



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA AL CONSUMO
DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL DE CHORRILLOS
EN EL AÑO 2023

FAMILY FUNCTIONALITY ASSOCIATED WITH
ALCOHOL CONSUMPTION IN ADOLESCENTS IN A
NATIONAL EDUCATIONAL INSTITUTION IN
CHORRILLOS IN THE YEAR 2023

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORES

ANTOINETE BRIGITE CAMINO INFANTE
BRIGITTE ELIZABETH QUIROZ MENDOZA

ASESORES

NANCY LAURA SALINAS ESCOBAR

LIMA – PERÚ

2024

JURADO

Presidente: Mg. Elizabeth Merida Garcia Dorregaray

Vocal: Mg. Liliana Victoriana Martinez Arevalo

Secretario: Mg. Katia Veronica Martinez Quiroz

Fecha de Sustentación: 18 de octubre del 2024

Calificación: Aprobado

ASESORA DE TESIS

Mg. Nancy Laura Salinas Escobar

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-1218-1975

DEDICATORIA

Dedico esta tesis de investigación a mis padres, que son mi mayor inspiración. Gracias por impulsarme a conseguir mis sueños y estar apoyándome en cada momento, por cada sacrificio y esfuerzo que realizaron, estaré eternamente agradecida. A mis hermanos, tíos, por cada palabra de aliento y darme los mejores ánimos y el cariño brindando incondicionalmente.

- Antoinete Brigitte Camino Infante

Dedico este trabajo a mis padres, hermanos y mi pareja por ser el motor y motivo para cumplir con mis sueños trazados.

- Brigitte Elizabeth Quiroz Mendoza

AGRADECIMIENTOS

Primero, agradecemos a nuestro señor Dios, por la constancia y dedicación para cumplir nuestras metas trazadas para lograr finalizar nuestra formación académica.

Agradecemos a nuestras familias por todo el apoyo brindado a lo largo de este camino.

A nuestra asesora, Mg. Nancy Laura Salinas Escobar, por la guía y el apoyo que nos brindó para poder culminar nuestra investigación.


FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo de investigación fue autofinanciado.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS


Las autoras declaran que no tienen intereses financieros o relaciones personales en competencia que pudieran haber influido en el presente trabajo de investigación.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



1 de 10: Antoinete Brigitte Camino Infante
FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA AL CONSUMO DE ALCOHOL EN A...

Similitud **25%** Marcas de alerta



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

16 FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL DE CHORRILLOS EN EL AÑO 2023

3 FAMILY FUNCTIONALITY ASSOCIATED WITH ALCOHOL CONSUMPTION IN ADOLESCENTS IN A NATIONAL EDUCATIONAL INSTITUTION IN CHORRILLOS IN THE YEAR 2023

1 TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTORES
ANTOINETE BRIGITE CAMINO INFANTE
BRIGITTE ELIZABETH QUIROZ MENDOZA

1 ASESOR
NANCY LAURA SALINAS ESCOBAR

LIMA - PERÚ
2024

Informe estándar ⓘ
Informe en inglés no disponible [Más información](#)

25% Similitud estándar

Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas ⓘ

- 1 Internet 3%
repositorio.upch.edu.pe
25 text blocks 257 palabras coincidentes
- 2 Internet 2%
hdl.handle.net
22 text blocks 208 palabras coincidentes
- 3 Internet

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	14
Objetivo general	14
Objetivos específicos	14
III. MATERIAL Y MÉTODO	15
Diseño del estudio	15
Población	15
Muestra	16
Procedimientos y técnicas	16
Aspectos éticos del estudio.....	21
Plan de análisis	22
IV. RESULTADOS.....	22
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES	32
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
IX. TABLAS	
X. ANEXOS	

