vez ambos progenitores se alejan, dejando así a uno de los dos o un tercer individuo bajo el cuidado de los hijos.

Familias Cambiantes. En esta familia se observa que existe un cambio continuo de residencia, perdiendo así al apoyo de su comunidad y el vínculo con sus demás familiares.

Familias Huéspedes. Está conformada por la acogida e incorporación al sistema familiar a un niño por un tiempo establecido, sin embargo, el vínculo afectivo que se crea se ve afectado cuando el niño regresa a la familia a la que pertenece.

Familia Con Padrastrros O Madrastras. Se da cuando al sistema se integra un individuo externo, siendo este la nueva pareja de la madre o el padre.

Familia Con Un Fantasma. Es cuando uno de los padres muere y la familia presenta dificultades para asimilar su pérdida, pues se evidencia problemas para asumir las actividades que solía ejecutar la persona fallecida, ya que nadie lo puede hacer debido a que si se lo hace se consideraría como deslealtad a dicha persona.

Familias Descontroladas. Son aquellas familias en las que existe dificultades para controlar y mantener el orden, debido a una organización inadecuada de su jerarquía y las funciones ejecutadas.

Familias Psicossomáticas. Este tipo de familia llega a funcionar correctamente cuando un miembro que la conforma se encuentra enfermo, llevando así a mantener una fusión excesiva entre los integrantes por los cuidados y sobreprotección que los demás brindan.

Según Papalia et al. (2012) en su obra desarrollo humano define cinco tipos de familia tales como:

Familia Nuclear. También conocida como familia tradicional, ya que está conformada por el padre/madre e hijos sean estos adoptados, propios o hijastros.

Familia Extendida. Se caracteriza por ser una familia aglomerada, es decir por una red de parientes tales como tíos, abuelos, bisabuelos, primos y demás familiares, que conviven conjuntamente, a menudo este tipo de familia son los que toman la responsabilidad en cuanto a la crianza y manutención de los más pequeños con los adultos o hijos mayores. En el año 2008, se presume el 16% de los hogares están conformados por este tipo de familia.

Familia De Padres Separados. Por los altos índices de divorcios ha afectado a las familias nucleares, donde los hijos de aquellos padres separados conviven con uno de los dos progenitores, muchas de las veces se turnan para los cuidados de sus hijos.

Familia Compuesta. El hogar puede estar conformado por la pareja de uno de los padres, por una madrastra, padrastro o hermanastros.

Familia Homoparental. Este tipo de familia se caracteriza porque la pareja que conforma el sistema es del mismo sexo, ya sea hombre/ mujer.

Funcionamiento Familiar

Definición

La funcionalidad familiar es un conjunto de cualidades (capacidad de adaptación, resiliencia, flexibilidad, cooperación, comunidad y afectividad) que forman parte de un sistema y se va adaptando o ajustando a diversos cambios o situaciones adversas que se dan en el transcurso del ciclo de vida, no obstante también es probable que surjan reajustes y se den alteraciones en el funcionamiento variando la dinámica de este sistema tomando en cuenta algunos factores determinantes como la falta de confianza, poca comunicación, ausencia emocional y física de los progenitores (Alonso et al., 2017).

Teoría estructural del funcionamiento familiar

Se considera a la familia como un grupo de individuos, encargados de cumplir las funciones y satisfacer necesidades de sus integrantes. Partiendo de este concepto, esta teoría manifiesta la existencia de dos bases fundamentales para que exista un adecuado funcionamiento. El primero es el genérico, el cual proporciona reglas y roles que se deben ejercer para que el sistema gire alrededor del mismo lenguaje. Sin embargo, el segundo es el idiosincrático, el cual se basa en construir rasgos personales formando el carácter de cada sujeto, para que así se vayan transmitiendo de generación en generación (Arévalo et al., 2019).

Modelo circunplejo del Sistema familiar de Olso

Según Arévalo et al. (2019) menciona que en este modelo el funcionamiento familiar depende de dos dimensiones esenciales, que son la cohesión y la adaptabilidad, cuyos objetivos se basan en buscar la homeostasis de la dinámica familiar, es decir un equilibrio entre los sujetos que lo conforman, para que así el grado de su funcionalidad sea satisfactorio y puedan superar adversidades que se presenten en el sistema.

La Cohesión Familiar. Según Olson (como se citó en Arévalo et al., 2019), refiere que en esta dimensión se enfoca en un lazo afectivo que los integrantes de una familia se tienen los unos de los otros, así como su intimidad, el tiempo, espacio que se dan, los sentimientos, las muestras de cuidado e interés que se reflejan en su interacción, de tal manera el grado de cohesión que exista debe ser compatible con aquella individualidad de cada miembro para así establecer un funcionamiento adecuado.

La Adaptabilidad Familiar. Zambrano (como se citó en Arévalo et al., 2019) refiere que en esta dimensión se evidencia una elasticidad en la familia para poder modificar aquellas normas o reglas frente a la presencia de aquellas crisis, cambios, o complicaciones que atraviesa la familia en ese mismo momento. Pero si se da lo contrario a lo mencionado la familia no podrá usar correctamente sus recursos, y de este modo las consecuencias serían detenerse en aquellos esquemas mentales, normas, reglas, impidiendo así llegar a una posible solución ante una problemática en la familia.

Características de la Familia Funcional

Según Esteves et al. (2020) una de las características que definen a las familias son por tener una dinámica sana, presentar una comunicación clara, directa y asertiva, establecer roles, normas, reglas y límites, además desarrollar habilidades para resolver problemas que se atravesasen en algún momento de sus vidas, siendo estas importantes para el fortalecimiento de los afectivos y permitiendo a la familia superar crisis posteriores.

Además, para que una familia sea funcional debe establecerse límites claros los cuales están establecidos con las reglas que existen entre padres e hijos, tomando en cuenta las condiciones y acuerdos que se den entre cada uno de ellos. Por otro lado, es importante considerar las diferencias existentes de cada integrante como la edad, rol y género con el fin de que cada uno de ellos se adapte a los roles que les corresponden y de esta manera se instaure su individualidad dentro del sistema al que pertenece (Garibay, 2013).

Según Jiménez et al. (2017) definen las siguientes características del funcionamiento familiar:

La Cohesión Familiar. Hace referencia a los o vínculo afectivo que se da entre los miembros de la familia, actuando siempre en beneficio de todos los integrantes del grupo.

Satisfacción Familiar. Esta característica es una de las más importantes dentro de la familia para que pueda mantenerse dentro de un sistema social, para ello cada uno de los miembros debe sentir un bienestar o satisfacción ante las interacciones verbales o físicas que se dan en las familias, ya que si existe una satisfacción adecuada los miembros experimentarían amor, afecto, comprensión, alegría, felicidad, apoyo mientras que exista una inadecuada satisfacción los miembros experimentarían frustración, tristeza, enojo, desilusión, siendo más propenso a incidir en conductas de riesgo.

Adaptabilidad Familiar. Se considera dicho término como esa capacidad que tiene el sistema familiar para modificar aquellos roles o pautas que se establecen dentro de la relación, debido a su desarrollo evolutivo o alguna situación estresante que enfrentan. Es decir, esa resiliencia que tiene la familia para afrontar obstáculos y ser flexibles a los cambios que se presentan en su diario vivir.

Afrontamiento Familiar. Permite fortalecer y mantener el sistema familiar con el fin de resguardar al mismo de eventos estresores que afectan el adecuado manejo de la dinámica, donde cada uno de los miembros lo exterioriza a través del apoyo, comunicación, vínculos positivos y autoestima alta. Sin embargo, hay que tener en cuenta, que ante el apareamiento de factores estresantes el afrontamiento va cambiando con el pasar del tiempo, logrando que la familia vaya aprendiendo y modificando nuevos recursos y niveles de afrontamiento (Montilla et al., 2017).

Comunicación Familiar. Para tener una adecuada dinámica familiar la comunicación debe ser uno de los factores que predomine en la relación ya que de esta manera ayuda a fortalecer el vínculo entre padres e hijos, así como también el establecimiento de funciones y roles que cada miembro debe cumplir, sin embargo, la comunicación se ve alterada cuando uno o más integrantes de la familia tienen un estilo comunicativo evitativo, violento, autoritarismo, hostil o permisivo ocasionando de esta forma una dinámica familiar disfuncional (Cudris et al., 2020).

La comunicación es una forma de expresar sentimientos, pensamientos no solo de forma verbal sino también a través de gestos con el objetivo de siempre comunicar a su receptor, por lo tanto, cuando las familias tienen una comunicación asertiva aprenden a expresar sus ideas, indiferencias de manera honesta y sincera, fortaleciendo la convivencia y los afectivos, en los cuales son fundamentales para su desarrollo y desenvolvimiento de cada área de sus vidas (Cudris et al., 2020).

