

UNIVERSIDAD PERUANA UNION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



Una Institución Adventista

Clima Social Familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 14 a
17 años de la Institución Educativa Secundaria Héctor Tejada del
distrito de Pallpata - Cusco, 2019

Por
Bach. Ruth Mary Calsin Molleapaza

Asesora:
Mg. Santos Armandina Farceque Huancas

Chullunquiani, diciembre 2019

ANEXO 07 DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA DEL INFORME DE TESIS

Yo Santos Armandina Farceque Huancas de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulado: ***“Clima Social Familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria Héctor Tejada del distrito de Pallpata-Cusco, 2019”*** constituye la memoria que presenta la **Bachiller Ruth Mary Calsin Molleapaza** para aspirar al título de Profesional de/Grado académico de psicóloga ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente constancia en Juliaca, a los 6 días del mes de diciembre del año 2019.



Mg. Santos Armandina Farceque Huancas
Asesora

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiani, a los seis días del mes de diciembre del año 2019, siendo las 11:00 a.m. se reunieron en el Salón de Grados y Título de la Universidad Peruana Unión, Filial Juliaca, bajo la dirección del Señor Presidente del

Jurado: Mg. Rosa María Alfaro Vásquez y los demás miembros siguientes: Psic. Kelly Mirtha Ricaldi Juaman

Secretario: Mg. Belia Soledad Machaca Tito y los Mg. Eddy Wildmar Aguiza Córdova y los Mg. Santos Armandina Fareque Juancas

vocales; asesores, con el propósito de llevar a cabo el acto público de la sustentación de tesis titulada:

Prácticas Social Familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria Néctor Tejada del distrito de Pallpata-Puno, 2019.

Presentada por el/los Bachiller/es: Ruth Mary Calsin Mollepaza

conducente a la obtención del Título Profesional de Psicóloga

El Señor Presidente inició el acto académico, invitando al/los candidato/s hacer uso del tiempo requerido para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente del Jurado invitó a los miembros del mismo a realizar las preguntas y cuestionamientos correspondientes, los cuales fueron absueltos por el (los) candidato(s). En seguida, el Jurado procedió a las deliberaciones respectivas, luego se registró en el acta el dictamen siguiente:

Bachiller: Ruth Mary Calsin Mollepaza Aprobado por Unanimidad con el mérito académico adicional de Notable

Bachiller: por con el mérito académico adicional de

El presidente del jurado solicitó al/los candidato/s ponerse de pie. Luego el Secretario realizó la lectura del acta con el resultado final del acto académico, procediéndose inmediatamente a registrar las firmas respectivas.

Handwritten signatures and names of the President (Rosa Alfaro), Secretary (Kelly Ricaldi), Advisor (Eddy Aguiza), Jurors (Belia Machaca, Santos Fareque), and Candidate (Ruth Calsin).

AGRADECIMIENTOS

A Dios, ya que todas las cosas son hechas de acuerdo a su voluntad y su infinito amor, sabiendo que su presencia estaba en cada proceso de esta investigación

A mis padres y hermanos por su apoyo incondicional, en especial a Imelda Calsin, mi hermana, que nunca dejo de apoyarme y motivarme a seguir.

A mi esposo Yhon Alex por su apoyo y comprensión

A mis hijos Misael y Dara Urpi mi mayor motivación para seguir adelante.

A la psicóloga Santos Armandina Farceque Huancas, quien me encamino en la enmarcación de los fines de esta investigación.

DEDICATORIA

A Dios el dador de la vida, sabiduría e inteligencia

A mis padres y hermanos que me motivan a seguir adelante con su ejemplo

A mis hijos Misael y Dara Urpi

Índice

Índice de tablas	x
Resumen	xi
Summary	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I	15
EL PROBLEMA	15
1.1 Descripción de la situación problemática:	15
1.2 Formulación del problema	18
1.2.1 Pregunta general:	18
1.2.2 Pregunta específicas:	19
1.3. Formulación de Objetivos:	19
1.3.1 Objetivo General:	19
1.3.2 Objetivos Específicos:	19
1.4 Importancia y Justificación	20
CAPÍTULO II	22
MARCO TEÓRICO	22
2.1 Marco Bíblico y Filosófico:	22
2.1.1 Clima Social Familiar	22
2.1.2 Consumo de alcohol	23
2.1.3 La adolescencia en la Biblia	25
2.2 Antecedentes del estudio.	26
2.2.1 A nivel internacional	26
2.2.2. Antecedentes nacionales	28

2.2.3. A nivel local	31
2.3 Clima Social familiar	32
2.3.1 Definición de la familia	33
2.3.1.1 Tipos de familia	33
2.3.1.2 Funciones de la familia.....	34
2.3.1.3 Etapas de la familia	35
2.3.1.4 La familia y el adolescente	39
2.3.1.5 La importancia de la familia en la adolescencia:	42
2.3.1.7 Modelo ecológico	45
2.3.1.8 Importancia del Clima Social Familiar	47
2.3.2 Consumo de alcohol.....	48
2.3.2.1 Definición del alcohol	48
2.3.2.2 Tipos de bebidas alcohólicas	49
2.3.2.3 Definición de consumo de alcohol.....	49
2.3.2.4 Tipos de bebedores:.....	50
2.3.2.5 Factores de riesgo.....	50
2.3.2.6 Manifestaciones clínicas del alcohol	53
2.3.1 Definiciones de la adolescencia	55
• Incremento de la agresividad.	56
• Incremento de la capacidad para el pensamiento abstracto.	56
• Aumento de la imaginación y la fantasía.....	56
• Incremento del impulso erótico	56
2.3.2 Etapas de la adolescencia ´	56

2.3.3 Caracterización	57
2.3.4 El consumo en la adolescencia	58
2.3.5 Modelos teóricos.	58
<i>a. Teoría psicoanalista.</i>	58
2.3.6 Etapas del desarrollo de E. Erickson.....	59
2.4 Definición de términos	60
2.4.1 Familia.....	60
2.4.2 Consumo de alcohol.....	60
2.4.3 Clima Social Familiar.....	60
CAPÍTULO III	62
DISEÑO METODOLÓGICO	62
3.1 Tipo y Diseño De Investigación:	62
3.2 Formulación de la hipótesis:.....	62
3.2.1 Hipótesis de la Investigación	62
3.2.2 Hipótesis Específicas	62
3.4 Participantes.....	66
3.4.1 Criterios de inclusión y exclusión.	67
3.4.1.2 Criterios de inclusión	67
3.4.1.3 Criterios de exclusión	67
3.5 Características de la muestra:.....	66
3.7.2 Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT)	70
3.8. Proceso de recolección de datos	72
3.9 Procesamiento y análisis de datos	73

CAPÍTULO IV	73
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	73
4. Resultados de la investigación.....	74
4.1.1. Nivel de clima social familiar	74
4.1.3. Nivel de consumo de alcohol.....	74
4.1.4. Prueba de normalidad	74
4.1.5. Análisis de correlación entre las variables clima social familiar y consumo de alcohol.....	75
4.1.6 <i>Análisis de correlación de las dimensiones relaciones, desarrollo y estabilidad y la variable consumo de alcohol</i>	76
4.2. Discusión de los resultados.....	76
CAPÍTULO V	80
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	80
Conclusiones.....	80
ANEXOS	86

Índice de tablas

Tabla 1 Matriz de operacionalización de la variable clima social familiar	64
Tabla 2 Matriz de operacionalización de la variable consumo de alcohol.....	65
Tabla 3 Características de la población	67
Tabla 4 Nivel de clima social familiar en adolescentes de 14 a 17 años	74
Tabla 5 Nivel de consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años.....	74
Tabla 6 Prueba de normalidad.....	75
Tabla 7 Análisis de correlación entre las variables clima social familiar y consumo de alcohol.....	75
Tabla 8 Análisis de correlación de las dimensiones relaciones, desarrollo y estabilidad y la variable consumo de alcohol	76

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo determinar si existe relación significativa entre clima social familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata - Cusco, 2019. La población estuvo conformada por 150 estudiantes de ambos sexos de 14 a 17 años. La metodología es de tipo correlacional de corte transversal con un diseño no experimental de tipo cuantitativo, los instrumentos utilizados fueron la escala de clima social familiar (FES) de Moos y Trickett, estandarizada por Ruiz Alva y Eva Guerra (1993) que cuenta con 90 ítems, y el cuestionario de Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT) que cuenta con 10 ítems. Los resultados muestran que existe relación negativa significativa entre el clima social familiar y el consumo de alcohol, con un grado de intensidad débil ($\rho = -0,173$) y un nivel de significancia ($0.034 < 0.05$), a la vez no existe relación significativa entre relaciones familiares, desarrollo familiar, y estabilidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata - Cusco, 2019. Se concluye que las observaciones hechas en el contexto de esta investigación muestran vínculos de asociación entre las variables clima social familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes. Un resultado que muestra que el clima social familiar puede estar involucrado en el consumo de alcohol en los adolescentes.

Palabras clave: Clima social familiar, familia, consumo de alcohol, adolescentes, relación.

Summary

The purpose of this research is to determine the relationship between family social climate and alcohol consumption in adolescents aged 14 to 17 years of the Hector Tejada Educational Institution of the Pallpata district, 2019.

The population consisted of 150 students of both sexes from 14 to 17 years. The methodology is of a cross-sectional correlational type with a non-experimental design, the instruments used were the Moos and Trickett family social climate scale (FES), standardized by Ruiz Alva and Eva Guerra (1993) that has 90 items, and the Identification of disorders due to alcohol consumption (AUDIT) questionnaire that has 10 items. Detailed results that there are significant negative relationships between the family social climate and alcohol consumption, with a weak degree of intensity ($\rho = -0.173$) and a level of significance ($0.034 < 0.05$), at the same time there is no significant relationship between family relationships, family development, and family stability and alcohol consumption in adolescents from 14 to 17 Years of the Hector Tejada Educational Institution of the Pallpata District - Cusco, 2019. It is concluded that the observations made in the context of this research identified association links between the variables family social climate and alcohol consumption in adolescents. A result that shows that the family social climate may be involved in the consumption of alcohol in adolescents.

Keywords: Family social climate, family, alcohol consumption, adolescents, relationship.

INTRODUCCIÓN

El alcohol es la droga psicoactiva más utilizada a nivel mundial. El problema del consumo de alcohol se ha convertido en uno de los fenómenos sociales más extendidos de las últimas décadas. También se están desarrollando una variedad de estudios para identificar las causas de este consumo e identificar los factores que lo favorecen. Aunque el alcoholismo afecta principalmente a los adultos, el consumo aumenta a una edad más temprana. Uno de las causas mencionadas en diversas investigaciones, es la familia. En este caso, un clima familiar desfavorable afecta a los adolescentes que comienzan a beber alcohol.

En el primer capítulo, se menciona el planteamiento del problema a investigar, formulación del problema, objetivos e hipótesis, y concluyendo con la justificación del problema.

En el segundo capítulo se muestra el marco teórico, haciendo un recuento de las exploraciones relacionadas a la presente investigación, así como los agentes conceptuales que dirigirán la pesquisa, asimismo se exponen las teorías más relevantes respecto al tema de cuestión, se hace una revisión detallada del estado de arte investigado hasta entonces.

En el tercer capítulo esta la estructura el diseño metodológico de la investigación, estableciendo el tipo, diseño, la delimitación de población y muestra; planteamiento de hipótesis, definición operacional de las variables de estudio, así como las técnicas de medición, la descripción de las herramientas de medición, y el proceso de operaciones estadísticas realizadas.

En el cuarto capítulo se confirmarán los resultados y la discusión de la presente investigación, que se realiza de cada objetivo planeado, las conclusiones con sus respectivas recomendaciones.

Finalmente, en el último capítulo, se presentan las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Descripción de la situación problemática:

Según las últimas cifras, 3 millones de personas a nivel mundial murieron por consumo nocivo del alcohol en el año 2016, lo que corresponde a 1 de cada 20 muertes, el 28 % de todas las muertes relacionadas con el alcohol son atribuibles a lesiones causadas por ejemplo, accidentes de tránsito, autolesiones como suicidio o por violencia interpersonal. El 21% de las muertes relacionadas con el alcohol se debe a la indigestión y el 19% a enfermedades cardiovasculares. En las Américas, el 22% de todas las muertes por lesiones son atribuibles al consumo de alcohol. Más de una cuarta parte de los jóvenes de 15 a 19 años de todo el mundo, el 27%, bebe alcohol. Las tasas de consumo más alto corresponden a Europa (44%) seguido de Américas y Pacífico Occidental con 38% cada una. Y las encuestas escolares manifiestan que en muchos países el consumo de alcohol inicia antes de los 15 años, con muy poca diferencia entre niños y niñas (OMS 2018).

Robles (citado por Cabrera & Peralta, 2016) la familia ha sido un pilar vital desde el comienzo de la institución del mundo, que juega y desempeña un papel demasiado importante en el aprendizaje y la educación de la humanidad y la correcta formación de las personas que desde entonces han llevado al bienestar social de la humanidad. Fue antes del estado y la sociedad existió e inicialmente no fue movido u organizado por ninguna institución legal para proteger esta valiosa institución. Sin embargo, a lo largo de la historia, las personas sienten que siempre ha habido problemas que deberían resolverse adecuadamente en el contexto. Sin embargo, gran parte de la

capacidad para contrarrestar diversos problemas personales y sociales es proporcionada por un proceso de construcción familiar que permite que las interacciones desarrollen principios, destrezas, actitudes, formas y comportamientos que permiten a las personas integrarse a la sociedad.

Telumbre y Sánchez (citado por Saavedra y Veliz, 2016) desde tiempos antiguos hasta hoy el consumo de bebidas alcohólicas establece un problema progresivo de salud pública por los efectos que ocasionan en el sujeto, así mismo, es considerada como la sustancia psicoactiva más usada por la población en general.

En consecuencia, el alcohol se ha convertido en una de las principales sustancias de consumo de drogas lícitas en la actualidad. Y este papel alcanza un carácter destacado cuando se trata del consumo juvenil. Los jóvenes hoy en día, con el cambiar de los contextos sociales y enfoques de pensamiento liberalitas, han racionalizado el consumo del alcohol como una conducta normal, adecuado para determinada edad, esto tiene mucho significado en el tiempo del uso libre como en las actividades que desarrollan en momentos de ocio y de diversión (Gajer y Margulis, 2016).

El consumo de alcohol es visto como un medio de integración social y favorece la relación entre ellos. El alcohol es una de las drogas que se ha convertido en un verdadero problema social desde la pubertad debido a su fácil acceso y fuerte difusión en casi todos los países y grupos de edad. El alcohol es la droga que más comúnmente consumen los adolescentes. Tal vez muchas personas piensan que las consecuencias del consumo frecuente y las dosis altas no son tan alarmantes, siempre que no se conviertan en alcohólicos típicos, pero las desgracias del alcohol logran ser peligrosos y varios de ellos irreversibles. El alcoholismo es una enfermedad crónica, creciente y

casi siempre mortal. Es un estado profundo y no un síntoma de otras enfermedades o dificultades emocionales (Gajer, 2016).

Así mismo Natera y Nava (Citado por Valdez, 2005) el problema del consumo de alcohol tiene muchas causas; donde los factores ambientales, la familia y el individuo contribuyen a su aparición. De tal manera que los factores de riesgo puedan aparecer en el centro de estudios, las amistades, los familiares, etc. Caso similar pasa con los factores de protección que, al estar presentes, reducirán la probabilidad de la ingesta y abuso de bebidas alcohólicas.

Natera y Nava (1993) la dificultad del consumo de alcohol tiene muchas causas; (cultural, decepciones, rupturas amorosas, pérdidas materiales, familiares, etc.) en donde los factores medioambientales como la familia y el individuo mismo apoyan a su aparición. Por lo tanto, los factores de riesgo pueden ocurrir en la escuela, con amigos, los familiares o en la misma personalidad del sujeto. Lo mismo acontece con los factores de protección que estando presentes, van a reducir la posibilidad de que se dé el consumo o el abuso de bebidas alcohólicas (citado por Valdez Gonzales, 2005).

