



Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

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

TESIS

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ESTUDIANTES
DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO DE CHORRILLOS**

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

CINTHYA AZUCENA JORGE ESCATE

ORCID: 0009-0000-0353-8445

ASESORA

MAG. JENNIFER FIORELLA YUCRA CAMPOSANO

ORCID: 0000-0002-2014-1690

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE PROGRAMA

PROBLEMAS RELACIONADOS AL ÁMBITO EDUCATIVO

LIMA, PERÚ, SEPTIEMBRE DE 2023



CC BY

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.

Referencia bibliográfica

Jorge Escate, C. A. (2023). *Funcionamiento familiar y conductas de riesgo en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.

HOJA DE METADATOS

Datos del autor	
Nombres y apellidos	Cinthya Azucena Jorge Escate
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	72156745
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0000-0353-8445
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Jennifer Fiorella Yucra Camposano
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	44745102
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2014-1690
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Silvana Graciela Varela Guevara
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	47283514
Secretario del jurado	
Nombres y apellidos	Max Hamilton Chauca Calvo
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08035455
Vocal del jurado	
Nombres y apellidos	Javier Jesús Vivar Bravo
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	74697504
Datos de la investigación	
Título de la investigación	Funcionamiento familiar y conductas de riesgo en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos
Línea de investigación Institucional	Persona, Sociedad, Empresa y Estado
Línea de investigación del Programa	Problemas relacionados al ámbito educativo
URL de disciplinas OCDE	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Lima, el jurado de sustentación de tesis conformado por la DRA. SILVANA GRACIELA VARELA GUEVARA como presidente, el MAG. MAX HAMILTON CHAUCA CALVO como secretario y el MAG. JAVIER JESÚS VIVAR BRAVO como vocal, reunidos en acto público para dictaminar la tesis titulada:

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO DE CHORRILLOS**

Presentado por la bachiller:

CINTHYA AZUCENA JORGE ESCATE

Para obtener el **Título Profesional de Licenciada en Psicología**; luego de escuchar la sustentación de la misma y resueltas las preguntas del jurado se procedió a la calificación individual, obteniendo el dictamen de **Aprobado - Bueno** con una calificación de **QUINCE (15)**.

En fe de lo cual firman los miembros del jurado, el 12 de setiembre del 2023.



PRESIDENTE
DRA SILVANA GRACIELA
VARELA GUEVARA



SECRETARIO
MAG. MAX HAMILTON
CHAUCA CALVO



VOCAL
MAG. JAVIER JESÚS VIVAR
BRAVO

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo Jennifer Fiorella Yucra Camposano docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú, en mi condición de asesora de la tesis titulada:

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO DE CHORRILLOS

De la bachiller Cinthya Azucena Jorge Escate, certifico que la tesis tiene un índice de similitud de 18% verificable en el reporte de similitud del software Turnitin que se adjunta.

La suscrita revisó y analizó dicho reporte a lo que concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Autónoma del Perú.

Lima, 06 de diciembre de 2023.



Jennifer Fiorella Yucra Camposano

DNI: 44745102

DEDICATORIA

A mis padres que son mi fuente de motivación, quienes durante mi etapa universitaria me han apoyado en diferentes aspectos. A mi hija, Alba Lucía quien desde que llegó a mi vida me inspira en mi desarrollo personal y motiva a seguir cumpliendo mis metas.

AGRADECIMIENTOS

A mis padres y hermano que son figuras esenciales en mi vida tanto personal y profesional, les agradezco por el apoyo incondicional, en especial a ti mamá por siempre motivarme a superarme cada día. A mis profesores de la universidad, gracias a ellos por cada aprendizaje adquirido a través de sus experiencias, por su manera particular e interesante de enseñanza.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS.....	3
LISTA DE TABLAS	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
RESUMO	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	10
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	
2.1. Tipo y diseño de investigación	23
2.2. Población, muestra y muestreo.....	23
2.3. Hipótesis	24
2.4. Variables y operacionalización.....	25
2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	26
2.6. Procedimientos.....	32
2.7. Análisis de datos	32
2.8. Aspectos éticos	33
CAPÍTULO III: RESULTADOS	35
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	40
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES.....	47
CAPÍTULO VI: RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS	
ANEXOS	

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Descripción de la muestra
Tabla 2	Operacionalización de la variable funcionamiento familiar
Tabla 3	Operacionalización de la variable conductas de riesgo
Tabla 4	Índices de ajuste del FF-SIL
Tabla 5	Cargas factoriales del FF-SIL
Tabla 6	Confiabilidad del FF-SIL
Tabla 7	Índices de bondad de ajuste del CCR-A
Tabla 8	Cargas factoriales del CCR-A
Tabla 9	Confiabilidad del CCR-A
Tabla 10	Niveles del funcionamiento familiar
Tabla 11	Niveles de las conductas de riesgo y sus dimensiones
Tabla 12	Prueba de normalidad del funcionamiento familiar, las conductas de riesgo y sus dimensiones
Tabla 13	Correlación entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo
Tabla 14	Correlación entre el funcionamiento familiar y la dimensión inicio precoz de relaciones coitales
Tabla 15	Correlación entre el funcionamiento familiar y la dimensión consumo de drogas
Tabla 16	Correlación entre el funcionamiento familiar y la dimensión consumo de bebidas alcohólicas
Tabla 17	Correlación entre el funcionamiento familiar y la dimensión consumo de cigarrillos

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONDUCTAS DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO DE CHORRILLOS

CINTHYA AZUCENA JORGE ESCATE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

Se realizó el estudio con el objetivo de determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo en 233 estudiantes (55.8% varones y 44.2% mujeres) de una institución educativa del distrito de Chorrillos, entre los 13 a 17 años y del 3ro a 5to de secundaria. El estudio fue no experimental, transversal y correlacional. Se aplicó la Prueba de Percepción del Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y el Cuestionario sobre Conductas de Riesgo en Adolescentes (CCR-A). Se reportó que existe relación significativa de dirección inversa y grado débil entre las dos variables ($r_s = -.245$, $p < .05$) y la mayoría de dimensiones, a excepción del inicio precoz de relaciones coitales y consumo de bebidas alcohólicas donde no existió relación ($p > .05$). La mitad de escolares contaron con un nivel moderado de funcionamiento familiar (57.1%) y siete de cada diez comportamientos en riesgo moderado (76.0%). Se concluye que, a mayor funcionamiento familiar, menores conductas de riesgo en los escolares evaluados.

Palabras clave: funcionamiento familiar, conductas de riesgo, adolescentes

**FAMILY FUNCTIONING AND RISK BEHAVIORS IN STUDENTS OF AN
EDUCATIONAL INSTITUTION OF THE DISTRICT OF CHORRILLOS**

CINTHYA AZUCENA JORGE ESCATE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

The study was carried out with the objective of determining the relationship between family functioning and risk behaviors in 233 students (55.8% male and 44.2% female) from an educational institution in the Chorrillos district, between 13 and 17 years of age and from the 3rd grade. a 5th grade of high school. The study was non-experimental, cross-sectional and correlational. The Family Functioning Perception Test (FF-SIL) and the Risk Behavior Questionnaire in Adolescents (CCR-A) were applied. It was reported that there is a significant relationship of inverse direction and weak degree between the two variables ($r_s = -.245$, $p < .05$) and the majority of dimensions, except for the early initiation of coital relations and consumption of alcoholic beverages where there was none. relationship ($p > .05$). Half of the schoolchildren have a moderate level of family functioning (57.1%) and seven out of ten behaviors at moderate risk (76.0%). It is concluded that the higher the family functioning, the lower the risk behaviors in the evaluated schoolchildren.

Keywords: family functioning, risk behaviors, adolescents

**FUNCIONAMENTO FAMILIAR E COMPORTAMENTOS DE RISCO EM
ESTUDANTES DE UMA INSTITUIÇÃO EDUCACIONAL NO DISTRITO DE
CHORRILLOS**

CINTHYA AZUCENA JORGE ESCATE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

O estudo foi realizado com o objetivo de determinar a relação entre o funcionamento familiar e os comportamentos de risco em 233 alunos (55.8% do sexo masculino e 44.2% do sexo feminino) de uma instituição educacional do distrito de Chorrillos, entre 13 e 17 anos e do 3^o a série do 5^o ano do ensino médio. O estudo foi não experimental, transversal e correlacional. Foram aplicados o Family Functioning Perception Test (FF-SIL) e o Risk Behavior Questionnaire in Adolescents (CCR-A). Foi relatado que existe uma relação significativa de direção inversa e grau fraco entre as duas variáveis ($r_s = -.245$, $p < .05$) e a maioria das dimensões, exceto para o início precoce de relações sexuais e consumo de bebidas alcoólicas onde não havia relacionamento ($p > .05$). Metade dos escolares apresenta funcionamento familiar moderado (57.1%) e sete em cada dez comportamentos de risco moderado (76.0%). Conclui-se que quanto maior o funcionamento familiar, menores os comportamentos de risco nos escolares avaliados.

Palavras-chave: funcionamento familiar, comportamentos de risco, adolescentes

CAPÍTULO I
INTRODUCCIÓN

La pandemia de Covid-19 ha generado un impacto negativo en el bienestar individual, particularmente en los menores de edad y la estructura familiar. Producto de dicha problemática, se registró un aumento de la mortalidad materna y de otros miembros de la familia, lo que llevaría a un desplazamiento de las familias nucleares hacia otros modelos como los monoparentales o familias reconstituidas (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2022). Esto se encontraría deteriorando la implementación de reglas y normas sólidas dentro del hogar, dado que llegan a enfrentar desafíos adicionales como la dificultad de comunicación, deterioro del funcionamiento familiar y diferencias entre sus integrantes (Olson, 2000).

La falta de reglas en el entorno familiar puede llevar a la adopción de conductas de riesgo, como la ingesta de bebidas alcohólicas, relaciones coitales precozmente o sin el uso de métodos anticonceptivos, fumar o consumir drogas (Rivera y Zarate, 2015). Es común que los adolescentes se involucren de forma simultánea en diversos comportamientos de riesgo con la finalidad de ser aceptados socialmente, poniendo en peligro su bienestar personal y salud general (Campos, 2020).