Disfuncionalidad Familiar

Definición

Para que exista disfuncionalidad familiar depende de cómo sea la relación de pareja, si la interacción tiene una simetría abierta esta puede dejarse llevar por la modalidad dominante y lucha de poder, ya que su convivencia se basa más en el miedo de ceder y reflejar debilidad, por lo tanto estas ideas de poder son aprendidas de sus generaciones anteriores convirtiéndose de este modo en un patrón repetitivo, produciendo en el sistema conflictos comunicacionales, violencia, actitudes hostiles, divorcios, entre otros (Selvini,1988).

Según Matienzo (2020) define la disfuncionalidad familiar como la falta de muestras afectivas de los padres hacia los hijos, siendo este un factor perjudicial y desencadenante a desarrollar conductas de riesgo, como el consumo de alcohol u otras drogas, pertenecer a grupos delictivos, presentar problemas en su rendimiento académico, por ello es importante la función que cumplen los padres debido a que influyen como factor de prevención ante estas problemáticas.

Según Acosta et al. (2018), los adolescentes que crecen en hogares deficientes tienen ciertas conductas negativas, que son visibles dentro de su contexto, mostrándose hostiles frente a los padre u otras figuras autoritarias, dificultades para formas relaciones saludables en su grupo de pares, problemas en su rendimiento escolar, manifestación de problemas mentales tales como ansiedad, depresión, trastorno de personalidad o pensamientos suicidas, así como también el consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias que son comunes en esta etapa de su vida.

Características de la Familia Disfuncional

La comunicación es fundamental en el sistema familiar sin embargo cuando se da una comunicación incoherente y confusa se produce una paradoja es decir el emisor produce mensajes contradictorios hacia el receptor, haciendo que este no comprenda lo que se le está comunicando y por ende haciendo difícil la comunicación siendo vista como una modalidad disfuncional dentro de un sistema familiar afectando de este modo a los miembros más vulnerables, como son los niños o adolescentes (Feixas et al.,2016). Acotando a lo mencionado, las consecuencias de tener una mala comunicación en el sistema es que los miembros de este no puedan expresar liberadamente sus emociones ni satisfacer las mismas, además no logran reconocer los problemas existentes ya que toman decisiones de forma autoritaria y cuando se propone una solución ante algún inconveniente los demás familiares reaccionan con una actitud hostil, agresiva, indiferente y poco flexibles (Sierra, 2018).

Según Martínez (2016) refiere otro tipo de características que se evidencia en las familias disfuncionales, tales como la rigidez de los límites y roles que desempeña la familia, falta de reconocimiento en cuanto a las responsabilidades y derechos que deben existir en cada individuo y posteriores generaciones, querer ocupar un rol que no le

corresponde generando conflicto entre los miembros, seguido de una jerarquía y convivencia disfuncional.

Por otro lado, cuando se evidencia dichas características mencionadas anteriormente en familias disfuncionales, se corre el riesgo de caer en conductas alarmantes; como por ejemplo el consumo de alcohol, siendo este el síntoma que indica un desajuste familiar, por ende, se analizará algunos apartados sobre el consumo de alcohol partiendo de una breve definición.

Consumo De Alcohol

Definición

Según la OMS (2022) el consumo de alcohol es catalogado como una problemática a nivel de la salud pública debido a las consecuencias, psicológicas, físicas y sociales que este genera, además es un factor desencadenante para el apareamiento de trastornos neuropsiquiátricos y de enfermedades medicas tales como cirrosis hepática, cáncer y afectaciones cardiovasculares.

Por otro lado, en la mayoría de los casos el consumo de esta sustancia inicia en la adolescencia temprana, ya que lo usan como un medio de socialización para pertenecer a los grupos de pares, por consiguiente, el consumo de riesgo de dicha sustancia puede disminuir o incrementar a niveles de consumo dependiente o excesivo a medida que el adolescente se inmiscuye con otras sustancias debido a que son aceptadas socialmente (Ahumada et al., 2017).

Etiología del Consumo de Alcohol

El alcohol es una sustancia consumida con mayor frecuencia en los individuos, debido que aparece mediante conductas aprendidas, pues ninguna persona nace con este tipo de consumo. Una de las causas para que se de este padecimiento es la exposición directa que tienen los adolescentes de algún miembro familiar, es decir aprenden los mismos hábitos de consumo de aquellas personas significativas que están a su alrededor. Como se puede demostrar en la teoría de Bandura sobre el aprendizaje, refiere que ese tipo de conductas se aprenden a través de la observación y de modelos significativos convirtiéndose así en influencias negativas (Clark,2015).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) en relación con su etiología refiere que el consumo de alcohol a nivel mundial es el causante de disfunciones al año con el 3.3 millones de personas representando el 5.1% enfermedades y lesiones. Sin embargo, la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT), refiere que en la ciudad de México el consumo de estas sustancias es el primer causante en el desarrollo de 64% enfermedades y 6.5% de muertes, donde dicha población refiere alguna vez en su vida haber consumido alcohol y el 2.2% presento dependencia (Rodríguez et al., 2019).

Niveles de Consumo de Alcohol

F 1x.1 Consumo perjudicial

Según la OPS (2017) el consumo perjudicial de alcohol es un esquema que afecta la salud, tanto físico por ejemplo (la cirrosis hepática) como mental por ejemplo (trastornos del humor), ocasionando problemas en todas las áreas de su vida tales como laboral, social, familiar y académica.

Crterios Diagnósticos según CIE-10 (2000):

A. Debe haber pruebas claras de que el consumo de una sustancia ha causado o contribuido sustancialmente a un daño físico o psicológico, incluido el deterioro de la capacidad de juicio o alteraciones del comportamiento.

B. La naturaleza del daño debe ser claramente identificable (y especificada).

C. La forma de consumo ha persistido por lo menos un mes o se ha presentado reiteradas veces en un período de doce meses.

D. El trastorno no cumple criterios para ningún otro trastorno mental o del comportamiento relacionado con la misma sustancia en el mismo período de tiempo (excepto para la intoxicación aguda Flx.0). (p.60)

F 1x.2 Síndrome de dependencia

Conjunto de fenómenos fisiológicos, cognitivos y conductuales donde el alcohol asume una prioridad significativa para algunas personas a diferencia de otras conductas de riesgo. Las personas con este tipo de consumo suelen tener dificultades para controlar el consumo de alcohol, seguido de la presencia de síntomas de abstinencia física esta se debe cuando se suspende el uso después de un consumo diario o prolongado (OPS,2017).

Crterios Diagnósticos según CIE-10 (2000):

A. Deben haberse presentado simultáneamente tres o más de las siguientes manifestaciones durante al menos un mes o, si persisten durante períodos inferiores a un mes, deben haberse presentado repetidas veces y simultáneamente en un período de 12 meses:

1. Un deseo intenso o sensación de compulsión a consumir la sustancia
2. Disminución de la capacidad para controlar el consumo en lo referente al inicio, término o cantidades consumidas, como se prueba por: consumo frecuente de cantidades mayores o durante más tiempo del que se pretende, o deseo persistente o esfuerzos sin éxito de reducir o controlar el consumo.
3. Un cuadro fisiológico de abstinencia (ver Flx.3 y Flx.4) cuando se reduce o cesa el consumo de la sustancia, como se prueba por el síndrome de abstinencia característico de la sustancia, o por el consumo de la misma (o alguna parecida) con la intención de aliviar o evitar los síntomas de abstinencia.

4. Pruebas de tolerancia a los efectos de la sustancia tales como necesidad de aumentar significativamente la cantidad de la sustancia para conseguir intoxicarse o el efecto deseado, o marcada disminución del efecto tras el consumo continuado de la misma cantidad de sustancia.
5. Preocupación por el consumo de la sustancia, que se manifiesta por el abandono o reducción de importantes alternativas placenteras o de interés a causa del consumo de la sustancia; o por el empleo de mucho tiempo en actividades necesarias para obtener, consumir o recuperarse de los efectos de la sustancia.
6. Consumo persistente de la sustancia a pesar de las pruebas claras de sus consecuencias perjudiciales (ver Flx.1), que se evidencia por el consumo continuado cuando el individuo tiene en realidad conocimiento, o puede suponerse que lo tiene, de la naturaleza y amplitud del daño. (p.61)

Consumo de Alcohol en Adolescentes

El alcohol al ser una bebida de venta libre tiende a ser consumida con mayor frecuencia en varios contextos como en reuniones familiares, eventos, celebraciones, por otra parte, si el consumo es riesgoso para las personas adultas, los adolescentes presentan mayor vulnerabilidad provocando graves consecuencias. Por ello, es importante que los padres tomen cartas en el asunto para que sus hijos no caigan en una dependencia ni tampoco sufran las consecuencias que podrían darse a corto y largo plazo (Sanz, 2022).