J. Pons (2010) destaca que uno de las causas de riesgo con más influencia es la familia, se plantea en investigaciones sobre adicciones.

En la actualidad, no es una extrañeza ver a jóvenes y adolescentes, deambulando por las calles bajo los efectos del alcohol, compuesto que priva la mente y conlleva a los individuos a ejecutar actos delictivos e inconscientes, actitudes que atentan contra la honorable, la integridad física y las buenas costumbres de la ciudad; por ende, desarticula el núcleo primordial de la comunidad, que es la familia.

Lamentablemente en nuestra situación social el alcohol ha tomado auge no solo entre adultos, sino que asimismo entre los adolescentes y jóvenes de nuestra sociedad.

Frente a ello, la población de adolescentes de esta institución educativa fue elegida porque en los alumnos de los últimos años de la institución, los casos de consumo de alcohol durante la entrevista psicológica y otros medios se hicieron evidentes. A la vez se ha observado que en el distrito, el consumo de bebidas alcohólicas es muy frecuente entre los pobladores, ya que en cada actividad (aniversario, deporte, cumpleaños, matrimonio, bautizos, corte de pelo, entierros, etc.) siempre está presente el consumo de la cerveza u otras bebidas alcohólicas.

Por lo expuesto, se deduce que la familia ejerce una influencia positiva o negativa en sus miembros, de modo que desempeña un papel significativo en la conducta de los adolescentes, ya que es un factor preciso para el inicio del consumo de alcohol en la adolescencia. Es por esta razón que la presente investigación trata de determinar la relación significativa entre el clima social familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años en la institución educativa Héctor Tejada en el distrito de Pallpata - Cusco 2019.

1.2 Formulación del problema

Después del análisis del clima social familiar y el consumo de alcohol, se hace la siguiente pregunta de investigación.

1.2.1 Pregunta general:

- ¿Cuál es la relación entre clima social familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata – Cusco 2019?

1.2.2 Pregunta específicas:

- ¿Cuál es la relación entre relaciones familiares y consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata, 2019?
- ¿Cuál es la relación entre desarrollo familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata, 2019?
- ¿Cuál es la relación entre estabilidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata, 2019?

1.3. Formulación de Objetivos:

1.3.1 Objetivo General:

Determinar Cuál es la relación entre clima social familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata - Cusco, 2019.

1.3.2 Objetivos Específicos:

1. Determinar si existe relación significativa entre relaciones familiares y el consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata - Cusco, 2019.
2. Determinar si existe relación significativa entre desarrollo familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata - Cusco, 2019.
3. Determinar si existe relación significativa entre estabilidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata - Cusco, 2019.

1.4 Importancia y Justificación

Esta investigación es relevante ya que proporcionará información teóricamente actualizada sobre la importancia del clima social familiar como uno de los principales factores en el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes.

También favorece que en el futuro se puedan ofrecer soluciones alternativas que utilicen a la familia como un factor preventivo y contribuyan así a un buen clima social en sus hogares. Además, como un recurso útil para futuros investigadores que quieran expandirse en adicción y familia.

A nivel práctico, esta investigación ayudará a garantizar que los datos reales sobre el consumo de alcohol en los adolescentes y su clima social familiar contribuyan directamente a las instituciones donde se llevó a cabo la investigación, y que las autoridades, psicólogos y maestros estén motivados para iniciar programas de intervención, seminarios, discusiones, etc. para la prevención primaria y secundaria,

incluida la participación de los padres, para que tomen conciencia de la importancia de alcanzar un clima familiar favorable.

A nivel social, esta investigación finalmente se llevará a cabo por la preocupación acerca de la frecuencia de consumo de las bebidas alcohólicas en adolescentes, de modo que los resultados obtenidos beneficien a las autoridades públicas, psicólogos, maestros, padres y al bienestar de los adolescentes de la institución educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata y de manera externa a otras instituciones interesadas en este problema.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Marco Bíblico y Filosófico:

2.1.1 Clima Social Familiar

White (2015) señala que la familia es el plan divino de Dios y la primera institución de la creación. De manera similar, Goff (2003) agrega que esta es la unión espiritual de dos personas diferentes creadas simultáneamente, y ve esto como la naturaleza divina que Dios ha moldeado y bendecido como unión matrimonial.

La Biblia señala en Proverbios 22.6 Reina y Valera (1960) “Instruye al niño en su camino, y aun cuando fuere viejo no se apartará de él.” Indicando a los padres que deben de educar a sus hijos desde que son muy pequeños, para que así nunca se aparten del camino de Dios.

Como agrega Goff (2003) es el trabajo de todos los padres llevar a sus hijos a una vida responsable y madura cuya responsabilidad requiere atención y tiempo para ser eficaz. Además, agrega que la educación, incluida la disciplina y la define, como la enseñanza o capacitación que se utiliza para los niños que llevan una vida respetuosa, sincera y decente por su propio bien y el de los demás. De manera similar, Bond (1983) agrega que la disciplina es que los niños aprendan a obedecer lo bueno y elegir lo malo, de modo que no haya padres que actúen con firmeza. Encuentran el equilibrio entre peso y flexibilidad y transmiten valores como tolerancia y justicia a Dios como modelo a seguir.

Nuestra sociedad está formada por familias, y será lo que digan las cabezas de familia. Desde el corazón “fluye la vida”; y el hogar es el corazón de la sociedad, de la iglesia y de la nación. (White 1993). La casa debe ser un pequeño cielo en la tierra, un lugar donde se cultiven los afectos y no se supriman diligentemente.

(White, 2000) nuestra felicidad depende del cultivo libre del amor, el afecto y la verdadera educación mutua. La educación del niño comenzó en la casa. Ahí está su primera escuela. Allí, sus padres, como maestros, deben aprender las lecciones que deben guiarlos a través de la vida: lecciones de respeto, obediencia, reverencia, autocontrol.

El trato beneficioso que fluya en el hogar, la primera escuela, influirá positivamente en el desarrollo de capacidades para relacionarse con personas fuera del entorno familiar. De allí la importancia de como los niños perciben su ambiente familiar.

2.1.2 Consumo de alcohol

White (2014) el incremento o el descenso futuro de la sociedad serán definitivas por los principios y la integridad de la juventud que están alrededor nuestro. Cómo se hayan educado a los jóvenes y en la medida en que su carácter haya sido amoldado en la niñez por hábitos virtuosos, de autocontrol y temperancia será su dominio sobre la sociedad. Si se los deja sin educación ni control, y como consecuencia llegan a ser testarudos, intemperantes en sus apetitos y pasiones, así será su influencia futura en lo que se refiere a amoldar la sociedad. La influencia de los jóvenes, las compañías que frecuentan los jóvenes actualmente, los hábitos que adquieren y los principios que adoptan indican cuál será su situación de la sociedad durante los años venideros. Según Cox (2005), el alcoholismo no es una enfermedad, sino un pecado contra Dios.

Sin embargo, como el hombre no puede dejar el vicio solo, Dios lo ayuda a liberarse mientras la persona esté lista o muestre disposición.

También cita Proverbios 20: 1 el vino es problemático, la sidra ridícula, y quién sea que por su consumo se equivoca no es sabio". Mencionando que el vino se burla, engaña y decepciona la esperanza de la persona que lo toma y promete resolver el problema sin darse cuenta, sin ser consciente de las consecuencias, también cita Lucas 21:34. "Comprueba si tu corazón no está lleno de glotonería, borrachera y el cuidado o afanes de esta vida, y de repente vienen a ti aquel día". Es parte de la naturaleza humana tratar los problemas con distracción, es decir, en lugar de enfrentar los problemas como Dios requiere, el hombre busca la solución en los excesos de lujo y experiencias agradables, diversión y entretenimiento dejando a un lado sus problemas, que finalmente afectan su situación.

White (2014) a veces sucede que los jóvenes que han sido cuidadosamente instruidos en el camino del Señor, se separan unos de otros visitando lugares de diversión y haciendo amigos para aquellos cuya educación e instrucción eran de naturaleza mundana. Al unirse con personas que no tienen la belleza de una mente como la de Cristo, se venden como esclavos que durarán toda la vida. Aquellos que verdaderamente aman y sirven a Dios temerán descender al nivel mundial al elegir la compañía de aquellos que no atan a Cristo en sus corazones. Valientemente se sienten comprometidos con Cristo, aunque el comportamiento que aceptan es sacrificio.

White (2014) Dios dio para todos algo que nos diera placer, para ser disfrutado por ricos y pobres por igual: el placer de cultivar la pureza de pensamiento y el desinterés en la acción, el placer de cultivar la pureza del pensamiento que proviene de hablar palabras de simpatía y realizar actos con bondad. De los que prestan un servicio así brilla la luz de Cristo que alumbra las vidas oscurecidas por muchas penas.

Los jóvenes debieran estar atentos a los escritos de la santa Biblia y ponerlos en práctica. El vino no es para reyes ni príncipes, porque pervierte el sabio juicio. (Proverbios 31:4,5).

2.1.3 La adolescencia en la Biblia

San Lucas 2: 47-50 nos dice que la familia de Jesús estuvo presente en Pascua todos los años en Jerusalén, en ese momento Jesús tenía doce años de edad; María y José regresaron de tal celebración y pensaron que Jesús estaba en compañía de un pariente o conocido. Viajaron alrededor de un día y fue una gran sorpresa para los padres que el niño no estuviera allí. Durante tres días lo buscaron y lo encontraron en el templo, sentado en medio de los maestros, escuchando y preguntándoles: "Y todos los que escucharon se sorprendieron de su comprensión y sus respuestas cuando sus padres lo vieron, se asombraron, su madre dijo: Hijo, ¿por qué hiciste eso? Tu papá y yo te hemos buscado con desesperación, a lo que él respondió.

¿Me buscaste? ¿No sabías que tenía que estar en los asuntos de mi padre? - pero no lo entendieron.

2.2 Antecedentes del estudio.

2.2.1 A nivel internacional

En España, se realizó un estudio titulado "Consumo de tabaco y alcohol entre adolescentes y relación con familia". El objetivo es analizar la relación entre la frecuencia del uso de sustancias con diferentes preguntas sobre las relaciones familiares. La muestra incluyó un total de 822 estudiantes de secundaria. Se desarrolló un cuestionario ad-hoc para determinar la frecuencia del consumo de alcohol y tabaco, así como varias preguntas sobre las relaciones familiares de los adolescentes. Los resultados mostraron que el grupo de los consumidores de cannabis no necesariamente convivían con un familiar fumador. Asimismo, la frecuencia del consumo de tabaco y alcohol entre los estudiantes cuyos padres se muestran permisivos, son significativamente mayores respecto al grupo de alumnos con padres que no se lo permiten. Con estos resultados, podemos destacar la precocidad del consumo de sustancias en la adolescencia y la importancia de las relaciones familiares para la prevención del consumo (Barragán, Martos, Marqués, Perez, Jurado, Gasquez, 2016).

Del mismo modo Forero, Siabato, & Salamanca (2017) en Colombia hicieron un estudio no ampliado titulado "Pensamientos suicidas, funcionalidad familiar y consumo de adolescentes" (126 hombres y 163 mujeres) en escuelas públicas de Tunja (Colombia). de 13 a los 17 años, realizado mediante el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (Pansi), el cuestionario Apgar familiar, y el cuestionario de identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT). Los resultados encontraron que el 30% de los participantes tiene un alto grado de pensamientos

suicidas, 67% una buena puntualidad familiar y 84% un consumo de alcohol con información de bajo riesgo; Además, encontramos una asociación más grande entre los pensamientos suicidas y la naturaleza de la funcionalidad familiar seria.

Además, en un estudio realizado en Ecuador titulado "Factores familiares y de riesgo asociados con el consumo de alcohol y tabaco en niños y adolescentes", cuyo objetivo es identificar en un ambiente familiar el consumo de alcohol y tabaco en niños y adolescentes. En el estudio cien familias fueron los participantes a las que se les aplicó un instrumento preestablecido con los responsables de las respectivas familias. En los resultados, se encontró que el 51% de los niveles educativos son bajos, el 54% tenía un salario por debajo del nivel básico, el 61% toma bebidas alcohólicas. Cabe señalar que la reducción del riesgo de alcoholismo y / o tabaquismo sin duda afecta seriamente la calidad de vida de las personas (Ramírez Ruiz & Andrade, 2005). El diario El País (2015) nos dice que en Latinoamérica más del 40% de los menores de 15 años ya se han embriagado alguna vez, razón por la cual el 43% de los menores de 15 años han experimentado una borrachera por primera vez. El Ministerio de Salud del Perú MINSA (2017) también señala que el consumo de alcohol es mayor para los hombres que para las mujeres, siendo un 60.9% hombres y un 50.2% en mujeres. Sin embargo, casi no han habido cambios desde el 2010 y 2015, por lo que se evidenció un 87.8% a 86.2% en esos años.

Solórzano, Narváez, Alvarado, & Silva (2016) ejecutaron un estudio en Guayaquil, Ecuador para identificar las causas del riesgo de consumo de alcohol entre los estudiantes de la escuela de Guayaquil en el primer, segundo y tercer año. Una muestra para el estudio, que fue aprobada por un Comité de Bioética (COBI) que

incluyó el AUDIT de la familia y el APGAR autoadministrado, se aplicó a una muestra de 636 adolescentes de los tres años escolares. Se utilizaron estadísticas descriptivas y asociaciones variables con un nivel de confianza del 95% y una $p < 0,05$ significativa. Se utilizó el programa SPSS versión 21 y la prueba de chi-cuadrado. Los resultados muestran que el 52% de los adolescentes estuvieron expuestos al alcohol en algún momento de sus vidas y el 65% tenía disfunción familiar. Esto es más evidente en el grupo donde la forma en que el núcleo familiar respondió no fue satisfactoria para sus necesidades de comunicación y afecto. Este estudio tiene como objetivo desarrollar estrategias que promuevan la toma de decisiones saludables y mejoren el bienestar emocional de los adolescentes.

2.2.2. Antecedentes nacionales

En un estudio en Lima titulado “Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 13 a 16 años de una I. E. de Lima metropolitana, 2015” el objetivo era determinar la relación entre clima social familiar y el consumo de alcohol en una muestra de 150 adolescentes, entre las edades de 13 a 16 años, varones y mujeres, de una institución educativa de Chaclacayo en Lima Metropolitana, Perú, 2015. La metodología es de tipo correlacional de corte transversal con un diseño no experimental. Los instrumentos que se usaron fueron la Escala de Clima Social Familiar (FES) de Moos y Trickett, estandarizada por Ruiz Alva y Eva Guerra (1993) y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT). Los resultados resumidos muestran que existe una correlación negativa y baja, pero significativa, entre la dimensión $\rho = -.249$, $p = 0.002$) de relación (del clima

social familiar y el consumo de alcohol, pero no se encontró relación entre la dimensión de desarrollo y la de estabilidad. Consumo de alcohol Por lo tanto, se concluye que la buena comunicación familiar y la libertad de expresión no solo resuelven los conflictos correctamente, sino que también hacen que el adolescente no consuma alcohol (Saavedra & Veliz, 2016).

En Arequipa Delgado & Galvez (2016) ejecutaron una investigación titulada “Clima social familiar y depresión en adolescentes” El objetivo es determinar si existe relación entre el clima social familiar y la depresión en adolescentes de 1° a 5° de secundaria de las instituciones educativas del distrito de José Luis Bustamante y Rivero, Arequipa, se tomó en cuenta tres tipos de colegios: Nacionales, Parroquiales y Particulares. La muestra fue de 362 estudiantes de ambos géneros. Los instrumentos usados fueron la escala de Clima Social Familiar (FES) para medir el Clima social familiar y el Inventario de Beck para evaluar el grado de depresión. Los resultados estadísticos se pudieron demostrar que la depresión tiene relación con el clima social familiar, es decir a mejor clima social familiar menor grado de depresión presentaron los evaluados. Por tanto, se acepta la hipótesis planteada, ya que muestra una correlación negativa.