Según un informe del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef, 2019), se observó que los individuos de 15 a 16 años en diversos países a nivel global presentaron altos índices de consumo de alcohol, de tal forma que el 79% informó su consumo en algún momento de su vida y el 13% indicó haberse embriagado en el último mes. Para el consumo de tabaco, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022a) señaló que la mitad de consumidores de tabaco (8 millones) tienden a fallecer debido a complicaciones relacionadas con su consumo. Así mismo, un aproximado de 40 millones de estudiantes entre los 13 a 15 años informaron haber consumido cigarrillos (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021). Los embarazos no deseados también son un riesgo dentro de dicho periodo etario, registrando que 2

millones de adolescentes salieron embarazadas y 16 millones entre los 15 a 19 años (OMS, 2022b).

En Latinoamérica, la pandemia por el brote del COVID-19 incrementó a 22 millones de familias en situación de pobreza, producto de un mayor desempleo y desigualdad en la búsqueda de trabajo, lo cual ha afectado negativamente la habilidad de cumplir con las necesidades particulares de cada integrante de la familia (Comisión Económica para América Latina y el Caribe [Cepal], 2021). Sumado a ello, la funcionalidad familiar también se ve afectada por las dificultades entre los apoderados, quienes prefieren soportar la ocurrencia de comportamientos violentos y agresivos por parte de su pareja, con la finalidad de no alterar la dinámica familiar (OPS, 2021).

A continuación, se detallarán los seis capítulos trabajados en la investigación: en el primer capítulo, se describió el planteamiento y formulación del problema, como también el objetivo general y los específicos, así como la justificación y limitaciones del estudio. incluyendo los antecedentes internacionales y nacionales de las variables de la investigación, posteriormente se dieron a conocer las bases teóricas. En el segundo capítulo, se presentó el tipo y diseño de investigación, así mismo se describió la población y muestra, posteriormente se plantea la hipótesis general y las hipótesis específicas, además se describió la operacionalización de cada variable junto a los instrumentos de medición y el procedimiento de análisis estadísticos utilizados.

Luego en el tercer capítulo, se presentaron los resultados obtenidos y las interpretaciones de las variables de estudio. Por otro lado, en el cuarto capítulo se redactó la discusión de los resultados en base de los hallazgos. Por ultimo en el quinto

capítulo se brindan las conclusiones y en el sexto capítulo las recomendaciones de la investigación.

Por otro lado, en diversos países latinoamericanos existen dificultades frente al consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillos en adolescentes. Por ejemplo, en Bolivia, aproximadamente el 25% de los adolescentes estuvieron expuestos al humo del cigarrillo de otras personas (OPS, 2020). Mientras que en la mayoría de países de Latinoamérica se ha reconocido que los adolescentes han consumido alcohol por primera vez antes de los 14 años dentro del entorno familiar o en presencia de amigos (OPS, 2022). Para dicho continente, se ha registrado las tasas más altas de riesgo para las conductas sexuales en la población de escolares de 15 a 19 años, con índices elevados en países como Guyana y Honduras (Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], 2018).

En el Perú, la encuestadora IPSOS (2021) reconoce un incremento en el número de hogares constituidos, llegando aproximadamente a 9.3 millones en 2021, y se proyecta que supere los 10 millones para el 2030. Además, al analizar los diferentes tipos de familias entre 2005 y 2021, se evidencia una disminución en las familias compuestas y nucleares, pasando del 41% al 39% y del 30% al 21%, respectivamente; mientras que las familias monoparentales y unipersonales han aumentado un 4% en los últimos años.

El consumo de alcohol y tabaco en nuestra sociedad se ha convertido en un problema social de gran magnitud (Medina-Fernández et al., 2018), dado que no solo estamos presenciando un incremento en la cantidad de personas que consumen estas sustancias, sino que también nos preocupa la tendencia alarmante de que los jóvenes comiencen a consumirlas a edades tempranas, alrededor de los 13 años a 15 años (Minsa, 2019). Una encuesta con participantes de 12 a 18 años reportó que

el 46.6% reconoció el consumo de alcohol en algún momento de su vida, con tendencia a incrementar conforme pasen los años (Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas [CEDRO], 2018). En lo que respecta al consumo de tabaco, el 7.2% de adolescentes entre los 13 a 15 suelen consumir cigarrillos, de tal forma que cerca de la mitad logró comprarlos en bodegas a pesar de ser menores de edad (Minsa, 2020).

El inicio temprano de la actividad sexual es otra conducta de riesgo observada en los adolescentes de Perú, y esto conlleva a consecuencias negativas como embarazos a temprana edad y problemáticas relacionadas con su salud, incluyendo la transmisión de infecciones por transmisión sexual (Figuroa et al., 2020). Según el UNFPA (2023), el embarazo no deseado en menores de edad se ha incrementado en un 14% a lo largo del 2022, pasando de 1 158 mil menores de edad embarazadas para el 2020 a 1 430 para el 2021 y a un 1 625 para el 2022.

Esto demuestra un incremento de las conductas de riesgo en adolescentes peruanos, así como el consumo de drogas legales e ilegales y los comportamientos de riesgo que incitan un inicio precoz de las relaciones coitales, lo que se origina producto de una carencia de soporte y ayuda por la dinámica familiar (Mera y López, 2019). En base a lo reportado con anterioridad, resulta relevante el poder responder la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación que existe entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos?

Bajo lo planteado, el estudio tiene justificación teórica debido a que se organizaron los datos conceptuales, modelos teóricos y aspectos referenciales sobre las variables funcionamiento familiar y conductas de riesgo, con la finalidad que futuros investigadores puedan identificar información relevante y pertinente sobre el

análisis de cada una de las variables. Asimismo, se contribuye a nivel teórico con los resultados encontrados, puesto que se puede contar con mayor información conceptual sobre la relación de cada una de las variables, al igual con sus dimensiones.

Respecto a la relevancia de tipo metodológica, se contribuye a la comunidad científica con la revisión de las pruebas seleccionadas en adolescentes de Chorrillos. De forma específica, se identificó la validez y confiabilidad del Cuestionario de Percepción de Funcionalidad Familiar (FF-SIL) de Pérez et al. (1997) y el Cuestionario Sobre Conductas de Riesgo Adolescente (CCR-A) de Rivera y Zavaleta (2015). Por tal motivo, se brinda a futuros investigadores instrumentos que permitan medir de forma válida y confiable las variables en adolescentes de un colegio de Chorrillos.

Por último, se tiene relevancia de tipo práctico – social, puesto que los resultados brindan información sobre los niveles del funcionamiento familiar y conductas de riesgo en adolescentes, lo que facilita el diseño y ejecución de programas de prevención psicológica en la institución educativa evaluada para mejorar los niveles de funcionamiento familiar, los cuales se pueden implementar dentro de la escuela de padres. Por otro lado, con los adolescentes, se busca reducir las conductas de riesgo a las que pueden estar expuestos, tal como el inicio temprano de relaciones coitales, el consumo de drogas legales e ilegales.

Por tal motivo, se planteó como objetivo general el determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos. En cuanto a los objetivos específicos se plantean los siguientes: 1) Identificar los niveles del funcionamiento familiar en estudiantes; 2) Identificar los niveles de las conductas de riesgo y sus dimensiones; 3) Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de inicio precoz de

relaciones coitales; 4) Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de drogas; 5) Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de bebidas alcohólicas; finalmente, 6) Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de cigarrillos.

Una limitante encontrada fue metodológica, ya que no se pudo explicar una relación causal de las variables, es decir, determinar la influencia del funcionamiento familiar sobre las conductas de riesgo en adolescentes. En su lugar, se reportó una relación bidireccional donde no se plantea una variable dependiente e independiente.

La sección de antecedentes se puede agrupar en dos apartados, en el primero se revisan los resultados en referencia a los objetivos descriptivos planteados para las conductas de riesgo y funcionamiento familiar. Estudios previos señalaron que la mayoría de escolares no presentaron un riesgo para el consumo de drogas legales e ilegales (Achachi, 2022; Andrade y Osorio, 2022; Cortaza-Ramírez et al., 2019; García et al., 2021). Sin embargo, en otros hallazgos se considera que adolescentes ecuatorianos contaron con un consumo moderado de tabaco (Castillo y Jara, 2019); un alto riesgo de consumo de sustancias en escolares de Pucallpa (Pinedo y Pérez, 2021) y conductas sexuales de riesgo (Güere, 2020; Huallpa y Espinal, 2020).

Para la segunda variable, se reportó una mayor consistencia dentro del nivel moderado de funcionamiento familiar (Achachi, 2022; Andrade y Osorio, 2022; Güere, 2020; Huallpa y Espinal, 2020), seguido por un gran número de estudios que encuentran un nivel bajo o malo (Castillo y Jara, 2019; Castañeda y Santa-Cruz, 2021; García et al., 2021; Pinedo y Pérez, 2021). Por otro lado, son mínimos los casos que hallan un funcionamiento familiar dentro de un nivel alto, tal como señaló Cortaza-Ramírez et al. (2019) en adolescentes mexicanos.

Como segundo apartado, se presenta la evidencia en relación a los objetivos correlacionales para las variables de análisis. Se reconoce que el funcionamiento familiar se encuentra relacionado de forma inversa con el riesgo actitudinal (García et al., 2021), el consumo de alcohol (Achachi, 2022; Andrade y Osorio, 2022), consumo de drogas (Castillo y Jara, 2019; Pinedo y Pérez, 2021), las conductas sexuales de riesgo (Güere, 2020; Huallpa y Espinal, 2020) y los embarazos a temprana edad (Castañeda y Santa-Cruz, 2021). Mientras que Cortaza-Ramírez et al. (2019) identificaron que el funcionamiento familiar no estuvo correlacionado con el consumo de alcohol.

Culminado el apartado anterior, se procede a describir las bases teóricas de la primera variable investigada. Sin embargo, antes de explicar los conceptos de funcionamiento familiar resulta relevante señalar la definición de familia, la cual satisface necesidades básicas y cumple funciones sociales. Es la unidad fundamental que estructura la sociedad y establece interacciones con otros grupos, además, es esencial para el individuo y la sociedad, puesto que es considerada como el núcleo central que da origen a otros grupos sociales (Mantilla y Alomaliza, 2017).

De manera específica, el funcionamiento familiar implica afrontar crisis de forma sistemática, respetando las creencias y posturas de cada miembro, fomentando el afecto, los valores familiares y el crecimiento personal (Obregón, 2020). Mientras que para Olson (2000) es un sistema abierto que valora las creencias, normas, roles y valores familiares, promoviendo: a) la cohesión a través de la interacción afectiva entre los miembros, y b) la adaptabilidad se refiere a la habilidad para resolver de manera efectiva y respetuosa las dificultades propias de las diferentes etapas del desarrollo humano.