Las consecuencias que se presentan por el consumo excesivo pueden afectar el desarrollo evolutivo del adolescente ya que se encuentran atravesando la etapa de la pubertad y por ende puede darse alteraciones hormonales afectando el crecimiento de este, por otro lado, la principal consecuencia es a nivel psicosocial debido a que su masa encefálica se encuentra en un proceso de desarrollo cognitivo y al verse interrumpido por el consumo ocasionando alteraciones cognitivas como es su memoria, atención, pensamiento, lenguaje, capacidad de razonamiento, dificultad en la toma de decisiones entre otras, de igual forma también se ve afectada su salud mental dando inicio a trastornos emocionales tales como (depresión, ansiedad) así también trastornos de la conducta alimentaria(anorexia, bulimia) (Sanz, 2022).

Acotando, según la OMS (2018) más de la cuarta parte de la población entre edades comprendidas de 15 y 19 años consumen bebidas alcohólicas a nivel de Europa 44%, las Américas 38% y del pacífico occidental 38%, dichos datos indican que, a nivel mundial, varios países el consumo se da antes de los 15 años y la bebida con mayor consumo es la cerveza con el 34% y el vino con el 12%.

Factores de Riesgo

Según Ahumada et al. (2017) define algunos factores de riesgo, que influyen en el padecimiento del consumo de alcohol, tales como:

Biológicos

Hace referencia aquella predisposición genética que influye a desarrollar dependencia al consumo.

Personales

En este literal se toma en cuenta el tipo de personalidad que tiene la persona ya que algunos son más propensos al consumo de alcohol u otras sustancias, se debe tomar en cuenta su contexto cultural, las condiciones en las que se encuentra tanto físico y mental, el bajo nivel de afrontamiento, la falta de valores, baja autoestima, aislamiento, entre otros.

Familiares

Depende el tipo de familia en donde se desenvuelva la persona, por ejemplo, en las familias disfuncionales son más propensos a caer en adicciones, ya que se vive en un ambiente de maltrato, falta de comunicación, carencia de muestras de afecto, irresponsabilidad, desinterés por la crianza de los hijos y malas relaciones con la pareja e hijos.

Psicológicos

Se debe tomar en cuenta algunos aspectos que afectan la salud mental, por ejemplo, depresión, ansiedad, baja autoestima, deficiencia en las habilidades sociales, dependencia emocional, bajos niveles de afrontamiento. Acotando a lo mencionado según Rodríguez et al. (2018) refiere que el consumo de alcohol a más de producir depresión genera pensamientos y conductas suicidas, trastornos del sueño (pesadillas, insomnio de mantenimiento y conciliación, hipersomnio, terrores nocturnos, etc.), alucinaciones de tipo visuales o auditivas (imperativas) y delirios. Estas son algunas deficiencias que pueden presentar las personas que tienen problemas en el consumo de alcohol.

Escolares

Según Palacios y Andrade (2007) señala que los adolescentes tienen mayor probabilidad de consumo de tabaco, alcohol, marihuana y cocaína, generando consecuencias adversas como el bajo rendimiento escolar, influencia del entorno con fácil acceso a la sustancia en la institución, deserción en las actividades escolares, conductas disruptivas, falta de comunicación entre maestros y alumnos, acoso escolar y aislamiento.

Consecuencias del Consumo de Alcohol en la Familia

Aquellos sistemas familiares que enfrentan un problema de abuso de alcohol de cierta manera están dando una señal de que algo no marcha bien, alterando de esta forma sus estilos de vida, es decir sus costumbres, tradiciones, ejecución de actividades diarias, vínculos afectivos entre otros, dando lugar a una variedad de síntomas como la confusión o desconcierto, estrés, alteración en costumbres y normas, tensión, discusiones, enfados, agresividad, resentimiento, culpabilidad, falta de comunicación, vergüenza, miedo frustración, desconfianza y carencia emocional (Díaz y Serrano, 2001).

Por consiguiente, cuando un familiar tiene problemas en el consumo de alcohol no solo él se ve afectado sino también los demás integrantes de la familia, convirtiéndose en una constante lucha para buscar alguna solución que frene el problema, sin embargo, también existe familias que agudizan el síntoma del usuario consumidor debido a negligencia familiar, desinterés, carencia de apoyo y afecto, convirtiéndose de esto modo en un círculo vicioso. Además, es importante buscar una adecuada alternativa ante dicho problema, una de ellas sería trabajar juntamente con la familia sin buscar culpables ni ir en contra de ellos (López et al., 2021).

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.

Tipo de investigación

Documental

Según Reyes y Carmona (2020), para tener en cuenta, una revisión documental consiste en la recolección, recopilación y selección de lectura de documentos, en donde la observación es parte del análisis de datos. Por consiguiente, este estudio se realizó a través de la revisión de documentos correspondientes de una base de datos anónima que proporciona la Institución en donde se obtuvo información personal, datos sociodemográficos y resultados de los test psicométricos, junto con el apoyo del DECE.

Bibliográfica

Consiste en la recopilación de información o material publicado en línea como sitios web, revistas, informes, libros, artículos científicos, blogs y base de datos bibliográficas (Arteaga, 2020). Por lo tanto, esta investigación se realizó a través de aportes teóricos desde fuentes como libros, artículos científicos, tesis, revistas en las cuales se evidencia la problemática planteada sobre el funcionamiento familiar y consumo de alcohol.

Diseño de investigación

Transversal

Esta investigación se realizó en un periodo determinado, mayo-septiembre 2022. Es decir, se recogió los datos necesarios en un único momento, con la finalidad de analizar el funcionamiento familiar y consumo de alcohol.

No experimental

Este estudio es no experimental debido a que se observó el fenómeno de estudio sin una intervención directa ni manipulación de las variables.

Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnica

Análisis documental. Técnica que permite analizar, revisar, recuperar y recoger datos informativos de forma rápida y eficiente, sin ningún contacto directo con la muestra de estudio sino a través de una base de datos que contenga información relacionada con el contexto investigado (Chan, 2014). Por medio de la cual, se hizo uso de la base de datos que reposa en la Institución para la recogida de los datos relevantes que se utilizó en la investigación.

Instrumentos

Ficha de registro de datos. Se utiliza una base de datos para almacenar información necesaria que es útil para la elaboración de un estudio (Chávez, 2022). Mediante una clasificación minuciosa de una base de datos anónima proporcionada por la Institución, información que corresponde a datos personal y resultados de los instrumentos psicométricos tales como:

Cuestionario del Funcionamiento Familiar (FF-SIL).

Autor: Teresa Ortega, Dolores de la Cuesta y Caridad Días.

Año: 1999

Administración: Autoaplicado

Descripción: Evalúa el funcionamiento familiar y las variables que implican dicha funcionalidad, el test (Anexo 4) fue aplicado en estudiantes de la Unidad Educativa de Adultos con Escolaridad Inconclusa del cantón Píllaro, presentando una alta fiabilidad cuya alfa de Cron-Bach 0.9.31 Validado en Ecuador. El cuestionario consta de 14 ítems con 7 dimensiones (cohesión, armonía, comunicación, adaptabilidad, permeabilidad, roles, afectividad), con una escala de Likert a 5 puntos en donde 1 casi nunca, 2 pocas veces, 3 a veces, 4 muchas veces y 5 casi siempre. Cuyos puntos de corte equivale a:

- 57 a 70 familias funcionales
- 43 a 56 familias moderadamente funcionales
- 28 a 42 familias disfuncionales
- 14 a 27 familias severamente disfuncionales (Ortega et al., 1999).

Cuestionario de identificación de trastornos relacionados con el consumo de alcohol (AUDIT).

Autor /es: J.B. Saunders, O.G. Aasland, T.F. Babor, J.R. de la Fuente, M.T.I. Grant.

Año: 1993

Administración: Autoaplicable/heteroaplicable/ individual o colectiva

Descripción: este cuestionario (Anexo 5) tiene como objetivo explorar el consumo de alcohol, así como también los riesgos derivados del mismo. Además, consta de 10 ítems, con una escala de 0 al 4 dando una puntuación total de 40 puntos, lo cual permite medir los 3 niveles de consumo (no problemas relacionados con el alcohol, consumo de riesgo, problemas físico-psíquicos con la bebida y probable dependencia), en cuanto a la validez y confiabilidad con alfa de Cron-Bach 0,83 en estudios realizados en Latinoamérica con población adolescente con el fin de evaluar y diagnosticar el consumo problemático de alcohol (OMS,2001).