Rojas (2015) realizó una investigación en Lima titulado “Abuso de Drogas en Adolescentes y Jóvenes y Vulnerabilidad Familiar”. El resultado del estudio descriptivo-retrospectivo de casos clínicos en el que participaron 502 adolescentes y jóvenes (12.7 mujeres y 47.8 varones), entre los resultados, hay que subrayar que el 51.1% los intentos por parar el consumo de alcohol o marihuana procedían de aquellos jóvenes que venían a tomar soporte profesional acompañados de sus padres o apoderados, en comparación a los que asistían solos a pedir el servicio; asimismo resalta el hecho que los jóvenes desocupados con problemas de marihuana y alcohol provenían de

familias monoparentales o familias con padres separadas. Conjuntamente, el estudio estableció que el 77.5% de los adolescentes y el 80% de los jóvenes consumidores de marihuana o alcohol, procedían de familias en que uno o más miembros tenían historial de consumo de estas sustancias. Estos resultados confirman que es necesario expandir el área de investigación para la familia de jóvenes involucrados en el abuso de drogas, lo que promueve la intervención activa de los padres o parientes cercanos en las fases de prevención, asesoramiento y tratamiento. Conciliar y adaptarse a sus condiciones reales para que acepten el proceso de ayuda como propio.

Andrade y Rojas (2016) en un estudio realizado en Sapallanga - Huancayo el consumo de alcohol por parte de los estudiantes es en las escuelas públicas mixtas de 4to y 5to grado, que son por género a la edad inicial, ya que el sexo masculino la edad de consumo es de 12-13 años en un 33%, en comparación con el género femenino que inicia su consumo de alcohol a los 15 años en un 18%. La frecuencia del consumo de alcohol es desigual para ambos sexos, ya que el sexo masculino consume más bebidas alcohólicas y con mayor frecuencia con (amigos del colegio, vecinos, etc.) durante el fin de semana en un 38%, en comparación del género femeninos que solo consume bebidas alcohólicas en ocasiones como (cumpleaños, fiestas patronales, navidad, año nuevo, etc.) en un 18%. Las razones para el consumo de alcohol son diferentes para ambos sexos, el grupo masculino siempre consume alcohol para: hacer nuevos amigos, por presión de amigos para ser incluidos en el grupo, cuando asisten a alguna fiesta, en cambio el grupo femenino solo en ocasiones consume alcohol para: para conocer amigos nuevos, por presión de los amigos, ser aceptado por el grupo cuando está en una fiesta, también para unirse al grupo cuando asista a unas vacaciones y olvidarse de sus problemas

Condori y Soto (2018) realizaron una investigación titulada “Clima Social Familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3ro a 5to año de la Institución educativa Simón Bolívar de Juliaca, 2018” el objetivo fue determinar la relación entre clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3ro a 5to año de la Institución Educativa Secundaria Simón Bolívar de Juliaca. La metodología de esta investigación fue descriptivo correlacional, de corte transversal, y no experimental. La población estaba compuesta por 647 adolescentes con edades comprendidas entre 13 a 17 años y el tamaño de muestra consistió en 242 adolescentes, que se determinaron mediante la muestra probabilístico. Se utilizaron los siguientes instrumentos: la escala de Clima Social Familiar (FES) de Moos y Trickett, estandarizada por Ruiz Alva y Eva Guerra 1993 y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT). Los resultados obtenidos muestran que existe una correlación entre las variables de estudio ya que indica una relación indirecta de magnitud baja ($Rho = -.223$) y significativa ($p = .000$), con referencia a la dimensión de relaciones indica una relación indirecta de magnitud baja ($Rho = -.337$), pero significativa ($p = .000$), en relación con la dimensión de estabilidad se encontró una correlación donde existe una relación indirecta de magnitud baja ($Rho = -.293$), y significativa ($p = .000$), sin embargo, en la dimensión de desarrollo no existe correlación, concluimos que un buen clima social familiar reducirá el consumo de alcohol en los adolescentes.

2.2.3. A nivel local

(Diresa 2015) según las estadísticas de la Estrategia de Salud Mental de la Dirección Regional de Salud Cusco, cada año se reportan mil casos nuevos de alcoholismo. Las cifras son alarmantes, ya que solo en los dos primeros meses de este año se registraron 314 pacientes. A lo largo del año pasado fueron 2 mil 704. Esta adicción es característica no solo para personas adultas, sino también para niños y adolescentes, ya que se han registrado dos casos de niñas entre los 7 y 11 años, y 187 casos de menores entre 12 y 17 años.

(DEVIDA, 2012) el mundo de las drogas tiene adictos cada vez más jóvenes en Cusco. En 2009, según el informe de la Comisión Nacional para el Desarrollo y la Vida sin Drogas (Devida) fueron estudiantes de 13 y 14 años los consumidores más jóvenes. El último informe (2012) mostró que el rango ha disminuido. Ahora comenzó a los 11 años. 26 de cada 100 estudiantes consumen alcohol o tabaco (drogas legales); Seis de cada cien probaron inhalantes, marihuana y cocaína. Otros tres tomaron sustancias médicas. Las cifras se resumen en un aumento de las leyes legales e ilegales en un 5% y 3% respectivamente en comparación con 2009. Para obtener los datos, el personal de Devida y el Ministerio de Educación entrevistaron a estudiantes de escuelas públicas y privadas. Los resultados se resumieron en la "IV Encuesta Nacional de Estudiantes de Secundaria 2012". Cusco ocupa el tercer lugar a nivel nacional, con el mayor número de escolares que consumen drogas a una edad temprana. Lima lidera la lista.

2.3 Clima Social familiar

Para comprender la definición de clima social familiar se iniciará por conceptualizar a la familia.

2.3.1 Definición de la familia

La familia, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural y esencial de la sociedad y tiene derecho al amparo de la sociedad y del Estado (Enciclopedia, 2009).

Pueden considerar a la familia como un sistema social y advertir que su característica sobresaliente es la serenidad de una entidad pequeña compuesta por un número limitado de personas que prevalece democráticamente en las relaciones. Pero con una clara delimitación de roles Padre, madre, hijo, hija encontrándose a los niños protegidos y dirigidos por los adultos, que son protectores y líderes. Desde esta perspectiva, el adulto modela en gran medida el comportamiento del niño (Pons Diez, 1998).

2.3.1.1 Tipos de familia

Tradicionalmente las Naciones Unidas (1994), clasifican los siguientes tipos de familias que se considera de acuerdo al carácter universal”.

- ✓ Familia Nuclear: compuesta por padres e hijos.
- ✓ Familias uniparentales o monoparentales: por alguna situación de separación este tipo de familia está constituido por un padre o madre y los hijos. Las causas más comunes de este tipo de familia son la muerte de uno de los esposos, el divorcio, la separación, el abandono o la decisión de no vivir juntos.
- ✓ Familias polígamas: son algunos tipos de familias en las que un hombre vive

con muchas mujeres, o con disminución costumbre, una mujer se casa con diferentes hombres.

- ✓ Familias compuestas: son tipos de familias en la que normalmente incluyen tres generaciones; que son los abuelos, los padres e hijos que viven juntos.
- ✓ Familias migrantes: son grupos de familias en la que los miembros provienen de otros contextos sociales, normalmente del campo hacia la ciudad.
- ✓ Familias enredadas: son tipos de familias donde existe una dominación autoritaria.
- ✓ Familias extensas: son tipos de familias aparte de tres generaciones, viven otros parientes cercanos, como los tíos, primos o sobrinos, en la misma casa.
- ✓ Familia reorganizada: en la cual uno o ambos miembros de la actual pareja tiene uno o varios hijos de parejas anteriores
- ✓ Familias apartadas: son aquellas en las que existe aislamiento y distancia emocional entre sus miembros.

2.3.1.2 Funciones de la familia

Las funciones de la familia están sujetas a fluctuaciones en su estructura y fase. Los que corresponden a la etapa infantil difiere de las realizadas con los hijos adultos o en el hogar de adultos mayores y describen tres funciones: biosocial, económica y educativo-cultural, aunque ciertos autores son específicos de la educación separada y la cultura y otros encierran la afectiva. En modo de resumen, las funciones psicosociales de la familia son:

- Satisfacer las necesidades básicas de sustento y vida familiar a través del sustento económico y material de sus miembros.

- Contribución a la forma y vida personal del individuo.
- Transmitir experiencias histórico-sociales y valores culturales.
- Compartir conjuntamente los deberes y derechos inherentes a ella.
- Enseñar a sus hijos sobre los valores de la sociedad. Amor por la propia familia, estudio, centro educativo, tierra y sus símbolos y trabajo; en las reglas de convivencia; Administración y mantenimiento de bienes; Moralidad y respeto.
- Ofrecer afecto a sus integrantes de manera diferente, que incluya aprecio, respeto y valoración.

El desarrollo social y la llamada modernidad, han traído nuevas Ideas sobre la estructura y las relaciones familiares, aunque hubo cambios drásticos sociopolíticos y económicos en todo el mundo que tuvieron un impacto muy universal en la permanencia, la dinámica y el funcionamiento de la familia. Problemas como el desempleo, la escasez, la guerra, el crimen, diversas formas de violencia, adicción, xenofobia, abandono de la familia y el flagelo de ciertas enfermedades son hoy el panorama fatal de la familia (Placeres, De leon, & Delgado, 2011).

2.3.1.3 Etapas de la familia

Estremero & Carcia (2014) mencionan que el ciclo vital familiar está sumergido en la civilización y tradiciones a la que incumbe la familia, por lo que no podemos identificar las formas correctas o erróneas de andar por las diferentes etapas. Estas etapas son:

- Constitución de la pareja: Con la formación de una pareja se constituye un sistema, que es el inicio de una nueva familia. Esta nueva pareja tiene características diferentes y únicas. A cambio, cada miembro de la pareja trae consigo creencias, modalidades y expectativas heredadas de sus propias familias de donde provienen.
- Nacimiento y crianza: la llegada de un bebe trae bastantes cambios, en la relación de pareja como en toda la familia, surgen nuevos roles y funciones: mamá, papá (función materna y paterna); y con ellos la familia extendida: abuelos, tíos, primos, etc. El papel de los padres es diferente, para la atención del niño y para ser atendido. La madre se unirá a su hijo, interpretando sus demandas de alimentación y cuidado. Esta alianza es común y necesaria para el buen desarrollo de toda la familia. Durante este tiempo, el padre es un observador que establece la conexión entre madre-hijo / mundo exterior. Llegará el momento en que tenga que encontrar a su esposa como pareja y a su hijo en relación con él.
- Hijos en edad escolar: esta es una fase crucial en el progreso de la familia. Es este desprendimiento del niño del seno familiar. Se acoplará a una nueva institución de maestros y compañeros de clase, y llevará a cabo nuevas actividades fuera de casa. Hasta cierto punto, el examen trata sobre todo lo que la familia ha inculcado en los primeros años del niño (limites, reglas, roles, relación con las autoridades y pares, si es bueno preguntar o no, etc.). La red social del niño se expande y se relacionará con otros adultos importantes (maestros). Estas nuevas experiencias pueden transferirse

como algo bueno para el niño, con un crecimiento de connotación positiva, o pueden vivirse como pérdida o abandono, lo que resulta en que el niño esté en una situación muy complicada (de elección entre la familia y los de afuera) y dificulte su adaptación.

- **Adolescencia:** es una fase de gran dificultad para la mayoría de las personas y las familias. Hay grandes cambios en todos los miembros del núcleo familiar y en su relación con el mundo exterior. El adolescente sufre dificultades de identidad. Su cuerpo sufre cambios y aparecen caracteres sexuales secundarios bien definidos (Cambios en la voz, etc.). Comienza a expandir su contacto con el mundo exterior en el que se mueve, territorios donde los padres no están invitados a participar. Es un momento de gran turbulencia emocional para el adolescente que enfrenta el desafío de crecer (abandonar la imagen idealizada de los padres de su infancia), definir la identidad sexual y lograr un grado de autonomía emocional y mental. Las relaciones con sus compañeros y su grupo juegan un papel central en la vida de los jóvenes. El grupo ayuda a manipular los cambios infligidos en él y a separarse de sus padres. Es significativo para el adolescente, que puede alejarse de su hogar sin perder a sus padres, y trata de afirmar sus acciones rebeldes.
- **Retiro de hijos de la casa:** esta nueva fase se caracteriza por la capacidad de la familia de origen de separarse de sus hijos y acomodar a nuevas personas, como el cónyuge y la familia política. Los hijos entraran en una nueva fase en la que comienzan su propia familia, con las características que vimos al comienzo del capítulo para continuar el período de vida. Desde la opinión de los padres, se enfrenta a la salida final de los hijos del hogar.

Incluso ahora, el círculo social y emocional en el que se movía el joven se incrementó, pero la familia de origen era la única y la que pertenecía a ella. A partir de ese momento, los padres deben reconocer a la nueva familia como diferente con características propias y aceptar la inclusión de otros en la vida familiar.

- **Edad avanzada:** la pareja enfrenta nuevos desafíos. Por un lado, la reunificación entre ellos, que viene dada por la retirada de los niños del hogar y por la terminación del trabajo. Depende de las características de este reencuentro, si la pareja permanece unida o no. Por otro lado, tienen que enfrentar cambios no solo por su cuenta sino también a nivel familiar. La jubilación, considerado por otros como el comienzo de una nueva fase en la que tienen la oportunidad de hacer cosas que no hicieron en su juventud, deleitar a los nietos y continuar generando proyectos, es para otros el fin de su vida activa y el paso hacia una etapa "inservible". Aparecerán nuevos roles en las familias: abuelo. Este nuevo rol permite a los padres que ahora son abuelos tener un contacto más libre y agradable con sus nietos que con sus propios hijos.
- **Ancianidad:** cada miembro sufre cambios físicos (mayor debilidad, enfermedades crónicas, etc.) y / o cambios emocionales (pensamientos de muerte, fallecimiento de algunos seres queridos, etc.). Todo esto necesita tiempo de proceso. En esta etapa del ciclo de vida, generalmente hay un revés que asume el cuidado físico, emocional e inclusive financiero de los padres. Las particularidades de estas uniones nuevas dependen de cómo se

instituyeron las relaciones a lo largo de la historia familiar. Además, los abuelos son responsables de transferir la historia, los ritos y las tradiciones a las generaciones venideras, ayudando así a establecer sus identidades individuales y familiares. Esto los lleva a un lugar privilegiado que hoy es abandonado por las familias y la sociedad en general.

2.3.1.4 La familia y el adolescente

Para Mendizabal y Anzures (2011) la vida familiar es el medio de educar a los niños que impulsan el proceso de socialización antes y de manera más sostenible y determinan en gran medida las respuestas de sus miembros entre sí y ante la sociedad. La estructura de una familia consiste en patrones de interacción que se modifican entre sus miembros y que organizan sus relaciones en el sistema de una manera altamente recíproca, repetitiva y dinámica. En un intento de ahondar en estas interacciones especificaremos algunos parámetros:

- Jerarquía: son los niveles de autoridad o comando establecidos dentro del sistema, que varían según la etapa del ciclo de vida familiar, los rasgos de personalidad de sus miembros, la dinámica de las relaciones matrimoniales y el orden de nacimiento. y así sucesivamente Cada individuo pertenece a varios subsistemas y asume en estos diferentes niveles de comando (por ejemplo, el subsistema madre-hijo, la madre es la jerarquía más alta, esto cambia cuando el padre lo es). La distribución correcta de la autoridad requiere una definición correcta para cada contexto de la vida familiar. Estas son reglas y autoridades claras y predecibles.