RESUMEN

Antecedentes: La funcionalidad familiar es el conjunto de relaciones interpersonales que permite la satisfacción de cada uno de sus integrantes, impide la aparición de conductas de riesgo y a la vez facilita el desarrollo integral de los miembros del grupo familiar. Por otro lado, el consumo de alcohol en la adolescencia provoca una carga de morbilidades futuras, de las cuales tienen importantes inferencias como las sociales y las económicas. **Objetivo:** Determinar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos el año 2023. **Material y método:** Tipo de estudio observacional, diseño descriptivo correlacional y de corte transversal. La población ha sido establecida con 144 estudiantes. Para la recopilación de información, la técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento dos cuestionarios, el primer cuestionario de Test de Funcionalidad Familiar (FF-SIL) y el segundo cuestionario es el Test AUDIT. Para el análisis de datos se empleó la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman. **Resultados:** El coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho = -0,234$), muestra una correlación negativa o inversa entre las variables funcionalidad familiar y consumo de alcohol, la cual resulto estadísticamente significativa ($p=0,005$). **Conclusiones:** Se evidencia que existe una correlación entre las variables funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los adolescentes, el nivel de funcionalidad familiar que prevaleció fue moderadamente funcional con el 59,3%, y el consumo de alcohol presentó un nivel de bajo riesgo con el 74,5% en los adolescentes.

Palabras claves: enfermería, adolescencia, consumo de alcohol, funcionalidad familiar (DeCS).

ABSTRACT

Background: Family functionality is the set of interpersonal relationships that allows the satisfaction of each of its members, prevents the appearance of risk behaviors and at the same time facilitates the integral development of the members of the family group. On the other hand, alcohol consumption in adolescence causes a burden of future morbidities, of which there are important social and economic inferences. **Objective:** To determine the relationship between family functionality and alcohol consumption in adolescents of a National Educational Institution of Chorrillos in the year 2023. **Material and methods:** Observational study type, descriptive correlational and cross-sectional design. The population has been established with 144 students. For the collection of information, the technique used was the interview and the instrument was two questionnaires, the first questionnaire was the Family Functionality Test (FF-SIL) and the second questionnaire was the AUDIT Test. The Spearman's Rho nonparametric statistical test was used for data analysis. **Results:** Spearman's Rho correlation coefficient ($Rho = -0.234$), shows a negative or inverse correlation between the variables family functionality and alcohol consumption, which was statistically significant ($p=0.005$). **Conclusions:** It is evident that there is a correlation between the variables family functionality and alcohol consumption in adolescents, the prevailing level of family functionality was moderately functional with 59.3%, and alcohol consumption presented a low risk level with 74.5% in adolescents.

Keywords: family functionality, alcohol consumption, adolescents, nursing (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, a nivel mundial, la ingesta de alcohol es elevada ya que se estima que las persona consumen 6,3 litros de alcohol desde los 15 años a más, además la ingesta es más notoria en la región de América (1). Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó que el 32% de los adolescentes entre las edades de 13 a 15 años ingieren alcohol (2). Además, según la Organización Panamericana de Salud (OPS), indica donde aproximadamente 155 millones de adolescentes y jóvenes son bebedores habituales (3).

A nivel internacional, en España el consumo de alcohol tiene una gran aceptación social entre los adolescentes, ya que el 91.2% informó sobre la ingesta de bebidas alcohólicas y el 75.2% consumió alcohol en los últimos meses (4). Por otro lado, en México el SISVEA reportó que el alcohol es la principal adicción en adolescentes con un 41.4% (5).

A nivel nacional, en el Perú, la incidencia de consumo de alcohol es 86.2% en el área urbana, 87,3% de jóvenes y el 59.7% en adolescentes (1), además según el Programa Nacional de Centros Juveniles (PRONACEJ), el 58% de adolescentes han consumido alcohol de manera ocasional, el 13% ingiere en cantidades elevadas, el 6% lo ha consumido por experimentar y el 18% indicó no haber consumido alcohol (6).

Por otro lado, la Institución Educativa Nacional Nro. 7038 Corazón de Jesús de Armatambo, es un establecimiento pedagógico que forja estudiantes y está situado en el departamento de Lima del distrito de Chorrillos, provincia de Lima. En el año 2013, se presentó un estudio en la revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, en el cual se encontró que el 35% de los escolares, de

la institución educativa, ya han tenido experiencias en el consumo de bebidas alcohólicas. Del mismo modo, señalaron que el 20% de estos respondieron haber consumido bebidas alcohólicas hasta la embriaguez. Además, se encontró que el 14% de estos escolares respondieron haber presentado problemas con la familia en relación a su ingesta de alcohol (7).

