

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA E
INTERDISCIPLINARIA**



**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL RIESGO DE CONSUMO DE DROGAS
EN ESTUDIANTES DEL 5TO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA VICTOR MANUEL MALDONADO VEGAZO,
PUCALLPA 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
INTERDISCIPLINARIA CON MENCIÓN EN
SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**AUTORES: Lic. Enf. NORA MAYER PINEDO RIOS
Lic. Enf. CIELITA PEREZ AMASIFUEN**

ASESORA: Dra. NELLY GRACIELA TAFUR FLORES

PUCALLPA – PERÚ

2021



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA E
INTERDISCIPLINARIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Pucallpa, a los **dos (02)** días del mes de **marzo** del **2021**, siendo las **10:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento Interno de Título de Segunda Especialidad de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : Mg. Rolinda Falcón Riva Agüero
MIEMBRO : Dra. Yolanda Gladys Santos Villegas
MIEMBRO : Mg. Yolanda Palazuelos Pezo

Para proceder a la evaluación de la sustentación pública de la Tesis titulada:

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL RIESGO DE CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DEL 5TO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA VICTOR MANUEL MALDONADO VEGAZO, PUCALLPA 2018.

Presentada por las Profesionales:

Lic. Enf. NORA MAYER PINEDO RÍOS
Lic. Enf. CIELITA PÉREZ AMASIFUEN

Teniendo en calidad de Asesor a: **Dra. Nelly Graciela Tafur Flores (ORCID 0000 0002 5833 9045) (DNI 00040082)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: **APROBADA (Satisfactoria)**

Quedando las profesionales expeditas para que se les otorgue el Título de Segunda Especialidad Interdisciplinaria, con mención en: **SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

Siendo las 12:00 horas del mismo día se dio por concluido el acto académico.

Pucallpa, dos (02) de marzo del 2021.

Mg. Rolinda Falcón Riva Agüero
 PRESIDENTE

Dra. Yolanda Gladys Santos Villegas
 MIEMBRO

Mg. Yolanda Palazuelos Pezo
 MIEMBRO

Esta tesis titulada: “**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL RIESGO DE CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DEL 5TO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA VICTOR MANUEL MALDONADO VEGAZO, PUCALLPA 2018**”, fue aprobada por el jurado evaluador, conformado por:



Mg. Rolinda Falcón Riva Agüero

PRESIDENTE



Dra. Yolanda Gladys Santos Villegas

MIEMBRO



Mg. Yolanda Palazuelos Pezo

MIEMBRO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
DIRECCION GENERAL DE PRODUCCION INTELECTUAL

Constancia

N° 325

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND

La Dirección General de Producción Intelectual, hace constar por la presente, que el Informe Final (Tesis) titulado:

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL RIESGO DE CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DEL 5TO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA VICTOR MANUEL MALDONADO VEGAZO, PUCALLPA 2018

Cuyo autor (es) : **PINEDO RIOS, NORA MAYER**
PEREZ AMASIFUEN, CIELITA

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Programa Segunda Especialidad: **SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

Asesor (a) : **Dra. TAFUR FLORES, NELLY GRACIELA**

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 10 %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación se FIRMA Y SELLA la presente constancia.

Fecha: 13/09/2019


 UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
 DIRECCIÓN GENERAL DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL
 DRA. DINA PARTI QUISPE
 Direc. Grai Prod Intel

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, Nora Mayer, Pinedo Rios.

Autor de la TESIS titulada:

Funcionamiento Familiar y el Riesgo de Consumo de Drogas en estudiantes del 5to grado nivel secundario de la Institución Educativa Victor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

Sustentada el año: 2021

Con la asesoría de: Dra Nelly Graciela Tafur Flores.

En el Programa de: Segunda Especialidad en Enfermería e Interdisciplinaria

Mención en: Salud Familiar y Comunitaria.

Autorizo la publicación:

PARCIAL Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali y del Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 02 / 03 / 2021

Email: noritapinedorios@hotmail.com

Firma: 

Teléfono: 942140492

DNI: 41883646

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, Cielita Perez Amasifuen

Autor de la TESIS titulada:

Funcionamiento Familiar y el riesgo de consumo de drogas en estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la Institución educativa Victor Manuel Maldonado Vegazo Pucallpa 2018

Sustentada el año: 2021

Con la asesoría de: Dra. Nelly Graciela Tapur Flores

En el Programa de: Segunda especialidad en enfermería e interdisciplinario

Mención en: Salud Familiar y Comunitaria

Autorizo la publicación:

PARCIAL Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali y del Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 02 / 03 / 2021

Email: cielita.199215@hotmail.com

Firma: 

Teléfono: 981973962

DNI: 47679532

DEDICATORIA

A mi estimada madrecita Nora Ríos,
e hija Cinthia García Pinedo, por su apoyo
de carácter emocional en estos años de
formación profesional.

Nora Mayer.

A mis queridos padres Ubaldo Pérez
Bardales y Celia Amasifuen Guerra, por
su apoyo económico y emocional en
estos años de formación.

Cielita.

AGRADECIMIENTO

A los docentes del Programa de Segunda Especialidad en Enfermería e Interdisciplinaria, en especial al responsable de la asignatura de Investigación, por los conocimientos impartidos respecto al proceso de investigación.

A la Dra. Nelly Graciela Tafur Flores, asesora del trabajo, por su orientación en el proceso de investigación, por lo que fue posible haber concluido.

A las autoridades de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo de Pucallpa, quienes brindaron las facilidades para la recolección de los datos.

Finalmente, a todas aquellas personas que de una u otra forma contribuyeron a la realización del presente estudio.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue establecer la relación entre funcionamiento familiar y el riesgo de consumo de drogas en estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la institución educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018. Metodología; corresponde a un diseño no experimental; correlacional, porque permitió establecer la relación entre las variables planteadas; población de 123 estudiantes del 5to grado de nivel secundario; se aplicó dos cuestionarios. Resultados, el 52.0 % (64) tiene familia disfuncional. El 44.7% (55) presentan alto riesgo de consumo de drogas con tendencia a riesgo moderado. Conclusiones; la categoría de funcionamiento familiar que predomina en más de la mitad (52.0 %) de ellos es familia disfuncional con tendencia a familia moderadamente funcional, realidad que responde al marco periurbano de la ciudad, donde acrecienta los problemas sociales relacionados con el funcionamiento familiar y que dan origen a las conductas adictivas. El 44.7% de ellos presentan alto riesgo de consumo de drogas, comportamientos evaluados que tienden a desarrollar conductas adictivas y que por lo general se concreta dentro de los dos años siguientes. Respecto a la relación entre las variables, del total de elementos analizados, el mayor porcentaje (52%) tienen familia disfuncional y a su vez califican con riesgo moderado con tendencia a riesgo alto, lo que evidencia una relación entre las variables comprobado con el estadístico de prueba Tau b de Kendall donde se obtuvo un valor $p = 0.01$, por lo que se acepta la hipótesis planteada.

Palabras clave: Funcionamiento familiar, consumo de droga.

ABSTRACT

The objective of the study was to establish the relationship between family functioning and the risk of drug use in students of the 5th grade of secondary level of the educational institution Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018. Methodology; corresponds to a non-experimental design; correlational, because it allowed to establish the relationship between the proposed variables; population of 123 high school 5th grade students; two questionnaires were applied. Results, 52.0% (64) have a dysfunctional family. 44.7% (55) have a high risk of drug use with a tendency to moderate risk. Conclusions; The category of family functioning that predominates in more than half (52.0%) of them is a dysfunctional family with a tendency towards a moderately functional family, a reality that responds to the peri-urban setting of the city, where social problems related to family functioning increase and that they give rise to addictive behaviors. 44.7% of them present a high risk of drug use, evaluated behaviors that tend to develop addictive behaviors and that generally take place within the following two years. Regarding the relationship between the variables, of the total elements analyzed, the highest percentage (52%) have a dysfunctional family and in turn qualify with moderate risk with a tendency to high risk, which shows a relationship between the variables verified with the statistic of Kendall's Tau b test where a value $p = 0.01$ was obtained, so the hypothesis is accepted.

Keywords: Family functioning, drug use.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
ÍNDICE.....	xi
ÍNDICE DE TABLAS.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	xiv
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
1.1. FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	16
1.1.1. Justificación.....	19
1.1.2. Propósito o Importancia.....	20
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	21
1.3. OBJETIVOS.....	22
CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO.....	23
2.1. ANTECEDENTES.....	23
2.2. BASES TEÓRICAS.....	29
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES.....	52
2.4. HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	55
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO.....	57
3.1. ÁMBITO DE ESTUDIO.....	57
3.2. POBLACIÓN.....	57
3.3. MUESTRA.....	57
3.4. NIVEL Y TIPO DE ESTUDIO.....	58

3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	58
3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	59
3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	60
3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	60
3.9. PLAN DE TABULACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	61
CAPÍTULO IV. RESULTADOS.....	62
CONCLUSIONES.....	67
RECOMENDACIONES.....	68
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	69
ANEXO.....	76

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Funcionamiento familiar de los estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.....	62
Tabla 2. Riesgo de consumo de drogas de los estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.....	64
Tabla 3. Relación entre funcionamiento familiar y riesgo de consumo de drogas de los estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.....	65

INTRODUCCIÓN

La familia es el eje fundamental en el proceso de socialización, sin embargo, presenta una serie de dificultad en el tema de prevención del consumo de sustancias adictivas en la etapa de la adolescencia; el desarrollo de un clima socialmente favorable en el entorno familiar es un factor efectivo de protección frente al uso de sustancias adictivas, entorno familiar que favorezca el desarrollo y fortalecimiento de valores y actitudes que dan origen a una buena conducta (1).

También cabe indicar que el entorno escolar, así como el comunitario son considerados entes educadores y que la mayoría de familias no contribuye al fomento de un escenario socialmente favorable, ya que como país en vía de desarrollo con modelo económico neoliberal, los medios de comunicación sólo se preocupan por generar ingresos económicos, dejando de lado el importante rol educador, más aun cuando hay cierta tendencia de un estilo alineado al consumismo, a lo que se establece como moda, populismo entre otros (1).

Además en la actualidad el número de horas que las familias designan a ver televisión en la ciudad de Pucallpa es en promedio de 5 horas diarias y que al no ser educativo terminan asimilando conductas antisociales ya que se propaga principalmente noticias sobre delincuencia, pandillaje, crímenes, feminicidio, alcoholismo, consumo de drogas, entre otros problemas sociales.

Así mismo, es necesario destacar que el entorno educativo hoy en día tiene otra metodología que representa una mayor docilidad; en cuanto que los jóvenes del nivel secundario al experimentar cierta libertad inician a desarrollar acciones

fuera del normal comportamiento socialmente responsable, por lo que muestran conductas de riesgo tendientes al consumo de sustancias adictivas, entre ellas alcohol y drogas, que para ellos les parece divertido.

El presente informe se ha confeccionado considerando el reglamento general de grados y títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, por lo que comprende cuatro capítulos; el capítulo I compuesto del planteamiento del problema de investigación: Descripción del problema, formulación del problema, y objetivos. El capítulo II, marco teórico: Los antecedentes del problema, planteamiento teórico del problema, definición de términos básicos, hipótesis, variables y la operacionalización de las variables. En el capítulo III, metodología: Ámbito de estudio, población y muestra, nivel, tipo y diseño de investigación, técnica e instrumento de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos, y tratamiento de datos. En el capítulo IV, resultados y discusión. Finalmente, las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos correspondientes.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

En las últimas décadas, han surgido muchos cambios en la sociedad, y la familia no es una excepción. Estos cambios han provocado que las estructuras hayan cambiado creando diferentes tipos, donde se puede identificar hasta 11 tipos de familias, destacando en América Latina, el tipo de familia que prima es la familia biparental (papá, mamá y niños) donde alcanza sólo el 25.8%, seguido de la familia uniparental (mamá solo con hijos) con el 16.8% (2).