Por otro lado, la presente investigación se basó en el concepto de Pérez et al. (1994), quienes la conceptualizan como una dinámica de relación sistémica que sucede entre las personas que conforman la estructura familiar, a su vez cumplen una serie de características en común tales como la cohesión, armonía, afectividad, adaptabilidad, comunicación, permeabilidad y los roles de cada integrante de su grupo familiar.

Su concepto se basa en el Modelo Circumplejo de Olson (1985; 2000), quienes se centran en definir conceptos clave, como la familia y su estructura, así como en identificar las estrategias de intervención más efectivas en psicología, como la terapia familiar sistémica y la terapia de pareja, que implican ajustar comportamientos en el sistema familiar para influir en la dinámica futura (Zelada, 2019). Luego, exploran los diversos acontecimientos experimentados por las personas en su entorno familiar, que les permiten adaptarse a diferentes contextos sociales y a su proceso vital. Los cambios en la familia pueden ser resultado de factores ambientales, contextuales y del desarrollo individual de los miembros, con el objetivo de buscar la estabilidad y el bienestar familiar en medio de los eventos que se puedan experimentar (Olson, 1985).

Otra propuesta es el Modelo McMaster de Epstein et al. (1983), donde proponen que todas las dinámicas familiares se componen de tres áreas fundamentales. En primer lugar, están las tareas básicas, que aseguran que todos los miembros cubran sus necesidades esenciales, como alimentación, descanso, salud y cuidado. En segundo lugar, se encuentran las tareas de desarrollo, que implican el afecto y la compañía que la familia proporciona durante los diferentes momentos del ciclo de vida, promoviendo un desarrollo integral en diversas áreas. Por último, están las tareas riesgosas, que implican afrontar y resolver dificultades familiares, como enfermedades, accidentes o pérdidas.

En el hogar, las funciones familiares facilitan la adaptación social y el logro de metas. Se destaca el apoyo mutuo en momentos difíciles, brindando apoyo social, económico y emocional (Paucarchuco, 2021). En la familia, cada individuo experimenta su vida y toma decisiones, lo que promueve una personalidad segura. Se recibe afecto y se participa en actividades tanto dentro como fuera de la familia, es más, durante los primeros años, el cual es crucial para desarrollar confianza en la toma de decisiones (Obregón, 2020).

La participación de la familia en el cumplimiento de las reglas es crucial para mantener la estructura familiar, ya que implica establecer roles y normas que deben ser respetadas y seguidas, las cuales ayudan a sus miembros a aprender cómo involucrarse adecuadamente en diferentes situaciones sociales (Belsaguy, 2021). Además, sus integrantes deben de adaptarse a las transformaciones que ocurren en su entorno, tanto internas como externas, como los cambios sociales o políticos que afectan a la estructura familiar (Zelada, 2019).

Uno de los factores ampliamente reconocidos que afecta el funcionamiento de la familia se encuentra en el establecimiento de la relación de pareja (Martin y Jordán, 2011). La interacción que se ha desarrollado entre la pareja contribuye a la formación de una estructura familiar positiva, lo que permite experimentar niveles adecuados de cohesión y adaptabilidad cuando llegan nuevos miembros como los hijos y otros familiares (Belsaguy, 2021).

Cuando se tiene una relación de pareja estable, caracterizada por una comunicación clara y un sentido de unión que refleje emociones positivas, es posible moldear comportamientos que promuevan una percepción saludable de uno mismo. Esto fortalece la experiencia de felicidad y afecto durante la infancia, lo cual contribuye

a establecer una conexión positiva con la familia en la etapa adulta (Mantilla y Alomaliza, 2017).

La otra variable que cobra importancia dentro del estudio hace mención a las conductas de riesgo, las cuales son acciones o comportamientos que aumentan la probabilidad de sufrir daños físicos, emocionales o sociales (Cortaza-Ramírez et al., 2019). Estas conductas implican una falta de consideración por las consecuencias negativas y pueden tener un impacto negativo en la salud y el bienestar de la persona que las realiza, además, suelen estar asociadas con la búsqueda de emociones intensas, la presión de grupo, la falta de habilidades para afrontar problemas y factores socioeconómicos desfavorables (García et al., 2021).

Estos son comportamientos que entrañan peligro para el bienestar y provocan resultados perjudiciales para la salud o afectan el desarrollo personal. Estas acciones están vinculadas a los modos de vida contemporáneos y son impulsadas por la curiosidad y la exploración de situaciones novedosas, constituyen una parte inherente del proceso de crecimiento y otorgan a las personas una sensación de adultez (Díaz y Gonzales, 2014).

La definición de mayor relevancia para el presente estudio fue la de Rivera y Zavaleta (2015), quienes hacen mención a situaciones recurrentes que superan los límites establecidos, las cuales implican una alteración del desarrollo psicosocial que debería producirse durante la infancia o adolescencia, las cuales conllevan consecuencias negativas, pudiendo perjudicar tanto la vida presente como futura de la persona.

Los autores dentro de su planteamiento proponen las siguientes dimensiones de las conductas de riesgo (Rivera y Zavaleta, 2015): 1) Riesgo del inicio precoz de relaciones coitales, se refiere a la posibilidad de sufrir consecuencias negativas al

comenzar la actividad sexual a una edad temprana; 2) Riesgo de consumo de drogas, se refiere a la probabilidad de experimentar daños físicos, emocionales, sociales o legales debido al uso de sustancias adictivas; 3) Riesgo de consumo de bebidas alcohólicas, hace mención a la posibilidad de sufrir consecuencias negativas como resultado del consumo excesivo o irresponsable de alcohol; y 4) Riesgo de consumo de cigarrillos, son las posibles consecuencias negativas asociadas con fumar tabaco.

Otro postulado se basa en la Teoría del Desarrollo Juvenil Positivo (NovakLise et al., 2007), que determina un crecimiento saludable y normal de los adolescentes en cualquier situación, no solo en momentos difíciles. Para ello, es importante que otras personas o grupos sociales colaboren juntos, es decir, que pasen de ser sujetos pasivos a sujetos activos. Este enfoque integral considera todos los aspectos del desarrollo, el entorno y la personalidad, en línea con las etapas y tareas específicas de su crecimiento; además, busca fomentar interacciones positivas en múltiples ámbitos de los adolescentes (Duncan et al., 2007).

Bajo la perspectiva de la Teoría del Riesgo de Fox et al. (2010), durante la adolescencia existen conductas de riesgo que pueden tener repercusiones nocivas, las cuales son influenciadas por aspectos propios de esta etapa, como la invulnerabilidad, la disposición por experimentar y el acercamiento a pares; además, el desarrollo asincrónico de áreas cerebrales relacionadas con la toma de decisiones puede contribuir a la subestimación de los riesgos. Es importante abordar estos factores y conductas de riesgo para prevenir posibles consecuencias negativas para la salud de los adolescentes, sin embargo, se ha comprobado que el conocimiento por sí solo no es suficiente para generar cambios significativos en las conductas de riesgo durante la adolescencia (Neinsten et al., 2004).

Durante la adolescencia, se producen cambios cognitivos, afectivos, fisiológicos y sociales con el objetivo de lograr autonomía y crecimiento personal. En esta etapa, la influencia de los amigos y la relación con los padres son importantes para prevenir comportamientos riesgosos; sin embargo, suelen ir en contra de los límites y pueden tener consecuencias negativas, así como pueden ser una respuesta a condiciones adversas que afectan la salud (Pinedo y Pérez, 2021).

Tradicionalmente, la adolescencia es una etapa naturalmente saludable, con tasas de morbilidad y mortalidad menores que otros grupos de edad (Corona y Peralta, 2011). Sin embargo, una nueva perspectiva surge al visualizar las causas principales de enfermedad y sus inicios, que abarca elementos y conductas que ponen en riesgo el bienestar y la salud de los escolares. Durante esta etapa, pueden surgir conductas de riesgo que afectan la salud en múltiples aspectos (biológico, psicológico y social), los cuales pueden persistir en la edad adulta, contribuyendo a una mayor morbilidad y mortalidad prematura para dicho grupo (Díaz y Gonzales, 2014).

En un estudio agrupan los comportamientos en riesgo según los grupos etarios dentro de la adolescencia, de tal forma que entre los 10 a 14 años suelen experimentar una separación del entorno familiar, inicios del consumo de tabaco y alcohol. Entre los 14 a 17 años se mantiene una visión más notoria por acercarse a otros grupos con características etarias similares. Finalmente, de los 17 a 19 años existe una búsqueda de autonomía y de su identidad, así como, un mayor repertorio de estrategias de afrontamiento que le permitan mantener un equilibrio emocional (Corona y Peralta, 2011).

CAPÍTULO II
METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio fue de tipo correlacional debido a que explora la relación de dos o más variables (Bernal, 2010), de tal forma que dentro de la investigación se busca analizar la relación entre las variables funcionamiento familiar y las conductas de riesgo.

El diseño fue no experimental, ya que son observadas en su ambiente natural sin manipularlas, recolectando la información por medio de los instrumentos. Además, es transversal dado que los datos fueron recopilados dentro de un momento del tiempo en específico (Ñaupas et al., 2018).

2.2. Población, muestra y muestreo

La población se considera a la totalidad de estudiantes que pertenecieron a la institución educativa evaluada, los cuales fueron 233 estudiantes entre el 3ro a 5to de secundaria entre los 13 a 17 años.

El estudio se realizó de manera censal, ya que se disponía de la cifra completa de adolescentes de un colegio de Chorrillos. De acuerdo con la definición de Ñaupas et al. (2018), un estudio censal implica analizar la totalidad de individuos que componen la población. Por lo tanto, se evaluó a todos los estudiantes del 3ro a 5to de secundaria de un colegio en Chorrillos, siendo el 55.8% de varones y el 44.2% mujeres, entre los 13 a 17 años.

Tabla 1*Descripción de la muestra*

Variables	Categorías	<i>f</i>	%
Sexo	Varones	130	55.8
	Mujeres	103	44.2
Edad	13	6	2.6
	14	70	30.0
	15	96	41.2
	16	59	25.3
	17	2	0.9
Año de estudio	3	77	33.0
	4	77	33.0
	5	79	33.9
Total		233	100.0

2.3. Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H_a: Existe relación entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos

2.3.2. Hipótesis específicas

H_{e1}: Existe relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de inicio precoz de relaciones coitales en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos.