Población

Está conformada por 2614 datos educativos de los estudiantes de la Institución secundaria, información obtenida de la base de datos proporcionada por la misma, en el periodo lectivo 2021-2022, de la provincia de Cotopaxi, Cantón Salcedo.

Criterios de inclusión

- Datos que pertenezcan a los estudiantes matriculados legalmente en la Institución.
- Datos educativos que contengan información completa de los reactivos psicológicos.
- Datos que se encuentren dentro de las edades comprendidas entre 12 a 18 años.

Criterios de exclusión

- Datos estudiantiles que se encuentren fuera del cantón Salcedo.
- Datos que pertenezcan a estudiantes con algún tipo de discapacidad.

Tamaño de la Muestra

A través del programa “calculadora de muestras” se pudo sustraer el tamaño de la muestra de estudio, la cual está conformado por 336 datos educativos de los adolescentes de la institución de la jornada matutina y vespertina, conformado por (203) hombres y (133) mujeres entre edades comprendidas de 12 a 18 años en donde se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple.

Hipótesis

Ho: No existe relación entre el funcionamiento familiar y consumo de alcohol.

H1: Existe relación entre el funcionamiento familiar y consumo de alcohol.

Variables de estudio

Variable dependiente: Funcionamiento Familiar.

Variable independiente: Consumo de Alcohol.

Método de análisis

Descriptivo

Esta investigación tiene como propósito describir las variables de estudio, sobre el funcionamiento familiar y consumo de alcohol.

Método teórico

En cuanto a las variables se logró analizar, sintetizar y extraer información de las variables de estudio a través de conceptualizaciones sobre el funcionamiento familia y consumo de alcohol.

Método Empírico

Se extrajo información a través de la observación y resultados de las pruebas psicométricas que permite confirmar la hipótesis de estudio y la relación que exista o no entre ambas variables.

Método Estadístico

Se obtiene información mediante los resultados arrojados de los test aplicados a los estudiantes que reposan en la base de datos anónima que proporciona la Institución.

Procesamiento de datos

Es una herramienta útil para tabular los datos educativos obtenidos de los archivos de la base anónima que reposa en el departamento de consejería estudiantil (DECE) de la Institución, lo cual se analizó mediante el programa de Statistics Standard Edition 22 (SPSS), para la elaboración de tablas e interpretaciones, además de la elaboración de conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados

En relación con el primer objetivo sobre identificar los tipos de funcionamiento familiar en adolescentes, se refleja los resultados en la tabla 1.

Tabla 1.

Tipos de funcionamiento familiar

Funcionamiento familiar	F	%
familias severamente disfuncionales	2	0,6
familias disfuncionales	44	13,1
familias moderadamente funcionales	200	59,5
familias funcionales	90	26,8
Total	336	100

Nota. Datos obtenidos del test de funcionamiento familiar FF-SIL R registrados de la base de datos anónima que reposan en el DECE de la Institución.

Análisis e interpretación

Luego de los datos obtenidos en relación con los tipos de funcionamiento familiar con una muestra de 336 adolescentes, se puede evidenciar que el 59,5% pertenece al tipo moderadamente funcional, el 26,8% familia funcional, seguido del 13,1% tipo de familia disfuncional y por ultima el 0,6% refleja una familia severamente disfuncional. De tal manera se identifica que el tipo de funcionamiento familiar que más predomina es el moderadamente funcional.

Por lo tanto, en un escrito realizado por Gómez y Mera (2022), sobre funcionamiento familiar y habilidades sociales en adolescentes, se analizó que el 18,0% tienen una familia funciona y el 56,7% una familia moderadamente funcional, lo cual concuerda con este estudio. Estos dos tipos de familia dependen de ciertas características como la unión familiar tanto física y emocional al momento de hacer frente a diversas circunstancias en las que deben tomar decisiones conjuntas, siendo beneficiosas para el sistema, además se basa de la armonía familiar lo cual corresponde a los interés y necesidades de cada subsistema generando un equilibrio y entendimiento positivo entre los miembros del sistema que lo conforman (Hernández et al., 2012).

En cambio, el 22,7% provienen de una familia disfuncional y el 2,7% familia severamente disfuncional (Gómez y Mera 2022). De modo que, ambos tipos se caracterizan por crear un ambiente en donde no se evidencia suficiente valoración al otro, no existe un apoyo ni cumplimiento de normas, roles y reglas que corresponde a cada sujeto del sistema, además no cumplen con las responsabilidades delegadas lo cual afecta negativamente a los demás miembros del sistema generando deficiencias en las diferentes áreas de su vida (Hernández et al., 2012).

A continuación, se analizará la tabla 2 que hace referencia al segundo objetivo, sobre los niveles de consumo de alcohol tanto de hombres como de mujeres, según la ficha técnica que se describe en el cuestionario AUDIT.

Tabla 2.

Niveles de consumo de alcohol en hombres y mujeres

Niveles de consumo de Alcohol	Hombres		Mujeres		Total	
	F	%	F	%	F	%
No problemas relacionados con el alcohol	125	37,2	70	20,8	195	58,0
Bebedor de riesgo	67	19,9	60	17,9	127	37,8
Problemas físico-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica	11	3,3	3	0,9	14	4,2
Total	203	60,3	133	39,6	336	100

Nota. Resultados obtenidos del test AUDIT, datos extraídos de la base de datos anónima que reposa en el DECE de la institución.

Análisis e interpretación

Los resultados arrojados del test AUDIT se puede analizar en un porcentaje total de hombres y mujeres en donde el 58% de los adolescentes no presentan problemas relacionados con el alcohol, de estos, el 37,2% son hombres y el 20,8% son mujeres; el 37,8% son bebedores de riesgo, de modo que, el 19,9% son hombres y el 17,9% mujeres; finalmente el 4,2% de la población tiene problemas físico-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica, siendo el 3,3 % hombres y el 0,9% mujeres.

Por lo tanto, Telumbre et al. (2018) evidenció en cuanto al consumo de alcohol en adolescentes una prevalencia de 35,4% manifestado que el consumo ocasiona varios daños, además de estar asociado a variables psicológicas como la autoestima, el tipo de funcionamiento familiar, entre otras, las cuales intervienen en la adquisición de hábitos, sean estos favorables o no en el desarrollo del adolescente.

Según La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT, 2016), en relación a la diferenciación por sexo refiere que en los últimos años el consumo de alcohol en mujeres se ha incrementado significativamente de un 2.2% a 7.7%, en la cual se denota ciertas diferencias ya que actualmente las mujeres están siendo partícipes de ciertos entornos tanto académico, laboral como social, esto puede o no ser un factor de riesgo a consumir bebidas alcohólicas y correr el riesgo de caer en una dependencia.

Sin embargo, los hombres siguen siendo los de mayor consumo que las mujeres, según datos estadísticos de la OMS (2018) se estima que en el mundo hay 237 millones de hombres y 46 millones de mujeres tienen problemas con la bebida o abuso de alcohol, por lo tanto, padecen el riesgo de contraer trastornos mentales.

Tabla 3.*Relación entre los tipos de funcionamiento familiar y niveles de consumo de alcohol*

Tabla de contingencia tipos de funcionamiento familiar * niveles de consumo de alcohol						
FUNCIONAMIENTO FAMILIAR	AUDIT			Total	Rho	Sig
	No problemas relacionados con el alcohol	Bebedor de riesgo	Problemas físico-psíquico con la bebida y probable dependencia alcohólica			
Familia severa disfuncional	0,3	0,0	0,3	0,6		
Familia disfuncional	5,4	6,5	1,2	13,1		
Familia moderadamente funcional	35,1	22,6	1,8	59,5		
Familia funcional	17,3	8,6	0,9	26,8		
Total	58,0	37,8	4,2	100	-,134	,014

** La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Nota. Resultado de la relación de las variables funcionamiento familiar y consumo de alcohol. Correlación de Spearman: Rho -1,34

Análisis e interpretación

Según los datos arrojados sobre el funcionamiento familiar y consumo de alcohol se evidencia que el 58,0% no presentan problemas relacionados con el consumo de alcohol, sin embargo el 37,8% son bebedores de riesgo al igual que el 4,2% tienen problemas físico-psíquico con la bebida y probable dependencia alcohólica, por lo tanto se puede denotar que en los participantes de estudio, no precisamente el tipo de funcionamiento familiar es un factor de riesgo para que el adolescente presente conductas disruptivas ya que en todas las tipologías se puede evidenciar un consumo, tanto bebedor de riesgo como dependencia alcohólica. Esto nos indica que el consumo de alcohol es multifactorial en la cual se podría tomar en cuenta otras variables como los tipos familia, afectaciones psicológicas, rasgos de personalidad, sentido de pertenencia, curiosidad, traumas no superados, pérdidas significativas, sensación de invulnerabilidad, presión social entre otras, por lo tanto, todos estos factores pueden incidir negativamente en su desarrollo; ya que están atravesado una etapa de cambios y descubrimiento de su identidad (Macias et al., 2020).