Funcionalidad familiar

Las familias tienen funciones comunes que están pensadas para crear un ambiente afectivo, del mismo modo, deben procurar que las necesidades de esta emoción respeten una calidad afectiva perdurable (8). Por eso, el ambiente del hogar es un factor notable en el cuidado, siendo el vínculo eficaz un componente fundamental en el bienestar sentimental y físico de las personas que componen el hogar (9).

Por otro lado, la familia es la unidad encargada de la educación y protección de los infantes y adolescentes. Por medio de los procreadores, aprendemos un conjunto de actitudes, valores y comportamientos para el ajuste social y son el primer apoyo emocional y social durante los primeros años (8), por lo que la función familiar cuenta con un nivel de inclinación elevado en el área de la salud, pues en ese argumento se comienzan los problemas de adicción en adolescentes (9).

Bajo esta premisa, al mencionar el tema de la familia es tocar de manera singular en el espacio interior de un grupo de personas, sin poder dar generalizaciones objetivas sobre su forma de trabajar, porque cada miembro de la familia se enfrenta a varias circunstancias diferentes, y para ello está influido por muchos factores internos y externos (10). Es por ello, que el concepto de funciones familiares facilita la formación y refuerza las destrezas sociales del adolescente, siendo la función familiar un asunto de interés en el espacio de la salud (11).

El funcionamiento familiar se identifica por la percepción que tiene un individuo sobre la función que tiene cada miembro del núcleo familiar. Esto se determina a través de la satisfacción en relación a la familiar, la cual está clasificada en siete puntos: cohesión, conformidad, roles, comunicación, adaptación, afectividad y permeabilidad (12). La función en la familia es imprescindible para la realización del menor debido a que, ejerce sustento inevitable para el crecimiento personal (2). Por lo que, en toda familia hay funciones comunes, la mayor parte tienen que ver con cubrir las necesidades psicológicas, biológicas y sociales; dentro de las principales funciones que realizan la familia, se mencionan que es crea un ambiente de cariño, de la misma manera, deben cuidar las necesidades emocionales; ya que, la familia tiene la obligación de apoyar y proteger el entorno psicosocial del miembro de la familia (8).

La familia funcional cumple las funciones propias en cada etapa ya sea, individual, familiar y por necesidades externas debido a que la interacción implica diversos tipos de cambios, por ejemplo, las familias muy interconectadas no lo permiten y las familias muy desintegradas corren el riesgo de fragmentarse. Las actividades domésticas apropiadas tienen un efecto revelador en la salud o en el incremento de enfermedades (13). El bienestar familiar incluye la adaptación de la familia, y la posibilidad de resolver inquietudes derivadas de las necesidades de cuidado (14).

Las responsabilidades elementales se encuentran en los diversos arquetipos de hogares: (i) Nuclear: son las familias que se encuentra bien estructurada; (ii) Extensa: en este tipo los integrantes de la familia no siempre están unidos; (iii) Padres separados: este tipo es de padres divorciados que siguen ejerciendo su rol de una u otra manera; (iv) Compuesta: está conformada por padres separadas con hijos

que conforman un nuevo núcleo familiar; (v) Monoparental: está constituida por un solo padre; entre otros (15).

Por otro lado, la disfunción familiar afecta la salud de sus miembros, pues facilita el desarrollo de eventos psicológicos o crisis peligrosas. Varios componentes están vinculados con la disfunción familiar, como la ausencia de soporte, viudez, separación o el divorcio, y una mayor conciencia de susceptibilidad a la enfermedad y dependencias de consumo adictivo (12).

Un claro ejemplo es el alcoholismo, ya que es la sustancia más utilizada en adolescentes, siendo la principal causa de mortalidad (16). Por otro lado, el ingerir alcohol también está relacionado con la presión de los compañeros y con el apoyo percibido de la familia esto puede causar con el tiempo daños físicos y psicológicos a largo plazo (17).

Adolescencia

La adolescencia es fase de la vida que va de la niñez a la edad adulta, en donde representa una etapa singular del desarrollo humano. Los adolescentes experimentan un veloz crecimiento psicosocial, físico y cognoscitivo, esto influye en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno (18). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), este periodo abarca un rango entre los 10 y 21 años de edad, que se divide en tres etapas: adolescencia temprana (10 a 13 años), adolescencia media (14 a 16 años) y adolescencia tardía (17 a 21 años) (18).