En México la Encuesta Nacional de Adicciones, ENA 2011 (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz-INPRFM) señala que el consumo de alcohol ha aumentado en adolescentes y adultos entre 12 y 65 años, en ambos sexos, el patrón más frecuente es el consumo alto (53.6% en adultos) que implica consumir grandes cantidades (más de 4 o 5 copas) en cada ocasión que se bebe. Las personas que reportan tres o más síntomas durante el último año (probable dependencia al alcohol) representan el 6%, que equivale a 4.9 millones de personas, lo cual se agrava si se considera que el consumo de alcohol aumenta cuatro veces el

riesgo de consumo de otras drogas ilícitas. En cuanto al tabaco se calcula un 21.7% de fumadores activos, el patrón de consumo más frecuente es el ocasional y 1.5% millones de personas presentan adicción. Con referencia al consumo de drogas, las cifras de la década anterior señalaban un aumento en el consumo de sustancias adictivas como la heroína y las drogas de diseño, y advertían que el abuso de inhalantes y de marihuana se asociaba con el incremento en el consumo de cocaína (3).

Actualmente, la ENA, 2011 reporta una prevalencia de 1.8% de consumo de drogas, indicando que la marihuana permanece como la droga ilícita de mayor consumo (1.2%), seguida de la cocaína (0.5%); además el 0.7% de los encuestados presentan dependencia a alguna droga lo que equivalente a 550 000 personas. Las cifras son mayores para hombres que para mujeres, también son más altos en adultos que en adolescentes; desafortunadamente el consumo de alcohol y tabaco en todos los grupos va en aumento y el de drogas ilegales se mantiene estable (4).

En América se siguen tendencias similares, aunque con diferencias por regiones geográficas; el consumo del alcohol en población general oscila entre 10% y 67% y el consumo excesivo se encuentra entre 31.3% y 64.7% en estudiantes secundarios. La prevalencia de consumo de marihuana en el último año se encuentra entre 0.35% y 13.6%; mientras que el de cocaína se calcula en 1.4% en población general (5).

En el Perú, los resultados por tipos de familia indican que un 37% son familias cohesivas, significa que el 10% de las familias son unipersonales; el 10% son nucleares; el 7% son extensos; y el 10% son

compuestos. El 20% pertenece a familias divididas, y en un 43% son familias aisladas (6).

Asimismo, en la Región Ucayali, los indicadores manifiestan que el 40% son familias cohesivas, 35% divididas y el 25% son familias aisladas. Resultados que significan que en un 37% de las familias tienen una autoestima alta, el 20% tienen autoestima intermedia, y el 43% tienen autoestima baja (7).

Situación problemática, por el que, algunos adolescentes que no tienen confianza en sí mismos dejan de participar en clase, otros actúan escandalosamente para llamar la atención. En su peor manifestación, la falta de confianza en sí mismos se relaciona con comportamientos autodestructivos y malos hábitos (8).

En una conferencia denominada: El rol de la familia en la educación de los hijos, describe a la familia como una unidad o sistema donde el hombre participa en el proceso de socialización, al igual es donde se tejen los primeros lazos afectivos, los modos para expresar el afecto, es decir, la familia es donde existen campos afectivos profundos y esto va a ser el pilar de la identidad de una persona (9).

Al considerar la familia como un sistema se considera que cuando uno se encuentra mal el sistema rompe con su equilibrio por lo tanto se hace mención de que todos están mal, por ello dentro de la familia se debe poseer un ambiente positivo para el desarrollo de las nuevas generaciones y así permitir que el sistema fluya de manera adecuada, asimismo dicho

sistema va a interactuar con otros sistemas como es la escuela. Pues dentro de cada sistema se generan normas para que la interacción entre sus miembros sea de forma tangible. Asimismo la familia constituye un sistema de interacciones complejas en la que todos sus miembros mantienen una relación recíproca, ya sea de forma directa o indirecta, se dice que este sistema es complejo ya que no importa el número de integrantes lo que interesa es el número de interacciones que se generan entre ellos (10).

Por otro lado, el problema del uso y abuso de sustancias aumenta día a día alcanzado niveles preocupantes que rebasan los intentos personales, familiares y sociales para solucionarlo.

1.1.1. Justificación

El presente estudio de investigación se justifica, ´porque, el abuso de sustancias adictivas afecta a jóvenes y adultos, de tal manera que en estos jóvenes se espera mejores acciones respecto a las conductas pro sociales, ya que se encuentran en la etapa más productiva de su vida; sin embargo en el contexto sociocultural resulta permisivo, las drogas adquieren significados de pertenencia e identidad y se utilizan para divertirse, socializar y sentirse acompañados, por lo que, cuando el adolescente se inicia en el abuso del alcohol puede estar recurriendo a dicha conducta como un medio de ajuste a su grupo de pertenencia y a la sociedad que le resulta sumamente compleja (11).

Asimismo, porque es un problema creciente, por lo que requiere ser abordado desde un enfoque multideterminado que tenga en cuenta factores genéticos, psicosociales y ambientales que expliquen el desarrollo y manifestación de esta conducta nociva; así como de un análisis del contexto ecológico que permita entender la interacción de los microsistemas individual y familiar (12).

Además, la conducta antisocial y delictiva se ha incrementado, el número de menores puestos a disposición de autoridades legales aumentó; muchas de estas conductas delictivas se cometen por primera vez bajo los efectos de alguna droga, principalmente por intoxicación de alcohol (13).

1.1.2. Propósito y/o Importancia

La presente investigación identificó la vulnerabilidad de los indicadores de funcionamiento familiar según el factor tipo de relaciones entre los miembros de la familia, es decir identificar familias disfuncionales según el estudio del factor tipo de relaciones, para luego, relacionarlos con el consumo de drogas; resultados que luego, teniendo en cuenta el microambiente al cual pertenece el estudiante secundario, buscar las estrategias para lograr que su funcionamiento favorezca un estilo de vida saludable que promueva el bienestar y desarrollo de la familia. En este compromiso debe estar involucrado el estado por intermedio del Ministerio de Educación, Ministerio del interior, las autoridades regionales y las autoridades locales del Distrito de Callería.

El estudio resultó de gran interés porque existieron pocos estudios similares y éste, aportará información útil para otras investigaciones que más adelante puedan realizarse abarcando todos los factores de funcionamiento familiar en la ciudad de Pucallpa.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.2.1. Problema General

- ¿Cuál es la relación entre funcionamiento familiar y el riesgo de consumo de drogas en estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la institución educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es el funcionamiento familiar de los estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la institución educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018?
- ¿Cuál es el riesgo de consumo de drogas en estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la institución educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

- Establecer la relación entre funcionamiento familiar y el riesgo de consumo de drogas en estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la institución educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Evaluar el funcionamiento familiar de los estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la institución educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.
- Valorar el riesgo de consumo de drogas en estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la institución educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. Antecedentes del contexto internacional

Garcés M., y Palacio J., en su estudio: Comunicación familiar en asentamientos subnormales, en Montería Colombia. En sus resultados encuentran en un 36% el auto aceptación física y la confianza en sí mismo, y un 7% tienen dificultades para relacionarse con los demás y expresarse libremente. Un 16% de las familias usan dentro de la comunicación verbal un lenguaje violento, maltratando con palabras a los adolescentes, un 50% de las familias reportan tener buena comunicación, sin embargo, manifiestan tener necesidad de crecer en confianza e intimidad (14).

Anabalón J., y otros; desarrollaron un estudio titulado: El compromiso familiar frente al desempeño escolar de niños y niñas de educación general básica en la ciudad de Chillán. Mostraron que dentro de las familias chilenas se mantiene una convicción de que el compromiso del desarrollo académico de los hijos es importante pero son escasos los

padres que lo llevan a la práctica, por el hecho de que se preocupan más por el sustento económico a tal grado que les consume tiempo y esfuerzo del cual ya no tienen tiempo para involucrarse en la educación de sus hijos (15).

2.1.2. Antecedentes de contexto nacional

Huaycani YM. En su estudio titulado: Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno-2019. Los resultados obtenidos fueron: el 59.6% de estudiantes pertenecen a familias moderadamente funcional y el 24.6% de estudiantes pertenecen a familias disfuncionales. Con respecto al consumo de alcohol el 93.5% de estudiantes presento un consumo sin riesgo al alcohol, el 4% de estudiantes presento un consumo de riesgo al alcohol y el 2% de estudiantes presento síntomas de dependencia al alcohol. Finalmente se concluyó que, existe relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los adolescentes objeto de estudio (16).

Montalvo AK y Zapata YL. En su estudio: Funcionalidad familiar y su relación con el patrón de consumo de alcohol en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del colegio particular Andrés Bello en el año 2017. El resultado que se obtuvo fue que el 67% de la población estudiantil adolescente pertenece al seno familiar moderadamente funcional, el resto se distribuye en familia disfuncional y familia funcional; con respecto al consumo de alcohol, el 58% de los adolescentes presentan un consumo perjudicial, siguiendo un con consumo de riesgo y un consumo excesivo. Se presenta, asimismo, la recurrencia de consumo de bebidas alcohólicas

en un (56%) de los encuestados, un consumo perjudicial. En la dimensión, la cantidad de consumo de bebidas alcohólicas (67%), presenta un consumo perjudicial, seguido de un consumo de riesgo (26%) y consumo excesivo (7%). Se concluye que no hay correlación con la funcionalidad de la familia y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes que cursan el cuarto y quinto año de educación secundaria del colegio particular Andrés Bello (17).

Ruiz L., Gayoso M., y Prada R., realizaron el estudio titulado: Funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de un centro juvenil penitenciario, Chiclayo. Los resultados mostraron que existe relación negativa entre las escalas del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes. Por otro lado, existe relación positiva entre las escalas de desunión y caos del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes (18).

Zavala G., Realizó un trabajo de investigación titulado: El clima familiar, su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los estudiantes del 5to año de secundaria de los colegios nacionales del distrito de Rímac. Concluyó que: el 53.5% de los estudiantes evaluados expresan que el clima familiar que vivencian presenta una estructura inadecuada, mientras que ningún estudiante del grupo evaluado refiere vivenciar un ambiente estable en su hogar, el 47.6% comunica que no se sienten apoyados por los miembros de su familia al momento de tomar decisiones o actuar, mientras que el 39.2% de

estudiantes evaluados manifiestan vivenciar inadecuados niveles de comunicación (19).

Zegarra J., Rodas T., y Cortez L., en su tesis: Influencia de los factores extraescolares relacionados con la familia en el rendimiento escolar de los estudiantes del primero, segundo y tercer grado de educación secundaria del C.E. 88034 Pedro Ruíz Gallo de Chimbote. Concluyeron que: Las condiciones de vida no adecuadas de la familia posibilitan que un gran porcentaje de estudiantes trabajan para poder ayudarse en sus estudios lo cual afecta su rendimiento escolar. Asimismo, mientras más grande es el tamaño del hogar, mayor es el porcentaje de estudiantes con rendimiento deficiente (20).

Guerra P., en su estudio: Características del clima social familiar y su relación con el rendimiento escolar. Sus resultados fueron los siguientes: Los adolescentes de hogares cohesionados alcanzan mejor rendimiento escolar que aquellos provenientes de hogares de baja cohesión. La mala adaptación familiar influye negativamente en el rendimiento escolar. Los hogares de los estudiantes con buen rendimiento escolar suelen estimular la expresividad y el actuar libremente, posibilitando la expresión de los sentimientos. Los adolescentes que provienen de hogares bien organizados muestran una disposición a rendir bien en el colegio. El ambiente escolar que estimula una mejor comunicación ejerce una gran influencia sobre el rendimiento escolar de los hijos (21).