- Alianzas: esto se llama asociaciones abiertas u ocultas entre dos o más miembros de la familia; Los más controlados son aquellos que son miembros de la misma generación o del mismo género. Si las alianzas no son suficientes, se llama coaliciones.
- Límites: se relacionan con aspectos de proximidad / distancia entre personas o subsistemas. Son fronteras, membranas imaginarias que regulan el contacto con los demás en términos de permisibilidad, dependencia emocional, derechos, autonomía, etc. Su función es determinar la diferenciación, y su definición clara es esencial. A veces, los límites individuales son difusos, la distancia psicológica entre los miembros es baja, los problemas que otros responden y uno diría que forman una masa amorfa; Este tipo de relación fusionada crea dificultades y el adolescente se siente ahogado, culpable y no sale de su entorno familiar. en otros casos, los límites son tan pronunciados o rígidos que eliminan la comunicación y entablan relaciones desconectadas que mantienen a los jóvenes aislados. Ambos tipos de relaciones pueden existir en la misma familia.
- Roles: son comportamientos repetitivos que implican la presencia de acciones recíprocas en otros miembros de la familia que corresponden a lo que se espera de una persona en un contexto particular. Para que el sistema familiar funcione, debe ser lo suficientemente complementario, aceptado y negociado. Esto es cuando cada miembro se ve a sí mismo como otros lo ven, y está de acuerdo con lo que se espera de él. En la juventud, hay una constante redefinición de roles que no se pueden resolver juntos y plantean diversas dificultades. (por ejemplo, del niño al adulto, del obediente al rebelde, etc.).

- Redes de apoyo: la ocupación básica de las redes de apoyo no familiar son las acciones de solidaridad que facilitan el cuidado y la educación de los niños y compensan las deficiencias del sistema familiar. Están formados por miembros de la familia extendida, amigos y vecinos que pueden ayudar. En nuestra sociedad excede su importancia en las familias pobres, donde las preocupaciones se ven compensadas por el intercambio de bienes, servicios y apoyo moral.
- Comunicación: Se requiere un entendimiento mutuo para el correcto cumplimiento de los roles y el cumplimiento de las responsabilidades de la vida familiar. Esto significa que los mensajes intercambiados son claros, directos y necesarios y los receptores están en el dispositivo y abiertos para evitar distorsiones. La comunicación es un elemento indispensable para identificar y resolver problemas. Desafortunadamente, ella está extremadamente afectada en la adolescencia.
- Flexibilidad: está estrechamente relacionado con el anterior e impregna todos los aspectos de la organización familiar. Se necesita flexibilidad para tener en cuenta las diferencias individuales y para facilitar la adaptación del sistema a las demandas de cambio, tanto internas (desarrollo y otras, como enfermedad, muerte de un miembro, etc.) como externas, debido al cambio ambiental. Si el nivel de flexibilidad es suficiente, la familia tiene un repertorio de comportamiento suficiente para resolver sus problemas. De lo contrario, las demandas causan estrés, debilitamiento, nuevos de síntomas (problemas). Los componentes

familiares que se consideran un riesgo para la salud mental de los jóvenes incluyen:

- Familias extremadamente rígidas con límites impermeables.
- Enfermedad crónica en algún miembro del sistema.
- Divorcio o discordia conyugal entre los padres.
- Padres con psicopatología.
- Hermanos con actividades antisociales (sociopáticas).

2.3.1.5 La importancia de la familia en la adolescencia:

De acuerdo con Marti y Onrubia (1997) señalan que la relación que tienen con sus padres es muy importante para un adolescente porque el adolescente comienza a desarrollar sus habilidades sociales, capacidades de relación, a interaccionar, a comunicarse con su familia, primero en comenzar relaciones afectivas, porque aprendieron la importancia de las relaciones sociales a través de situaciones cotidianas de rutina; del mismo modo, como padres deben redefinir y reestructurar las relaciones con sus hijos para facilitar el camino hacia la autonomía. Por otro lado, se dice que durante la adolescencia, la relación con los padres tiene el mayor impacto en las relaciones personales de un adolescente y de esta manera la mayoría de las decisiones que lo afectan se configura, incluso se disminuyen la violencia de los padres en las decisiones relativas como menores detalles seculares; los padres deben proporcionar a los adolescentes apoyo y orientación para evaluar sus éxitos o fracasos, en función de los resultados obtenidos (Toro, 2010).

Cuatro estilos parentales de crianza

Sin embargo Shaffer y Kipp (2007) evidenciaron que las dimensiones de la crianza son bastante independientes, por lo tanto algunos padres muestran las pocas mezclas posibles de aceptación, responsabilidad y de control que describen cuatros estilos y estos son:

- Crianza autoritaria: Es un estilo muy inaceptable en el que el adulto impone muchas reglas, exige obediencia estricta y rara vez o nunca le explica al niño porque es necesario cumplir con estas reglas. Estos padres tomarán medidas correctivas violentas para reprimir el amor del niño y lograr la sumisión. No tienen en cuenta las opiniones del niño. Por el contrario, dominan y esperan que el niño acepte el mundo adulto como una ley y respete su autoridad.

- Crianza autoritativa: es un estilo controlador pero flexible entre los padres que impone muchos reclamos razonables. Explican por qué tienen que cumplir con los límites que establecen y testifican que su hijo no los lastima. Por otro lado, son padres responsables y abiertos a sus hijos como padres autoritarios. A menudo buscan la participación de sus hijos en la decisión de la familia y ejercen su control de manera racional y democrática, reconociendo y respetando las ideas de los demás.

- Crianza permisiva: Es un estilo de padres aceptadores, pero débil que impone pocas reclamaciones a sus hijos, lo cual les admite expresar sus ideas e impulsos libremente, ignoran sus actividades y escasa vez controlan estrictamente su comportamiento.

- Crianza desinvolucrada: Es un estilo considerablemente permisivo y decaído donde los padres rechazan a sus hijos o que estén estresados por las dificultades y el estrés, al extremo de que no tienen tiempo ni energía para dedicarse a la crianza de

su hijo, entonces, asignan pocas reglas y exigen poco, son indiferentes e insensibles ante las necesidades de sus hijos.

Los estilos citados se relacionan a varios resultados del desarrollo, siendo algunos buenos y otros malos (citado por Condori Hirpanocca & Soto Olachica, 2018).

2.3.1.6 Definición de clima social familiar

Para Moos (citado por Aquize & Nuñez, 2015) señala que el clima social familiar define la interacción que la familia adopta para su funcionamiento. Él dice que las necesidades de sus miembros se satisfacen para su crecimiento personal y cómo organizarse y estructurarse como un sistema de mantenimiento. Por lo tanto, se menciona que el clima social familiar es el estado de completo bienestar resultado de las relaciones que existen entre sus miembros. Existen tres dimensiones están integradas en el clima social familiar.

- **Dimensión relación:** implica el nivel de comunicación que se practica en la familia, la capacidad de expresarse y el grado de interacción en situaciones de conflicto, los cuales están formados por las sub variables de Cohesión, que es el grado en donde los miembros se ayudan los unos a los otros. La expresividad, Indica en qué medida los miembros de la familia tienen la libertad de expresar sus sentimientos y emociones. El conflicto, la capacidad de poder expresar abiertamente emociones de ira, tensión, y agresión entre los miembros de una familia.
- **Dimensión desarrollo:** objetivos relacionados con y promover procesos de compromiso personal dentro de la familia. Tiene que ver con la autonomía,

la sensación en la que los miembros de la familia se sientan que están seguros en el entorno familiar. La actuación, es cuando las actividades de la familia están orientadas de manera organizada y competitiva. Intelectual Cultural, es cuando los miembros de la familia por determinadas influencias se sienten motivadas hacia las actividades intelectuales y culturales. Social recreativa, cuando los miembros de la familia participan de manera regular en las actividades deportivas y de entretenimiento. Moralidad y religiosidad, es el valor que se da a las prácticas y valores éticos en donde los miembros participan, generalmente está ligado a una creencia y religión espiritual.

- Dimensión estabilidad: es la manera en cómo está estructurada la familia, y de qué forma se ejerce la autoridad y el control de los miembros. Tiene que ver con la organización, en donde se evalúa la importancia de las actividades y responsabilidades que se asigna a cada uno. El control, tiene que ver con el cumplimiento de las reglas y normas de convivencia establecidas y consensuadas por sus miembros.

El clima social familiar es un aspecto fundamental para el bienestar de los miembros del hogar. Asume que el papel del medio ambiente como capacitador en el comportamiento humano es fundamental, ya que tiene en cuenta una combinación compleja de variables organizativas y sociales, así como variables físicas que influirán en gran medida en el desarrollo del individuo.

2.3.1.7 Modelo ecológico

García (2001) agrega que el modelo es dinámico y estático y que los procesos influyen en el desarrollo continuo e interactivo. Este desarrollo humano tiene tres

características: Primero, ve al hombre como una entidad dinámica que reestructura el entorno en el que vive. Segundo el ambiente influye y necesita un proceso de acomodación mutua considerándose bidireccional y tercero el ambiente no se limita a un solo entorno inmediato. En este caso, el entorno no se limita a un único entorno inmediato.

Bronfenbrenner nombra cuatro niveles o sistemas que funcionan de manera armoniosa que influyen de manera directa e indirectamente sobre el desarrollo de la persona:

- **Microsistema**, es un modelo de acciones, roles y relaciones interpersonales que la persona experimenta en un entorno estable, como por ejemplo, en el hogar.
- **Mesosistema**, en este modelo se detecta las interrelaciones entre dos o más entornos en lo que una persona en desarrollo participa activamente, por ejemplo, para un niño, las relaciones entre su hogar, sus amigos y su escuela.
- **Exosistema**, en este modelo se refiere a uno o más entornos en los que la persona en desarrollo no actúa como un participante activo, sino que tiene un impacto en el entorno de la persona, como por ejemplo para un niño, el trabajo de sus padres.
- **Macrosistema**, se describe a las correspondencias entre los tres anteriores sistemas, se describen a nivel cultural. Por ejemplo, en un país los niveles educativos no funcionan de la mismo modo (citado por Saavedra & Veliz, 2016).

2.3.1.8 Importancia del Clima Social Familiar

El ministerio de educación (1998) afirma que los valores culturales, éticos, religiosos, sociales y espirituales que son esenciales para el progreso y el bienestar de sus miembros se comparten y construyen dentro de la familia. La familia se llama la primera célula básica de la sociedad, se dice una unidad social universal o hecho. La familia es un grupo social cuyos miembros se identifican con ella y expresan un sentido de pertenencia o "nosotros" y encuentran un marco de referencia (valores, normas, costumbres, tradiciones, etc.) para actuar en la vida social. Todas las sociedades, tradicionales o modernas, crean sistemas de parentesco. Estas son formas de organización familiar que determinan sus relaciones, derechos, deberes y sentimientos entre los miembros de la familia y son la base de lo que proyectan en su entorno social.

Vivir con la familia proporciona innumerables beneficios y satisface la mayoría de las necesidades que son significativos para el crecimiento y el desarrollo integral de los integrantes de la familia. Estas ventajas incluyen:

- Un ambiente familiar en el que serán aceptados y reconocidos como seres únicos y diversos.
- Establecer relaciones directas con los miembros de la familia y buscar formas de participar y ayudarse mutuamente.
- Compartir sus vidas, ideales, valores y perspectivas con los integrantes de la familia.
- Aumentar su autoestima y realización personal a través del afecto, el compañerismo y la solidaridad.

- Encontrar espacios de comunicación y diálogo para expresar sus pensamientos, sentimientos y emociones.
- Aprender a vivir juntos y socializar, a descubrir y desarrollar sus habilidades, capacidades y conocimientos que les servirán en sus vidas presentes y futuras.
- Contribuir al desarrollo y la fortaleza de sus familias cuando: Creando un clima de respeto, confianza y apoyo en sus relaciones familiares.
- Aceptando la mentalidad y el comportamiento de cada miembro de la familia, apreciando su potencial y entender sus límites personales.
- Dando amor, tratamiento sincero y aliento a cada miembro de la familia, ya sean niños, adolescentes, adultos o ancianos.
- Si cada miembro asume la responsabilidad apropiada o que le corresponde su clima social familiar mejorará (citado por Chong, 2015).

2.3.2 Consumo de alcohol

2.3.2.1 Definición del alcohol

Ministerio de Salud (MINSA, 2015) las bebidas alcohólicas con unas de las sustancias más destructivas que corrompen a las sociedades contemporáneas, irónicamente es una droga aceptada y regulada por el estado. Por otro lado, este fenómeno se ve amenazada por intereses económicos y políticos, pues la venta de la misma genera millonarias ganancias a las empresas productoras. Es una problemática

que necesita ser estudiada y regulada por las políticas existentes, por los medios de comunicación y por la familia como célula básica de la sociedad.

2.3.2.2 Tipos de bebidas alcohólicas

Sánchez (2005) afirma que hay dos tipos:

1. Bebidas fermentadas (vino, cerveza, sidra, cava), son aquellas que provienen de la fermentación del azúcar contenida en los mostos de la mayoría de las frutas (uvas, manzanas, etc.) y tienen un grado de alcohólico que varía entre los 4 y los 15 grados;
2. Bebidas destiladas: (licores de frutas, ginebra, whisky, ron, vodka, brandy, aguardientes), estos tipos de bebidas se obtienen por destilación de bebidas fermentadas, mediante el proceso de eliminación de su agua para aumentar su concentración de alcohol. Su nivel alcohólico oscila entre los 16 y los 45 grados.

Es importante saber que las bebidas fermentadas no por tener una concentración baja significa que sean menos peligrosas, ya que los efectos del alcohol dependen en sí de la cantidad consumida (citado por Saavedra Baneó & Veliz Condori, 2016).

2.3.2.3 Definición de consumo de alcohol.

Pons y Berjano (1997) señalan que el consumo de alcohol se describe al uso que se hace de una sustancia en un fijo momento, como resultado del cual se notan unos efectos determinados. De tal manera que, el consumo de alcohol lo realiza un bebedor habitual, ya sea este moderado, esporádico u abusivo, o cualquiera que lo haya hecho

por primera vez. Se dice entonces, el término consumo de alcohol, en el sentido estricto, se entiende como la ingesta actual, que está aislada de otras ingestas pasadas o futuras.

2.3.2.4 Tipos de bebedores:

(Tolentino & Rivera, 2000) menciona los siguientes tipos:

- Consumidor experimental: La persona, que generalmente tiene curiosidad o sencillamente por seguir la moda, que continuar el consumo o no.

- Consumidor ocasional, social o recreacional: El consumo se produce ocasionalmente o durante reuniones sociales, no regulares, durante cuyo periodo se establece de manera incipiente.

- Consumidor habitual: la persona ya tiene el hábito de consumir, hay uso habitual; esta fase se alcanza después de un periodo de constancia de consumo fijo, que conduce a un debilitamiento y pérdida de los mecanismos de autocontrol.

- Consumidor dependiente: es el consumo constante de drogas, se genera la neuroadaptación en el individuo, por esta razón el individuo concentra su atención en la búsqueda del consumo de la bebida. En este tipo de usuarios se pretende el síndrome de abstinencia ante la supresión o disminución de la sustancia.

2.3.2.5 Factores de riesgo

Olmedo (2013) culturalmente el alcoholismo es visto como un problema creciente, “el consumo de bebidas alcohólicas generalmente comienza en la adolescencia, pudiéndose causar un trastorno adictivo alrededor de los 20 años de edad. Cuando una persona joven empieza a buscar del alcohol a los 15 años puede desarrollar una

dependencia en uno o dos años, en cambio, si el abuso comienza a los 25 años de edad, la adicción puede demorar más de diez años en desarrollarse. Alrededor de un 20% de jóvenes que se han emborrachado antes de los 16 años son dependientes. Varios estudios han demostrado que la edad de las personas que reciben tratamiento por un problema de adicción al alcohol está disminuyendo”.