Sin embargo, durante la etapa media es donde los adolescentes comenzaran a evidenciar en mayor profundidad los cambio de nivel psicológico y la construcción de su identidad, cómo se ven y cómo quieren que los vean; asimismo buscan la

independencia de sus padres, por ello es la etapa en que pueden caer de forma fácil en situaciones de riesgo (19).

Una vez culminada la adolescencia media, en la etapa tardía se evidenciará su identidad y autonomía definida, si las fases previas han sido satisfactorias; por ello la presencia familiar y un grupo de pares apoyadores es esencial para que logren manejar las tareas de la adultez (19). No obstante, si no se ha alcanzado un desarrollo biopsicosocial de forma óptima, pueden presentar problemas que afectan la aptitud para tomar decisiones en forma independiente, establecer límites y la habilidad de la planificación futura (19).

Consumo de alcohol en adolescentes

La drogodependencia en la adolescencia es considerada un grave riesgo dando a entender que una causa importante es el consumo de alcohol (20), ya que, el alcohol es una de las bebidas más populares y difundidas. Por ello, la ingesta excesiva y prematura se ha convertido en un problema social. Beber regularmente siempre causa serios problemas de salud física o psicológica a los consumidores. (21). El consumo nocivo del alcohol provoca una carga de morbilidad, de las cuales tienen importantes inferencias como las sociales y las económicas. El consumo de alcohol también puede dañar a otros, incluidos familias, amistades, trabajo y sociedad (22). La adicción al alcohol a menudo inicia de manera inocente, las personas no comienzan pensando en ser alcohólicos con el tiempo, el problema en sí comienza cuando las personas perciben que las bebidas alcohólicas les hace sentir bien e inician a asociar que las cosas positivas solo pasan cuando toman bebidas alcohólicas, es allí cuando inicia la dependencia (23).

Partiendo de ello, el alcoholismo es una enfermedad presenciada por el deterioro causado por el consumo excesivo de alcohol, este deterioro causa disfunción fisiológica, social o psicológica (23), esto conlleva a deficiencias en el comportamiento que se extienden en el transcurso de la abstinencia (24), que se identifica debido al alto consumo, el cual también se le considera un padecimiento prolongado de origen multivariable, el cual puede ser progresivo, afectando al individuo (25).

Esta enfermedad es adictiva y se puede conseguir por diversas vías, como la soltería, los trastornos nerviosos, la sub escolarización, los conflictos, entre otros. El alcoholismo conlleva complicaciones crónicas y difíciles de tratar, como trastornos neurológicos, afectando al sistema digestivo, sistema cardiovascular, sistema genitourinario, trastornos mentales, entre otros (26). Además, beber puede generar adicción, especialmente si comienzas a beber a una edad joven (27).

Existen diversos factores relatados con la ingesta de alcohol en adolescentes; estos son a causa del bajo nivel de información sobre el alcohol, autoestima inadecuada, actitudes antisociales, insatisfacción y carencia de habilidades para la obtención de decisiones, igualmente de tener conductas basadas en la premisa de que el alcohol no trae ningún tipo de riesgo, en otros términos, una percepción baja sobre los riesgos del consumo de alcohol (28).

Entre las diversas causas que se involucran en el alcoholismo se identifican las causas familiares el cual radica en la existencia de problemas entre los integrantes del grupo; factores escolares el cual se integra por conductas desde la infancia el cual alteran las capacidades de aprendizaje; factores individuales se relaciona a los problemas personales, alteraciones en la salud mental, entre otros, y factores

asociadas a la comunidad, cuyos factores se asocian al entorno, amistades, entre otros (29). Por otro lado, la baja percepción de riesgo se considera uno de los factores que promueven el alcoholismo en adolescentes y es por ello que incrementa el índice de percepción, por el cual, uno de los objetivos fundamentales es llevar a cabo programas en centros educativos, con la finalidad de ofrecer la información adecuada sobre los diversos peligros asociados a la bebida alcohólica (30).