Por otro lado, al observar los datos se analizó que son mayor a 50, por lo tanto se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov (Anexo 3), evidenciando que las variables estudiadas no tienen una distribución normal es decir son datos no paramétricos, a partir de ello se aplicó la prueba estadística de correlación de Spearman obteniendo un valor de Rho $-0,134$ con una significancia $p < 0,05$, por ende, existe una relación significativa negativa entre el funcionamiento familiar y consumo de alcohol, de esta manera cumpliéndose la hipótesis alterna.

Discusión

El presente estudio tiene como objetivo analizar el funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Unidad Educativa “19 de septiembre”. Mediante la revisión de la base de datos anónima que proporciona la institución, en cuanto al tipo de funcionamiento familiar se encontró que un 59,5% tienen un tipo de familia moderadamente funcional el 26,8% de los adolescentes presentan un tipo de familia funcional seguido del 13,7% pertenecen a un tipo de familia disfuncional y severamente disfuncional.

Por lo tanto, según Hernández et al. (2012) estudio similar sobre funcionalidad y conductas de riesgo en estudiantes de nivel medio superior, arrojaron los siguientes resultados, en cuanto a la variable tipos de funcionamiento familiar el 48% perciben a su familia como moderadamente funcional, el 29% de tipo disfuncional y el 21% funcional y el 2% severamente disfuncional, el funcionamiento con mayor predominio es el moderadamente funcional, otros actores como Climent y Cols mencionados en el estudio, refiere que cada tipo de funcionamiento familiar cumple diversas funciones, siendo causal en el comportamiento del adolescente y la incidencia de conductas de

riesgo, además puede estar relacionado a la tipología familiar en la que se desenvuelven, generando o no un adecuado vínculo entre padres e hijos.

Por lo tanto, nuestro estudio a comparación con los estudios analizados anteriormente refleja similitud en los datos arrojados, ya que en ambos predominan el tipo de funcionamiento familiar moderado, debido al cambio cultural que se vive actualmente por ejemplo el avance de la tecnología, que permite el fácil acceso a redes sociales, incitando a los adolescentes a practicar conductas de riesgo por el contenido que observan, además la poca atención de los padres debido a la carga laboral, relaciones interpersonales que incitan al consumo u otras conductas negativas poniendo en riesgo su vida.

En lo que corresponde al consumo de alcohol por género se puede evidenciar que 78 varones y 63 mujeres son bebedores de riesgo y tienen problemas físico-psíquico con la debida y probable dependencia alcohólica, por lo tanto en un estudio sobre el consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos, en relación al género el 23.4% son hombres y el 20.8% mujeres, de tal manera esto indica que ambos tienen un consumo de riesgo, es decir que no hay una diferencia significativa en cuando al consumo de alcohol siendo este un dato que despierta interés debido que actualmente el consumo en las mujeres ha variado y ascendiendo con el pasar del tiempo, y que posiblemente esta diferenciación de consumo por género aumente o desaparezca (Moreta et al., 2020). Sin embargo, Fernández (2016) arroja resultados similares a nuestro estudio en cuanto al consumo de alcohol por género, refiere que las mujeres están consumiendo más que antes debido a factores: socioculturales, cambio de normas y límites que les otorgo a las mujeres, inclusión e interacción social, laboral y económico, reafirmación de la libertad, capacidad de tomar sus propias decisiones y padecer problemas de salud mental.

Por otra parte, en relación al funcionamiento familiar y el consumo de alcohol se utilizó la prueba estadística no paramétrica de Spearman, en donde se obtuvo una relación negativa muy baja con un coeficiente de Rho $-0,134$ con una significancia $p < 0,05$ cumpliéndose la hipótesis alterna e invalidando la hipótesis nula, es decir que si existe una relación opuesta ya que a mayor funcionamiento familiar menor es el consumo de alcohol, comprendiendo que el tipo de funcionamiento familiar es esencial en la causalidad de adicciones, sin embargo, no es lo suficientemente significativo, por lo tanto, el adolescente que pertenece a un tipo de familia funcional o moderadamente funcional no garantiza que no consuma alcohol de modo que deben estar involucrados otros factores.

De igual manera Arbildo y Cerquin (2021) en su estudio hace mención que existe relación negativa entre ambas variables con un Rho $= -0,258$, $p < 0,003$ dando a entender que se acepta la hipótesis alterna, asimismo Alonso et al. (2017) los resultados muestran una relación negativa significativa con un Rho $= -0,204$, $p < 0,021$ por lo tanto, la familia es importante para el desarrollo de conductas positivas en el adolescente.

PLAN DE INTERVENCIÓN DIRIGIDO AL MANEJO DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “19 DE SEPTIEMBRE”

Introducción

En este estudio se pudo evidenciar que en todas las tipologías del funcionamiento familiar existe un consumo de alcohol, por ello se desarrolló un plan de intervención con técnicas psicoterapéuticas basado en un enfoque cognitivo-conductual ya que tiene como finalidad ayudar a la persona a modificar pensamiento, emociones, conductas y respuestas fisiológicas negativas por otras más adaptativas o racionales de esta manera lograr en la persona una mejor calidad de vida. Por lo tanto, el aprendizaje de estas herramientas psicológicas es de utilidad para que la persona se motive al cambio y de esta manera el adolescente logre una mejor calidad de vida (Puerta y Padilla, 2011).

Objetivos

Objetivo general:

- Proponer un plan de intervención dirigido al manejo del consumo de alcohol en adolescentes de la Unidad Educativa “19 de septiembre”

Objetivos específicos

- Informar a los adolescentes las generalidades y características del consumir alcohol.
- Detallar las técnicas psicológicas para reducir los niveles del consumo de alcohol en los adolescentes.

Tabla 4.

Plan de intervención sobre el consumo de alcohol para adolescentes de la Unidad Educativa “19 de septiembre”.

Estrategias/ Técnicas	Objetivo	Actividad	Tiempo	Recursos
Psicoeducación (Godoy et al.,2020)	Promover información sobre las generalidades y características sobre el consumo de alcohol	1. Brindar información sobre las siguientes temáticas: <ul style="list-style-type: none">• Definición• Niveles de consumo• Factores de riesgo• Consecuencias	1 hora	Recursos digitales
Reestructuración cognitiva (Bados y García, 2010)	Identificar y modificar los pensamientos negativos por unos más adaptativos	1. Informar sobre la importancia de los pensamientos emociones y conducta. 2. Identificar las ideas irracionales 3. Evaluar y analizar pensamientos desadaptativos. 4. Buscar pensamientos adaptativos.	30 minutos	Recurso personal Recursos digitales

<p>Relajación progresiva (Jacobson, como se citó en Payne, 2005)</p>	<p>Consiste en tensionar y relajar los músculos de todo el cuerpo, de esta manera producir una relajación profunda.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Encontrarse en una posición cómoda. 2. Tensionar y relajar los 16 músculos del cuerpo. 3. Durante la tensión se utiliza entre 5-7 segundos y para la relajación 15-20 segundos. 4. Verificar si todos los músculos del cuerpo están relajados. 5. Se da paso a la relajación mental, a través de la imaginación. 	<p>35 minutos</p>	<p>Recurso personal Recursos digitales Camilla/ silla</p>
<p>Entrenamiento en Habilidades sociales (Dongil y Cano,2014)</p>	<p>Desarrollar habilidades para poder expresar sentimientos, opiniones, necesidades personales de manera asertiva en cuanto al consumo de alcohol, sin experimentar ninguna emoción desfavorable.</p>	<p>Técnica disco rayado</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Repetición de nuestros deseos (pensamientos). 2. Frase clara y concisa para rechazar una petición. 3. Sin enojarse ni elevar la voz. <p>Sencillamente decir no</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ante cualquier petición decir no. 2. 3. Mantenerse firme con su decisión. Para evitar manipulaciones. 	<p>20 minutos</p>	<p>Recurso personal Recursos digitales</p>