Benassini (2010) señala que las razones por las cuales los adolescentes y adultos comienzan a consumir sustancias y bebidas alcohólicas son multicausal, son las siguientes:

- Problemas familiares: La constelación familiar es muy importante, ya que los adolescentes tratan de evitar problemas en tiempos de crisis y buscan formas de olvidarse de ellos a través del consumo del alcohol y otras drogas, convirtiéndose muchas veces en la adicción ya que se presenta problemas dentro de la familia, como: la soledad en el hogar debido a falta de presencia de los padres, la falta de comunicación, la falta de límites, en los que los objetos se intercambian por tiempo y atención, es un estilo de crianza que hace que los adolescentes sientan que no son aceptados, piensan que de esta manera, quienes entran en un error al tratar de solucionar los conflictos por medio de las bebidas alcohólicas y drogas, creyendo que solo van a tomar la bebida una vez, pero de hecho el habito de hacerlo hace que los problemas familiares aumenten, el adolescente abandona la casa, se convierte en un niño de la calle, se expone a los riesgos, la duración de los efectos de la droga en su cuerpo equivale a renunciar a sus problemas, luego, todo vuelve a la realidad, todavía existen situaciones preocupantes e incluso aumentan debido a la adicción.

- Influencias sociales: los jóvenes pueden recurrir a las drogas para ser aceptados por amigos, y ser como ellos.

- Curiosidad: Esta es una de las razones más comunes por las cuales los adolescentes quieren saber qué se siente al consumir las bebidas alcohólicas, porque algunos adolescentes no tienen información tienden a probar y sentir el uso de cualquier droga.

- Problemas emocionales: si en la vida de algún adolescente surgen dificultades como malentendidos, el maltrato físico e incluso padres adictos o divorciados, esto lleva a dificultades en el aprendizaje escolar, además tienden a reflejar una gran depresión emocional, en la que se sienten abrumados por el odio, la ira y la vergüenza, por el comportamiento de sus padres, buscando una forma de que no les afecten los problemas en su estado emocional y usan una forma de salir de ellos con ayuda de una adicción como una forma de calmar su ira.

- La presión de los pares: durante la adolescencia su comportamiento y decisiones están influenciados por la presión del grupo, ya que se encuentran en una etapa en la que la identificación con su grupo social, es un factor que determinará en gran medida su propio desarrollo y maduración, es muy importante que los adolescentes se sientan y sigan siendo aceptados por los amigos de la escuela o del vecindario y para permanecer, deciden por consumir bebidas alcohólicas sin control alguno o el ingerir alguna droga ilegal aceptando lo que le pidan, aun cuando saben que se arriesgan a sufrir algunas consecuencias negativas.

- La necesidad de imitar a otros: es natural que ocurran algunas etapas de la vida, especialmente durante la pubertad y la adolescencia, si desea lograr su propio estilo

personal, de actuar, el problema se da en imitar a alguien que consume alcohol, medicamentos en exceso o algún tipo de droga ilegal adquiriendo para sí mismo algo de esos estilos en parte de su personalidad. Para nuestras sociedades altamente técnicas y civilizadas, parece normal que un adolescente indique que ya es hombre que consume grandes cantidades de bebidas alcohólicas.

2.3.2.6 Manifestaciones clínicas del alcohol

La Asociación Americana de Psiquiatría (DSM-IV) detalla los trastornos relacionados con sustancias, dentro de este grupo incluye la clasificación relacionados al alcohol que se dividen en dos grupos:

- a)** trastornos por consumo de alcohol: *La dependencia al alcohol (F10.2x)*: La peculiaridad fundamental reside en un grupo de síntomas cognitivos, conductuales y fisiológicos que enseñan que la persona prolonga su consumiendo alcohol, a pesar de la manifestación de problemas significativos relacionados con ella, en un periodo mínimo de 12 meses. Hay un patrón de repetida autoadministración que a menudo lleva a la tolerancia, la abstinencia y a una ingestión compulsiva de la sustancia. La tolerancia (Criterio 1) se refiere a la necesidad de recurrir a cantidades crecientes de alcohol para alcanzar la intoxicación o el efecto deseado (a) o una notable disminución de los efectos del alcohol con su uso continuado a las mismas dosis (b). La abstinencia (Criterio 2) un cambio en la mala gestión, concomitantes cognitivos y fisiológicos, que ocurre cuando la concentración en la sangre afectada o el tejido de alcohol aumenta en una persona que ha consumido grandes cantidades de alcohol durante un período prolongado de

tiempo (a). Después de la aparición de síntomas desagradables de abstinencia, el paciente puede consumir alcohol durante todo el día para eliminarlo o aliviarlo (b). Además, el alcohol a menudo se tomaba en grandes cantidades o durante un período más largo de lo previsto (criterio 3). Hay un deseo continuo o esfuerzos fallidos para controlar o impedir el consumo de alcohol. (Criterio 4). Se ocupa mucho tiempo en actividades relacionadas con la obtención del alcohol (p. ej., visitar a varios médicos o desplazarse largas distancias), o en la recuperación de los efectos de dicha sustancia (Criterio 5). Disminución de importantes actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo del alcohol (Criterio 6). Se continúa tomando dicha sustancia a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos o físicos recidivantes o persistentes (Criterio7).

b) *Abuso de alcohol (F10.1):* Patrón de uso indebido de bebidas alcohólicas en riesgo o en el que los hombres están clínicamente afectados durante un período de 12 meses (criterio A).El sujeto borracho o con síntomas de alcoholismo hace que no cumpla con sus responsabilidades en el trabajo, colegio o en el hogar por ejemplo (hay ausencias repetidas en el trabajo, suspensiones o rendimiento pobre relacionados con el consumo de sustancias; ausencias, suspensiones o expulsiones de la escuela relacionadas con la sustancia; descuido de los niños o de las obligaciones de la casa) (1). Puede ocurrir que la persona se intoxique repetidamente en situaciones que son físicamente peligrosas (mientras conduce el coche, accionando maquinaria o durante actividades recreativas de riesgo bajo los efectos del alcohol). El sujeto intoxicado o con otros síntomas relacionados

con el alcohol da lugar al incumplimiento de obligaciones en el trabajo, la escuela o en casa (p. ej., ausencias repetidas o rendimiento pobre relacionados con el consumo de sustancias; ausencias, suspensiones o expulsiones de la escuela relacionadas con la sustancia; descuido de los niños o de las obligaciones de la casa) (1). Puede suceder que la persona esté borracha repetidamente en situaciones físicamente peligrosas (por ejemplo, al conducir un automóvil, operar maquinaria o durante actividades recreativas que están en peligro por la influencia del alcohol.) (2), conjuntamente tiene problemas legales reiterados concernientes con el alcohol (p. ej., arrestos por conducta escandaloso debido a la sustancia) (3). Y sigue una ingesta prolongado del alcohol, Y sigue un Consumo prolongado del alcohol, Y sigue un Consumo prolongado del alcohol, aunque los efectos de la sustancia causan o agravan problemas sociales persistentes o recurrentes o problemas interpersonales. (pleitos con la esposa por la borrachera, o violencia física) (4). Además, nunca cumplieron los criterios para la dependencia de sustancias de esta clase de sustancias. (Criterio B).

2.3.1 Definiciones de la adolescencia

Suarez (2013) menciona que la adolescencia es una etapa esencial de cambios y descubrimientos, en la cual el sujeto comienza a moldear su identidad, y separa sus propios intereses y proyectos de los de sus padres.

Para Mendizabal y Anzures (2011) la adolescencia es un período de cambios físicos, cognitivos y emocionales, es el crecimiento desde la infancia hasta la edad adulta. El protagonista vive un periodo extenso y difícil de inseguridad con cambios

externos e internos (por ejemplo, endocrinos, de imagen corporal, de valores, ambientales, etcétera) que imposibilitan la interacción familiar, escolar y social. El adolescente es muy sensible a la cultura, su desarrollo depende en gran medida de las reglas que se aplican a su sociedad. Los cambios psicológicos más importantes de esta fase son cuatro:

- Incremento de la agresividad.
- Incremento de la capacidad para el pensamiento abstracto.
- Aumento de la imaginación y la fantasía.
- Incremento del impulso erótico.

2.3.2 Etapas de la adolescencia ´

- Adolescencia temprana (12-14 años), aceptación del cuerpo en cambio y crecimiento, con los cambios en la autopercepción de la imagen y la autoestima. Por ejemplo, la menarquia a una edad más temprana implica una psicopatología más fuerte.
- Adolescencia intermedia (14-16 años), el alejamiento psicológico de la familia, para quienes las relaciones con “el grupo” de coetáneos sellan la pauta en la delimitación de la individualidad del sujeto. Por ejemplo, el uso y abuso de drogas y alcohol por “pertenecer” y ser aceptado por sus compañeros.
- Adolescencia tardía (16-18 años), la adquisición de un sentido estable de identidad, especialmente con respecto a la sexualidad y la vocación. Por ejemplo, la búsqueda constante de carrera o la inestabilidad emocional. Si el

desarrollo del adolescente no es normal, implicarán problemas en sus relaciones interpersonales familiares, escolares y sociales.

2.3.3 Caracterización

Según Morris y Maisto (2005) un adolescente manifiesta cambios, tanto físicos y cognoscitivos:

Cambios físicos: hay varios cambios físicos impresionantes que anuncian el inicio de la adolescencia, ya que se ve el crecimiento acelerado se ve como un aumento en la altura y el peso, ya sea a los diez y medio en los niños, a los doce y medio en las niñas. También se producen cambios en la forma del cuerpo, en el tamaño de las glándulas sebáceas de la piel, donde a veces se observa el acné en muchos adolescentes y las glándulas sudoríparas; por otro lado, se dice que los adolescentes son muy conscientes de los cambios de su cuerpo, y muchos están preocupados por la forma o tamaño al compararse compulsivamente con los modelos y actores que ven en la televisión y las revistas.

Cambios cognoscitivos: Así como el cuerpo del adolescente madura, también lo hace los patrones del pensamiento, que llevan al adolescente a comprender y manipular conceptos abstractos, especular sobre posibilidades alternativas y argumentar hipotéticamente. Por otro lado, existen riesgos involucrados, incluida la excesiva confianza en sus nuevas facultades mentales y una tendencia a poner demasiado énfasis a los propios pensamientos. Muchos adolescentes no se dan cuenta de que no todos piensan de la misma manera en que lo hacen y que otras personas pueden tener opiniones diferentes (Condori & Soto, 2018).

2.3.4 El consumo en la adolescencia

Acosta, Fernández y Pillon (2011) manifiestan que hay muchas razones por las cuales los jóvenes son propensos al consumo excesivo de alcohol. Esta alta vulnerabilidad es el producto de una serie de riesgos derivados del proceso de desarrollo y los cambios particulares que están ocurriendo a nivel neurológico, cognitivo y social en este momento. En el campo social, la adolescencia es una fase de desarrollo en la que el individuo configura su identidad frente al grupo de pares. Esto puede llevarlo a usar patrones de comportamiento riesgosos que incluyen el consumo de drogas legales e ilegales. Por otro lado, el consumo excesivo de alcohol hoy en día es tolerado e incluso aprobado por la sociedad. Aunque no solo la dependencia del alcohol, sino también otras formas de consumo perjudican la salud de las personas, la visión de la sociedad es diferente al consumo y la dependencia. Internacionalmente, se observa un fenómeno reciente en el consumo de alcohol de los jóvenes, por la cual muchos de ellos beben hasta “estar ebrios”.

Pons (2010) agrega que el alcohol juega un papel importante en el uso de sustancias en los adolescentes debido a la necesidad de autoafirmación. Se ha demostrado que la probabilidad de consumo de alcohol y cannabis aumenta en los adolescentes con una percepción negativa de sí mismos e insatisfacción con sus propias vidas.

2.3.5 Modelos teóricos.

a. Teoría psicoanalista.

Freud (1946), sustenta que la adolescencia es un fenómeno genético y universal, en el que ocurren cambios fisiológicos, cambios psicológicos y de autoimagen. El

adolescente tiene que enfrentarse a un nuevo grupo social en esta etapa, que debido a su nueva estructura corporal, la resolución del complejo de Edipo, posiblemente un breve periodo de homosexualidad, y finalmente el acceso a una relación heterosexual normal, puede causar estos cambios fisiológicos en trastornos emocionales en específico emociones negativas como depresión, ansiedad, pereza, estrés y agresividad. Freud (1920) también lo ve como un período de metamorfosis en el que el sujeto se encuentra en un momento de cambio psíquicas se van gestando y que tienen su apoyatura en toda una serie de metamorfosis a las que el sujeto no puede rehusarse y solo debe alegrarse con esperar a que todo ello pase como un ser vivo en plena organización y reorganización estructural permanentes (citado por Saavedra& Veliz, 2016).

2.3.6 Etapas del desarrollo de E. Erickson

Erickson, utiliza las fases del desarrollo psicológico sexual de Freud para adaptarlo a su propio tiempo en el que el desarrollo humano se resume a ocho etapas, cada una marcada por una situación negativa, llamada crisis, que deberá ser sobrepasada logrando el éxito, llamada también situación positiva o solución e integración, son las siguientes:

- Confianza versus desconfianza (0 – 18 meses), en el que desarrolla confianza básica en la madre, si él es digno de confianza de los demás, sus necesidades se satisfacen, lo que crea confianza para él, y si se frustra en la complacencia de necesidades, genera desconfianza.

- Autonomía versus vergüenza y duda (18 meses – 3 años), el control efectivo de esfínteres crea autonomía, y de no ser así generará descontrol exterior, del mismo modo, la vergüenza está causada por la inseguridad de ser visto y no aceptado, las dudas surgen de la incapacidad de abandonar sus propios límites.
- Iniciativa versus culpa (3 - 6 años), en el cual emerge el complejo de Edipo, el deseo de autonomía conduce a la iniciativa, genera su frustración y culpa, y la intrusión fálica alcanza al niño.
- Laboriosidad versus inferioridad (6 - 12 años), el niño tiene nuevas habilidades para lograr cosas nuevas, la incapacidad para hacerlo genera inferioridad, y la inferioridad puede ser retorno a la protección materna (citado por Bordignon, 2005).

2.4 Definición de términos

2.4.1 Familia

Son un grupo de personas unidas por parentesco, ya sea consanguíneo, por matrimonio o adopción, que viven juntos indefinidamente. Forma la unidad básica de la sociedad y es la fuente de toda colectividad humana (Melogno, 2013).

2.4.2 Consumo de alcohol

Administración de una sustancia psicoactiva (OMS, 1994)

2.4.3 Clima Social Familiar

Conjunto de particularidades socioambientales de todo tipo de familias, evalúa y describe las relaciones interpersonales entre los miembros de la familia, los aspectos de desarrollo más importantes para ellos y su estructura básica (Moss, B. y Trickett, 1984).

2.4.4 Adolescencia

La adolescencia es la fase de la vida que se extiende entre la infancia y la edad adulta, y su definición ha planteado desde hace tiempo una pregunta durante mucho tiempo. La adolescencia incluye elementos de crecimiento biológico e importantes transiciones de roles sociales, que han cambiado durante el siglo pasado. La pubertad temprana ha precipitado el inicio de la adolescencia en casi todas las poblaciones, mientras que el crecimiento continuo ha aumentado la edad del punto final hasta los 20 años (Sawyer, Azzopardi, Wickremarathne, & Patton, 2004).

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Tipo y Diseño De Investigación:

Es un diseño no experimental, donde no habrá manipulación de la variable, de corte transversal por que la investigación se dará en un tiempo determinado. Tipo de investigación correlacional porque se busca encontrar la correlación entre clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundario “Héctor Tejada” de la ciudad de Pallpata, 2019 (Alarcón, 1991; Hernández, Fernández y Baptista, 1998; Kerlinger, 1994).

3.2 Formulación de la hipótesis:

3.2.1 Hipótesis de la Investigación

- Existe relación significativa entre el clima social familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata – Cusco 2019.

3.2.2 Hipótesis Específicas

- Existe relación significativa entre relaciones familiares y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata – Cusco 2019.
- Existe relación significativa entre desarrollo familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata – Cusco 2019.

- Existe relación significativa entre estabilidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata – Cusco 2019.