Eñoki G., y Mostacero J., realizaron la tesis titulada: Clima social familiar y rendimiento académico de los estudiantes de 4° y 5° grado de

educación secundaria de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe de la Provincia de Virú. Concluyeron que: El 53% se ubica en un nivel medio, ubicamos el mayor porcentaje de las dimensiones evaluadas: relaciones, estabilidad y desarrollo. En relación a la dimensión de relaciones se encontró preocupante 1.67% en tendencia buena y un 16.67% en tendencia mala. En relación a la dimensión estabilidad encontramos un preocupante 0% en tendencia buena y un 20% en tendencia mala - En relación a la dimensión desarrollo encontramos un preocupante 3% en tendencia buena y un 10% en tendencia mala (22).

Vallejos J., y Ríos C., en su estudio: Consumo de drogas y los aspectos psicosociales en estudiantes de colegios privados de Lima Metropolitana. Concluyeron que en los escolares existe un alto riesgo en el consumo de drogas ilegales, puesto que las consumen más los varones que las mujeres, la marihuana es la cuarta sustancia consumida y habría un aumento progresivo de esta sustancia en los colegios particulares; la tercera y cuarta sustancia de consumo son: las pastillas (sedantes, hipnóticos) y la marihuana. El promedio de inicio de todas las sustancias es 13 años (23).

Hernández L y otros, En su estudio titulado: Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior Jonuta, Tabasco. Concluyeron que la mayoría de las familias en este estudio son moderadamente funcional, existen conductas de riesgo en esta población, ya que casi la mitad de los estudiantes, han iniciado el consumo de alcohol,

tabaco y otras drogas principalmente la marihuana, e incluso ya han iniciado su vida sexual siendo la edad promedio de 15 años (24).

2.1.3. Antecedentes del contexto local

Falcón, R. y otros, desarrollaron el estudio titulado: Efectividad del programa educativo: Fortalecimiento de conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención de drogodependencias en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali - Pucallpa 2012 – 2013. Entre los resultados se destaca que el programa educativo resultó ser medianamente efectivo en la prevención de drogodependencia en los estudiantes universitarios de la UNU (25).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Adolescencia

El vocablo “adolescencia” proviene de la voz la latina “adolecere” cuyo significado es “crecer”, “avanzar hacia la madurez”. Conceptuar la adolescencia implica definir criterios polifacéticos en el aspecto biológico, psicológico, y social de una fase vital del hombre y la mujer, en la cual se deja atrás la infancia en la búsqueda del camino hacia la adultez (26).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido desde el punto de vista cronológico, como el periodo comprendido entre los 10 y 19 años; con el fin de precisar el grupo poblacional para las estrategias de acción en salud del adolescente, concepto que se tuvo en cuenta en el presente estudio de investigación (27).

La adolescencia es un proceso de maduración física, psíquica y sexual, es una etapa de crecimiento que marca la transición entre la infancia y la adultez, en la cual el joven enfrenta cambios tanto físicos como psicológicos los cuales llevan a un reajuste de conducta, como consecuencia de esto tiene que definir su posición dentro de la familia y comunidad; comienzan a independizarse de los padres, a relacionarse con sus contemporáneos y a adquirir una responsabilidad social básica.

Basados en los criterios de la OPS y OMS, se acepta que la adolescencia se divide en tres etapas:

- Adolescencia temprana (10-13 años).
- Adolescencia media (14-16 años).

- Adolescencia tardía (17-19 años).

2.2.2. Familia

Entendida como: La unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia común, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia ha dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia (28).

La familia es una institución que cumple una importantísima función social como transmisora de valores éticos-culturales e, igualmente, juega un decisivo papel en el desarrollo psico-social de sus integrantes (29).

En referencia al papel de esta institución en la sociedad se ha planteado que: La familia es la que proporciona los aportes afectivos y sobre todo materiales necesarios para el desarrollo y bienestar de sus miembros. Ella desempeña un rol decisivo en la educación formal e informal, es en su espacio donde son absorbidos los valores éticos y humanísticos, y donde se profundizan los lazos de solidaridad (29).

Como bien se ha reconocido, la familia es una instancia mediadora entre el individuo y la sociedad; es el escenario privilegiado en donde se lleva a cabo el desarrollo de la identidad y el proceso de socialización del individuo. La familia constituye un espacio de vivencias de primer orden. En ella el sujeto tiene sus primeras experiencias y adquiere sus valores y su concepción del mundo. La familia es para el individuo el contexto en donde

se dan las condiciones para el desarrollo, favorable y sano, de su personalidad, o bien, por el contrario, el foco principal de sus trastornos emocionales (30).

Funcionamiento Familiar

Dinámica interactiva y sistemas que se produce entre los miembros de la familia (31).

Funcionamiento familiar saludable

Un funcionamiento familiar saludable es aquel que le posibilita a la familia cumplir exitosamente con los objetivos y funciones que le están histórica y socialmente asignados, entre los cuales podemos citar los siguientes (31).

- La satisfacción de las necesidades afectivo-emocionales y materiales de sus miembros.
- La transmisión de valores éticos y culturales.
- La promoción y facilitación del proceso de socialización de sus miembros.
- El establecimiento y mantenimiento de un equilibrio que sirva para enfrentar las tensiones que se producen en el curso del ciclo vital.
- El establecimiento de patrones para las relaciones interpersonales (la educación para la convivencia social).
- La creación de condiciones propicias para el desarrollo de la identidad personal y la adquisición de la identidad sexual.

Las principales funciones de la familia pueden sintetizarse en (31):

- Función biosocial.
- Función económica.
- Función cultural y afectiva.
- Función educativa.

La familia es una institución que se encuentra en constante cambio y evolución, por lo que los objetivos y funciones arriba mencionadas tienden a adecuarse al marco histórico-social dentro del cual se desenvuelve. Sin embargo, algunos autores hablan de una cierta estabilidad en el denominado ciclo vital de la familia, que marca su rumbo evolutivo (32).

Con algunas pequeñas variaciones en general se han planteado las siguientes etapas del ciclo vital familiar (32):

- Formación o constitución.
- Expansión o extensión (nacimiento de los hijos, distintas etapas y tareas de atención a los mismos: preescolar, escolar, adolescente, etc.).
- Contracción (los hijos constituyen su propia familia, etapa del nido vacío, etc.).
- Disolución (muerte de uno de los cónyuges).

La manera en que la familia aborda las distintas etapas del ciclo vital, los eventos o tareas de desarrollo que se presentan en cada una de ellas, estará muy en correspondencia con sus recursos, mecanismos de afrontamiento, estilos de funcionamiento familiar, etc., y puede provocar o

no estados transitorios de crisis, con un mayor o menor riesgo de surgimiento de trastornos emocionales en uno o más de sus miembros (32).

Un funcionamiento familiar saludable implica el desarrollo de una dinámica adecuada en la familia. Al hablar de dinámica familiar, nos estamos refiriendo al establecimiento de determinadas pautas de interrelación entre los miembros del grupo familiar, las cuales se encuentran mediadas o matizadas por la expresión de sentimientos, afectos y emociones de los miembros entre sí y en relación con el grupo en su conjunto (32).

Indicadores de dinámica y funcionamiento familiar saludable

Entre los indicadores más utilizados para valorar la dinámica familiar, podemos señalar los siguientes: la adaptabilidad o flexibilidad, la cohesión, el clima emocional y la comunicación (33).

“La adaptabilidad familiar se refiere en primer lugar a la flexibilidad o capacidad de la familia para adoptar o cambiar sus reglas o normas de funcionamiento, roles, etc., ante la necesidad de tener que enfrentar determinados cambios, dificultades, crisis o conflictos por los que puede atravesar la misma en un momento dado. La no presencia de esta flexibilidad impide a la familia hacer un uso adecuado de sus recursos, lo que provoca un aferramiento a esquemas, normas, roles, actitudes, que resultan poco funcionales y dificultan encontrar una solución viable a la situación familiar problemática” (33).

La cohesión es una de las dimensiones centrales de la dinámica familiar y puede ser definida a partir de las relaciones de tipo emocional que se desarrollan entre los miembros de la misma familia entre sí. Cuando la cohesión es estrecha se torna favorable para la identificación del contexto físico y contexto emocional, así mismo el establecimiento vínculos más sólidos y mayor sentimiento de identificación con el grupo denominado familia en su conjunto (33).

La comunicación familiar refleja los patrones de interacción a través de los cuales los miembros de una familia interactúan, intercambian mensajes con contenidos afectivos, informativos o normativos. La adecuación o inadecuación de los patrones comunicativos familiares juega un rol principal en la funcionalidad o disfuncionalidad de la misma (33).

“La funcionalidad o no de la comunicación familiar, en última instancia, expresa el grado o la medida en que sus miembros han aprendido a manifestar adecuadamente o no, sus sentimientos en relación con los otros, y también cuánto la familia ha avanzado en la elaboración de sus límites y espacios individuales. En las familias funcionales y saludables predominan patrones comunicativos directos y claros. Sus miembros suelen expresar de manera espontánea tanto sentimientos positivos como negativos, sus iras y temores, angustias, ternuras y afectos, sin negarle a nadie la posibilidad de expresar libre y plenamente su afectividad” (33).

En las familias saludables predomina, igualmente, un clima emocional afectivo positivo (que indica cómo cada sujeto se siente en relación con los demás y con el grupo en su conjunto), lo cual, unido a los factores antes

apuntados, potencia la integración familiar y eleva los recursos de la familia para enfrentar los conflictos, crisis y problemas que pueden presentarse en distintas etapas a lo largo del ciclo vital evolutivo familiar (33).

La familia peruana

En el Plan de fortalecimiento de las familias 2013-2021, del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, se propone la siguiente definición de familia: “Las familias como institución natural se entienden en un sentido dinámico: como un grupo social organizado constituido por personas relacionadas por vínculos de consanguinidad, afinidad y/o afecto, donde se da un conjunto de relaciones e interacciones entre sus integrantes en el ámbito de lo doméstico, organizando la vida cotidiana y la reproducción económica, social y generacional; y como una institución social, en tanto constituye una red de interrelaciones donde se forman las identidades sociales, que interactúa con el universo de lo social en todas sus dimensiones: social, económica, política, ofertando ciudadanos que ejercen esos roles (trabajadores/as, consumidores/as, ciudadanos/as, etc.), y que por lo tanto, también está afectada por factores exógenos a ella” (33).

La familia ha sido reconocida como una de las variables más importantes en la etiología y la prolongación del uso y abuso de drogas. La relación entre la dinámica del funcionamiento familiar y el abuso de alcohol y otras drogas por parte de los hijos. Algunos estudios han confirmado la relación entre el consumo de drogas en los hijos y un ambiente familiar conflictivo y hostil. En otros casos, se sostiene que la crianza de los niños

de familias con grado alto de conflictos es un fuerte factor de riesgo para el desarrollo de trastornos de comportamientos (33).

En lo que se refiere a las características de la estructura familiar, tales como la comunicación, el nivel de satisfacción, los recursos en el manejo de las relaciones familiares, el grado de estrés y los vínculos o apego, han mostrado evidencia de su impacto. Las evidencias científicas sobre la influencia que ejerce la familia sobre el comportamiento del uso y abuso del alcohol y otras drogas coinciden en afirmar que no puede estar al margen de los factores de riesgo, dado que la familia es el primer escenario natural donde nace y se desarrolla una persona; como también es el lugar donde regularmente se encuentran su principales referentes y modelos para la internalización de un determinado estilo de vida como resultado del grado de interacción con su entorno familiar (33).