Nota. Elaborado por Sofia Andrade y Karina Osorio

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Conclusiones

- En base al tipo de funcionamiento familiar predominante en la Unidad Educativa “19 de septiembre” es el tipo de familia moderadamente funcional, con el 59,9%, cuyos resultados se encuentran en un punto medio, con ciertas cualidades de una familia funcional, como la posible presencia de normas, reglas, límites, que ayuda al sistema a tener un equilibrio, comprensión y armonía, siendo beneficiosa para el adolescente, y así ayudándolo a la formación de su identidad y autonomía. Por otro lado, al estar en un punto medio se analizó también que existen ciertas características de una familia disfuncional, como el incumplimiento de roles, falta de apoyo y desconsideración hacia el otro.
- Referente a los niveles del consumo de alcohol en adolescentes el 47,1% son bebedores de riesgo y el 2,3% presentan problemas físicos-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica, por ello, este hábito es un factor de riesgo que está presente en la etapa de la adolescencia, ya que están en una edad de exploración siendo más propensos al consumo. No obstante, en cuanto al sexo, no existe una diferenciación significativa ya que los datos obtenidos son similares entre sí.
- En cuanto a este estudio se evidenció que el tipo de funcionamiento familiar tiene una relación significativa negativa con el consumo de alcohol, sin embargo, no se puede declarar que el consumo de esta sustancia sea de mayor predominio en cierta tipología familiar, por lo tanto, se puede deber a otras variables como el tipo de familia, afectaciones psicológicas, y rasgos de personalidad.
- Finalmente, se estructuró un plan de intervención sobre el consumo de alcohol para adolescentes, con técnicas psicológicas con la finalidad de psicoeducar sobre las consecuencias que genera este consumo, y por medio del aprendizaje y práctica de estas técnicas pueden disminuir y tomar conciencia de esta problemática.

Recomendaciones

- Se recomienda realizar varias investigaciones en relación con las variables funcionamiento familiar y consumo de alcohol para determinar otros factores influyentes que determine el origen de la conducta problemática.
- Impartir talleres psicoeducativos a los padres de familia de la institución con ayuda del departamento del Consejo estudiantil DECE sobre la importancia que tiene la relación familiar en el adolescente con el único objetivo de dar conocer las consecuencias que genera un inadecuado funcionamiento y saber cómo enfrentar en caso de que exista dicha problemática.
- Ejecutar casas abiertas de promoción y prevención de la salud con la colaboración de profesionales del área de salud mental, quienes con sus aprendizajes adquiridos ayuden a impartir actividades o estrategias psicológicas sobre el consumo de alcohol u otras sustancias con la finalidad de saber cómo afrontar esta problemática y además reconocer la importancia que tiene la familia en el desarrollo psicológico del adolescente.

REFERENCIAS.

- Acosta, A., Fajardo, E., Calleja, N. y Aldrete, E. (2018). La disfunción familiar como predictor de codependencia en adolescentes mexicanos. *Dialnet*, 10(1), 465 – 480. [file:///D:/USUARIO/Downloads/Dialnet-LaDisfuncionFamiliarComoPredictorDeCodependenciaEn-6938594%20\(1\).pdf](file:///D:/USUARIO/Downloads/Dialnet-LaDisfuncionFamiliarComoPredictorDeCodependenciaEn-6938594%20(1).pdf)
- Ahumada, J., Gámez, M. y Valdez, C. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Redalyc*, 13(2), 13-24. <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Alonso, M., Yáñez, A. y Armendáriz, F. (2017). Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. *Redalyc*, 17(1), 87-96. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83949782009>
- Arbildo, M. y Cerquin, G. (2021). Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en estudiantes de educación secundaria de Cajamarca, 2020[tesis de titulación, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrel]. Archivo digital. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1540/ARBILDO%20GALLARDO%20MIGUEL%2c%20CERQUIN%20P%c3%89REZ%20GERALDINE%20-%20INFORME%20DE%20TESIS..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arévalo, V., Mejía, P. y Pacheco, L. (2019). Funcionalidad familiar en padres de adolescentes tardíos según modelo circumplejo de Olson. *Revista Cubana de Educación Superior*, 38. <http://www.rces.uh.cu/index.php/RCES/article/view/323/363>
- Arteaga, G. (2020). *Métodos de investigación: Investigación bibliográfica-como llevar a cabo una*. Testsiteforme. <https://www.testsiteforme.com/investigacion-bibliografica/>
- Bados, A. y García, E. (2010). *La técnica de la Reestructuración Cognitiva* [tesis de licenciatura, Universidad de Barcelona]. Archivo digital. <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/12302/1/Reestructuraci%c3%b3n.pdf>
- Chan, A. (2014). *Técnica de análisis documental* [Tesis de licenciatura, Universidad Panamericana]. Archivo digital. <https://idoc.pub/documents/tecnicas-de-analisis-documental-34m7eemk5m46>
- Chávez, H. (2022). Calidad de las revistas científicas peruanas y su impacto en la investigación. *Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales*, 7(1) 51-66. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5814056>
- Clark, M. (2015). *Etiología Alcoholismo*. <https://es.scribd.com/document/288336570/ETIOLOGIA-ALCOHOLISMO>
- Consejo General de la Psicología de España. (2018). Nuevo informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud. Infocop online. https://www.infocop.es/view_article.asp?id=7690

- Cudris, L., Gutiérrez, R., Barrios, A., Manjarres, M. y Pérez, E (2020). Comunicación familiar en universitarios colombianos. *Redalyc*, 39(3),246-250. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4068728>
- Cudris, L., Gutiérrez, R., Barrios, A., Manjarres, M. y Pérez, E. (2020). Comunicación familiar en universitarios colombianos. *Redalyc*, 39(3),246-250. <https://www.redalyc.org/journal/559/55969797001/55969797001.pdf>
- Diaz, R. y Serrano, L. (2001). *¿Alcohol en la familia?: Una guía para ayudar a toda la familia a recuperarse del alcoholismo*. Fundación centro de solidaridad zaragoza. <https://www.fundacioncsz.org/ArchivosPublicaciones/113.pdf>
- Dongil, E y Cano, Antonio. (2014). *Habilidades Sociales. Sociedad Española para el estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS)*. Bienestar emocional. https://bemocion.sanidad.gob.es/comoEncontrarmeMejor/guiasAutoayuda/docs/guia_habilidades_sociales.pdf
- Encuesta Nacional de consumo de drogas, alcohol y tabaco [ENCODAT]. (2016). *Consumo de alcohol: prevalencias Globales, patrones de consumo y variaciones estatales*. Gobierno de México. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/246052/hojasresumen_Alcohol-V3.pdf#:~:text=Poblaci%C3%B3n%20adolescente%20%2812-17%20a%C3%B1os%29%20%2E%80%A2%2039.8%25%20ha%20consumido,8.3%25%20%281.1%20millones%29%20%288.9%25%20hombres%20y%207.7%25%20mujeres%29
- Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. (2018). Principales resultados. Instituto Nacional de estadística y censos. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT_2018.pdf
- Esteves, A., Paredes, R., Calcina, C. y Yapuchura, C. (2020). Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. *Scielo*, 11(1), 11-27. <https://doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>
- Feixas, G., Muñoz, D., Compan, V. y Montesano, A. (2016). El modelo sistemático en la intervención familia. Universidad de Barcelona. http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/31584/6/Modelo_Sistemic_Enero2016.pdf
- Fernández, C. (2016). Consumo de alcohol en mujeres adolescentes: un llamado a la acción para países de mediano y bajo ingreso. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones* 2 (1), 1-3. <https://doi.org/10.28931/riiad.2016.1.01>
- Fondo de las Naciones Unidas dedicada a la infancia y la adolescencia [UNICEF]. (2019). *¿Qué es la adolescencia?*. <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20adolescencia%20es%20una%20etapa%20de%20florecimiento%2C%20de,habilitar%20a%20que%20pase%2C%20sin%20bloquearlo%20o%20enlentecerlo>.