Teoría de enfermería y complementarias

A continuación, se presentará la teoría relacionada a enfermería: El Modelo de Promoción de la Salud (MPS) desarrollado por Nola Pender, este modelo permite conocer los comportamientos humanos enfocados en el bienestar físico y los factores asociados. El propósito es incentivar a los usuarios a conseguir un adecuado bienestar, a través de la promoción de comportamientos saludables; esta teoría radica su importancia en la educación durante el proceso de recuperación, para así identificar las causas del alcoholismo (31), además, el modelo cubre seis áreas de promoción de la salud que incluyen ejercicios físicos, alimentación, autocontrol, responsabilidad, comunicación interpersonal y el desarrollo mental. Los componentes radican en las barreras y ventajas observadas para la conducta de la salud, los recursos interpersonales influyentes y la autoeficacia percibida (32).

Además, existen teorías relacionadas a la funcionalidad familiar como la base teórica de la crisis normativa de Erikson (1968), el cual menciona que el niño que atraviesa conflictos neuróticos y normativos, llega a tener repercusiones y los evidencia en la edad adulta, por ello, la identidad es fundamental para contribuir en la mejora de la personalidad del adolescente, llegando a ser vital para que el individuo sea feliz y eficiente cuando se a mayor de edad (33).

El Modelo Circumplejo de Olson (2015), señala que el entorno familiar es un todo y que el nivel de funcionamiento depende de la cohesión y de su adaptabilidad, el cual está centrada en la dinámica familiar. Por ello, se considera un entorno afectivo que se tienen entre sí, de tal modo que el nivel de unión debe ser al mismo tiempo relacionado con la independencia de cada individuo para un buen funcionamiento familiar (34) y la teoría sobre la cuestión de los jóvenes, hegemonía y crisis de autoridad de Antonio Gramsci (1929-1931), menciona que los adultos dirigen la vida de los adolescentes, pero fingen no saberlo dejando que ellos se direccionen, brindándoles responsabilidades y a la vez hacerlos responsables de los actos realizados (35).

Teorías relacionadas al consumo de alcohol: Teoría psicodinámica presentada por Sigmund Freud (1890-1930), menciona la importancia de las relaciones sanas y estables y de los patrones de relación interpersonal, ya que estos patrones se desarrollan desde la infancia como resultado de las interacciones tempranas. Por lo tanto, un adolescentes con interacciones tempranas disruptivas con sus cuidadores, están propensos a desarrollar relaciones inestables y distorsionadas a lo largo de su vida (36) y la teoría de las características del pensamiento adolescente planteado por David Elkind en el año 1967, quien habla de la inmadurez cognitiva de los adolescentes y el pensamiento en uno mismo, el cual nos muestra cómo el pensamiento de un adolescente cambia de acuerdo a cómo el mundo reacciona ante estos rasgos: idealismo y personalidad crítica, propensión a argumentar, indecisión y timidez (37).

Antecedentes

Por otro lado, para el estudio se observó oportuno consultar con bases bibliográficas que justifiquen el tema desarrollado en el estudio, por tal motivo, seguidamente, se detallan múltiples investigaciones a nivel local, nacional e internacional:

En primer lugar, se encontró internacionalmente, Salcedo, en su informe presentado en Ecuador en el año 2020, tuvo como propósito “determinar la prevalencia de consumo riesgo de alcohol y la relación con la disfunción familiar en adolescentes de 15 a 17 años, del Colegio Marista Particular Pio XII”, donde el 46% tuvieron leve disfunción, el 29% moderada y el 25% severa; por otro lado, en la variable consumo de alcohol, 6 de cada 10 participantes obedecieron los criterios de riesgo con 68.96% y del grupo que presentaron disfuncionalidad el 86.6% tuvieron riesgo de consumo. Dando como consecuencia, la relación estadísticamente significativa entre las dos variables (38).

Asimismo, Peuker et al., en su indagación presentada en Brasil en el año 2020, tuvo como objetivo “caracterizar el perfil del consumo de alcohol y otras drogas en adolescentes de una muestra rural” (39). El cual tuvo como hallazgo que “el 49,2% de los encuestados usaron bebidas alcohólicas, en cuanto a los riesgos del consumo el 4% de los participantes mantenían un riesgo alto de dependencia, el 11.1% riesgo moderado y el 31.7% riesgo bajo”; por otro lado, los conflictos familiares tienen un 92%. Por ende, existe relación significativa entre las dos variables (39).