H_{e2}: Existe relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de drogas en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos.

H_{e3}: Existe relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos.

H_{e4}: Existe relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de cigarrillos en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos.

2.4. Variables y Operacionalización

2.4.1. Variable 1: Funcionamiento familiar

Definición conceptual.

El funcionamiento familiar se define por Pérez et al. (1994) como una dinámica de relación sistémica que sucede entre las personas que conforman la estructura familiar, a su vez cumplen una serie de características en común, tales como la cohesión, armonía, afectividad, adaptabilidad, comunicación, permeabilidad y los roles que realiza cada uno de los integrantes de la familia.

Definición operacional.

Se define de forma operacional la variable funcionamiento familiar por medio de la sumatoria de todos los ítems de la Prueba de Percepción del Funcionamiento Familiar (FF-SIL) de Pérez et al. (1994) revisado por Cassinda et al. (2016).

Tabla 2

Operacionalización de la variable funcionamiento familiar

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Respuesta	Escala
Unidimensional	- Adaptabilidad	1, 2, 3, 4,		Ordinal
	- Permeabilidad	5, 6, 7, 8,	1 = CN	
	- Afectividad	9, 10, 11,	2 = PV	
	- Cohesión	12, 13, 14	3 = AV	
	- Comunicación		4 = MC	
	- Armonía		5 = CS	
	- Roles			

Nota. CN = casi nunca, PV = pocas veces, AV = a veces, MC = muchas veces, CS = casi siempre.

2.4.2. Variable 2: Conductas de riesgo

Definición conceptual.

Hace mención a situaciones recurrentes que superan los límites establecidos, las cuales implican una alteración del desarrollo psicosocial que debería producirse

durante la infancia o adolescencia. Estas conductas conllevan consecuencias negativas, pudiendo perjudicar tanto la vida presente como futura de la persona (Rivera y Zavaleta, 2015).

Definición operacional.

De forma operacional se define la variable por medio de la sumatoria de todos los ítems del Cuestionario Sobre Conductas de Riesgo en Adolescentes (CCR-A) de Rivera y Zavaleta (2015), revisado por Monasterio (2019).

Tabla 3

Operacionalización de la variable conductas de riesgo

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Respuesta	Escala
Riesgo del inicio precoz de relaciones coitales	- Conocimiento de métodos anticonceptivos - Parejas sexuales - Amigos que experimentaron relaciones sexuales.	de 1*, 2, 3*, 4, 5		
Riesgo de consumo de drogas	- Consumo de drogas - Actual consumo - Amigos consumidores	6, 7, 8, 9	0 = No 1 = Si	Ordinal
Riesgo de consumo de bebidas alcohólicas	- Consumo de alcohol - Actual consumo de alcohol - Consumo por parte de personas de su entorno	10, 11, 12		
Riesgo de consumo de cigarrillos	- Fumar cigarrillos - Fumar actualmente - Fumadores en su entorno	13, 14, 15		

Nota. * = ítems inversos.

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se empleó la técnica de la encuesta, definida como una serie de preguntas estructuradas diseñadas para obtener información sobre un problema específico, las cuales son sometidas a un criterio de verificación que garantiza su validez y

confiabilidad (Bernal, 2010). En el presente estudio, se utilizaron los siguientes instrumentos de medición:

2.5.1. Test de Percepción del Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

El FF-SIL fue elaborado por Pérez et al. (1994) en Cuba, originalmente comprendido por 14 ítems y 7 dimensiones, sin embargo, en estudios actuales se observa una mejor estructura en un modelo de un solo factor (Cassinda et al., 2016). Su aplicación puede ser en grupo o de forma personal, dentro de un tiempo de 5 minutos. Las respuestas son tipo Likert con valores de 1 (casi nunca) a 5 (casi siempre), de tal forma que la puntuación total oscila entre 14 a 70. Las puntuaciones determinan una familia funcional (57 a menos), moderadamente funcional (43 a 58), disfuncional (28 a 42) y severamente disfuncional (14 a 27). Los autores reportaron evidencia de validez por jueces expertos con 86% de concordancia, demostrando ser adecuado respecto al contenido. La confiabilidad fue de .85 para la escala a nivel total, considerada como valores aceptables.

Cassinda et al. (2016) al revisar las propiedades psicométricas del FFSIL demostraron que el instrumento tuvo una mejor estructura para un modelo unidimensional. Por medio del Análisis Factorial Exploratorio (AFE) explicaron que con el gráfico de sedimentación se visualizó la dimensionalidad de un solo factor que explica el 36.5% de la varianza acumulada y cargas factoriales superiores al .40 para dicho modelo. La confiabilidad fue de .86 para la escala total.

A nivel nacional, Ortiz (2018) revisó la validez y confiabilidad del FF-SIL en una muestra de 1022 adolescentes de diferentes colegios de Villa María del Triunfo, Lima. La validez fue calculada por medio del criterio de diez jueces expertos, quienes dieron como aceptable cada uno de los ítems. La confiabilidad para la escala a nivel total fue aceptable debido a que superó el valor de .70 ($\alpha = .849$).

Evidencia de la validez basada en la estructura interna

Para conocer los resultados de la tabla 4 se consideró una validez basada en la estructura interna con el uso del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), un método robusto y el estimador *Unweighted Least Squares* (ULS) en 150 evaluados. Se observaron que los índices de ajuste comparativo *CFI* (.978) y el Índice Tucker – Lewis (*TLI* = .974) fueron superiores al valor mínimo de .90 para considerarse como aceptable. Además, el *RMSEA* (.053) y el *SRMR* (.059) estuvieron entre el criterio de .080. Por lo tanto, los índices de ajuste confirman una validez para el modelo de cuatro factores.

Tabla 4

Índices de ajuste del FF-SIL

X^2	<i>gl</i>	<i>p</i>	<i>CFI</i>	<i>TLI</i>	<i>RMSEA</i> [IC95%]	<i>SRMR</i>
222	77	< .001	.978	.974	.053 [.041, .062]	.059

En la tabla 5 se identifican las cargas factoriales del FF-SIL, donde se reconocen saturaciones que superan el valor de .20 para cada ítem, oscilando entre un mínimo de .300 a .969, las cuales se agrupan dentro del modelo unidimensional. Frente a lo dicho, se reconoce que el instrumento cuenta con una adecuada evidencia de validez factorial.

Tabla 5*Cargas factoriales del FF-SIL*

Latent	Observed	Estimate	SE	IC 95%		β	z	p
				Lower	Upper			
FFSIL	1	.884	.040	.806	.963	.884	22.13	< .001
	2	.941	.037	.868	1.014	.941	25.33	< .001
	3	.300	.072	.159	.442	.300	4.17	< .001
	4	.969	.031	.909	1.030	.969	31.19	< .001
	5	.515	.063	.392	.639	.515	8.18	< .001
	6	.335	.067	.204	.467	.335	5	< .001
	7	.512	.087	.342	.682	.512	5.9	< .001
	8	.786	.047	.694	.878	.786	16.76	< .001
	9	.375	.072	.234	.516	.375	5.22	< .001
	10	.536	.069	.401	.671	.536	7.78	< .001
	11	.826	.049	.729	.922	.826	16.76	< .001
	12	.809	.046	.720	.898	.809	17.8	< .001
	13	.791	.049	.695	.886	.791	16.24	< .001
	14	.807	.051	.708	.906	.807	15.94	< .001

Confiabilidad

En la tabla 6 se demuestra que la escala a nivel global del FF-SIL tuvo una fiabilidad aceptable para el coeficiente omega debido a que superó el valor de .70, siendo de .926 para los 14 ítems.

Tabla 6*Confiabilidad del FF-SIL*

Variable	Ítems	Omega [IC 95%]
Funcionamiento familiar	14	.926 [.903, .949]

2.5.2. Cuestionario Sobre Conductas de Riesgo en Adolescentes (CCR-A)

El CCR-A fue elaborado por Rivera y Zavaleta (2015) en una muestra de adolescentes del 1ro a 5to de Trujillo, con la finalidad de conocer las conductas en riesgo que experimentan los adolescentes y repercuten en su vida. Se encuentra constituido por 15 ítems que conforman 4 dimensiones: inicio precoz de relaciones

coitales, consumo de cigarrillos, consumo de drogas y consumo de bebidas alcohólicas. Los resultados son dicotómicos (Si y No), a excepción de los ítems 4 y 8 que cuentan con una respuesta abierta. Los ítems 1 y 3 cuentan con una valoración inversa. Para la obtención del puntaje total, se considera la puntuación de 10 ítems, los cinco restantes (3, 4, 7, 8, y 11) que son informativos. La puntuación máxima es de 10 puntos y la mínima de 0. Se agrupa por medio de conductas de riesgo a conductas sin riesgo.

En Trujillo, los autores demostraron una validez de contenido mediante 5 expertos que concuerdan en sus puntuaciones, además, la confiabilidad fue de .830 para la escala general. A nivel de Lima, Monasterio (2019) reportó las propiedades psicométricas del CCR-A en adolescentes de un colegio privado, donde señaló la existencia de fiabilidad por alfa de Cronbach superior al .70 para la escala total (.725).

Evidencia de la validez basada en la estructura interna

Para conocer los resultados de la tabla 7 se consideró las evidencias de validez basada en la estructura interna con el uso del AFC, un método robusto y el estimador ULS en 150 evaluados. Se observaron que los índices de ajuste comparativo *CFI* (.972) y el Índice Tucker – Lewis (*TLI* = .958) fueron superiores al valor mínimo de .90 para considerarse como aceptable. Además, el *RMSEA* (.065) y el *SRMR* (.069) estuvieron entre el criterio de .080. Por lo tanto, los índices de ajuste confirman validez para el modelo de cuatro factores.

Tabla 7

Índices de bondad de ajuste del CCR-A

<i>X²</i>	<i>gl</i>	<i>p</i>	<i>CFI</i>	<i>TLI</i>	<i>RMSEA [IC95%]</i>	<i>SRMR</i>
208	71	< .001	.972	.958	.065 [.053, .073]	.069

En la tabla 8 se identifican las cargas factoriales del CCR-A, donde se reconocen cargas factoriales que superan el valor de .20, ya que oscilaron entre un mínimo de .473 a .839 y se agrupan dentro del modelo de cuatro factores semejante a lo propuesto por el modelo teórico original. De tal manera, se reconoce que el instrumento cuenta con adecuadas evidencias de validez factorial.