Sigue siendo complejo establecer si es la misma dinámica familiar que interviene en la etiología de la enfermedad adictiva o si, debido a esta, existe una dinámica familiar en proceso de disfunción o ya es una familia disfuncional. Donde hay claridad es en la relación entre familia y dependencia a sustancias, no solo como factor desencadenante, sino como factor de sostenimiento y prolongación del consumo. Sin embargo, hay evidencias que sostienen que la familia puede ser un fuerte factor de protección del consumo de drogas. De manera que la influencia de la familia puede actuar positivamente, amortiguando y reduciendo el riesgo y empoderando otras áreas del sistema de vida de la familia, haciendo decrecer el riesgo de uso de drogas en los jóvenes (33).

Los vínculos parentales

La realidad social y familiar se hace cada vez más compleja, debido a los cambios culturales de influencia global (sexuales, educativos, económicos, políticos, jurídicos, laborales, científicos tecnológicos, religiosos, simbólicos, de relación entre géneros, y generaciones, ideológicos, etcétera). Los adolescentes, además de afrontar uno de los momentos críticos en el desarrollo de su personalidad, físico y sociabilidad se ven también afectados por fenómenos globales que tienen que traducir de forma local: la relación con las drogas es uno de ellos (33).

En lo que se refiere a los vínculos parentales y sus correlatos en la salud mental, varias refieren que determinados hechos estresantes o interpersonales en el periodo de la infancia, como el abandono o alejamiento prolongado de la madre, el maltrato físico y psicológico, la conducta antisocial del padre o madre, la violencia en el hogar, las separaciones y divorcio de los padres, se asocian al vínculo o apego inseguro. Si bien hay escasa investigación reportada en torno a los vínculos débiles o apego inseguro, la existente informa que estos perfiles de padres promueven un pobre nivel de expresividad emocional en los vínculos con los niños y adolescentes, manifestándose ello en familias poco expresivas, frías y de débiles vínculos; finalmente, la sobreprotección materna tampoco se asocia con el establecimiento de vínculos seguros, lo que sí ocurre con la sobreprotección paterna (33).

Contrariamente, hay evidencia que sostiene que los niños y adolescentes que han recibido un estilo de vínculo o apego seguro, tienden

a una mayor calidez paternal, tanto con el padre como con la madre, donde el estilo de crianza de los esposos comprende unicidad de actitudes y de criterios así como evidencian seguridad repercutiendo ello en una alta cohesión y flexibilidad en el sistema familiar (33).

En el contexto de los vínculos parentales, es gravitante repasar lo referido a la satisfacción familiar. La satisfacción con la propia familia es la más fuertemente asociada a la satisfacción con la vida. Durante la adolescencia la cohesión familiar está íntimamente relacionada con la satisfacción global y parece ser un factor más importante que la estructura de la familia o el control parental (33).

Algunos autores sugieren que el vínculo familiar solo favorecería al bienestar y ajuste psicosocial de sus miembros cuando presenta un valor medio, es decir, cuando existe un equilibrio entre las necesidades de intimidad y afecto y el reconocimiento de las necesidades de independencia y diferenciación individual (33).

Por otro lado, cuando las relaciones que se producen en la familia son hostiles y se fundamentan en comentarios críticos y descalificaciones continuas, el desajuste psicosocial de los hijos aumenta de forma significativa. En cuanto a la edad, parece ser que la satisfacción con la familia desciende cuando comienza la adolescencia (33).

En un estudio realizado en la ciudad de Montevideo con ocho madres adolescentes, entre 10 y 18 años, en situación de pobreza, con hijos menores de 2 años, utilizó un enfoque cualitativo para explorar el

vínculo madre-hijo. Se encontró que, en los primeros momentos, el vínculo suele generar conflictos con la pareja, y la figura paterna se percibe como ausente y ambivalente, a pesar de encontrarse físicamente presente en la crianza del menor, en la mayoría de casos. Asimismo, las jóvenes madres entendían la maternidad como una obligación y destino consagrado para las mujeres, pues es el rol por excelencia que deben cumplir, mientras que el rol paterno no se encuentra integrado en su mundo interno. Finalmente, el contexto de pobreza influye estructuralmente a través de la falta de oportunidades para las adolescentes, lo que dificulta un desarrollo pleno (32).

El plan de fortalecimiento a las familias, establece las siguientes funciones principales de la familia (33):

- **Función formadora:** Enfocada a la educación y el empoderamiento de ciudadanos y ciudadanas con orientación hacia su desarrollo pleno.
- **Función socializadora:** Referida a la construcción de vínculos primarios y secundarios, la promoción y fortalecimiento de la red de relaciones y de la familia como grupo en institución; y del aprendizaje de las formas de interacción social vigentes y los principios, valores y normas que regulan y generan un sentido de pertenencia e identidad.
- **Función de cuidado:** Se trata de la protección de los derechos de cada miembro de la familia, y el cuidado de ellos, haciendo énfasis

en los(as) más vulnerables, considerando también la eliminación de expresiones y prácticas discriminantes, de exclusión y violencia de género o generacional.

- **Función de protección económica:** Alude a la creación de condiciones materiales que garanticen la satisfacción de necesidades básicas de nutrición, salud, educación y vestimenta.

Autonomía adolescente, vínculos y riesgo adolescente

Para el enfoque cognitivo, la consecución de la autonomía adolescente es un proceso secuencial conformado por estadios o fases. Se mencionan: obstinación frente a los demás, crítica hacia el mundo de los padres y, finalmente, resolución equilibrada de las discrepancias. Este último nivel estaría vinculado con el descubrimiento de sí mismo, o intimidad, y con la exaltación del yo, destacando así el carácter cognitivo del proceso.

Desde la perspectiva dinámica se considera lo afectivo como lo vital para entender la autonomía del adolescente, entendiéndose, así, que el desarrollo de la autonomía en el joven busca la ruptura de los vínculos junto con la búsqueda de nuevos objetos de identificación. Al parecer, para que el adolescente logre la autonomía necesita comenzar de nuevo, rompiendo con todos los lazos afectivos parentales. Esta situación de vacío existencial le facilitaría la iniciación de relaciones propias e intensas (personales) con el mundo externo, que irá interiorizando progresivamente (32).

Algunos investigadores como focalizan, desde otras perspectivas, el análisis del desarrollo de la autonomía adolescente en las relaciones paterno-filiales basadas en la calidad de la comunicación y la negociación, destacando el aspecto externo o conductual. Estas características, permitirían el ajuste recíproco entre padres e hijos y el desarrollo de una autonomía positiva en los adolescentes. Por lo revisado, se puede decir que a lo largo del tiempo se ha operado una evolución en el modo de entender el proceso de desarrollo de la autonomía adolescente y del concepto mismo de esta etapa. En un principio parecía indispensable la ruptura de los vínculos paternos, mientras que hoy se focaliza en un estilo negociador de comunicación (33).

Ahora bien, el modelo teórico del vínculo se ha focalizado cada vez más en el estudio del desarrollo del niño en el escenario donde se da lugar la crianza. Las investigaciones más destacadas en torno al tema de los vínculos derivan de trabajos sobre situaciones de riesgo progresivo en las que existe una interconexión entre factores personales, de relación y aspectos sociales que no respaldan la adaptación del niño al ambiente que lo rodea (33).

En este contexto, se distinguen dos clases de factores de riesgo para el desarrollo: factores internos al niño (anomalías físicas, problemas de conducta y trastornos psicológicos), que dificultan la atención que le dedican los padres; y factores externos al niño, o relacionados con el contexto en el que crece y se desarrolla, como la historia personal de los progenitores, sus características psicológicas o elementos ecológicos

referidos tanto al su entorno personal del niño como al de la familia completa.

Más allá de los trabajos citados, es necesario considerar los efectos postnatales que contribuyen a determinar los logros evolutivos de los hijos de drogodependientes. Entre ellos destacan los factores ambientales próximos, o modalidades de atención y protección que el niño recibe de su ambiente primario, es decir, de la madre (o de los adultos encargados de cuidarlo). En los últimos años, uno de los instrumentos clave para la lectura teórica y metodológica en el estudio del desarrollo afectivo-relacional en los primeros años de vida en poblaciones de riesgo es el enfoque del vínculo, alrededor del cual se han desarrollado muchas de las investigaciones y reflexiones clínicas sobre estos temas. Concretamente, según el modelo teórico del vínculo, en el primer año de vida el principal logro evolutivo del niño es la construcción de la seguridad, además de los factores que lo protegen en el proceso de adaptación a su ambiente, en la medida que haya vivido experiencias relacionales de apoyo y respuesta ante sus necesidades y demandas (34).

De hecho, en los grupos de niños con madres que maltrataban a sus hijos; que tenían trastornos mentales o problemas de drogodependencia, las distribuciones del vínculo eran muy diferentes a las que aparecían en todas las muestras normalizadas elegidas como referencia, superiores a las que se evidenciaban cuando las problemáticas eran de los niños. Por el contrario, los problemas del niño no parecen comprometer la construcción de un vínculo seguro con la madre. Lonczak et al. (2007) investigaron la

relación entre estructura familiar y uso de sustancias en una muestra de 97 adolescentes indígenas de Estados Unidos. Encontraron que los adolescentes que vivían con madres solteras tenían mayor probabilidad de iniciarse en el consumo de alcohol y marihuana, y de consumir regularmente tabaco. Además, los adolescentes que no vivían con familiares eran más propensos a experimentar con el uso de marihuana. Los autores concluyen que la presencia de ambos padres tiene un efecto importante en los modelos de conductas saludables y en el establecimiento de límites adecuados en el uso de sustancias, pues los adolescentes que viven con ambos padres son más capaces de retrasar el inicio en el uso de alcohol, tabaco y marihuana (35).

A su vez, las investigaciones con grupos de progenitores con patologías psiquiátricas, problemas de comportamiento o actitudes de maltrato hacia los hijos también parecen seguir la misma dirección, evidenciando altos porcentajes de vínculo poco seguro, concretamente, de vínculo complicado y no resuelto en relación con un duelo o un trauma. Está suficientemente documentado que los factores de riesgo en delitos juveniles provienen de grupos juveniles con varios factores de alto riesgo, como la precocidad de los problemas de comportamiento, familias multiproblemáticas, el factor genético, determinados rasgos de la personalidad, como la impulsividad, falta de autocontrol, atrevimiento, indisciplina, vagancia. En cuanto a factores de riesgo, predictores de comportamiento antisocial y delito en jóvenes, también hay evidencia que pobreza, viviendas insalubres, ruptura del núcleo familiar, descuido

paterno, fracaso escolar, entre otros predictores, sensibilizan hacia comportamientos desadaptativos (36).

En ese sentido, se puede precisar que los niños y adolescentes, de uno y otro sexo, en vulnerabilidad social, representan a un sector poblacional infanto-adolescente que transita por un periodo de desarrollo evolutivo en condiciones marcadamente desfavorables debido a la acumulación de fuertes factores de riesgo, vulneraciones de sus principales derechos y condiciones de vida; sensibilizándolos al riesgo del abuso del alcohol y otras drogas. Más allá de las serias deficiencias presentadas, es un hecho que estos perfiles también desarrollan y empoderan ciertas habilidades condicionadas por los contextos adversos cotidianos, que no necesariamente derivan en comportamientos antisociales, pues en no pocos casos, por el contrario, desarrollan comportamientos resilientes (37).

El Servicio Nacional de Menores de Chile examinó los perfiles de 1,468 adolescentes infractores, de los cuales 653 estaban privados de la libertad y 815 en medio libre. En los resultados se encontró una elevada prevalencia de mes del consumo de drogas: marihuana, 42.3%; cocaína, 9.3%; PBC, 10.5%; flunitrazepam, 8.9%; inhalantes, 2.4%; y cualquier droga en el mes, 46%. La prevalencia anual del consumo de drogas en los adolescentes infractores privados de libertad alcanzó el 85.6%, mientras que los que estaban en medio libre, obtuvieron el 67%. Los autores destacaron el hecho de que cuanto más tiempo pasan las mujeres en el medio cerrado, el riesgo de consumo se incrementa significativamente (38).