- Garibay, S. (2013). *Enfoque sistémico: una introducción a la psicoterapia familiar* (2nd ed.). El Manual Moderno. <https://books.google.com.ec/books?id=r-P9CAAQBAJ&lpg=PP1&dq=familia%20enfoque%20sistemico&pg=PT2#v=onepage&q=familia%20enfoque%20sistemico&f=false>
- Godoy, D., Eberhard, A., Abarca, F., Acuña, B. y Muñoz, R. (2020). Psicoeducación en salud mental: una herramienta para pacientes y familiares. *Elsevier* 31(2), 169-173. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2020.01.005>
- Gómez, A. y Mera, G. (2022). Funcionalidad familiar y habilidades sociales en adolescentes de bachillerato [Tesis de titulación, Universidad Nacional de Chimborazo] UNACH. [Gómez Verdezoto, A., Mera Zurita, G.\(2022\)\(Funcionalidad familiar y habilidades sociales en adolescentes de bachillerato. Unidad Educativa Victoria Vásquez Cuví. Latacunga, 2022Tesis de pregrado\) Universidad Nacional de Chimbor \(1\).pdf](#)
- Hernández, E. y Aguilar, Y. (2019). *Funcionamiento familiar y riesgo de consumo de alcohol en adolescentes* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Trujillo] UNITRU. <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15945/1928.pdf?sequence=1>
- Hernández, L., Canguil, N. y Gutiérrez, G. (2012). Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta, Tabasco 2011. *Redalyc* 18(1) 14-24. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48724427004>
- Herraría, R (2017). La funcionalidad familiar: una determinante de la conducta de los adolescentes. *Revista portales médicos*, 12 (13). <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/funcionalidad-familiar-conducta-de-los-adolescentes/>
- Jiménez, L., Lorence, B., Hidalgo, V. y Menéndez, S. (2017). Análisis factorial de las escalas FACES (Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scales) con familias en situación de riesgo psicosocial. *Scielo* 16(2), 1-12. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy16-2.afef>
- Linares, L., Linares, L., Hoyo, Y. y Linares, A. (2017). Caracterización del consumo de alcohol y cigarrillos en adolescentes de la escuela Ormani Arenado. *Redalyc*, 13 (1), 4-14. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=638266974002>
- López, I., Pedroza, F., Martínez, K. y De la Roca, J. M. (2021). Alcohol y familia. Manual para frenar el abuso. http://www.repositorio.ugto.mx/bitstream/20.500.12059/5860/1/PDF%20Alcoholismo_plataforma.pdf
- Macías, K., Vences, A., Mendoza, I., Briones, N. y Mera F. (2020). Intervención educativa para la prevención del alcoholismo en adolescentes en colegio ecuatoriano. *Scielo* 24(1), 4-17. <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v24n1/1561-3194-rpr-24-01-86.pdf>
- Martínez, C. (2016). *Salud familiar* (2nd ed.). Científico técnica. <https://es.scribd.com/read/403975566/Salud-familiar>
- Matienco, M. (2020). Aporte del funcionamiento familiar en las conductas antisociales en estudiantes de secundaria. *Investigación y casos en salud*, 5 (1), 8-17.

- https://pdfs.semanticscholar.org/4671/edc0dac01a3aa7fe8bfe160d7ee9c90672cc.pdf?_ga=2.222677273.308629729.1655576638-1347973739.1655430104
- Matienco, M. (2020). Aporte del funcionamiento familiar en las conductas antisociales en estudiantes de secundaria. *Investigación y casos en salud*, 5 (1), 8-17. <https://doi.org/10.35626/casus.1.2020.233>
- Medina, G. (2019). *Funcionamiento y satisfacción familiares en adolescentes de tercer año de bachillerato de la unidad educativa santa rosa* [Tesis de grado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador] PUCESA. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2920/1/77086.pdf>
- Minuchin, S. (2003). *Familias y terapia familiar*. Gedisa, S.A. <https://www.cphbidean.net/wp-content/uploads/2017/11/Salvador-Minuchin-Familias-y-terapia-familiar.pdf>
- Montilla, J., Marín, B. y Guerra, M. (2017). Estrategias de afrontamiento familiar y repercusiones en la salud familiar: Una revisión de la literatura. *Scielo*, 16(47), 576-591. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n47/1695-6141-eg-16-47-00576.pdf>
- Moreta, R., Mayorga, M., León, L. y Naranjo, T. (2020). Patrones de consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos: ¿Estilo mediterráneo o anglosajón? *Scielo*, 20 (1), 30-42. <http://dx.doi.org/10.18682/pd.v20i1.956>
- Orcasita, L., Lara, V., Suarez, A. y Palma, D. (2018). Factores psicosociales asociados a los patrones del consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Scielo*, 35 (1), 33-48. <http://dx.doi.org/10.14482/psdc.33.2.7278>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2000). *Guía de bolsillo de la clasificación CIE-10: clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento*. Médica Panamericana. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42326>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2018). *El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres*. <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2001). *Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol, pautas para su utilización en atención primaria*. Ginebra: OMS. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331321/WHO-MSD-MSB-01.6a-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2018). *El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres*. OMS. <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2018). *El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres*. OMS. <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). *Salud del adolescente*. OMS. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Alcohol*. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Organización Panamericana de la Salud [OMS]. (2017). *Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en el nivel de atención de salud no especializada*. OMS. https://app.mhpss.net/?get=304/9789243548067_spa.pdf
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2018). *Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud*. Institutional repository for information sharing [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Las%20tasas%20de%20prevalencia%20del,Ocidental%20\(37%2C9%25\)](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Las%20tasas%20de%20prevalencia%20del,Ocidental%20(37%2C9%25))
- Ortega, T., Freijomil, D. y Días, C. (1999). Propuesta de un instrumento para la aplicación del proceso de atención de enfermería en familias disfuncionales. *Scielo* 15(3), 164-8. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v15n3/enf05399.pdf>
- Páez, Y., Lago, Y., Valle, T., Sosa, J., Coro, Z. y Báez, M. (2021). Consumo de alcohol en adolescentes de la escuela preuniversitaria Federico Engels de Pinar del Río. *Scielo*, 25 (2), 243-254. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v25n2/1025-0255-amc-25-02-e8072.pdf>
- Palacios, J. y Andrade, P. (2007). *Desempeño académico y conductas de riesgo en adolescentes*. Universidad de Guadalajara. https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/7/007_Palacios.pdf
- Papalia, D., Feldman, R. y Martorell, G. (2012). *Desarrollo humano* (12 a ed.). McGraw-Hill Interamericana. https://www.academia.edu/36792745/Desarrollo_Humano_Papalia_12a_edicion_1
- Payne, R. (2005). *Técnica de relajación guía práctica* (4ta ed.). Paidotribo. https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=N2XMMtYpMvUC&oi=fnd&pg=PA5&dq=relajaci%C3%B3n+progresiva+jacobson&ots=iSeeQrOkI7&sig=QxSmT vzGfwImEBtMXmniF_fYsGM#v=onepage&q=relajaci%C3%B3n%20progresiva%20jacobson&f=false
- Puerta, J. y Padilla, D. (2011). Terapia cognitiva - conductual (TCC) como tratamiento para la depresión: una revisión del estado del arte. *Redalyc* 8 (2), 251-257. <https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156315016.pdf>
- Ramón, G. (2018). Consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato, estudio en el colegio cesar Dávila Andrade [Tesis de titulación, Universidad del Azuay-cuenca] Repositorio UAZUAY. <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/7970/1/13708.pdf>
- Reyes, L. y Carmona, F. (2020). *La investigación documental para la comprensión ontológica del objeto de estudio* [Tesis de disertación, Universidad Simón Bolívar] Archivo digital. <https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/6630/La%20investigaci%C3%B3n%20documental%20para%20la%20comprensi%C3%B3n%20ontol%C3%B3gica%20del%20objeto%20de%20estudio.pdf?sequence=1>

- Rodríguez, L., Navarro, E., Mendoza, A., Martínez, J., Pacheco, L. y Alonso, M. (2019). Espiritualidad y consumo de alcohol en alcohólicos anónimos, una revisión sistemática. *Health and Addictions/Salud Y Drogas*, 19(2), 111–117. <https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=449&path%5B%5D=pdf>
- Sanz, E. (2022). *Alcoholismo en adolescentes: todo lo que debes saber*. Mejor con salud. <https://mejorconsalud.as.com/alcoholismo-adolescentes/>
- Sarabia, F. (2017). *Funcionalidad familiar y su relación con la hostilidad en adolescentes* [Tesis de titulación, Universidad técnica de Ambato] UTA. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24809/2/Funcionalidad%20familiar%20y%20su%20relaci%c3%b3n%20con%20la%20hostilidad%20en%20adolescentes.pdf>
- Selvini, M. (1988). *Paradoja y contraparadoja: Un nuevo modelo en la terapia de la familia de transacción esquizofrénica*. Paidós. https://www.academia.edu/37444428/Paradoja_y_contraparadoja_Mara_Selvini
- Sierra, L. y López, E. (2019). La familia, la comunicación humana y el enfoque sistémico en su relación con la esquizofrenia. *Medisan*, 23(1), 131-145. <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v23n1/1029-3019-san-23-01-131.pdf>
- Sierra, Y. (2018). *Disfuncionalidad familiar y su afectación en el desarrollo psicoafectivo de los adolescentes* [Monografía para sacar el título de especialista, Universidad Pontificia Bolivariana]. Archivo digital. https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/5357/digital_36770.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Telumbre, J., López, M., Castillo, L., Sánchez, A. y Sánchez, J. (2019). Historia familiar y consumo de alcohol en adolescentes. *Redalyc*, 35(1), 72-83. <https://www.redalyc.org/journal/817/81762945005/81762945005.pdf>
- Telumbre, J., López, M., Noh, P., Villanueva, J. y Torres, R. (2018). Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche. *Sanus*. 3(6), 20-31. <https://biblat.unam.mx/hevila/Sanus/2018/no6/3.pdf>

ANEXOS.