Tabla 8

Cargas factoriales del CCR-A

Latent	Observed	Estimate	SE	IC 95%		B	z	p
				Lower	Upper			
F1	1	.854	.098	.661	1.047	.839	8.678	< .001
	2	.746	.100	.551	.941	.538	7.485	< .001
	3	.643	.127	.394	.892	.473	5.053	< .001
	4	.833	.113	.612	1.054	.667	7.384	< .001
	5	.788	.111	.571	1.005	.646	7.124	< .001
F2	6	.690	.095	.505	.875	.576	7.302	< .001
	7	.810	.081	.651	.969	.605	9.992	< .001
	8	.680	.091	.501	.858	.675	7.472	< .001
	9	.582	.080	.425	.739	.634	7.273	< .001
F3	10	.746	.100	.551	.941	.538	7.485	< .001
	11	.834	.127	.584	1.083	.760	6.546	< .001
	12	.835	.077	.684	.987	.676	10.804	< .001
F4	13	.770	.108	.559	.980	.604	7.151	< .001
	14	.902	.100	.706	1.097	.652	9.049	< .001
	15	.844	.116	.616	1.072	.765	7.248	< .001
Covarianza	F1 - F2	.426	.077	.274	.577	.426	5.505	< .001
	F1 - F3	.534	.087	.364	.704	.534	6.171	< .001
	F1 - F4	.529	.092	.348	.709	.529	5.742	< .001
	F2 - F3	.690	.095	.505	.875	.576	7.302	< .001
	F2 - F4	.643	.127	.394	.892	.473	5.053	< .001
	F3 - F4	.457	.094	.272	.641	.457	4.861	< .001

Confiabilidad.

En la tabla 9 se observa que los valores del coeficiente omega varían entre .739 a .806 para las dimensiones del CCR-A, todos superiores al criterio de .80 que demuestran una alta confiabilidad. De igual forma, la escala en su versión global (15

ítems) mostró un valor alto de fiabilidad (.851), lo que permite reconocer que el instrumento es confiable en cuanto a sus dimensiones y la escala global.

Tabla 9

Confiabilidad del CCR-A

Variable	Ítems	Omega [IC 95%]
Riesgo del inicio precoz de relaciones coitales	5	.750 [.679, .820]
Riesgo de consumo de drogas	4	.825 [.773, .876]
Riesgo de consumo de bebidas alcohólicas	3	.806 [.749, .862]
Riesgo de consumo de cigarrillos	3	.739 [.665, .812]
Conductas de riesgo	15	.851 [.806, .895]

2.6. Procedimientos

Primero se pidió la solicitud de confirmación a la institución educativa para poder aplicar los instrumentos y recolectar los datos, la cual fue autorizada. Posteriormente, se establecieron fechas y horarios para realizar las evaluaciones en las aulas. Además, se obtuvo el permiso de los padres para encuestar a sus hijos y utilizar la información en el estudio, respetando así el consentimiento informado de los tutores. Se acudió puntualmente a las aulas, se solicitó el permiso correspondiente a los docentes y se procedió con la evaluación. Se explicaron las instrucciones a los estudiantes para completar los cuestionarios, incluyendo la sección del asentimiento informado.

2.7. Análisis de datos

Una vez culminado con la aplicación de los instrumentos, se procedió a insertar los resultados en Excel para que puedan ser codificados, donde se calcularon las sumatorias del total de las variables y sus dimensiones. Luego, se utilizó el software SPSS v.26 para analizar los resultados según lo que se planteó en los objetivos. En

cuanto a los resultados descriptivos, se determinaron los niveles de cada variable y se obtuvieron las frecuencias y porcentajes correspondientes.

Después, se evaluó la normalidad mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, dado que el número de participantes fue superior a 50, y se encontraron valores de significancia inferiores a .05, lo que permitió el uso de pruebas estadísticas no paramétricas como la correlación de Spearman. Para contrastar las hipótesis, se utilizó la significancia estadística (p), donde se rechazó la hipótesis nula al obtener valores menores a .05, y se aceptó la hipótesis nula al contar con valores mayores a .05.

2.8. Aspectos éticos

En cuanto a las consideraciones éticas, se respeta la confidencialidad de cada estudiante, incluyendo al estudio solo a quienes desearon participar, además, se dejó claro que la participación era totalmente voluntaria. Con ello, se respetó lo establecido por el código de ética y deontología del Colegio de Psicólogos del Perú (2018). Asimismo, se cumplió con los principios bioéticos postulados en la declaración de Helsinki, donde se respetó la autonomía de los participantes, no se buscó causar ningún tipo de daño de forma directa o indirectamente con los hallazgos, siendo justos en la recolección de datos (Barrios et al., 2016).

CAPÍTULO III
RESULTADOS

3.1. Resultados descriptivos de las dimensiones con la variable

Tabla 10

Niveles del funcionamiento familiar

Niveles	<i>f</i>	%
Severamente disfuncional	51	21.9
Disfuncional	49	21.0
Moderadamente funcional	133	57.1
Familia funcional	0	0.0

En la tabla 10 se observa que 6 de cada 10 evaluados presentaron un funcionamiento familiar moderado, mientras que 2 de cada 10 escolares tuvieron un nivel disfuncional y severamente disfuncional. Por otro lado, ninguno tuvo una familia funcional.

Tabla 11

Niveles de las conductas de riesgo y sus dimensiones

Niveles	D1		D2		D3		D4		Conductas de riesgo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Sin riesgo	0	0	206	88.4	66	28.3	74	31.8	0	0.0
Bajo riesgo	139	59.7	7	3.0	153	65.7	142	60.9	13	5.6
Riesgo moderado	94	40.3	17	7.3	13	5.6	11	4.7	177	76.0
Alto riesgo	0	0	3	1.3	1	0.4	6	2.6	43	18.5

Nota. D1 = Riesgo del inicio precoz de relaciones coitales; D2 = Riesgo de consumo de drogas; D3 = Riesgo de consumo de bebidas alcohólicas; D4 = Riesgo de consumo de cigarrillos.

En la tabla 11 se observa que el 76.0% de adolescentes tuvo un riesgo moderado de conductas de riesgo y el 18.5% en riesgo alto. En cuanto a las dimensiones, todos los estudiantes tuvieron algún tipo de riesgo bajo (59.7%) y moderado (40.3%) en cuanto al inicio precoz de relaciones coitales. Por otro lado, la mayoría de estudiantes estuvo sin riesgo de consumo de drogas (88.4%), mientras

que para el consumo de bebidas alcohólicas (65.7%) y cigarrillos (60.9%) existió una mayor proporción dentro del bajo riesgo.

4.2. Contrastación de hipótesis

4.2.1. Prueba de normalidad

Tabla 12

Prueba de normalidad del funcionamiento familiar, las conductas de riesgo y sus dimensiones

Variables / Dimensiones	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	<i>gl</i>	Sig.
Funcionamiento familiar	.247	233	.000
D1: Riesgo del inicio precoz de relaciones coitales	.370	233	.000
D2: Riesgo de consumo de drogas	.518	233	.000
D3: Riesgo de consumo de bebidas alcohólicas	.370	233	.000
D4: Riesgo de consumo de cigarrillos	.314	233	.000
Conductas de riesgo total	.258	233	.000

Respecto a la tabla 12 se identifica el uso de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov debido a que se tuvo una cantidad elevada de participantes ($n \geq 50$). En los resultados de significancia (p) se encontraron valores inferiores al .05 para las variables analizadas.

4.2.2. Hipótesis general

Tabla 13

Correlación entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo

Variables	Conductas de riesgo	
	r_s [IC 95%]	-.245** [-.366, -.123]
Funcionamiento familiar	p	.000
	n	233

En la tabla 13, se usó la prueba de Rangos de Spearman para conocer la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo, donde se identifica

una relación inversa y débil ($r_s = -.245$, $p < .05$). Por lo mencionado, se tiene evidencia para aceptar la hipótesis alterna que afirma la relación entre las dos variables.

4.2.3. Hipótesis específica 1

Tabla 14

Correlación entre el funcionamiento familiar y la dimensión inicio precoz de relaciones coitales

Variable / Dimensión		Riesgo del inicio precoz de relaciones coitales
	r_s [IC 95%]	.082 [-.046, .210]
Funcionamiento familiar	p	.213
	n	233

En la tabla 14 se reconoce que no existe relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión inicio precoz de relaciones sexuales, dado que el valor de significancia fue mayor que el .05 ($p = .213$). Por ello, se acepta la hipótesis nula y se rechaza lo estipulado dentro de la hipótesis alterna.

4.2.4. Hipótesis específica 2

Tabla 15

Correlación entre el funcionamiento familiar y la dimensión consumo de drogas

Variable / Dimensión		Riesgo de consumo de drogas
	r_s [IC 95%]	-.343** [-.457, -.229]
Funcionamiento familiar	p	.000
	n	233

En la tabla 15 se reconoce una relación inversa y de grado bajo entre el funcionamiento familiar y la dimensión consumo de drogas ($r_s = -.245$) con resultados significativos ($p < .05$). Esto confirma lo señalado en la hipótesis alterna, donde se planteó una relación entre ambas.

4.2.5. Hipótesis específica 3

Tabla 16

Correlación entre el funcionamiento familiar y la dimensión consumo de bebidas alcohólicas

Variable / Dimensión		Riesgo de consumo de bebidas alcohólicas
	r_s [IC 95%]	-.055 [-.184, .074]
Funcionamiento familiar	p	.400
	n	233

En la tabla 16 se identifica que entre el funcionamiento familiar y la dimensión consumo de bebidas alcohólicas no existe relación significativa ($p > .05$), por lo que se confirma lo postulado en la hipótesis nula y se rechaza una posible relación entre ambas.

4.2.6. Hipótesis específica 4

Tabla 17

Correlación entre el funcionamiento familiar y la dimensión consumo de cigarrillos

Variable / Dimensión		Riesgo de consumo de cigarrillos.
	r_s [IC 95%]	-.195** [-.319, -.071]
Funcionamiento familiar	p	.003
	n	233

En la tabla 17 se reconoce que entre el funcionamiento familiar y la dimensión consumo de cigarrillos existe una relación inversa y débil ($r_s = -.195$, $p < .05$). Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

La investigación tuvo como principal objetivo el conocer la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo en adolescentes del distrito de Chorrillos. En base a lo mencionado se encontró que entre ambas variables existe relación inversa y débil, lo que demuestra que los adolescentes evaluados que mantuvieron un funcionamiento familiar adecuado, contaron con menor presencia de conductas de riesgo. Si bien es cierto, son carentes los estudios que engloban la variable general de comportamientos de riesgo en relación al funcionamiento familiar, sin embargo, García et al. (2021) encontraron que las actitudes de riesgo estuvieron presentes en las familias con menor interés y funcionamiento.