Otro resultado destacable es la asociación entre uso de drogas y la comisión de delitos, que se precisa como asociación y no como relación causa-efecto; es decir, en la medida que se incrementa el número de detenciones, la prevalencia de vida del consumo de marihuana o cocaína se incrementa. Ello es más visible en aquellos que tienen más de cinco detenciones; del mismo modo, siendo el segmento donde hay consumo recurrente de otras drogas dentro de patrones de policonsumo, donde en todos los casos está presente el alcohol. Finalmente, si bien en todos los delitos cometidos por los adolescentes se evidencia la asociación con el consumo de drogas, se observa que cuanto mayor es la gravedad del delito, más intensa es la asociación, resultando ello un insumo importante para las acciones de intervención clínica (39).

Drogas

Según el diccionario de la Real Academia Española, es cualquier “sustancia mineral, vegetal o animal, que se emplea en la medicina, en la industria o en las bellas artes”. En su segunda acepción, droga es cualquier “sustancia o preparado medicamentoso de efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno” (39).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), droga es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce de algún modo una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y además es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas (39).

También, según la OMS, las sustancias psicoactivas, conocidas más comúnmente como drogas, son sustancias que al ser tomadas pueden modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo. Los avances en la neurociencia nos han permitido conocer mucho mejor los procesos físicos mediante los que actúan estas sustancias. Dentro de estas definiciones se encuentran todas las sustancias psicoactivas, sean legales (alcohol, tabaco, fármacos hipnosedantes) o estén consideradas ilegales por las convenciones y tratados sobre sustancias psicotrópicas, que incluyen en sus listas, entre otras muchas, al cannabis, la cocaína, las anfetaminas y la heroína (39).

Por otra parte, las principales drogas legales -el tabaco y el alcohol- son causa importante de mortalidad y discapacidad en los países desarrollados; por todo ello, podemos decir que la legalidad o ilegalidad de las drogas no se corresponde con su posible peligrosidad (39).

Tipo, efecto y riesgos del consumo de drogas:

DROGA	EFECTO	RIESGOS
<p>Alcohol (legal)</p>	<p>Estimulante (dosis bajas)</p> <p>Depresor Desinhibición Euforia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Afecta a la atención y la coordinación. • Provoca trastornos digestivos y enfermedades cardiovasculares. • El síndrome de abstinencia puede ser muy grave, y puede provocar el llamado delirium tremens. • Comporta riesgos en la conducción de vehículos y en las relaciones sexuales. • Comporta riesgos de sufrir un accidente laboral.
<p>Anfetaminas/ Speed (ilegal)</p>	<p>Estimulante</p> <p>Excitación</p> <p>Euforia</p> <p>Disminución de la sensación de fatiga</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pueden originar trastornos físicos (complicaciones cardiovasculares, hepáticas, hipertermia, etc.) y psiquiátricos (trastornos del estado de ánimo, paranoia, alucinaciones). • Generan una fuerte adicción.
<p>Setas alucinógenas (ilegal)</p>	<p>Alucinógeno</p> <p>En dosis bajas, risa y alteración suave de la percepción.</p> <p>En dosis altas, modificación del estado de conciencia y "viaje psicodélico".</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pueden provocar paranoia y ansiedad. • Riesgo de experimentar un mal viaje (pérdida del control de las emociones, ansiedad, pánico). • Riesgo de experimentar reviviscencia (flash-backs: sufrir de nuevo algunos efectos después de un tiempo del último consumo). • Pueden hacer aparecer problemas de salud mental. • Comporta riesgos en la conducción de vehículos y en las relaciones sexuales.
<p>Cocaína (ilegal)</p>	<p>Estimulante</p> <p>Euforia</p> <p>Disminución de la fatiga</p> <p>Seguridad en uno mismo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • En algunas personas puede provocar ansiedad y paranoias. • Puede provocar trastornos cardiovasculares, como infarto de miocardio y hemorragia cerebral. • Comporta riesgos en la conducción de vehículos y en las relaciones sexuales. • Comporta riesgos de sufrir un accidente laboral. • Genera una rápida adicción.

<p>Cannabis (ilegal)</p>	<p>Depresor</p> <p>Alucinógeno (algunos tipos de marihuana)</p> <p>Risa</p> <p>Estimulación de la creatividad</p> <p>Intensificación de las sensaciones</p> <p>Relajación</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Afecta a la atención y la coordinación. • Afecta a la memoria y la capacidad de aprendizaje escolar. Genera problemas de rendimiento. • Aumenta el riesgo de sufrir un accidente de tráfico o laboral. • Provoca bajadas de tensión. • Las experiencias intensas se pueden vivir negativamente (paranoias, ataques de ansiedad). • El consumo a menudo va asociado al tabaco, a largo plazo puede incrementar el riesgo de sufrir problemas respiratorios y cardiovasculares, y diversas formas de cáncer.
<p>Heroína (ilegal)</p>	<p>Depresor</p> <p>Euforia</p> <p>Placer</p> <p>Relajación</p> <p>Bienestar</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Puede comportar la transmisión de enfermedades infecciosas (hepatitis víricas, tuberculosis, VIH/sida) cuando se comparten o se reutilizan utensilios de consumo. • Puede provocar una sobredosis. • La interrupción del consumo comporta la aparición de un fuerte síndrome de abstinencia. • Comporta riesgos en la conducción de vehículos y en las relaciones sexuales. • Genera una rápida adicción.
<p>Inhalantes (legal)</p>	<p>Estimulantes (dosis bajas)</p> <p>Euforia y desinhibición.</p> <p>Depresores</p> <p>Moderan el funcionamiento del sistema nervioso central.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aumentan el riesgo de sufrir trastornos físicos importantes (hepáticos, pulmonares, neurológicos, circulatorios, etc.) y mentales (alucinaciones, conductas agresivas, delirios, etc.). • Generan una rápida adicción.
<p>Ketamina (ilegal)</p>	<p>Alucinógeno disociativo</p> <p>En dosis bajas, sensación de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pueden aparecer movimientos involuntarios de los ojos, temblores, agitación y rigidez. • Aparición de problemas de salud mental (ansiedad, depresión, paranoia).

	<p>borrachera y desequilibrio.</p> <p>En dosis altas, desrealización (fuerte alucinación por efectos disociativos, separación cuerpo-mente).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Insensibilidad al dolor y entumecimiento. • Riesgos en la conducción de vehículos y en las relaciones sexuales.
LSD (ilegal)	<p>Alucinógeno</p> <p>En dosis bajas, risa y alteración suave de la percepción.</p> <p>En dosis altas, modificación del estado de conciencia y "viaje psicodélico".</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Puede provocar paranoia y ansiedad. • Riesgo de experimentar un mal viaje (pérdida del control de las emociones, ansiedad, pánico). • Riesgo de experimentar reviviscencia (sufrir de nuevo algunos efectos después de un tiempo del último consumo). • Puede generar problemas de salud mental. • Comporta riesgos en la conducción de vehículos y en las relaciones sexuales.
Psicofármacos (legal)	<p>Dependiendo de la dosis y el tipo de fármaco, pueden actuar como ansiolíticos (reducción de la ansiedad) o hipnóticos (inducción del sueño).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • En dosis elevadas, pueden provocar somnolencia, déficit de memoria o falta de coordinación motora. • En dosis muy elevadas, combinadas con otros depresores (el alcohol, por ejemplo), pueden provocar una grave disminución de la capacidad de reacción, reducción en el ritmo de la respiración (depresión respiratoria) e incluso el coma o la muerte. • El uso sin control médico durante un tiempo prolongado puede inducir la aparición de tolerancia y dependencia. Estos medicamentos pueden ayudar a encontrarse mejor pero es necesario hacer uso de ellos con control médico.
Tabaco (legal)	<p>Estimulante</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Aumenta el riesgo de sufrir cáncer y enfermedades cardiovasculares y respiratorias, entre muchas otras. • Disminuye la resistencia en el ejercicio físico, altera los sentidos del gusto y el

		olfato; provoca el envejecimiento prematuro de la piel, y mancha los dientes y la piel de las manos y la cara. • Genera una rápida adicción.
Éxtasis (MDMA) (ilegal)	Estimulante Ganas de bailar. Conexión con uno mismo, la música y la gente que hay alrededor.	• Aumenta el riesgo de sufrir un golpe de calor (aumento de la temperatura corporal) cuando va acompañado de una actividad física prolongada, por ejemplo, bailar. • Como el consumidor desconoce su composición, tiene más riesgos con la dosificación.

Consumo de drogas en adolescentes escolares

Al revisar los resultados de la prevalencia del consumo de drogas del IV Estudio nacional de prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria 2012 de DEVIDA, en la siguiente tabla se observa que existen 511,753 estudiantes que presentan un uso reciente de alcohol y tabaco, con una mayor prevalencia de año de uso de alcohol (19.7%) en comparación al de tabaco (12.8%); por su parte, la marihuana presenta una prevalencia de 2.2% (40).

En el cuadro, sobre prevalencia del consumo de drogas en escolares de secundaria, se observa que la diferencia de consumo de drogas legales, alcohol y tabaco, entre varones y mujeres es mínima. En efecto, por cada 100 escolares varones que consumen este tipo de sustancias, existen 86 estudiantes mujeres que también lo hacen. Esa diferencia es menor en el caso del alcohol (por cada 10 varones que ingieren alcohol, 9 mujeres lo hacen) (40).

En cuanto a las drogas ilegales, la diferencia según sexo es mayor; así, por cada 100 escolares varones, existen 69 estudiantes mujeres que también lo hacen. Respecto al consumo de la marihuana y las drogas cocaínicas, la diferencia de consumo entre uno y otro sexo es mayor que en el caso de las sustancias inhalantes y el éxtasis (MDMA), observándose, en este caso, diferencias mínimas (40).

Ahora bien, los siguientes dos cuadros dan luces respecto a los antecedentes de consumo de alcohol y otras drogas en el entorno familiar de los estudiantes encuestados. La siguiente tabla presenta la prevalencia de año del consumo de drogas, según antecedentes de consumo de alcohol en la familia y grupo de pares; en él se observa que los estudiantes que declaran antecedentes de consumo de alcohol en la familia y en su grupo de amigos presentan prevalencias de consumo de drogas legales, ilegales y médicas significativamente más altas que los que no registran estos antecedentes (40).

Los estudiantes que declaran tener amigos o familiares que usan drogas ilícitas presentan tasas de prevalencia de consumo de sustancias legales, ilegales y médicas más altas que los que no tienen antecedentes de uso en su sistema familiar y grupo de pares. Respecto a las drogas ilegales y médicas, su consumo es entre dos y seis veces más alto en los estudiantes que informan antecedentes de consumo en su sistema familiar y en sus pares que entre los que no los tienen (40).

La existencia previa de comportamientos delictivos en la familia y el grupo de pares sería un factor que incide negativamente en el uso de

sustancias. Los que tienen amigos o familiares que han cometido un delito (robo, salto, venta de drogas, etc.) o están en prisión, registran tasas de prevalencia de consumo de drogas legales, ilegales y médicas significativamente más altas (entre dos y cinco veces), que los que no tienen antecedentes delictivos en su sistema familia y grupo de pares (40).

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES

- **Conducta adictiva**

Es aquel comportamiento de búsqueda, obtención y consumo de drogas, o realización de la conducta problema (juego de azar, por ejemplo), en la que su consecución cobra mayor protagonismo que otras actividades que anteriormente eran importantes para la persona, haciendo que estas pasen a segundo plano o parezcan innecesarias o carentes de interés.

- **Consumo de droga**

Es aquel comportamiento de búsqueda, obtención y consumo de drogas.

- **Consumo experimental**

Generalmente se refiere a los primeros consumos de una determinada droga. También se utiliza este término para referirse a consumos muy poco frecuentes de una sustancia.