Identificación de variables

- Primera variable de estudio: Clima Social Familiar
- Segunda variable de estudio: Consumo de alcohol

Operacionalización de variables

Tabla 1

Matriz de operacionalización de la variable clima social familiar

Definición Operacional	Dimensiones	Subescalas	Ítems	Categoría de respuesta
Moos (1994) define al clima social familiar por las relaciones que se establecen entre los integrantes de la familia, lo que involucra aspectos de desarrollo de comunicación, interacción y crecimiento personal, lo cual puede ser fomentado por la vida en común. También consideran la estructura y organización de la familia, así como el grado de control que regularmente ejercen unos miembros sobre los otros.	Relaciones	Cohesión	1-11-21-31- 41-51-61-71- 81	1 = Verdadero 0 = Falso
		Expresividad	2-12-22-32- 42-52-62-72- 82	
		Conflicto	3-13-23-33- 43-53-63-73- 83	
		Autonomía	4-14-24-34- 44-54-64- 74-84	
		Actuación	5-15-25-35- 45-55-65- 75-85	
	Desarrollo	Intelectual - cultural	6-16-26-36- 46-56-66- 76-86	
		Social recreativo	7-17-27-37- 47-57-67- 77-87	
		Moralidad – religiosidad	8-18-28-38- 48-58-68- 78-88	
	Estabilidad	Organización	9-19-29-39- 49-59-69- 79-89	
		Control	10-20-30- 40-50-60- 70-80-90	

Tabla 2*Matriz de operacionalización de la variable consumo de alcohol*

Definición conceptual	Dominios	Ítems	Indicadores	Categoría de respuesta
El consumo de alcohol causa daño físico o mental, cuyo resultado es el desarrollo de dependencia o adicción. Además, enfermedades, ruptura de las relaciones de pareja, accidentes, hospitalización, incapacidad prolongada, muerte prematura en el bebedor, y sufrimiento en el bebedor, su familia y amigos.	Consumo de riesgo de alcohol	1	Frecuencia de consumo	(0) Nunca (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana
		2	Cantidad típica	(0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8, o 9 (4) 10 o más
	Síntomas de dependencia	3	Frecuencia del consumo elevado	
		4	Pérdida del control sobre el consumo	
		5	Aumento de la relevancia del consumo	(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes
		6	Consumo matutino	(2) Mensualmente (3) Semanalmente
	Consumo perjudicial de alcohol	7	Sentimiento de culpa tras el consumo	(4) A diario o casi a diario
		8	Lagunas de memoria	
		9	Lesiones relacionadas con el alcohol	(0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año
		10	Otros se preocupan por el consumo	(4) Sí, el último año

3.3 Delimitación geográfica y temporal.

La presente investigación se realizó entre los meses de febrero de 2019 a octubre de 2019, aplicándose en el segundo bimestre de una Institución Educativa del distrito de Pallpata, provincia Espinar y departamento de Cuzco – Perú.

3.4 Población y muestra

La población está constituida por adolescentes, estudiantes entre 14 a 17 años de edad, de ambos géneros, de la Institución Educativa Héctor Tejada distrito de Pallpata, provincia Espinar y departamento de Cusco – Perú, matriculados en el periodo académico 2019, el estudio se realizó en las aulas respectivas, conformados por 150 adolescentes. La selección de muestra es no probabilístico, por simplicidad, ya que la elección de los participantes no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de los investigadores (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

3.5 Características de la muestra:

Los participantes son estudiantes, adolescentes de 14 a 17 años, de ambos sexos. En la tabla 3, muestran que el 50.7% de los estudiantes son de género femenino, asimismo, el 41,3% están cursando el cuarto grado de secundaria y el 34% tiene la edad de 15 años.

Tabla 3
Características de la Población

	Frecuencia	Porcentaje
Género		
Femenino	76	50,7
Masculino	74	49,3
Grado		
Tercero	53	35,3
Cuarto	62	41,3
Quinto	35	23,4
Edad		
14 años	46	30,7
15 años	51	34,0
16 años	41	27,3
17 años	12	8,0

3.4.1 Criterios de inclusión y exclusión.

3.4.1.2 Criterios de inclusión

Se incluyen los participantes que cumplen con las siguientes características:

- Estudiantes matriculados en la institución educativa.
- Edades entre 14 a 17 años de ambos sexos.
- Estudiantes que acepten participar de la evaluación.

3.4.1.3 Criterios de exclusión

Por el contrario, los participantes que representen las siguientes características están excluidos:

- Alumnos que no estén dispuestos a desarrollar los test o que invaliden las mismas.
- Alumnos menores de 14 años.
- Alumnos mayores de 17 años.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Valderrama (2002), se utilizó la técnica de la encuesta, al aplicar el cuestionario de Clima Social Familiar (FES) y el cuestionario de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT).

3.7.1. Cuestionario de Clima Social Familiar (FES)

Para la Variable Clima Social Familiar se manejó la Escala de Clima Social Familiar, en sus siglas FES, creado por R.H. Moos y Trickett, y estandarizada para Lima metropolitana en el año 1993 por Cesar Ruiz Alva; esta tiene como intención medir las características socio ambientales y las relaciones personales en la familia.

La Escala de Clima Social en la Familia (FES) consta de 10 subescalas que describen tres dimensiones: relaciones, desarrollo y estabilidad en el ámbito familiar. La dimensión denominada "RELACIONES" evalúa "el nivel de comunicación y libertad de expresión dentro de la familia y el nivel de interacción conflictiva que los caracteriza" (Moos, 1987). Está formada por las subescalas de Cohesión (CO), Expresividad (EX) y Conflicto (CT). La dimensión definida como "DESARROLLO" evalúa "la importancia de ciertos procesos de desarrollo personal, dentro de la familia que pueden o no promoverse al vivir juntos. Se compone por cinco subescalas: Autonomía (AU), Actuación (AC), Intelectual Cultural (IC), Social-Recreativo (SR) y Moralidad-

Religiosidad (MR). Finalmente, la dimensión de "ESTABILIDAD" proporciona información sobre la estructura y organización de la familia y el grado de control que los miembros de la familia tienen sobre los demás. Está formado por dos subescalas: Organización (OR) y Control (CN) en las relaciones familiares.

Para la calificación se agregan las calificaciones de los elementos que pertenecen a cada uno de las subdimensiones para obtener la puntuación general.

Se creó una escala para la interpretación de los puntajes con el fin de medir las categorías de las dimensiones de clima social familiar entre alto, medio, bajo.

Para la dimensión de Relaciones el nivel bajo es de 0 a 9, el nivel medio es de 10 a 18, y el nivel alto es un rango de 19 al 27.

En la dimensión de Desarrollo, el nivel bajo es de 0 a 15, el nivel medio de 16 a 30, y el nivel alto es de 31 al 45.

En la dimensión de Estabilidad el nivel bajo es de 0 a 6, el nivel medio de 7 a 12, y el nivel alto es de 13 al 18.

Para la estandarización en Lima, Ruiz y Guerra (1993) se manejó el método de consistencia interna, en el cual se encontraron coeficientes de confiabilidad en el rango de 0,80 a 0,91, con media de 0,89. En la confiabilidad Test-retest con dos meses de lapso, los coeficientes eran de 0,86 en promedio (Variando de 3 a 6 puntos). En los estudios de validez realizados en Lima la prueba se probó correlacionándola con el Test de Bell, particularmente en el área de adaptación domiciliaria entre un grupo de adolescentes, los coeficientes fueron en las áreas de: Cohesión (0,57), Conflicto (0,60), Organización (0,51). Para el grupo familiar con adultos los coeficientes fueron: Cohesión (0,60), Conflicto (0,59), Organización (0,57) y Expresión (0,53). También, se prueba el FES con la Escala TAMAI (área familiar y al nivel individual), los coeficientes

fueron: Cohesión (0,62), Expresividad (0,53) y Conflicto (0,59). La muestra individual en este caso fue de 100 jóvenes y de 77 familias. Ambos trabajos demuestran la validez de la escala FES.

Para el presente estudio la confiabilidad a través de alfa de Cronbach es de 0.653, es decir que tiene una consistencia interna moderada y se considera un indicador de buena confiabilidad para los instrumentos de medición psicológica.

Vale decir que el cuestionario de respuestas dicotómicas consta de 90 ítems con una duración aproximada de 20 a 30 minutos.

3.7.2 Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT)

Esta escala fue desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un método de detección simple para el consumo excesivo de alcohol y el apoyo a corto plazo. Además, para identificar el consumo excesivo de alcohol como la causa de la enfermedad actual. También proporciona un marco para intervenciones para ayudar a los bebedores con el consumo de alcohol nocivo o riesgoso a reducir o detener el consumo de alcohol y, por lo tanto, evitar las consecuencias nocivas de su consumo. La primera edición de este manual fue publicada en 1989 y actualizada en 1992. Desde entonces, la solicitud se ha extendido tanto a profesionales de la salud como a investigadores del alcohol, incluido el Centro de Información y Educación sobre el Abuso de Drogas (CEDRO), que modificó el cuestionario AUDIT con la aprobación de la Organización Mundial de la Salud y el Ministerio de Bienestar Social de la Generalitat Valenciana del cuestionario original, punto 3 de 6, a 5 bebidas alcohólicas

El AUDIT tiene una estandarización transnacional: ha sido validado en 6 países para pacientes de atención primaria. Es el único test de screening diseñado específicamente para uso internacional del instrumento contiene información importante que los estudiantes necesitan para responder adecuadamente. Puede ser aplicado verbalmente o por escrito; administrado por separado o combinándolo con otras preguntas como parte de una entrevista de salud general, un cuestionario sobre el estilo de vida, o una historia clínica. Consta de 10 preguntas sobre nuevos consumos síntomas de dependencia y problemas relacionados con el alcohol, partidas en 3 áreas: consumo de riesgo de alcohol (ítems 1, 2, 3), síntomas de dependencia (ítems 4, 5, 6) y consumo perjudicial de alcohol (ítems 7, 8, 9, 10).

En relación al puntaje, cada pregunta tiene una cantidad de respuestas para elegir y cada respuesta tiene una escala de calificación de 0 a 4, para posteriormente sumar las puntuaciones y apuntar en el cuadro llamado «Total», esta puntuación muestra el nivel de riesgo relacionado con el alcohol del evaluado. Se debe considerar que una puntuación total, igual o mayor a 8 porque indican el consumo nocivo, así como posible dependencia de alcohol. En general, una puntuación de al menos 1 en la pregunta 2 o 3 indica un nivel de riesgo. Un valor mayor que 0 en la pregunta 4-6 (especialmente para los síntomas diarios o semanales) implica la presencia u ocurrencia de dependencia del alcohol. Los valores obtenidos en la pregunta 7-10 indican que ya están sufriendo daños relacionados con el alcohol.

La interpretación de los puntajes de AUDIT muestra que los puntajes entre 8 y 15 son las apropiadas para dar consejería y recomendaciones para reducción de consumo de riesgos. Los puntajes entre 16 y 19 apuntan a una terapia corta y un abordaje continuo. Los puntajes iguales de 20 a más requieren claramente requieren

una evaluación diagnóstica más integral de la dependencia de alcohol. Los resultados de la confiabilidad del AUDIT muestran una alta consistencia interna, lo que sugiere que el AUDIT mide confiablemente un diseño único. Un estudio de fiabilidad test-retest mostro una alta fiabilidad ($r=.86$) en una muestra de bebedores libres de riesgo, personas con abuso de cocaína y alcohólicos. Asimismo, la validez también se calculó frente al diagnóstico de consumo perjudicial y de dependencia. En los patrones de desarrollo de la prueba un valor de corte de 8 puntos condujo a una sensibilidad en el AUDIT para varias tasas de consumo problemático, que se situaba generalmente por encima de 0,90. La especificidad en los diferentes países y entre los diferentes criterios se situaba como media en valores mayores de 0,80 (OMS, 2010)

Para el presente estudio la confiabilidad a través de alfa de Cronbach es de 0.976, es decir que tiene una consistencia interna muy alta y se considera un indicador de buena confiabilidad para los instrumentos de medición psicológica.

3.8. Proceso de recolección de datos

Se acudirá a la Institución Educativa que forma parte de esta investigación para hacer las coordinaciones respectivas y así poder llevar las acciones necesarias en la recolección de muestras, ya que se realizará las coordinaciones necesarias con el director de la institución educativa en el estudio a fin de obtener el permiso necesario y para obtener la formalización de la situación de adquisición de datos para así poder aplicar los instrumentos, donde nos otorgaron las horas de tutoría para cada aula. Durante la evaluación se solicitó el consentimiento informado de los participantes, puntualizando el objetivo de estudio, proporcionando una breve introducción sobre la familia y las bebidas alcohólicas y pidiéndoles que sean sinceros en sus respuestas,

se les dio un plazo de 20 a 30 minutos para las respuestas de los cuestionarios. Finalmente reiterando el manejo de confidencial de la información, así como el anonimato de los participantes. Después de la aplicación, se procederá a calificar las pruebas e iniciar con el vaciado de datos.

3.9 Procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de información se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS Statistics versión 19, el cual nos ayudó a realizar nuestro banco de Datos a procesar.

CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Realizado el recojo de datos, se procedió a la calificación y tabulación de los instrumentos FES y AUDIT, obteniendo los siguientes resultados.

4. Resultados de la investigación

4.1.1. Nivel de clima social familiar

Los resultados de la tabla 4 evidencian que el 90,7% de los estudiantes presentan un nivel medio de clima social familiar, mientras que el 9,3% presentan un nivel alto.

Tabla 4
Nivel de clima social familiar en adolescentes de 14 a 17 años

	Bajo		Medio		Alto	
	N	%	N	%	N	%
Nivel	0	0,0	136	90,7	14	9,3

4.1.3. Nivel de consumo de alcohol

En la tabla 5 se muestra que el 92 % de adolescentes de 14 a 17 años nunca consumió bebidas alcohólicas, es dato que representa una gran fortaleza para el estudio.

Tabla 5
Nivel de consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años

	Nunca consumió		Consumo de riesgo y perjudicial		Dependencia de alcohol	
	N	%	N	%	N	%
Consumo de alcohol	139	92,0	4	3,0	7	5,0

4.1.4. Prueba de normalidad

En la tabla 6 se aprecia los resultados del análisis de normalidad muestran que la variable clima social familiar presenta una distribución normal y la variable consumo de alcohol no presenta una distribución normal, asimismo, las dimensiones no presentan una distribución normal; por lo tanto, para medir la relación entre las variables y las dimensiones se utilizó la prueba no paramétrica coeficiente de correlación de Spearman, ρ (rho).

Tabla 6
Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	Gl	Sig.
Clima social familiar	0,058	150	0,200
Relaciones	0,104	150	0,000
Desarrollo	0,093	150	0,003
Estabilidad	0,125	150	0,000
Consumo de alcohol	0,496	150	0,000

4.1.5. Análisis de correlación entre las variables clima social familiar y consumo de alcohol

En la tabla 7 los resultados muestran que existe relación negativa significativa entre el clima social familiar y el consumo de alcohol, con un grado de intensidad débil ($\rho = -0,173$) y un nivel de significancia ($0.034 < 0.05$). Esto significa que, a menor clima social familiar, mayor será la disposición al consumo de alcohol en los adolescentes de 14 a 17 años

Tabla 7
Análisis de correlación entre las variables clima social familiar y consumo de alcohol

				Consumo de alcohol
Rho Spearman	de	Clima familiar	social	-0,173
			Coeficiente de correlación	
			Sig. (bilateral)	0,034
			N	150

4.1.6 Análisis de correlación de las dimensiones relaciones, desarrollo y estabilidad y la variable consumo de alcohol

En la tabla 8 se puede apreciar Los resultados de la relación entre las dimensiones relaciones, desarrollo y estabilidad y el consumo de alcohol, evidencian que existe no relación significativa entre las relaciones y el consumo de alcohol ($\rho = -0,108$ $p = 0,188$), el desarrollo y el consumo de alcohol ($\rho = -0,125$ $p = 0,126$), la estabilidad y el consumo de alcohol ($\rho = -0,151$ $p = 0,065$).