Dichos resultados se pueden explicar debido a que un adecuado funcionamiento familiar permite desarrollar una comunicación abierta, mayor apoyo emocional y el establecimiento de límites y normas claras, las cuales permitan modelar comportamientos positivos en el hogar y buscar alternativas más saludables (Olson, 2000; Zelada, 2019).

Respecto a los objetivos específicos, se reconoce que cerca de seis de cada diez escolares tuvieron un funcionamiento familiar moderado, además, existe ausencia de familias funcionales y dos de cada diez tuvo niveles problemáticos como el disfuncional y severo. Los hallazgos son congruentes con diferentes autores que utilizan muestras de adolescentes de Ecuador, tal como Achachi (2022) en estudiantes entre los 15 a 19 años y Andrade y Osorio (2022) con adolescentes de 12 a 18 años.

Dichos resultados guardan similitud con lo evidenciado por Güere (2020) en escolares del 1ro a 5to de secundaria en Huánuco. Al igual que Huallpa y Espinal (2020) en estudiantes de Lima. Por otro lado, García et al. (2021), Castillo y Jara (2019), Castañeda y Santa-Cruz (2021), Pinedo y Pérez (2021) demostraron mayores

proporciones en el nivel bajo, es decir, encontraron una disfuncionalidad familiar para los adolescentes de Cuba, Ecuador y Perú. Mientras que Cortaza-Ramírez et al. (2019) encontraron niveles altos en estudiantes mexicanos.

Esto permite identificar que en los adolescentes evaluados se percibe una comunicación deficiente en los hogares, con conflictos y discusiones constantes, falta de límites claros y normas consistentes, negligencia emocional o física, y falta de apoyo y participación parental (Obregón, 2020), las cuales pueden generar estrés, ansiedad, falta de estructura, problemas de comportamiento y dificultades en el desarrollo emocional y social de los escolares (Olson, 2000).

En cuanto al segundo objetivo específico, se reconoce que siete de cada diez adolescentes mantuvieron comportamientos de riesgo moderado, alrededor de dos de cada diez presentaron un alto riesgo y ninguno sin comportamientos de riesgo; es decir, todos los estudiantes ejecutaron conductas de riesgo entre moderado y alto. Para las dimensiones, se identificó que la mayoría de evaluados tuvo un nivel bajo y moderado de riesgo para el inicio precoz de relaciones sexuales; mientras que para el riesgo de consumo de drogas 8 de cada 10 reconocieron no encontrarse en riesgo y para el consumo de bebidas alcohólicas como cigarrillos los niveles con mayor cantidad de evaluados fue el bajo.

Los resultados concuerdan con Achachi (2022) debido a que reportó que más de la mitad de evaluados contó con un nivel moderado de actitudes en riesgo; mientras que García et al. (2021) encontraron un nivel bajo en estudiantes cubanos. Para Andrade y Osorio (2022) y Cortaza-Ramírez et al. (2019) la mayoría de adolescentes no tuvieron problemas para el consumo de bebidas alcohólicas.

Existen diferencias con Castillo y Jara (2019) quienes reconocieron que tres de cada diez menores de edad del 2do a 3ro de secundaria reportaron un nivel

moderado de consumo de alcohol y tabaco. En cambio, Pinedo y Pérez (2021) identificaron un alto riesgo para el consumo de drogas en escolares del 5to de secundaria de Pucallpa; y Güere (2020) un alto riesgo de conductas sexuales en un grupo de menores de edad.

Los resultados demuestran que los escolares se encuentran expuestos a situaciones de alto riesgo como el consumo de drogas, así como el inicio temprano de relaciones sexuales, ya que durante la adolescencia suelen estar en busca de su identidad o de experiencias nuevas (Díaz y Gonzales, 2014). Sin embargo, una educación integral sobre la salud sexual y reproductiva, que aborde la importancia de la anticoncepción y el cuidado de la salud sexual, es crucial para el control de comportamientos de riesgo durante esta etapa (Neinsten et al., 2004). Asimismo, el seguimiento de modelos positivos y la influencia de pares que respalden comportamientos saludables pueden disminuir la probabilidad de un inicio precoz del consumo de drogas legales e ilegales (Fox et al., 2010).

Para el tercer objetivo específico, se reconoce que entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de inicio precoz de relaciones coitales no existe relación, lo cual demuestra que a pesar de que los adolescentes experimentan índices adecuados del funcionamiento familiar, el inicio precoz de relaciones sexuales fue variado, pudiéndose manifestar puntuaciones elevadas como bajas. En otro estudio se identifica semejanzas a lo expresado, tal es el caso de Castañeda y Santa-Cruz (2021), quienes encontraron relación significativa para los factores de riesgo asociados al embarazo con la adaptabilidad y cohesión familiar.

Del mismo modo, Güere (2020) identificó relación significativa directa para el funcionamiento familiar con el uso de anticonceptivos de barrera y relación inversa con el mantener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol. Por su parte, Huallpa

y Espinal (2020) hallaron relación entre las conductas sexuales de riesgo y el funcionamiento familiar. La existencia de resultados contradictorios en cuanto a los antecedentes y el presente estudio, se puede fundamentar debido a que otros factores individuales, sociales o culturales podrían estar influyendo en el comportamiento de los menores. Estos factores podrían incluir la educación sexual recibida en la escuela o la exposición a medios de comunicación y modelos externos que siguen los adolescentes (Rivera y Zavaleta, 2015).

En relación al cuarto objetivo, se encontró que entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de drogas existe relación inversa y de grado bajo, lo cual permite reconocer que los evaluados que percibieron un funcionamiento familiar satisfactorio, mantuvieron a su vez menores índices del consumo de drogas ilegales como la marihuana, PBC, cocaína, entre otros. Lo señalado se asemeja parcialmente a lo encontrado por Castillo y Jara (2019), quienes indicaron una relación inversa para el funcionamiento familiar con el consumo de cocaína y alucinógenos, más no con el consumo de marihuana.

Por otro lado, Pinedo y Pérez (2021) hallaron relación para el consumo de drogas y el funcionamiento familiar. A pesar de encontrar ciertos antecedentes contradictorios, la presente investigación permite confirmar que un entorno familiar saludable y funcional promueve una comunicación abierta, un apoyo emocional adecuado y la existencia de límites claros (Díaz y Gonzales, 2014).

Estos factores contribuyen a crear un sentido de pertenencia, seguridad y satisfacción emocional en los adolescentes, lo que reduce la probabilidad de buscar refugio o escape en el consumo de drogas; además, un funcionamiento familiar positivo proporciona un modelo de comportamiento saludable y una guía adecuada para la toma de decisiones, lo que aumenta la resistencia y la capacidad de

afrontamiento de los adolescentes frente a las presiones externas relacionadas con las drogas (Neinsten et al., 2004).

En cuanto al quinto objetivo, se demuestra que entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de bebidas alcohólicas no existe una relación significativa, lo cual permite corroborar que a pesar de que los estudiantes contaran con un nivel aceptable de funcionalidad dentro de su hogar, los índices del consumo de alcohol pudieron ser variados. Lo reportado coincide con Castillo y Jara (2019) y Cortaza-Ramírez et al. (2019).

Sin embargo, Andrade y Osorio (2022) encontraron que existe relación entre las dos variables investigadas. Estos resultados se pueden explicar debido a que el consumo de alcohol es una variable que se encuentra relacionada más con aspectos sociales que familiares (Rivera y Zavaleta, 2015); además, el que no exista relación permite reconocer que otras variables intervinientes influyen en el funcionamiento familiar, independientemente del consumo de alcohol, las cuales podrían incluir la comunicación familiar o la estructura familiar (Corona y Peralta, 2011).

Para el último objetivo específico se encuentra relación inversa entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de cigarrillos, lo cual permite inferir que los adolescentes que contaron con niveles adecuados de funcionamiento familiar tuvieron una menor ocurrencia del riesgo a consumir cigarrillos. En cuanto a otros reportes, no se reconoce una relación entre dichas variables (Castillo y Jara, 2019). A pesar de la diferencia en otro estudio, se puede explicar que la presencia de normas familiares claras y consistentes que desalientan el consumo de tabaco puede afectar las actitudes y comportamientos de los adolescentes, fomentando una postura más negativa hacia el tabaquismo (Duncan et al., 2007); además, favorecer una relación familiar de confianza puede promover una

mayor influencia parental en la toma de decisiones saludables y la prevención del consumo de tabaco (Díaz y Gonzales, 2014).

En función a todos los resultados encontrados, el presente estudio brinda un mayor conocimiento sobre los niveles del funcionamiento familiar y de las conductas de riesgo en estudiantes, así como también, la relación que existe entre ambas variables. Con ello, se permite orientar a los directivos a promover mayores programas de promoción para el desarrollo del funcionamiento familiar con los padres o apoderados, para así reducir la prevalencia de conductas de riesgo (Obregón, 2020).

Además, al ser un estudio de nivel correlacional, no se puede entender los resultados como una relación de causa – efecto sobre las variables. Por tal motivo, resulta necesario el orientar a futuros investigadores en ejecutar estudios con diferentes instituciones educativas dentro del distrito de Chorrillos y evaluar a los participantes de forma censal o con muestreos probabilísticos con la finalidad que se puedan generalizar los resultados. A su vez, se recomienda investigar en mayor medida el carácter explicativo del funcionamiento familiar sobre las conductas de riesgo por medio de estadísticos de regresión lineal o un modelo de ecuaciones estructurales.