- **Dependencia física**

Situación en la que el organismo, habituado a la presencia de una

sustancia, necesita mantener un determinado nivel en sangre para funcionar con normalidad.

- **Dependencia psicológica**

Situación en la que se produce un impulso compulsivo que lleva a consumir periódicamente una determinada droga para experimentar un estado afectivo positivo (placer, euforia, sociabilidad, etc.) o evitar un estado negativo (aburrimiento, timidez, insatisfacción).

- **Droga**

Sustancia que se utiliza con la intención de actuar sobre el sistema nervioso central con el fin de potenciarlo, de alterar el estado de ánimo, o de experimentar nuevas sensaciones, y cuyo consumo reiterado puede causar dependencia y puede tener efectos indeseados.

- **Drogodependencia**

Estado psíquico y a veces físico, originado por la interacción entre un ser vivo y una droga, caracterizado por respuestas conductuales y de otro tipo que incluyen siempre un acto compulsivo para el consumo de drogas continuo o periódico.

- **Estudiante**

Aquel matriculado en un centro de estudios.

- **Familia**

Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el

elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado.

- **Funcionamiento familiar**

Dinámica interactiva y sistemas que se produce entre los miembros de la familia y se evalúa a través de las categorías de armonía, cohesión, rol comunicación, afecto, permeabilidad y adaptabilidad.

- **Psicotrópico**

Toda sustancia química capaz de ejercer una acción particularmente efectiva sobre el estado psíquico. Existen dos grandes grupos de psicotrópicos que actúan sobre el SNC: sedantes y excitantes.

- **Prevención**

Conjunto de actuaciones dirigidas a modificar factores personales, sociales y culturales que pudieran ser favorecedores de consumos inadecuados de drogas.

- **Riesgo.**

Posibilidad de que se produzca un contratiempo o una desgracia, de que alguien o algo sufran perjuicio o daño.

- **Riesgo de consumo de droga**

Actitudes y comportamientos que tienen alta probabilidad de conllevar al consumo de droga.

- **Sustancia psicoactiva**

Droga o sustancia psicoactiva es una sustancia que, ingerida, afecta a los procesos mentales, por Ej. la cognición o los afectos.

2.4. HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

2.4.1. Hipótesis

- **(Hi)** Existe relación significativa entre funcionamiento familiar y el riesgo de consumo de drogas en estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la institución educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.
- **(Ho)** No existe relación significativa entre funcionamiento familiar y el riesgo de consumo de drogas en estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la institución educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

2.4.2. Variables

- Funcionamiento familiar.
- Riesgo de consumo de drogas.

2.4.3. Operacionalización de las Variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo / Escala	Valor Final
V 1: Funcionamiento Familiar	Dinámica interactiva y sistemas que se produce entre los miembros de la familia.	Cohesión	Decisiones familiares	Categórico Nominal	Familia funcional: de 70 a 57 puntos. Familia moderadamente funcional: de 56 a 43 puntos. Familia disfuncional de 42 a 28 puntos. Familia severamente disfuncional: de 27 a 14 puntos.
		Armonía	intereses y necesidades son respetados por la familia		
		Comunicación	Expresión clara y directa		
		Permeabilidad	Buscar apoyo en otras personas		
		Afectividad	Cariño familiar		
		Roles	Cumplimiento de responsabilidades familiares		
Adaptabilidad	Costumbres modificables ante diversas situaciones				
V 2: Riesgo de consumo de drogas	Posibilidad de que se produzca un comportamiento hacia el consumo de droga.	Riesgo de consumo de drogas legales	<ul style="list-style-type: none"> • El desempeño escolar • El interés en actividades • Las rutinas cotidianas • Selección de amigos • Consumo de alcohol en casa • Consumo de cigarrillo en casa • Separación de los padres 	Categórico Nominal	Riesgo extremo: 31 a 40 puntos. Alto Riesgo: 21 a 30 puntos. Riesgo Moderado: 11 a 20 puntos. Bajo Riesgo: 00 a 10 puntos.
		Riesgo de consumo de drogas ilegales	<ul style="list-style-type: none"> • Muestra mal humor • Nerviosismo • Agresividad o rebeldía persistente • Si cambia de amigos. • Estable amistad con muchachos que se sabe que utilizan drogas. • Aislamiento • Frecuenta fiestas nocturnas • Fumar cigarrillos • Beber alcohol 		

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. ÁMBITO DE ESTUDIO

El estudio se realizó en la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Carretera Federico Basadre Km 7.200 del distrito de Callería.

3.2. POBLACIÓN

La población estuvo constituida por todos los estudiantes matriculados en el quinto año de educación secundaria en el año lectivo 2018 en la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, haciendo un total de 123 estudiantes.

3.3. MUESTRA

La muestra estuvo conformada por el total de elementos de la población, haciendo un total de 123 estudiantes.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados y que asistieron regularmente a clases.
- Estudiantes que voluntariamente deseaban participar de la investigación y que se encontraban presente en el momento de la aplicación del instrumento.

Criterio de exclusión:

- Estudiantes trasladados a otra institución educativa.

3.4. NIVEL Y TIPO DE ESTUDIO

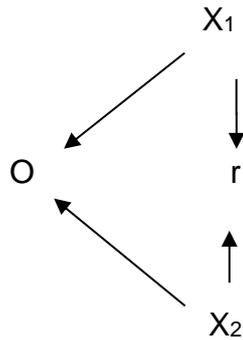
El estudio respondió al nivel correlacional, ya que ambas variables se evaluaron de manera individual para luego establecer la relación entre ambas variables.

Transversal, porque la medición de las variables fue en un solo momento.

Prospectivo, ya que los datos se generaron luego de iniciado el proceso de investigación.

3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación respondió a un diseño no experimental por que las variables fueron estudiadas en su contexto natural, sin manipulación intencional; y respondió al siguiente esquema:



Leyenda:

- O: Grupo de estudio.
- r: Coeficiente de correlación.
- X₁: Medición de la variable 1.
- X₂: Medición de la variable 2.

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Para la recolección de datos se empleó la técnica de la encuesta. El instrumento, que se utilizó fueron dos cuestionarios, uno sobre funcionamiento familiar (Apgar Familiar) y el otro sobre riesgo de consumo de droga, los referidos cuestionarios se aplicaron con el objetivo de valorar el funcionamiento familiar de los estudiantes y riesgo de consumo de drogas, teniendo en cuenta las dimensiones e indicadores propuestos (ver anexo 1 y 2).

La calificación para la variable funcionamiento familiar fue:

- Familia funcional: de 70 a 57 puntos.
- Familia moderadamente funcional: de 56 a 43 puntos.
- Familia disfuncional: de 42 a 28 puntos.
- Familia severamente disfuncional: de 27 a 14 puntos.

La calificación para la variable Riesgo de consumo de droga fue:

- Riesgo extremo: 31 a 40 puntos.
- Alto Riesgo: 21 a 30 puntos.
- Riesgo Moderado: 11 a 20 puntos.
- Bajo Riesgo: 00 a 10 puntos.

3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El instrumento sobre el funcionamiento familiar (Apgar Familiar), es un instrumento validado y cuya confiabilidad fue medida y estandarizado por la OMS, por lo que no ameritó dicha evaluación.

El cuestionario sobre riesgo de consumo de drogas fue validado mediante el juicio de expertos, por lo que se solicitó el apoyo de 5 profesionales expertos, 4 psicólogos y 1 metodólogo, a quienes se les entregó el plan maestro (operacionalización de variable y matriz de consistencia) y formato de validación de experto.

Para determinar la confiabilidad se aplicó una prueba piloto en la I.E.I. Alfredo Vargas Guerra A26 a 20 estudiantes, para luego crear una base de datos con la ayuda del software SPSS y fue sometido al estadístico de prueba coeficiente Alfa de Cronbach, por ser un instrumento con respuestas múltiples y de asignación de valor (ver anexo 4).

3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la ejecución del estudio se realizó los siguientes procedimientos:

Se solicitó autorización para la realización del proyecto, mediante un oficio dirigido al Director de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo.

Se coordinó con los auxiliares de educación responsables del 5° grado para el acceso a la información académica de los estudiantes del quinto año de secundaria.

El cuestionario se aplicó en las fechas programadas, fue administrado en el Centro Educativo, previa coordinación.

Luego se procedió a la elaboración de la base de datos para el procesamiento de la información, con los programas estadísticos Excel y SPSS 22.

3.9. PLAN DE TABULACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Para el procesamiento de los datos se elaboró una base de datos codificados en el programa Excel, para luego ser importados al SPSS versión 22.

Para el análisis de los datos se usó la estadística descriptiva a través de frecuencias y porcentajes, y la estadística inferencial para la comprobación de hipótesis, el cual se determinó mediante el estadístico de prueba de correlación Tau b de Kendall (ver anexo 5).

Los datos se presentaron en tablas estadísticas.

La discusión de los resultados se realizó comparando con los hallazgos de otros investigadores.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Tabla 1. Funcionamiento familiar de los estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

Funcionamiento familiar	N	%
Familia funcional	16	13.0
Familia moderadamente funcional	31	25.2
Familia disfuncional	64	52.0
Familia severamente disfuncional	12	9.8
Total	123	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018

Del total de elementos analizados (123), el 52.0% (64) de ellos poseen familia disfuncional, el 25.2% (31) de ellos posee familia moderadamente funcional, 13.0% (16) de ellos tiene familia funcional, y el 9.8% (12) presenta familia severamente disfuncional.

Al revisar los estudios desarrollados por otros investigadores, se encuentra que Zavala G., evidenció que el 53.5% de los estudiantes evaluados expresan que el clima familiar que vivencian presenta una estructura inadecuada, caracterizada por la inestabilidad, mientras que ningún estudiante del grupo evaluado refiere vivenciar un ambiente estable en su hogar, el 47.6% comunica que no se sienten apoyados por los miembros de su familia al momento de tomar decisiones o actuar, mientras que el 39.2% de estudiantes evaluados manifiestan vivenciar inadecuados niveles de comunicación (19).

Asimismo Hernández L y otros, indicaron que la mayoría de las familias en este estudio son moderadamente funcional, existen conductas de riesgo en esta población, ya que casi la mitad de los estudiantes, han iniciado el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas principalmente la marihuana, e incluso ya han iniciado su vida sexual siendo la edad promedio de 15 años (24).

Realidad que responde al marco periurbano de la ciudad, donde acrecienta los problemas sociales relacionados con el funcionamiento familiar y que dan origen a las conductas adictivas.

También Huaycani YM., encontró que el 59.6% de estudiantes pertenecen a familias moderadamente funcional y el 24.6% de estudiantes pertenecen a familias disfuncionales (16). Montalvo AK y Zapata YL. El resultado que se obtuvo fue que el 67% de la población estudiantil adolescente pertenece al seno familiar moderadamente funcional, el resto se distribuye en familia disfuncional y familia funcional (17). En contraste con la presente investigación se encontró que el 25.2% de los estudiantes son de familias moderadamente funcional.

Tabla 2. Riesgo de consumo de drogas de los estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

Riesgo de consumo de drogas	N	%
Riesgo extremo	19	15.5
Alto Riesgo	55	44.7
Riesgo Moderado	38	30.9
Bajo Riesgo	11	8.9
Total	123	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

Del total de elementos analizados (123), el 44.7% (55) de ellos presentan alto riesgo de consumo de drogas, el 30.9% (38) de ellos presentan riesgo moderado, 15.5% (19) de ellos presentan riesgo extremo, y el 8.9% (11) de ellos presentan bajo riesgo.

Resultados similares a los hallazgos publicados por Vallejos J., y Ríos C., donde concluyeron que en los escolares existe un alto riesgo en el consumo de drogas ilegales, puesto que las consumen más los varones que las mujeres, la marihuana es la cuarta sustancia consumida y habría un aumento progresivo de esta sustancia en los colegios particulares; la tercera y cuarta sustancia de consumo son: las pastillas (sedantes, hipnóticos) y la marihuana (23).