Anexo 1. Resolución de la aprobación de tema del proyecto de investigación



Decanato
FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Riobamba, 07 de julio de 2022
Oficio No. 1210-RD-FCS-2022

Señor / ita
ANDRADE MIRANDA JANNELA SOFIA
OSORIO NÚÑEZ KARINA ALEJANDRA
ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UNACH
De mi consideración. –

Cúmpleme informar a usted la resolución de Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, que corresponde al 07 de julio de 2022.

RESOLUCIÓN No. 1210-D-FCS-07-07-2022: Aprobar el tema, perfil del proyecto de investigación, Tutor y Miembros de Tribunales de la carrera de Psicología Clínica. Oficio N.º 089-TELETRABAJO-CCPSCL-FCS-2022, Comisión de Carrera y CID de la Facultad:

No	Estudiantes	Tema Proyecto de investigación presentado a revisión	Tema Proyecto de investigación revisado y APROBADO por la Comisión y CID	Informe de la Comisión de Carrera	Tutor de tesis Artículos 22-Reglamento Titulación Especial para carreras no vigentes	Tribunal de sustentación de tesis. Artículos 22-Reglamento Titulación Especial para carreras no vigentes
1	ANDRADE MIRANDA JANNELA SOFIA CC: 0605330633 OSORIO NÚÑEZ KARINA ALEJANDRA CC: 0550252893	"RASGOS DE PERSONALIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL"	Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19 de septiembre. Salcedo, 2022	APROBADO Dominio emergente Salud como producto social Línea de investigación: Salud	Tutor: MSc. Verónica Adriana Freire Palacios Miembros: MSc. Sandra Mónica Molina Rosero MSc. María soledad Fierro Villacreses	Delegado Decano: Mgs Diana Carolina Villagómez Vacacela Miembros: MSc. Sandra Mónica Molina Rosero MSc. María soledad Fierro Villacreses

Atentamente,

GONZALO
EDMUNDO
BONILLA
BULGAR

Dr. Gonzalo Bonilla P.
DECANO DE LA FACULTAD
CIENCIAS DE LA SALUD – UNACH

Adj.: Documentos Habilitantes (d)
c.c. Archivo

Elaboración de Resoluciones Decanato 07-07-2022 MsC. Ligia Viteri
Transcripción Resoluciones Decanato 07-07-2022: Tlga. Francisca Jara
Revisado y Aprobado: Dr. Gonzalo Bonilla



Ave. Antonio José de Sucre, Km. 1.5
Teléfono (593-3)3730880, ext. 1503
Riobamba - Ecuador

Unach.edu.ec
in movimiento

Anexo 2. Autorización del rector de la Unidad Educativa 19 de Septiembre



UNIDAD EDUCATIVA "19 DE SEPTIEMBRE"

SALCEDO-COTOPAXI-ECUADOR

Teléfono:032726073



Mgs. Ramiro Torres

DIRECTOR DE LA CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

Msc. Verónica Freire

TUTORA DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

De mi consideración

Yo, Héctor López, con cedula de ciudadanía número 1708560105, autorizo la realización de su proyecto de investigación de la Unidad Educativa 19 de septiembre, del cantón Salcedo en donde se trabajará con población adolescente. El mismo que estará titulado: **FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES.UNIDAD EDUCATIVA 19 DE SEPTIEMBRE.SALCEDO, 2022.** Para la revisión de la base de datos anónima que reposa en la Institución.

Msc.Hector López
C.I.: 1708560105



Anexo 3. Ficha de registro de datos



UNIDAD EDUCATIVA "19 DE SEPTIEMBRE"

SALCEDO-COTOPAXI-ECUADOR
 Telefono:032726073



FICHA DE REGISTRO DE DATOS

DATOS PERSONALES				
N°	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	GÉNERO	ESTADO CIVIL
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS				
NIVEL SOCIOECONÓMICO			CURSO Y PARALELO	
Alto	Medio	Bajo		
CUESTIONARIO FUNCIONAMIENTO FAMILIAR FF-SIL				
Familia severamente disfuncional	Familia disfuncional	Familia moderadamente funcional	Familia funcional	
CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL AUDIT				
SEXO	Hombre:			
	Mujer:			
No problemas relacionados con el alcohol	Bebedor de riesgo		Problemas físico-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica	

Anexo 4. Evaluación del funcionamiento familiar FF-SIL.

Evaluación del funcionamiento familiar según instrumento FF-SIL.

Prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL): a continuación se presenta un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted debe clasificar y marcar con una X su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

La escala tiene diferentes valores de acuerdo con el criterio seleccionado, según se observa en el siguiente cuadro:

	Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2. En mi casa predomina la armonía					
3. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles					
8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan					
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor					
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas					
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos					

La puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los puntos por ítems, lo que permite llegar al diagnóstico de funcionamiento familiar; este se muestra en el siguiente cuadro:

Casi siempre	5
Muchas veces	4
A veces	3
Pocas veces	2
Casi nunca	1



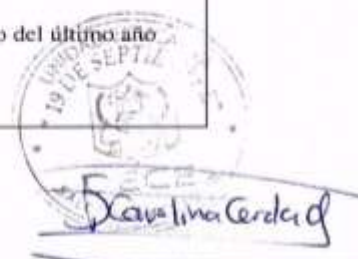
Diagnóstico del funcionamiento familiar según puntuación total de la prueba FF-SIL	
Funcional	De 70 a 57 puntos
Moderadamente funcional	De 56 a 43 puntos
Disfuncional	De 42 a 28 puntos
Severamente disfuncional	De 27 a 14 puntos

Anexo 5. Cuestionario de identificación de trastornos relacionados con el consumo de alcohol (AUDIT).

Cuestionario AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

> Por favor, encierre en un círculo el literal de su respuesta.

<p>1. ¿Con qué frecuencia toma alguna bebida alcohólica?</p> <p>a. Nunca b. Una o menos veces al mes c. 2 a 4 veces al mes d. 2 o 3 veces a la semana e. 4 o más veces a la semana</p>	<p>6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas por la mañana para recuperarse de haber bebido mucho la noche anterior?</p> <p>a. Nunca b. Menos de una vez en el mes c. Mensualmente d. Semanalmente e. A diario o casi a diario</p>
<p>2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas con contenido alcohólico suele hacer en un día de beber normalmente?</p> <p>a. 1 o 2 b. 3 o 4 c. 5 o 6 d. 7 a 9 e. 10 o más</p>	<p>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?</p> <p>a. Nunca b. Menos de una vez en el mes c. Mensualmente d. Semanalmente e. A diario o casi a diario</p>
<p>3. ¿Con qué frecuencia toma seis o más consumiciones alcohólicas en un solo día?</p> <p>a. Nunca b. Menos de una vez al mes c. Mensualmente d. Semanalmente e. A diario o casi a diario</p>	<p>8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de recordar qué pasó la noche anterior porque había estado bebiendo?</p> <p>a. Nunca b. Menos de una vez en el mes c. Mensualmente d. Semanalmente e. A diario o casi a diario</p>
<p>4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año se ha encontrado con que no podía parar de beber una vez había empezado?</p> <p>a. Nunca b. Menos de una vez al mes c. Mensualmente d. Semanalmente e. A diario o casi a diario</p>	<p>9. ¿Usted o alguna otra persona se ha hecho daño como consecuencia que Usted había bebido?</p> <p>a. No b. Sí, pero no en el curso del último año c. Sí, el último año</p>
<p>5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido realizar la actividad que le correspondía, por haber bebido?</p> <p>a. Nunca b. Menos de una vez al mes c. Mensualmente d. Semanalmente e. A diario o casi a diario</p>	<p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario se ha preocupado por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?</p> <p>a. No b. Sí, pero no en el curso del último año c. Sí, el último año</p>



UNIVERSIDAD DE SEVILLA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
D. Carolina Cerdas

Anexo 6. Prueba de normalidad.

Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
FFSIL_SUMMA	,310	336	,000
SUMA_TOTAL	,368	336	,000
a. Corrección de la significación de Lilliefors			