CAPÍTULO V
CONCLUSIONES

- En el objetivo general se reconoce que entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo existe relación inversa y débil ($r_s = -.245$, $p < .05$). Esto demuestra que los estudiantes que tuvieron puntuaciones aceptables de funcionamiento familiar tuvieron niveles bajos para el riesgo de sus conductas.
- Se encontró que la mitad de estudiantes perciben una familia moderadamente funcional (57.1%), dos de cada diez un nivel disfuncional (21.0%) y severamente disfuncional (27.9%), mientras que ninguno reconoce contar con una familia funcional.
- Se reconoció que siete de cada diez adolescentes mantienen conductas en riesgo moderado (76.0%), ninguno estuvo sin riesgo y cerca de dos de cada diez (18.5%) tuvieron alto riesgo. En cuanto a las dimensiones, se encuentra mayor riesgo moderado para el inicio precoz de relaciones coitales (40.3%), mientras que para el consumo de drogas no existe riesgo y para el riesgo a consumo de cigarrillos y bebidas alcohólicas un bajo riesgo (60.9% y 65.7% respectivamente).
- No existe relación significativa entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo ante el inicio precoz de relaciones sexuales ($p > .05$), lo que demuestra que existen otras variables que están afectando dicha relación.
- Existe relación significativa, inversa y de grado bajo entre la funcionalidad familiar y el riesgo de consumo de drogas ($r_s = -.343$, $p < .05$). Con esto se pone en evidencia que los escolares que mantuvieron niveles altos de funcionamiento familiar también contaron con menores puntuaciones para riesgo al consumo de drogas.
- Se identificó que el funcionamiento familiar no estuvo relacionado con el riesgo de consumo de bebidas alcohólicas ($p > .05$). Esto demuestra que el consumo de

alcohol se encuentra afectado por otras variables, a excepción de aspectos familiares.

- Por último, el funcionamiento familiar tiene relación inversa y débil con el riesgo a consumir cigarrillos ($r_s = -.195$, $p < .05$); es decir, a mayores niveles de funcionamiento familiar, menores comportamientos de riesgo para el consumo de cigarrillos.

CAPÍTULO VI
RECOMENDACIONES

- Realizar reuniones con los directivos de la institución educativa evaluada para concientizar sobre la relación del funcionamiento familiar y las conductas de riesgo en los adolescentes evaluados, con la intención de que los directivos colaboren estrechamente con los profesionales de psicología y los docentes para garantizar la coherencia y la integración de los programas en el entorno educativo.
- Implementar en las sesiones de la escuela para padres talleres donde se fomente el establecimiento de roles y normas dentro del hogar, con la finalidad de reducir la permisividad que les brindan a sus hijos frente a ciertos comportamientos de riesgo como el consumo de alcohol, cigarrillos o el mantener una relación de pareja a temprana edad.
- Implementar un programa de intervención cognitivo-conductual destinado a disminuir los comportamientos de riesgo en los adolescentes, basado en estrategias respaldadas por la evidencia científica, como el entrenamiento en habilidades sociales y la resolución de problemas.
- Orientar a futuros investigadores en continuar estudiando sobre la relación del funcionamiento familiar con el inicio precoz de relaciones coitales y el consumo de alcohol en estudiantes de diferentes instituciones educativas y frente a diferentes contextos.
- Incentivar a los investigadores en incluir variables mediadoras que ayuden a explicar mejor la relación del funcionamiento familiar con las conductas de riesgo (p. ej. Comunicación y satisfacción familiar, autocontrol, seguimiento de normas y reglas, entre otras).

REFERENCIAS

- Achachi, D. (2022). *Funcionalidad familiar y su influencia en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la parroquia Quisapincha* [Tesis de maestría, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio de la Universidad Técnica de Ambato. http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/34889/1/achachi_melendez_dario_xavier%281%29.pdf
- Andrade, J. y Osorio, K. (2022). *Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19 de septiembre. Salcedo, 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Chimborazo]. Repositorio de la Universidad Nacional de Chimborazo. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/10212>
- Barrios, O., Anido, E., & Morera, P. (2016). Helsinki Declaration: Changes and interpretation. *Revista Cubana de Salud Pública*, 42(1), 132-142. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDREVISTA=265&IDARTICULO=64992&IDPUBLICACION=6411>
- Belsaguy, R. (2021). *Asociación entre funcionalidad familiar y tabaquismo en adolescentes* [Tesis de pregrado, Universidad Veracruzana]. Repositorio de la Universidad Veracruzana. <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/52295/BelsaguyPavonRodolfo.pdf?sequence=1>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación* (3ª ed.). Pearson.
- Campos, M. (2020). *Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3° a 5° año de secundaria de una institución educativa particular de la ciudad de Cajamarca, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte.

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/27646/Campos%20Terrones%2c%20Mariap%c3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cassinda, M., Angulo, L., Guerra, V., Louro, I. y Martínez, E. (2016). Estructura factorial, confiabilidad y validez de la prueba de percepción del funcionamiento familiar en adultos angolanos. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 32(2), 1-16. <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/137/104>

Castañeda, J. y Santa-Cruz, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*, 62(1), 109-118. <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/438711/302671>

Castillo, S. y Jara, D. (2019). *Bienestar psicológico y funcionamiento familiar asociado al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de las Unidades Educativas Fiscales del cantón Gualaceo* [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Cuenca]. Repositorio de la Universidad Católica de Cuenca. <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/11065/1/14BT-TT2019%20SC6.pdf>

Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas. (2018). *Cedro: más de un millón 700 mil peruanos son adictos al alcohol*. Andina. <https://andina.pe/AGENCIA/noticia-cedro-mas-un-millon-700-mil-peruanos-son-adictos-al-alcohol-691444.aspx>

Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2021). *Pandemia provoca aumento en los niveles de pobreza sin precedentes en las últimas décadas e impacta fuertemente en la desigualdad y el empleo*. CEPAL. <https://www.cepal.org/es/comunicados/pandemia-provoca-aumento-niveles-pobreza-sin-precedentes-ultimas-decadas-impacta>

- Corona, F. y Peralta, E. (2011). Prevención de conductas de riesgo. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(1), 68-75. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(11\)70394-7](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(11)70394-7)
- Cortaza-Ramírez, L., Blanco-Enríquez, F., Hernández-Cortaza, B., Lugo-Ramírez, L., Beverido, P., Salas, B. y Jorge-Cárdenas, X. (2019). Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes mexicanos. *Salud y Drogas*, 19(2), 59-69. <http://dx.doi.org/10.21134/haaj.v19i2.434>
- Díaz, C. y Gonzales, M. (2014). Enfermería global: Problemas de conductas en adolescentes. *Revista de Enfermería*, 14(2), 1-14.
- Figuroa, M., Rivera, K., Vinueza, K., Yopez, J. y Rebolledo, D. (2020). Percepción de las adolescentes frente al embarazo: revisión sistemática. *Archivos de Medicina*, 20(1), 164-180. <https://doi.org/10.30554/archmed.20.1.3284.2020>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). *'No te consumas': la campaña anti-alcohol por y para jóvenes*. <https://ciudadesamigas.org/no-te-consumas-alcohol/>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2018). *América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo*. <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo-1#:~:text=En%20el%20mundo%2C%20cada%20a%C3%B1o,adolescentes%20menores%20de%2015%20a%C3%B1os.>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2023). *Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 14% en 2022*. <https://peru.unfpa.org/es/news/per%C3%BA-maternidad-en-ni%C3%B1as-entre-10-y-14-a%C3%B1os-creci%C3%B3-14-en->

Revista ENIAC Pesquisa, Guarulhos, 6(2), 315-324.

https://www.researchgate.net/publication/322646261_La_disfuncionalidad_familiar_y_los_niveles_de_depresion_en_adolescentes_de_una_unidad_educativa_rural_en_Ambato_Ecuador

MarchDuncan, P., García, A., Frankowski, B., Carey, P., Kallock, E., Dixon, R. & Shaw, J. (2007). Inspiring healthy adolescent choices: a rationale for and guide to strength promotion in primary care. *Journal of Adolescent Health, 41(6)*, 525-535. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2007.05.024>

Martin, A. y Jordán, G. (2011). *Atención familiar y salud comunitaria* (2ª ed.). https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2018-02/1_.pdf

Medina-Fernández, I., Medina-Fernández, J., Cervera-Baas, M., Candila-Celis, J., Cimé-Canul, N. y Yam-Sosa, A. (2018). Asociación entre el consumo de alcohol y tabaco y la percepción de la funcionalidad familiar en adolescentes de una zona suburbana de México. *Revista de Enfermería y Salud Mental, 11(1)*, 13-21. <http://doi.org/10.5538/2385-703X.2018.11.13>

Mera, F. y López, A. (2019). Funcionamiento familiar y conductas de riesgo en adolescentes: un estudio diagnóstico. *Revista Cognosis, 4(4)*, 1-20. <https://doi.org/10.33936/cognosis.v4i4.2230>

Ministerio de Salud. (2019). *En el Perú el 8% de la población en general inicia el consumo de tabaco a los 15 años de edad*. MINSA. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28887-en-el-peruel-8-de-la-poblacion-en-general-inicia-el-consumo-de-tabaco-alos-15-anos-de-edad>

Ministerio de Salud. (2020). *7 de cada 100 estudiantes de 13 a 15 años de edad en el país, consumen tabaco*. MINSA.

<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/informativo/prensa/7-de-cada-100-estudiantes-de-13-a-15-anos-de-edad-en-el-pais-consumen-tabaco/>

- Monasterio, A. (2019). *Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes de una institución educativa privada de Lima Metropolitana* [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio de la Universidad San Ignacio de Loyola. <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/100bfe17-75be-4ac6-be4d-a4725c759a49/content>
- Neinsten, L., MacKenzie, R. & Morris, R. (2004). *High-Risk and out-of-control behavior adolescent health care: A practical Guide* (3ª ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
- NovakLise, M., Youngblade, C., Theokas, J., Schulenberg, L., & Curry, I. (2007). Risk and promotive factors in families, schools, and communities: A contextual model of positive youth development in adolescence. *Pediatrics*, 119(1), 47-53. <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2006-2089H>
- Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E. y Villagómez, A. (2014). *Metodología de la investigación* (5ª ed.). Ediciones de la U.
- Obregón, R. (2020). *Funcionamiento familiar y resiliencia de estudiantes de cuatro distritos de la provincia de Caravelí, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio de la Universidad Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/644/1/OBR-EG%C3%93N%20FLORES%20RAFAEL%20RAMIRO.pdf>
- Olson, D. (2000). Circumplex Model of Marital and Family Systems. *Journal of Family Therapy*, 22(2), 144-167.
- Organización de las Naciones Unidas. (2022a). *Un nuevo análisis de las Naciones Unidas revela un deterioro alarmante de la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes*. OMS. <https://www.who.int/es/news/item/18-10-2022->

staggering-backsliding-across-women-s--children-s-and-adolescents--health-revealed-in-new-un-analysis

Organización de las Naciones Unidas. (2022b). *Embarazo en la adolescencia*.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). *El 43% de los jóvenes bolivianos estuvieron expuestos a publicidad de productos de tabaco en puntos de venta*.