Tabla 3. Relación entre funcionamiento familiar y riesgo de consumo de drogas de los estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

Funcionamiento familiar	Riesgo de consumo de drogas									
	Bajo		Alto		Moderado		Extremo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Familia Funcional	09	7.3	05	4.1	02	1.6	00	0.0	16	13.0
Familia moderadamente funcional	02	1.6	24	19.5	05	4.1	00	0.0	31	25.2
Familia disfuncional	00	0.0	09	7.3	45	36.5	10	8.2	64	52.0
Familia severamente disfuncional	00	0.0	00	0.0	03	2.5	09	7.3	12	9.8
Total	11	8.9	38	30.9	55	44.7	19	15.5	123	100.0

Fuente: Tabla 1 * Tabla 2

En la tabla 3, respecto a la relación entre funcionamiento familiar y riesgo de consumo de drogas, del total de elementos analizados (123); el 52% (64) tiene familia disfuncional y con riesgo moderado en el 36.5% (45) con tendencia a riesgo alto en 7.3%. Lo que evidencia una relación entre las variables funcionamiento familiar y riesgo de consumo de drogas.

Para la comprobación de hipótesis general se realizó la prueba de correlación de Tau b de Kendall, por ser ambas variables de tipo cualitativo ordinal, con un nivel de confianza del 95% y error máximo permitido del 0.05, se obtuvo un valor $p = 0.01$, por lo que se concluye que existe relación significativa entre las variables funcionamiento familiar y riesgo de consumo de droga, por tanto, se aprueba la hipótesis de investigación planteada y se rechaza la hipótesis nula.

Al revisar los estudios desarrollados por otros investigadores, se encuentra que Ruiz L., Gayoso M., y Prada R. indicaron que existe relación negativa entre las escalas del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes; también se encontró que existe relación positiva entre las escalas de funcionamiento familiar y el factor valoración positiva de sí mismo. Así mismo, existe relación positiva entre las escalas de desunión y caos del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes (18).

Huaycani YM. En indicó que existe relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los adolescentes objeto de estudio (16). A diferencia de Montalvo AK y Zapata YL., indicaron que no hay correlación con la funcionalidad de la familia y el consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes que cursan el cuarto y quinto año de educación secundaria del colegio particular Andrés Bello (17). Comparando con la presente investigación, existe relación significativa entre las variables funcionamiento familiar y riesgo de consumo de droga en los estudiantes del 5to grado de nivel secundaria de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo.

CONCLUSIONES

1. La categoría de funcionamiento familiar que predomina en más de la mitad de ellos es familia disfuncional con tendencia a familia moderadamente funcional.
2. Los estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Maldonado Vegazo, tienen un alto riesgo de consumo de drogas.
3. Existe relación entre funcionamiento familiar y riesgo de consumo de drogas, del total de elementos analizados, el mayor porcentaje tienen familia disfuncional y a su vez califican con riesgo moderado con tendencia a riesgo alto, lo que evidencia una relación entre las variables, comprobado con el estadístico de prueba Tau b de Kendall donde se obtuvo un valor $p = 0.01$.

RECOMENDACIONES

- 1.** A los lectores en generar espacios que garanticen un mejor funcionamiento familiar y que este sea el soporte para sus integrantes frente a las conductas antisociales.
- 3.** A las autoridades del sector de educación en elaborar y desarrollar programas como la escuela para padres dirigidas con el objetivo de mejorar el entorno y funcionamiento familiar a fin de prevenir comportamientos y conductas adictivas en los adolescentes.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Martínez F. Prevención familiar del consumo de drogas. España:, Área de educación, prevención y servicios asistenciales; 2001. Report No.: S/ISBN
2. W Radio. Los distintos tipos de familia que existen y sus características. México f/p 17 de enero 2017. [Internet]. Consultado 22 de octubre de 2020. Disponible en:
https://wradio.com.mx/programa/2017/01/17/en_buena_onda/1484617501_114526.html
3. Hernández A. Manual de Aplicación de Instrumentos, Familia y Adolescencia: Indicadores de Salud. Segunda ed. OPS/OMS, editor. Washington, D.C., E.U.A.: OPS/OMS; 1996.
4. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el. Función parental paterna y materna en adolescentes consumidores de drogas, adolescentes infractores de la ley y un grupo control. Primera ed. UNODC, editor. Lima: Termil Editores Impresores S.R.L.; 2015.
5. Montt M. Autoestima y salud mental en los adolescentes. Salud Mental. 1996 Junio; I(19): p. 30-35.
6. INEI. Censo General de Población y Vivienda Estadísticas sociodemográficas. Primera ed. INEI, editor. Lima: INEI; 2006.
7. INEI. Compendio estadístico Ucayali. INEI 2016.

8. Repetto E. Orientación Educativa e Intervención Psicopedagógica: Servicios, Programas y Evaluación. Primera ed. Repetto Talavera E, editor. Madrid: UNED; 2007.
9. Baeza L. El rol de la familia en la educación de los hijos. Psicología y Psicopedagogía. 2000 Setiembre; I(3).
10. Mercado A., y otros. El compromiso familiar frente al desempeño escolar de niños y niñas de educación general básica en la ciudad de Chillán. Horizontes Educativos. 2014 Agosto; XIII(1): p. 11-21.
11. Moré J., y Olivera T. Lenguaje, comunicación y familia. Ciencias Médicas. 2005 Abril; V(13).
12. Tawab S. Enciclopedia de pedagogía/psicología. I ed. UNESCO, editor. Barcelona: Ediciones Trébol; 1997.
13. Bragado C, Bersabé R, Carrasco I. Factores de riesgo para los trastornos conductuales, de ansiedad, depresivos y de eliminación en niños y adolescentes. Psicothema. 1999 Diciembre; IV (11): p. 939-956.
14. Garcés P. y Palacio S. La comunicación familiar en asentamientos subnormales de Montería (Colombia). Psicología desde el Caribe. 2010 Junio; I(25).
15. Anabalón J., y otros; El compromiso familiar frente al desempeño escolar de niños y niñas de educación general básica en la ciudad de Chillán – Chile. [internet]. 2014. Consultado 26 Ene 2019. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/979/97912446001.pdf>

16. Huaycani YM. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno-2019. Puno: Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2019. Report No.: S/ISBN.
17. Montalvo AK, Zapata YL. Funcionalidad familiar y su relación con el patrón de consumo de alcohol en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria del colegio particular Andrés Bello en el año 2017. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017. Report No.: S/ISBN.
18. Ruiz L., Gayoso M., y Prada R. Funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de un Centro Juvenil Penitenciario, Chiclayo. [internet]. 2014. Consultado 26 Ene 2019. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/PAIAN/article/download/732/642/>
19. Zavala G. El Clima Familiar su relación con los intereses vocacionales y los tipos caracterológicos de los estudiantes del 5to. Año de Secundaria de los colegios nacionales del Distrito del Rímac. Tesis. Lima: UNMSM, Psicología; 2001. Report No.: S/ISBN.
20. Zegarra V, Rodas F, Cortez N. Influencia de los factores extraescolares relacionados con la familia en el rendimiento escolar de los estudiantes del 1º,2º,3º grado de Educación Secundaria del Centro Educativo N° 88034 Pedro Ruiz Gallo de Chimbote. Tesis. Chimbote-Perú: UNSEFCAP, Educación; 1999. Report No.: S/ISBN.

21. Guerra E. Clima Social Familiar en Adolescentes y su influencia en el Rendimiento Académico. Tesis. Lima-Perú: UNMSM, Psicología; 1993. Report No.: S/ISBN.
22. Eñoki Y, Mostacero L. Clima Social Familiar y Rendimiento Académico de los estudiantes de 4° y 5° Grado de educación Secundaria de la Institución Educativa Privada Virgen de Guadalupe de la Provincia de Viru. Tesis pregrado. Trujillo: Universidad César Vallejo, Educación; 2006. Report No.: S/ISBN.
23. Vallejos S., y Ríos A. El consumo de drogas y los aspectos psicosociales en estudiantes de colegios privados. Revista Salud, Sexualidad y Sociedad. 2009 Diciembre; II(2).
24. Hernández L, Cargil R, Gutiérrez G. Funcionalidad familiar y conducta de riesgo en estudiantes de nivel medio superior. Tabasco-México.; 2011.
25. Falcón, R. y otros. Fortalecimiento de conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención de drogodependencias en estudiantes de la universidad nacional de Ucayali - Pucallpa 2012 – 2013.
26. Sanz M, y otros. El conflicto parental y el consumo de drogas en los hijos y en las hijas. [Online].; 2004 [cited 2016 Agosto 16. Available from: http://www.osakidetza.euskadi.net/r85-kdrog11/eu/contenidos/informacion/publicacions_ovd_otras_investi/eu_9061/adjuntos/conflicto_par.

27. Jiménez T, Musitu G, Murgui S. Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: el rol mediador de la autoestima. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. 2007 Agosto; VIII(1): p. 135-151.
28. Segado S. Nuevas tendencias en Trabajo Social con Familias. Una propuesta para la práctica desde el empowerment. Primera ed. Segado S, editor. Madrid: Trotta; 2011.
29. Del Fresno M. Retos para la intervención social con familias en el siglo XXI: consumo, ocio, cultura, tecnología e hijos. Primera ed. Del Fresno M, editor. Madrid: Trotta; 2011.
30. Ministerio de la Mujer - MIMP. Propuesta Plan nacional de fortalecimiento a las familias 2013-2021 (Documento de trabajo). [Online].; 2013 [cited 2016 Agosto 13. Available from:
[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/2967AFFD-EF7139B305257BF100776524/\\$FILE/plan-nacional-fortalecimientofamilias-2013-2021.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/2967AFFD-EF7139B305257BF100776524/$FILE/plan-nacional-fortalecimientofamilias-2013-2021.pdf).
31. Collins W., Gleason T., y Sesma A. Parenting and children's internalization of values. I ed. Collins, WA, Gleason T, Sesma A, editors. New York: John Wiley & Sons; 1997.
32. Garaigordobil M. Conducta antisocial durante la adolescencia: correlatos socio emocionales, predictores y diferencias de género. *Psicología conductual*. 2005 Diciembre; XIII(2): p. 197-215.

- 33.** Mucha M. Funcionamiento familiar y nivel de estilos de vida en adolescentes de la institución educativa José Carlos Mariátegui, Huancayo 2014. FP: Ago 2014. [internet], consultado 24 de diciembre 2018. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/3950>
- 34.** Servicio Nacional de Menores de Chile Instituto de Sociología SENAME-UC. Estudio de prevalencia y factores asociados al consumo de drogas en adolescentes infractores de ley. I ed. Chile PUCd, editor. Santiago de Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile; 2007.
- 35.** Kerlinger F. Investigación del comportamiento. Técnicas y métodos. Primera ed. Kerlinger F, editor. México: Interamericana; 1988.
- 36.** García O, Palacios R. Factores condicionantes del aprendizaje en lógica matemática. Tesis Magister. Lima: Universidad San Martín de Porres, Educación; 2011. Report No.: S/ISBN.
- 37.** Castillo N. Influencia de la violencia familiar en el rendimiento académico de los estudiantes de la Educación Secundaria en el Colegio Nacional mixto 80017 Alfredo Tello de Salvaría de Trujillo. Tesis. Trujillo-Perú: Universidad Cesar Vallejo, Psicología; 2002. Report No.: S/ISBN.
- 38.** Aliaga J. La ubicación espontánea del asiento como función de la inteligencia, la personalidad, el rendimiento académico y el sexo. Tesis maestría. Lima: UNMSM, Psicología; 1998. Report No. S/ISBN.
- 39.** Miljanovich M. Relaciones entre la inteligencia general, el rendimiento académico y la comprensión de lectura en el campo educativo. Tesis Doctoral. Lima: UNMSM, Educación; 2000. Report No.: S/ISBN.