Tabla 8

Análisis de correlación de las dimensiones relaciones, desarrollo y estabilidad y la variable consumo de alcohol

				Consumo de alcohol
Rho Spearman	de	Relaciones	Coeficiente de correlación	-0,108
			Sig. (bilateral)	0,188
			N	150
		Desarrollo	Coeficiente de correlación	-0,125
			Sig. (bilateral)	0,126
			N	150
		Estabilidad	Coeficiente de correlación	-0,151
			Sig. (bilateral)	0,065
			N	150

4.2. Discusión de los resultados

La presente investigación tiene como objetivo determinar si existe relación significativa entre relaciones familiares y el consumo de alcohol en adolescentes de 14

a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata - Cusco, 2019.

Respecto a la hipótesis general de la investigación: Los resultados de la relación entre las variables, evidencian que existe relación negativa significativa entre el clima social familiar y el consumo de alcohol, con un grado de intensidad débil ($\rho = -0,173$) y un nivel de significancia ($0.034 < 0.05$). Esto significa que, a menor clima social familiar, mayor será la disposición al consumo de alcohol en los adolescentes de 14 a 17 años. Se entiende entonces, que cuando hay buena relación entre padres e hijos, que se caracteriza por estar entrelazados, relacionarse estrechamente y ser capaz de expresarse libremente, el adolescente no tendrá necesidad de consumir, ni buscar refugio en el alcohol, porque los padres satisfacen sus necesidades emocionales al escucharlos y comprenderlos. Estévez, Jiménez y Musitu (2007) señalan que la comunicación relacionada con la relación familiar es un elemento muy importante para un vínculo emocional adecuado entre los miembros de la familia. La capacidad de comunicarse y discutir conflictos cumple funciones protectoras contra el consumo de sustancias.

Respecto a la primera hipótesis específica de investigación: los resultados de la relación entre la dimensión de relaciones familiares y el consumo de alcohol evidencia que no existe relación significativa entre las relaciones familiares y el consumo de alcohol ($\rho = -0,108$ $p = 0,188$), lo quiere decir que las familias no desarrollan buenas relaciones familiares. Una explicación teórica al respecto surge al reconocer la opinión de Altarriba et al. (2009) indicando que los padres son responsables de comportamiento de sus hijos desde el principio, ya que los padres son el modelo ejemplar, por lo tanto se debe practicar un buen dialogo entre hijos y padres para dirigir

las curiosidades del adolescente, como el consumo de alcohol y otros peligros. González (2001) también señala que la adolescencia comienza independizarse de la familia. Aquí, sin embargo el trabajo de los padres debe existir, guiarlos, apoyarlos y sobre todo debe comprender las decisiones que tomara el adolescente, esto ayudará a desarrollar una estabilidad y no tendrá problemas para tomar una decisión. Finalmente, Morris y Maisto (2005) mencionan que el adolescente durante esta etapa cree que todo lo que piensa que está bien, sin embargo corre un riesgo de equivocarse ya que dan importancia a sus propios pensamientos. Teniendo en cuenta dentro de las relaciones en la familia uno de los puntos importantes es la comunicación, la atención y comprensión prestada por los padres, si escucha al adolescente fortalecerá sus relaciones interpersonales, y tendrá la oportunidad de buscar alternativas de solución ante un problema y no se involucrará en conductas negativas, ante lo mencionado cabe recalcar que si existe expresión verbal y no verbal entre la familia, se fomentará una conexión positiva o negativa.

Respecto a la segunda hipótesis específica de investigación: No se ha encontrado una relación significativa entre la dimensión desarrollo familiar y el consumo de alcohol ($\rho = -0,125$ $p = 0,126$), Sin embargo una explicación teórica al respecto surge al reconocer la opinión de la familia es la que Permite el proceso de desarrollar habilidades sociales entre sus hijos e hijas a través de diversos mecanismos y estrategias, con el entorno familiar desempeñando un papel clave. Morris y Maisto (2014) mencionan que a través del aprendizaje cognitivo social, proporcionado por la experiencia y el aprendizaje para este propósito, fueron reforzados con castigos y modelos dentro de la casa el área circundante, por lo que la persona sigue y anticipa una situación y piensa que se debe de comportarse como el ambiente y sociedad que

le rodea ante una situación. En este sentido Olmedo (2013) se refiere al hecho de que el adolescente está expuesto al consumo de bebidas alcohólicas cuando participa en reuniones sociales, que al mismo tiempo puede causar el consumo o el abuso e incluso la dependencia del consumo de bebidas alcohólicas, al mismo tiempo se puede dar por la curiosidad, seguir la moda, la necesidad de decir algo a los demás o la presión del grupo, lo que conducirá a un debilitamiento y la pérdida de los mecanismos de autocontrol en el futuro. Según Watts (2010) menciona como un complemento que los padres deben de aceptar a sus hijos con sus fortalezas y debilidades para evitar diálogos dolorosos, así como Dios nos acepta con nuestros errores y fortalezas, para que interactúen con ellos. Comprende los sentimientos frágiles que presenta y le da la oportunidad de comenzar de nuevo. En este sentido los padres prestan atención y asesoran al adolescente, ya que el adolescente podrá intercambiar experiencias sociales y personales, que de otro modo harían posible evaluar sus éxitos y fracasos, de lo contrario el adolescente buscará su propia aceptación social y se dejarán influir por su entorno.

Respecto a la tercera hipótesis específica de investigación: No se ha encontrado una relación significativa entre la dimensión estabilidad familiar y el consumo de alcohol ($\rho = -0,151$ $p = 0,065$) el resultado contradice lo que menciona Senra y Manzano (2003) que indican que los adolescentes que consumen alcohol pertenecen a familias en las que la organización de responsabilidades no es demasiado importante o por el contrario que los niños perciben a su familia una regulación y control excesivos. Además, Mori (2011) señala que la disciplina excesiva, la participación excesiva y las reglas excesivamente autoritarias, inconsistentes y los límites poco claros de uno de los padres pueden estar directamente relacionados con el uso de sustancias por parte

de los hijos. Los datos son consistentes con los resultados de García y Segura (2005) que indican que los patrones de educación del consumidor se caracterizan por reglas flexibles, mal definidas y tienen pocas consecuencias si no se siguen. Se encuentra que la población adolescente tiene menos control de los padres y ninguna consecuencias al incumplir las normas está relacionado con el consumo de alcohol (López y Rodríguez-Arias, 2010).

Finalmente, cuando la familia tiene normas y un control establecido, contribuye a una buena dinámica familiar, e incluso influye en el comportamiento del adolescente los valores familiares, lo que ayuda a desarrollar una buena autoestima y facilitar la adaptación social y emocional, por lo tanto si las normas no son claras la dinámica familiar será nociva para los miembros de la familia.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

En base a los resultados obtenidos sobre las variables clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes del 14 a 17 años de una institución educativa se puede concluir.

1. Respondiendo al objetivo general de la investigación se concluye: que existe relación negativa significativa entre el clima social familiar y el consumo de alcohol, con un grado de intensidad débil ($\rho = -0,173$) y un nivel de significancia ($0.034 < 0.05$) en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata - Cusco, 2019.
2. En relación al primer objetivo específico se concluye que no existe relación significativa entre relaciones familiares y el consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata - Cusco, 2019.
3. En relación al segundo objetivo específico, no existe relación significativa entre desarrollo familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata - Cusco, 2019.
4. En relación al tercer objetivo específico, no existe relación significativa entre estabilidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata - Cusco, 2019.
5. Finalmente, se concluye que las observaciones hechas en el contexto de esta investigación muestran vínculos de asociación entre las variables clima social familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes.

Recomendaciones

- Alentar a los padres de familia a participar activamente en las escuelas para padres, seminarios y capacitaciones organizadas por la Institución Educativa,

para mejorar las relaciones con sus hijos, fomentar la interacción entre ellos, fortalecer sus lazos y aprender a resolver sus conflictos de manera adecuada y como resultado mejoren su comunicación, para que el adolescente tenga la sensación de que su clima familiar es favorable.

- Se le recomienda a la institución capacitar a los profesores, para espacios generales de diálogo y asesoramiento durante las sesiones de tutoría sobre el consumo de alcohol, e las cuales se informe al alumno sobre los riesgos de tomar bebidas alcohólicas.
- Por otro lado implementar talleres de identificación y prevención para los escolares, en los que se implementen alternativas de recreación como los deportes, canto, actuaciones, paseos académicos y la promoción de un estilo de vida saludable lo cual ayudará al adolescente a reducir el estrés y el estado de ánimo en que se encuentre en cuanto en el colegio, familia y el ámbito social, conjuntamente tendrán la oportunidad de aprender a trabajar en grupo en el que desarrolla valores de colaboración y solidaridad a medida que aprenden unos de otros, lo cual facilitara a los adolescentes aprovechar el hecho de mejorar el uso de su tiempo libre, teniendo en cuenta que se desarrollen esporádicamente bajo la coordinación de la dirección.
- Asimismo contratar un psicólogo, para intervenir en los adolescentes y capacitar al personal. Informar a los padres directamente, mediante una escuela de padres, talleres o asesoramiento individual, para ayudar a identificar los problemas que ha surgido para que puedan abordarse dentro de la familia y tome las medidas apropiadas para abordar las consecuencias

del consumo de alcohol, para fortalecer a la familia, y mejorar sus relaciones familiares entre padres e hijos. Se aconseja a los futuros investigadores que investiguen más el problema del consumo de alcohol con las mismas variables u otras variables similares, teniendo como población a adolescentes ya sea en Instituciones Educativas privadas o públicas del distrito u otras ciudades. Por otro lado se recomienda utilizar un instrumento más completo, para difundir más datos del consumo de alcohol en adolescentes.

- Referente a la recolección de datos sobre consumo de alcohol, se recomienda utilizar un instrumento más extenso donde se puedan obtener más datos del consumo de alcohol en adolescentes.
- Finalmente, se recomienda realizar estudios actuales sobre el inicio del consumo de alcohol, teniendo en cuenta la edad y la ubicación, para crear programas de intervención eficientes.

REFERENCIAS

- Acosta, L. D., Fernández, A. R., & Pillon, S. C. (2011). Factores sociales para el uso de alcohol en adolescentes y jóvenes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 19(SPEC. ISSUE), 771–781. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692011000700015>
- Andrade Ramirez, F., & Rojas Montero, A. C. (2015). *El consumo de alcohol de los estudiantes del 4° y 5° grado de los colegios publicos mixtos del distrito de Spallanga- Huancayo 2015*. 86. Retrieved from <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/159349>
- Aquize Anco, E. W., & Nuñez Paja, J. V. (2015). *Clima social familiar y adaptación de conducta en estudiantes del quinto grado de secundaria de la Gran Unidad Escolar Las Mercedes, Juliaca - 2015*.
- Barragán Martin, A. B., Martos Martinez, A., Márquez, S., Perez Fuentes, C., Jurado, M., & Gázquez Linares, J. J. (2016). Consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y relación con la familia. *European Journal of Child Development, Education and Psychopathology*, 4(1), 49–61. <https://doi.org/10.1989/EJPAD.V4I1.34>
- Barrantes Chavez, M., & Vasquez Hernandez, C. D. (2016). *Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la carrera de ingenieria civil de una universidad publica 2016*. 91. Retrieved from [http://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/10758/Barrantes Chávez%2C María Claudia Denisse Vásquez Hernández.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/10758/Barrantes%20Chávez%20María%20Claudia%20Denisse%20Vásquez%20Hernández.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bordignon, N. A. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2(2), 50–63.
- Chong Alcántara, M. O. (2015). Clima Social Familiar y Asertividad en alumnos secundarios del distrito de la Esperanza, Trujillo. *Repositorio Digital Upao*, 102.
- Condori Hirpanocca, A., & Soto Olachica, A. (2018). *Universidad peruana unión, empresariales*. Retrieved from http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/119/Tabita_Trabajo_Licenciatura_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Delgado Málaga, T. G., & Galvez Nuñez, A. L. (2016). *Clima social familiar y depresion en adolescentes*.
- Enciclopedia. (2009). La familia: concepto, tipos y evolución. *Enciclopedia Británica En Español*, 6.
- Estremero, J., & Carcia Bianchi, X. (2014). Familia y ciclo vital. *Manual Práctico de Enfermería Comunitaria*, 293–300. <https://doi.org/10.1016/b978-84-9022-433-5.00047-9>
- Forero Mendoza, I., Siabato Macías, E., & Salamanca Camargo, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 431–442. <https://doi.org/10.11600/1692715x.1512729042016>

- J. Pons, E. B. (2010). El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social. *Plan Nacional Sobre Drogas*, 1–286. Retrieved from <http://www.pnsd.msssi.gob.es/Categoria2/publica/pdf/cabu.pdf>
- M. Gajer, N. M. (2016). *El alcohol como medio social en los jóvenes*. 1–30. Retrieved from https://ucu.edu.uy/sites/default/files/facultad/dcsp/concurso_2016/02_jovenes_alcohol_mencion.pdf
- Melogno, C. (2013). *Familia-Y-Sociedad.Pdf*. Retrieved from <https://www.smu.org.uy/elsmu/comisiones/reencuentro/familia-y-sociedad.pdf>
- Mendizabal Rodríguez, J. A., & Anzures López, B. (2011). La Familia y el Adolescente. *Revista Médica Del Hospital General*, 3(3), Pagina 197. Retrieved from <http://www.medigraphic.com/pdfs/h-gral/hg-1999/hg993g.pdf>
- MINSA. (2015). *El alcohol*.
- OMS. (1994). *Glosario de terminos de alcohol y drogas*.
- OMS. (2010). Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol. *OMS - 63ª Asamblea Geral Mundial de Saúde.*, 1–46. Retrieved from www.who.org
- Placeres Hernández, J. F., De Leon Rosales, L., & Delgado Hernández, I. (2011). La familia y el adulto mayor. *Rev. Med. Electrón*, 33 no°4(1), 12. Retrieved from http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400010
- Pons Diez, J. (1998). El modelado familiar y el papel educativo de los padres en la etiología del consumo de alcohol en los adolescentes. *Rev Esp Salud Pública*, 72, 1. Acosta LD, Fernández AR, Pillon SC. Factores so. Retrieved from <http://www.scielosp.org/pdf/resp/v72n3/modelad.pdf>
- Pons, J., & Berjano, E. (1997). Análisis de los estilos parentales de socialización asociados al abuso de alcohol en adolescentes. *Psicothema*, 9(3), 609–617. Retrieved from <http://www.redalyc.org/pdf/727/72709314.pdf>
- Ramírez Ruiz, M., & Andrade, D. (2005). La Familia Y Los Factores De Riesgo Relacionados Con El Consumo De Alcohol Y Tabaco En Los Niños Y Adolescentes (Guayaquil-Ecuador) Family and Risk Factors Related To Alcohol Consumption and Smoking. *Rev Latino-Am Enfermagem*, 13, 813–818.
- Rojas Calderon, E. J. (2015). *Clima social familiar y conducta social en estudiantes*. Retrieved from http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1802/1/re_psicologia_clima_social_familiar.conducta.estudiantes.quinto.secundario_tesis.pdf
- Saavedra Baneo, Ioicy D., & Veliz Condori, A. L. (2016). *Clima Social Familiar y consumo de alcohol en adoelscentes de 13 a 16 años de una IE de Lima metropolitana 2015*. 130.
- Sawyer, S. M., Azzopardi, P. S., Wickremarathne, D., & Patton, G. C. (2004). *La Edad De La Adolescencia*. Retrieved from http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/LA_EDAD_DE_LA_ADOLESCENCIA.pdf

- Solórzano, F., Narváez, A., Alvarado, G., & Silva, X. (2016). La familia y los amigos como riesgo de consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Ciencia UNEMI*, 9(17), 85–91. <https://doi.org/10.1016/j.jbankfin.2010.02.015>
- Valdez Gonzales, J. C. (2005). El Consumo de alcohol en estudiantes del distrito federal y su relación con la autoestima y la percepción de riesgo. *Universidad Autonoma De Mexico*, 68. Retrieved from http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/tesis/tesis_jessica.pdf

ANEXOS

Juliaca, 02 de Abril 2019

Estimado:

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de juez para validar el contenido del instrumento de medición que lleva por título:

Clima Social Familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria Héctor Tejada del distrito de Pallpata-Cusco, 2019

Que tiene por objetivo Determinar si existe relación significativa entre clima social familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Héctor Tejada del distrito de Pallpata - Cusco, 2019.