OPS. <https://www.paho.org/es/noticias/1-6-2020-43-jovenes-bolivianos-estuvieron-expuestos-publicidad-productos-tabaco-puntos>

Organización Panamericana de la Salud. (2021). *La violencia contra la mujer es omnipresente y devastadora: la sufren una de cada tres mujeres*. OPS.

<https://www.paho.org/es/noticias/9-3-2021-violencia-contra-mujer-es-omnipresente-devastadora-sufren-cada-tres-mujeres>

Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Serie alcohol - El alcohol en la adolescencia*. OPS.

<https://www.paho.org/es/documentos/serie-alcohol-alcohol-adolescencia>

Ortiz, M. (2018). *Funcionamiento familiar y compromiso vocacional en estudiantes de quinto de secundaria en instituciones educativas de Villa María del Triunfo*

[Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.

<https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/659/ORTIZ%20DIAZ%2c%20MARINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232.

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci_abstract

- Paucarchuco, W. (2021). *Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de educación secundaria* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio de la Universidad Peruana Los Andes. http://www.repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3256/T037_44545621_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pérez, E., De la Cuesta, D., Louro, I. y Bayarre, H. (1994). Funcionamiento familiar. Construcción y validación de un instrumento. *CIENCIA ergo-sum*, 4(1), 63-66. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5128785>
- Pinedo, N. y Pérez, C. (2021). *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* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Ucayali]. Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali. http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5384/B5_2022_UNU_ENFERMERIA_2021_T2E_NORA_PINEDO_CIELITA_PEREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rivera, N. y Zavaleta, G. (2015). *Habilidades sociales y conductas de riesgo en adolescentes escolarizados. institución educativa Torres Araujo – Trujillo, 2015* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio de la Universidad Privada Antenor Orrego. http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1666/3/RE_ENFER_HAB.SOCIALES-COND.RIESGO-ADOLESCOLARIZADOS_DATOS.pdf
- Zelada, D. (2019). *Funcionalidad familiar y personalidad eficaz en estudiantes de quinto año de secundaria de dos instituciones educativas del distrito de Surco* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio de la

Universidad

Peruana

Cayetano

Heredia.

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6386/Funcionalidad_ZeladaCastro_Diana.pdf?sequence=3&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEÓRICO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos?	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos.</p> <p>Objetivos específicos 1) Identificar los niveles del funcionamiento familiar en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos. 2) Identificar los niveles de las conductas de riesgo y sus dimensiones en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos. 3) Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de inicio precoz de relaciones coitales en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos. 4) Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de drogas en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos. 5) Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de</p>	<p>Antecedentes internacionales</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Achachi (2022) en su estudio titulado Funcionalidad familiar y su influencia en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la parroquia Quisapincha. ▪ Andrade y Osorio (2022) en la investigación Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Unidad Educativa 19 de septiembre. Salcedo, 2022. ▪ García et al. (2021) en su estudio titulado Actitud de riesgo y funcionamiento familiar en adolescentes con antecedentes de intento suicida. ▪ Castillo y Jara (2019) en la investigación Bienestar psicológico y funcionamiento familiar asociado al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de las Unidades Educativas Fiscales del cantón Gualaceo. ▪ Cortaza-Ramírez et al. (2019) en su estudio Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes mexicanos. <p>Antecedentes nacionales</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Castañeda y Santa-Cruz (2021) investigaron Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. ▪ Pinedo y Pérez (2021) en su estudio titulado Funcionamiento familiar y el riesgo de consumo de drogas en estudiantes del 5to 	<p>Hipótesis general Ha: Existe relación entre el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos</p> <p>Hipótesis específica He1: Establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de inicio precoz de relaciones coitales en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos. He2: Existe relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de drogas en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos. He3: Existe relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos. He4: Existe relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de cigarrillos en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos.</p>	<p>Variable 1: Funcionamiento familiar Dimensiones: ▪ Unidimensional</p> <p>Variable 2: Conductas de riesgo Dimensiones: ▪ Inicio precoz de relaciones coitales ▪ Consumo de drogas ▪ Consumo de bebidas alcohólicas ▪ Consumo de cigarrillos</p>	<p>Tipo: Correlacional</p> <p>Diseño y corte: No experimental - transversal</p> <p>Participantes: La población se considera a la totalidad de estudiantes que pertenecieron a la institución educativa evaluada, los cuales fueron 233 estudiantes entre el 3ro a 5to de secundaria entre los 13 a 17 años.</p> <p>El estudio se realizó de manera censal ya que se disponía de la cifra completa de adolescentes de un colegio de Chorrillos. De acuerdo con la definición de Ñaupas et al. (2018), un estudio censal implica analizar la totalidad de individuos que componen la población. Por lo tanto, se evaluó a todos los estudiantes del 3ro a 5to de secundaria en un colegio en Chorrillos.</p> <p>Instrumentos: Test de Percepción del Funcionamiento</p>

una institución educativa del distrito de Chorrillos.

6) Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dimensión riesgo de consumo de cigarrillos en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos.

grado de nivel secundario de la institución educativa Víctor Manuel Maldonado Vegazo, Pucallpa 2018.

- Güere (2020) en la investigación Funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes atendidos en el CLAS Pucara – 2018.
- Huallpa y Espinal (2020) en su estudio titulado Funcionamiento familiar y conductas sexuales de riesgo en una muestra de adolescentes peruanos.

Familiar (FF-SIL) de Pérez et al. (1994) revisado por Cassinda et al. (2016).

Cuestionario Sobre Conductas de Riesgo en Adolescentes (CCR-A) de Rivera y Zavaleta (2015), revisado por Monasterio (2019).

Anexo 2. Test de percepción de funcionalidad familiar (ff-sil)

Pérez et al. (1997), revisado por Ortiz (2018)

A continuación encontraras una lista de afirmaciones que caracterizan las relaciones en la familia del adulto mayor. Marca con una (X) donde consideras que corresponda, donde:

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
N	CN	AV	CS	S

	Ítems	N	CN	AV	CS	S
01	Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia.					
02	En mi casa predomina la armonía.					
03	En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades.					
04	Las manifestaciones de cariño formar parte de nuestra vida cotidiana.					
05	Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.					
06	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
07	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
08	Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan.					
09	Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.					
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor					
12	Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13	Los interés y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

CUESTIONARIO SOBRE CONDUCTAS DE RIESGO ADOLESCENTE

Rivera y Zavaleta (2015)

A continuación, te presentamos preguntas sencillas de fácil respuesta, por tal motivo es de mucho interés la sinceridad de tu respuesta totalmente anónima. Se agradece tu participación.

	Preguntas	Respuestas			
1.	¿Conoces de métodos anticonceptivos?	Si		No	
2.	¿Has tenido o actualmente tienes relaciones sexuales? Si responde No, pase a la pregunta N° 5.	Si		No	
3.	¿Usas métodos anticonceptivos?	Si		No	
4.	¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?	Pareja única		Dos o más parejas	
5.	¿En tu grupo de amigos(as) hay quienes hayan iniciado relaciones sexuales?	Si		No	
6.	¿Alguna vez consumiste algún tipo de droga? Si responde No, pase a la pregunta N° 9.	Si		No	
7.	¿Has continuado consumiendo drogas?	Si		No	
8.	¿Qué tipo de drogas consumes?	Marihuana	Cocaína	Pastillas	Otros
9.	De las personas de tu entorno. ¿Hay quienes consumen drogas?	Si		No	
10	¿Alguna vez has consumido bebidas alcohólicas? Si responde No, pase a la pregunta N° 12.	Si		No	
11	¿Continúas tomando bebidas alcohólicas?	Si		No	
12	De las personas de tu entorno. ¿Hay quienes consumen bebidas alcohólicas?	Si		No	
13	¿Alguna vez has fumado cigarrillos?	Si		No	
14	¿Has continuado fumando?	Si		No	
15	De las personas de tu entorno. ¿Hay quienes fuman?	Si		No	

ASENTIMIENTO INFORMADO

He tomado conocimiento de los propósitos del estudio y he recibido información suficiente para decidir voluntariamente mi participación. Comprendo que mi participación es anónima, la información brindada será tratada de forma confidencial y exclusivamente para fines de la investigación. Por otro lado, sé que puedo suspender en cualquier momento mi participación sin dar explicaciones y sin ningún perjuicio.

Acepto participar en el estudio:

- Si
- No

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre o madre de familia, estamos invitando a su hijo(a) a participar en un estudio que tiene como objetivo conocer el funcionamiento familiar y las conductas de riesgo en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos, realizado por Cinthya Azucena Jorge Escate. Cabe destacar que se guardará la información de su hijo(a) con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio. Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar sin daño alguno.

Por lo tanto, acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al estudio, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Si

No



Autónoma

Universidad Autónoma del Perú

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Lima Sur, 10 de Julio del 2023

Sra. Silvia Petronila Retamozo Huapaya
Directora de la I.E.P. El Hogar
Chorrillos

Presente. -

De nuestra mayor consideración, es grato dirigirnos a Usted para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de las autoridades de la Universidad Autónoma del Perú y el mío propio, así mismo, aprovechamos la oportunidad para solicitarle autorice el ingreso a la institución que Ud. dignamente dirige, de nuestra estudiante de la Carrera Académico Profesional de Psicología - Facultad de Ciencias Humanas y de la Salud, quien como parte de la tesis titulada: **"Funcionamiento familiar y conductas de riesgo en estudiantes de una institución educativa del distrito de Chorrillos"**, desea aplicar pruebas psicológicas dirigido a los estudiantes del nivel secundaria de su representada institución. Todo ello servirá para el recojo de datos para la mencionada investigación. La persona encargada que realizará dicha actividad es:

JORGE ESCATE, CINTHYA AZUCENA

DNI: 72156745

Ella se pondrá en contacto para coordinar con Ud. los detalles pertinentes.
Esperando contar con su valioso apoyo y agradeciendo a su gentil atención, reitero mi cordial saludo.

Atentamente



Taniht Cubas Romero

Directora

Escuela Profesional de Psicología

Silvia Petronila Retamozo Huapaya
Directora de la I.E.P. "El Hogar"