40. Reyes E. Influencia del programa curricular y del trabajo docente en el aprovechamiento escolar en historia del Perú de estudiantes del 3er grado de educación secundaria. Tesis Doctoral. Lima: UNMSM, Educación; 1988. Report No.: S/ISBN.

ANEXO

ANEXO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

CUESTIONARIO SOBRE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

Estimado estudiante (a):

La presente encuesta es parte de una muestra que tiene por finalidad la obtención de la información acerca del funcionamiento familiar que tienes con tu familia; debe contestar el cuestionario en cuanto a la forma en que considera a su familia, no debe contestar de acuerdo a la manera en que piensa que debería de reaccionar. La presente encuesta es anónima. Por favor responda con sinceridad.

Edad:

Sexo: Masculino (...) Femenino (...)

Estado civil de tus padres				
Viudo/o	Divorciados o separados	Madre / padre soltero	Convivientes	casados

Educación de los padres				
Papa	Sin estudios	Primaria completa	Secundaria completa	Superior completa
Mama	Sin estudios	Primaria completa	Secundaria completa	Superior completa
Ocupación de los padres				
Papa	Dependiente	Independiente	Cuidado del hogar	
Mama	Dependiente	Independiente	Cuidado del hogar	

Tu casa es compartida por				
Abuelos	Tíos	Primos	Otros familiares	Conocidos

¿Cuántos hermanos tienes?		¿Todos los hermanos viven juntos en casa?	SI
			NO

¿Alguien en tu familia, o tú mismo está recibiendo atención psicológica?				SI
				NO
¿Quién está recibiendo el apoyo psicológico?				
Yo mismo(a)	El padre	La madre	Hermano(a)	Otros

Instrucciones:

En la siguiente encuesta, se describe un conjunto de características acerca de la familia, cada una de ellas va seguida de cinco alternativas de respuestas que debes calificar. Responda marcando con un aspa (x) la alternativa elegida, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

Nunca (N)	Casi nunca (CN)	Algunas veces (AV)	Casi siempre (CS)	Siempre (S)
1	2	3	4	5

I. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

N°	DESCRIBA SU FAMILIA					
1.	Los miembros de tu familia se dan apoyo entre sí.	N	CN	AV	CS	S
2.	Los hijos podemos opinar en cuanto a nuestra disciplina.	N	CN	AV	CS	S
3.	Los miembros de tu familia se ayudan mutuamente.	N	CN	AV	CS	S
4.	Cualquier miembro de la familia puede ejercer la autoridad.	N	CN	AV	CS	S
5.	Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia.	N	CN	AV	CS	S
6.	Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos, como consecuencias de los actos de los hijos.	N	CN	AV	CS	S
7.	A los miembros de la familia nos gusta pasar el tiempo libre en familia.	N	CN	AV	CS	S
8.	Los miembros de la familia se sienten muy unidos unos a otros.	N	CN	AV	CS	S
9.	Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente.	N	CN	AV	CS	S
10.	En tu familia las reglas cambian, si existen buenas razones para ello.	N	CN	AV	CS	S

11.	En tu familia con facilidad pueden planificar las actividades de recreación.	N	CN	AV	CS	S
12.	Los miembros de la familia se consultan unos con otros para tomar decisiones.	N	CN	AV	CS	S
13.	La unión familiar es muy importante.	N	CN	AV	CS	S
14.	En la familia es difícil saber quién hace las labores del hogar.	N	CN	AV	CS	S

ANEXO 2

CUESTIONARIO SOBRE RIESGO DE CONSUMO DE DROGAS

1. A continuación encontrarás una serie de preguntas sobre cómo te sientes en distintos lugares y relaciones. Lee cada una de ellas y puntúalas de 1 a 5, rodeando con un círculo el número correspondiente, teniendo en cuenta que el 5 refleja que te sientes muy bien y el 1 que te sientes muy mal.

Valora de 1 a 5 como te llevas o te sientes (N/A: No aplicable):

N°	Lugares y relaciones	1	2	3	4	5	N/A
1.	En casa						
2.	Con tu padre						
3.	Con tu madre						
4.	En el instituto, en general						
5.	En tu clase						
6.	Con los profesores/as						
7.	Con tus compañeros/as						
8.	Con tus amigos/as						
9.	Con el ocio (la diversión)						
10.	Con lo que aprendes en el Colegio						
11.	Contigo mismo						
12.	Con tu futuro						
13.	Con tu relación de pareja						

2. ¿De cuánto dinero dispones a la semana para tus gastos personales?

(Poner la cantidad en número)

3. En los últimos 12 meses, ¿Con que frecuencia has salido por las noches?

Nunca	
Ocasionalmente algún día (1 a 3 días al mes)	
Al menos 1 noche a la semana	
Todos los fines de semana	
Casi todos los días	

4. En caso de que hayas salido de noche, ¿A qué hora volviste a casa la última vez que saliste en fin de semana?

Antes de las 12 de la noche	
Entre las 12 y las 2 de la madrugada	
Entre las 2 y las 4 de la madrugada	
Después de las 4 de la madrugada	
No volví hasta la mañana del día siguiente	

5. ¿Tienes hora de llegada a casa?

6. Señala con una X, con qué frecuencia realizas las siguientes actividades cuando sales con tus amigos/as por las noches.

Lugares	Nunca	1 vez al mes	1 vez semana	2-6 veces semanas	Fines de semana	Diariamente
Ir a pubs, bares						
Ir a discotecas						
Ir al cine						
Pasear por la calle						
Ir a casa de amigo						
Ir a una plaza/parque						

7. ¿Crees que estás informado en relación con las drogas, sus efectos y problemas asociados? Marca con un aspa (X) el recuadro que se corresponda con lo que tú crees.

¿Crees que sabes sobre?	Mucho	Bastante	Poco	Nada
Tabaco				
Alcohol				
Cocaína				
Heroína				
Anfetaminas				
Tripis, setas, LSD				
Drogas sintéticas: éxtasis				
Pegamento				
Medicamentos: tranquilizantes, antidepresivos				

8. En relación con el consumo de drogas, señala con una X la opción que mejor corresponda

¿Has consumido	¿Alguna vez?		¿Últimos 6 meses?		¿Último mes?	¿Última semana?
	Si	No	Si	No		
TABACO Edad primer consumo:	Si	No	Si	No	Nada	Nada
					1-2 veces al mes	1 vez/semana
					Una vez/semana	2-4 v/semana
					2-6 veces/semana	Diariamente
				Diariamente		
CERVEZA Edad primer consumo:	Si	No	Si	No	Nada	Nada
					1-2 veces al mes	1 vez/semana
					Una vez/semana	2-4 veces/semana
					2-6 veces/semana	Diariamente
				Diariamente		
VINO Edad primer consumo:	Si	No	Si	No	Nada	Nada
					1-2 Veces/Mes	1 vez/semana
					1 Vez/Semana	2-4 veces/semana
					2-6 V/Semana	Diariamente
				Diariamente		
TRAGOS COMBINADO Edad primer consumo:	Si	No	Si	No	Nada	Nada
					1-2 veces al mes	1 vez/semana
					1 vez/semana	2-4 veces/semana
					2-6 veces/semana	Diariamente
				Diariamente		
MARIHUANA Edad primer consumo:	Si	No	Si	No	Nada	Nada
					1-2 veces al mes	Una vez/semana
					Una vez/semana	2-4 veces/semana

					2-6 veces/semana	Diariamente	
					Diariamente		
PEGAMENTO	Si	No	Si	No	Nada	Nada	
Edad primer consumo:					1-2 veces al mes	Una vez/semana	
					1 vez/semana	2-4 veces/semana	
					2-6 veces/semana	Diariamente	
					Diariamente		
COCAINA	Si	No	Si	No	Nada	Nada	
Edad primer consumo:					1-2 veces/mes	1 vez/semana	
					1 vez/semana	2-4 veces/semana	
					2-6 vez/semana	Diariamente	
					Diariamente		
¿Has consumido	¿Alguna vez?		¿Últimos 6 meses?		¿Último mes?	¿Última semana?	
HEROÍNA	Si	No	Si	No	Nada	Nada	
Edad primer consumo:					1-2 veces/mes	1 vez/semana	
					1 vez/semana	2-4 ves/semana	
					2-6 veces/semana	Diariamente	
					Diariamente		
ANFETAMINAS	Si	No	Si	No	Nada	Nada	
Edad primer consumo:					1-2 veces/mes	1 vez/semana	
					1 vez/semana	2-4 veces/semana	
					2-6 veces/semana	Diariamente	
					Diariamente		
HONGOS	Si	No	Si	No	Nada	Nada	
Edad primer consumo:					1-2 veces al mes	Una vez/semana	
					Una vez/semana	2-4 veces/semana	
					2-6 veces/semana	Diariamente	
					Diariamente		

EXTASIS Edad primer consumo:	Si	No	Si	No	Nada	Nada
					1-2 veces al mes	Una vez/semana
					Una vez/semana	2-4 veces/semana
					2-6 veces/semana	Diariamente
					Diariamente	
MEDICAMENTOS Edad primer consumo:	Si	No	Si	No	Nada	Nada
					1-2 veces al mes	Una vez/semana
					Una vez/semana	2-4 veces/semana
					2-6 veces/semana	Diariamente
					Diariamente	

ANEXO 3

Tabla 1A. Caracterización de los estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

Características	N	%
Grupo etario:		
- 16 y 17 años	74	60.1
- 18 a más años	49	39.9
Total	123	100.0
Sexo:		
- Masculino	68	55.3
- Femenino	55	44.7
Total	123	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

Del total de elementos analizados (123); en cuanto al grupo etario, el 60.1% (74) se encuentran en el grupo etario de 16 y 17 años, el 39.9% (49) de ellos se encuentran en el grupo etario de 18 a más años; respecto al sexo, el 55.3% (68) de ellos son del sexo masculino y el 44.7% (55) de ellos son del sexo femenino.

Tabla 2A. Características familiares de los estudiantes del 5to grado de nivel secundario de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

Características	N	%
Estado civil de los padres:		
- Casados	12	9.7
- Convivientes	69	56.1
- Madre/padre Soltero	32	26.1
- Divorciado	04	3.2
- Viudo	06	4.8
Total	123	100.0
Educación de los padres:		
- Superior	12	9.8
- Secundaria	72	58.5
- Primaria	34	27.7
- Sin estudio	05	4.0
Total	123	100.0
Ocupación de los padres:		
- Dependiente	27	22.0
- Independiente	75	61.0
- Cuidador del hogar	21	17.0
Total	123	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la Institución Educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

Del total de elementos analizados (123); respecto al estado civil de los padres, el 56.1% (69) de ellos son convivientes; el 26.1% (32) de ellos son madre/padre soltero; el 9.7% (12) de ellos son casados; el 4.8% (06) son viudos; y el 3.2% (04) son divorciados. Sobre la educación de los padres, el 58.5% (72) tienen nivel secundario, el 27.7% (34) tiene nivel primario, el 9.8% (12) tienen nivel superior, y el 4.0% (05) no tienen estudio. Así mismo, sobre la ocupación de los padres, el 61.0% (75) de ellos son independiente, el 22.0% (27) son dependientes, y el 17.0% (21) de ellos son cuidador de hogar.

ANEXO 4**ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO****Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,852	40

ANEXO 5

PRUEBA PARA LA COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

Correlación de Tau b

Correlaciones

		VAR00001	VAR00002
VAR00001	Correlación de Tau b	1	,711(**)
	Sig. (bilateral)		,01
	N	123	123
VAR00002	Correlación de Tau b	,711(**)	1
	Sig. (bilateral)	,01	
	N	123	123

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).