Para dar cumplimiento a ello se hace entrega formal del cuestionario y el formato de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad y congruencia, adecuado uso de palabras para el contexto y dominio de los contenidos para los diversos ítems del cuestionario.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo nos permitirá utilizar un instrumento con garantía de validez científica para la ejecución del proyecto de investigación titulado "Clima Social Familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria Héctor Tejada del distrito de Pallpata-Cusco, 2019"

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo.

Atentamente.

Ruth Mary Calsín Mollepanaza



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Instrucciones: *Sírvase encerrar dentro de un círculo el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.*

1. Respecto a la pertinencia de los ítems: ¿Considera usted que estos miden en profundidad la variable que se desea estudiar, son útiles y adecuados para la investigación propuesta?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

2. Respecto a la claridad de los ítems: ¿Considera usted que estos están formulados con lenguaje apropiado y son comprensibles?.....

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

3. Respecto a la congruencia de los ítems ¿Considera usted que estos están acordes en relación a cada aspecto o dimensión tratada?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - **80** - 90 - 100

4. Respecto a la coherencia de los ítems: ¿Considera usted que existe coherencia entre la variable, las dimensiones y los indicadores?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - **80** - 90 - 100

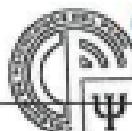
5. ¿Qué preguntas cree usted que se podría agregar?

6. ¿Qué preguntas se podrían eliminar?

7. Recomendaciones

Fecha: _____

Validado por: _____



Prof. Edgar Waldemar Acosta Arco
C.Ps.P. 23910



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Instrucciones: *Sírvase encerrar dentro de un círculo el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.*

1. Respecto a la pertinencia de los ítems: ¿Considera usted que estos miden en profundidad la variable que se desea estudiar, son útiles y adecuados para la investigación propuesta?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

2. Respecto a la claridad de los ítems: ¿Considera usted que estos están formulados con lenguaje apropiado y son comprensibles?.....

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - 90 - **100**

3. Respecto a la congruencia de los ítems ¿Considera usted que estos están acordes en relación a cada aspecto o dimensión tratada?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

4. Respecto a la coherencia de los ítems: ¿Considera usted que existe coherencia entre la variable, las dimensiones y los indicadores?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

5. ¿Qué preguntas cree usted que se podría agregar?

6. ¿Qué preguntas se podrían eliminar?

7. Recomendaciones

Fecha: _____

Validado por: _____



Psic. (C) *[Signature]*
C.P.S.P. 28810



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Instrucciones: *Sírvase encerrar dentro de un círculo el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.*

1. Respecto a la pertinencia de los ítems: ¿Considera usted que estos miden en profundidad la variable que se desea estudiar, son útiles y adecuados para la investigación propuesta?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

2. Respecto a la claridad de los ítems: ¿Considera usted que estos están formulados con lenguaje apropiado y son comprensibles?.....

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

3. Respecto a la congruencia de los ítems ¿Considera usted que estos están acordes en relación a cada aspecto o dimensión tratada?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

4. Respecto a la coherencia de los ítems: ¿Considera usted que existe coherencia entre la variable, las dimensiones y los indicadores?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

5. ¿Qué preguntas cree usted que se podría agregar?

6. ¿Qué preguntas se podrían eliminar?

7. Recomendaciones

Fecha: _____

Validado por: _____

Mg. Imelda Calsin Molleapaza



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Instrucciones: *Sírvase encerrar dentro de un círculo el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.*

1. Respecto a la pertinencia de los ítems: ¿Considera usted que estos miden en profundidad la variable que se desea estudiar, son útiles y adecuados para la investigación propuesta?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

2. Respecto a la claridad de los ítems: ¿Considera usted que estos están formulados con lenguaje apropiado y son comprensibles?.....

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

3. Respecto a la congruencia de los ítems ¿Considera usted que estos están acordados en relación a cada aspecto o dimensión tratada?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

4. Respecto a la coherencia de los ítems: ¿Considera usted que existe coherencia entre la variable, las dimensiones y los indicadores?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

5. ¿Qué preguntas cree usted que se podría agregar?

6. ¿Qué preguntas se podrían eliminar?

7. Recomendaciones

Fecha: _____

Validado por: _____


Mg. Imelda Calsin Molleapaza



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Instrucciones: *Sírvase encerrar dentro de un círculo el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.*

1. Respecto a la pertinencia de los ítems: ¿Considera usted que estos miden en profundidad la variable que se desea estudiar, son útiles y adecuados para la investigación propuesta?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

2. Respecto a la claridad de los ítems: ¿Considera usted que estos están formulados con lenguaje apropiado y son comprensibles?.....

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

3. Respecto a la congruencia de los ítems ¿Considera usted que estos están acordes en relación a cada aspecto o dimensión tratada?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - 90 - **100**

4. Respecto a la coherencia de los ítems: ¿Considera usted que existe coherencia entre la variable, las dimensiones y los indicadores?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100


5. ¿Qué preguntas cree usted que se podría agregar?

6. ¿Qué preguntas se podrían eliminar?

7. Recomendaciones

Fecha: _____

Validado por: _____


Melina Alvarez Quispe
PSICÓLOGA
C. P. P. 30713



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Instrucciones: *Sírvase encerrar dentro de un círculo el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.*

1. Respecto a la pertinencia de los ítems: ¿Considera usted que estos miden en profundidad la variable que se desea estudiar, son útiles y adecuados para la investigación propuesta?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

2. Respecto a la claridad de los ítems: ¿Considera usted que estos están formulados con lenguaje apropiado y son comprensibles?.....

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100

3. Respecto a la congruencia de los ítems ¿Considera usted que estos están acordes en relación a cada aspecto o dimensión tratada?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - 90 - **100**

4. Respecto a la coherencia de los ítems: ¿Considera usted que existe coherencia entre la variable, las dimensiones y los indicadores?

0 - 10 - 20 - 30 - 40 - 50 - 60 - 70 - 80 - **90** - 100


5. ¿Qué preguntas cree usted que se podría agregar?

6. ¿Qué preguntas se podrían eliminar?

7. Recomendaciones

Fecha: _____

Validado por: _____


Melgarejo Alvarez Quispe
PSICÓLOGA
C. Pa. P. 30713

ESCALA DE CLIMA SOCIAL FAMILIAR (FES)

Instrucciones: Las frases siguientes se refieren a tu familia. Después de leer cada frase deberás marcar con una (x) en lo que crees que corresponde a tu familia. debes decidirte por verdadero o falso pensando lo que sucede la mayoría de las veces. Recuerda que se trata de tu opinión sobre tu familia y que no hay respuestas correctas o incorrectas.

1	En mi familia nos ayudamos y apoyamos realmente uno a otros	V	F
2	Los miembros de la familia guardan a menudo sus sentimientos para sí mismos	V	F
3	En nuestra familia peleamos mucho	V	F
4	En general ningún miembro de la familia decide por su cuenta	V	F
5	Creemos que es importante ser los mejores en cualquier cosa que hagamos	V	F
6	A menudo hablamos de temas políticos o sociales en familia	V	F
7	Pasamos en casa la mayor parte de nuestro tiempo libre	V	F
8	Los miembros de mi familia asistimos con bastante frecuencia a la iglesia	V	F
9	Las actividades de nuestra familia se planifican con cuidado	V	F
10	En mi familia tenemos reuniones obligatorias muy pocas veces	V	F
11	Muchas veces da la impresión de que en casos estamos "pasando el rato"	V	F
12	En casa hablamos abiertamente de lo que nos parece o queremos	V	F
13	En mi familia casi nunca mostramos abiertamente nuestros enojos	V	F
14	En mi familia nos esforzamos para mantener la independencia de cada uno	V	F
15	Para mi familia es muy importante triunfar en la vida	V	F
16	Casi nunca asistimos a reuniones culturales (exposiciones, conferencias, etc).	V	F
17	frecuentemente vienen amistades a visitarnos a casa	V	F
18	En mi casa no rezamos en familia	V	F
19	En mi casa somos muy ordenados y limpios	V	F
20	En nuestra familia hay muy pocas normas que cumplir	V	F
21	Todos nos esforzamos mucho en lo que hacemos en casa	V	F
22	En mi familia es difícil "desahogarse" sin molestar a todos.	V	F
23	En la casa a veces nos molestamos tanto que golpeamos o rompemos algo	V	F
24	En mi familia cada uno decide por sus propias cosas	V	F
25	Para nosotros es muy importante el dinero que gane cada uno	V	F
26	En mi familia es muy importante aprender algo nuevo o diferente	V	F
27	Alguno de mi familia practica habitualmente algún deporte	V	F
28	A menudo hablamos del sentido religioso de la Navidad, Semana Santa, etc.	V	F
29	En mi casa muchas veces resulta difícil encontrar las cosas necesarias	V	F
30	En mi casa una sola persona toma la mayoría de las decisiones	V	F
31	En mi familia estamos fuertemente unidos	V	F
32	En mi casa comentamos nuestros problemas personales	V	F
33	Los miembros de mi familia, casi nunca expresamos nuestra cólera	V	F
34	Cada uno entra y sale de la casa cuando quiere	V	F
35	Nosotros aceptamos que haya competencia y "que gane el mejor"	V	F
36	Nos interesan poco las actividades culturales	V	F
37	Vamos con frecuencia al cine, excursiones, paseos.	V	F
38	No creemos ni en el cielo o en el infierno	V	F
39	En mi familia la puntualidad es muy importante	V	F
40	En la casa las cosas se hacen de una manera establecida	V	F
41	Cuando hay que hacer algo en la casa, es raro que alguien sea voluntario	V	F
42	En casa, si a alguno se le ocurre hacer algo, lo hace sin pensarlo más.	V	F
43	Las personas de mi casa nos criticamos frecuentemente unas a otras.	V	F

44	En mi familia, las personas tienen poca vida privada o independiente.	V	F
45	Nos esforzamos en hacer las cosas cada vez un poco mejor	V	F
46	En mi casa casi nunca tenemos conversaciones intelectuales	V	F
47	En mi casa casi todos tenemos una o dos aficiones	V	F
48	Las personas de mi familia tenemos ideas muy precisas sobre lo que es bueno o malo	V	F
49	En mi familia cambiamos de opinión frecuentemente	V	F
50	En mi casa se dan mucha importancia a cumplir las normas	V	F
51	Las personas de mi familia nos apoyamos unas a otras	V	F
52	En mi familia, cuando uno se queja, siempre hay otro que se siente afectado	V	F
53	En mi familia a veces nos peleamos y nos vamos de las manos	V	F
54	Generalmente en mi familia cada persona sólo confía en sí mismo cuando surge un problema	V	F
55	En mi casa nos preocupamos poco por los ascensos en el trabajo o las otras en el colegio	V	F
56	Algunos de nosotros toca algún instrumento musical	V	F
57	Ninguno de la familia participa en actividades recreativas, fuera del trabajo o el colegio.	V	F
58	Creemos que hay algunas cosas en las que hay que tener fe.	V	F
59	En la casa nos aseguramos de que nuestros dormitorios queden limpios y ordenados.	V	F
60	En las decisiones familiares todas las opiniones tienen el mismo valor	V	F
61	En mi familia hay poco espíritu de grupo	V	F
62	En mi familia los temas de pagos y dinero se tratan abiertamente	V	F
63	Si en mi familia hay desacuerdo, todos nos esforzamos en suavizar las cosas y lograr paz	V	F
64	Las personas de mi familia reaccionan firmemente al defender sus propios derechos	V	F
65	En nuestra familia apenas nos esforzamos para tener éxito.	V	F
66	Las personas de mi familia vamos con frecuencia a la Biblioteca o leemos obras literarias	V	F
67	Los miembros de mi familia asistimos a veces a cursillos y clases por afición o por interés.	V	F
68	En mi familia cada persona tiene ideas distintas sobre lo que es bueno o malo	V	F
69	En mi familia están claramente definidas las tareas de cada persona	V	F
70	En mi familia cada uno tiene libertad para lo que quiera	V	F
71	Realmente nos llevamos bien unos con otros.	V	F
72	Generalmente tenemos cuidado con lo que nos decimos.	V	F
73	Los miembros de la familia estamos enfrentados unos con otros.	V	F
74	En mi casa es difícil ser independiente sin herir los sentimientos de los demás	V	F
75	"Primero es el trabajo, luego es la diversión" es una norma en mi familia.	V	F
76	En mi casa ver televisión es más importante que leer.	V	F
77	Las personas de nuestra familia salimos mucho a divertirnos.	V	F
78	En mi casa leer la Biblia es algo importante.	V	F
79	En mi familia el dinero no se administra con mucho cuidado.	V	F
80	En mi casa las normas son muy rígidas y "tienen" que cumplirse.	V	F
81	En mi familia se concede mucha atención y tiempo a cada uno.	V	F
82	En mi casa expresamos nuestras opiniones de modo frecuente y espontáneo.	V	F
83	En mi familia creemos que no se consigue mucho elevando la voz.	V	F
84	En mi casa no hay libertad para expresar claramente lo que se piensa.	V	F
85	En mi casa hacemos comparaciones sobre nuestra eficacia en el trabajo o el estudio.	V	F
86	A los miembros de mi familia nos gusta realmente el arte, la música o la literatura.	V	F
87	Nuestra principal forma de diversión es ver la televisión o escuchar radio.	V	F
88	En mi familia creemos que el que comete una falta, tendrá su castigo.	V	F
89	En mi casa generalmente la mesa se recoge inmediatamente después de comer.	V	F
90	En mi familia uno no puede salirse con la suya.	V	F

Compruebe si ha contestado todas las frases

Cuadro 4

Test de Identificación de Trastornos por consumo de alcohol: versión de entrevista.

Lea las preguntas tal como están escritas. Registre las respuestas cuidadosamente. Empiece el AUDIT diciendo «Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre su consumo de bebidas alcohólicas durante el último año». Explique qué entiende por «bebidas alcohólicas» utilizando ejemplos típicos como cerveza, vino, vodka, etc. Codifique las respuestas en términos de consumiciones («bebidas estándar»). Marque la cifra de la respuesta adecuada en el recuadro de la derecha.

1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica? (0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10) (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana	6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario
2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal? (0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8, o 9 (3) 10 o más	7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario <i>Pase a las preguntas 9 y 10 si la suma total de las preguntas 2 y 3 = 0</i>	8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año.
Registre la puntuación total aquí	
<i>Si la puntuación total es mayor que el punto de corte recomendado, consulte el Manual de Usuario</i>	

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Escala de clima Social Familiar (FES)

Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)

Hola, mi nombre es Ruth Mary Calsin Molleapaza, egresada de la Escuela profesional de Psicología de la Universidad Peruana Unión. Estos cuestionarios tienen como propósito evaluar el nivel de Clima Social Familiar y el consumo de alcohol. Dicha información será de utilidad para alcanzar propósito de mi investigación. Tu participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar las encuestas si es que no lo deseas. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo, puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decide.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente puede escribirme a ruthmarysita@gmail.com

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.

AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

Paipata, 21 de febrero de 2019

Quien suscribe la presente, Director del Colegio "Héctor Tejada", deja constancia que existe autorización para la aplicación del proyecto de tesis titulado "Clima social familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa secundaria Héctor Tejada del distrito de Paipata-Cusco, 2019" a cargo de la estudiante Calsin Molleapaza Futhi Mary identificado con DNI 44531547.

Se emite la presente para fines que el autor crea conveniente.

Atentamente



Dr. Humberto Araoz Macedo
DNI: 23890419