Del mismo modo, Segura, presentó su investigación en Ecuador en el año 2019, teniendo como finalidad “analizar la relación existente entre dependencia de consumo de alcohol y el funcionamiento familiar de los usuarios del Tratamiento Ambulatorio Intensivo” (40). Entre los hallazgos principales, el 87.1% iniciaron el consumo en la adolescencia, el 68.6% tienen más de 11 años consumiendo alcohol,

90% no presenta abstinencia al alcohol; por otro lado, el 37% tiene familia disfuncional, el 6% tiene familia severamente disfuncional. En consecuencia, se presenció la correlación entre funcionalidad familiar baja y alcoholismo con un $p=0.000$ (40).

Por otra parte, Cortaza et al., realizaron su análisis en México en el año 2019, con el objetivo de analizar la relación entre estas tres variables en estudiantes inscritos en una secundaria del estado de Veracruz. Entre los hallazgos, se precisó que el consumo con riesgo de alcoholismo afecta al más 4.4% de los adolescentes por otro lado, desfavorece al 1.2% y en base a la funcionalidad, el 15.4% resultó con un nivel bajo, el 20.1% nivel medio; además, el riesgo de consumo de bebidas alcohólicas es del 4.4% en relación a la funcionalidad familiar media. En consecuencia, se presenta una relación negativa entre las dos variables $r = -.024$, $p = .0001$ (41).

Por otro lado, a nivel nacional, Hernández y Urbina, en su indagación presentada en Cajamarca en el año 2021, tuvo como finalidad “determinar la relación entre consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescente” (42). Entre los resultados, el 48% tiene un nivel de funcionalidad bajo, el 29% medio y el 23% alto nivel; en la variable consumo de alcohol el 43% tienen nivel alto sobre consumo, el 31% nivel medio de consumo y el 26% nivel bajo; en el nivel de dependencia el 19% tiene consumo perjudicial de alcohol. En consecuencia, existe correlación con un Coeficiente de correlación de -0.876 (42).

De igual forma, Huaycani, en su informe realizado en Puno en el año 2020, tuvo como finalidad “determinar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 Puno

– 2019” (43). Entre los principales hallazgos, el 59.6% de los encuestados tienen grupo familiar funcionalmente moderadas y el 24.6% cuentan con familiares poco funcionales, asimismo, para la variable consumo del alcohol el 93.5% no tuvo riesgo, el 4% tuvo riesgo en los niveles de consumo y el 2% eran alcohólicos; además, el grupo integrado por familias funcionalmente moderadas, el 57.3% presenta consumo sin riesgo y el 2% tuvo riesgo en base al alcohol, por otro lado, en el grupo disfuncional el 22.2% tiene consumo dependencia. En consecuencia, se apreció la prevalencia entre las variables con un $p=0.0001$ (43).

Además, Campos, en su estudio realizada en Cajamarca en el año 2020, plasmó como objetivo “determinar la relación entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de tercer, cuarto y quinto año de secundaria de un establecimiento educativo particular del departamento de Cajamarca en el año 2020” (44). Dentro de los resultados, el 85.5% presentaron moderado nivel en ingesta de bebidas alcohólicas, el 37.1% presentaron funcionalidad normal y el 12.9% cuentan con entorno funcional moderado y cuentan con leves niveles de consumo. En consecuencia, a mayor función familiar, menor será el consumo (44).

Seguidamente, Raico y Reyna, en su investigación desarrollada en Trujillo en el año 2020, asumió como fin “determinar la relación que existe entre el nivel de funcionamiento familiar y el nivel de riesgo de consumo de alcohol en adolescentes” (45). Entre los principales hallazgos, el 43% tiene disfuncionalidad familiar media, el 40% tuvo disfuncionalidad extrema; en la variable alcoholismo el 81% tuvo riesgo bajo de alcoholismo, el 13% tuvo riesgo de consumo y el 4% tuvo consumo nocivo; además, el grupo de nivel de funcionamiento familiar tuvo

un 40% de ingesta de riesgo bajo. En consecuencia, no existe relación entre las dos variables (45).

Por otra parte, a nivel local, Quispitupa en su informe presentado en Lima en el año 2020, con la finalidad de “determinar la relación entre funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes del nivel secundaria de un sector del distrito de Independencia en Lima del año 2020” (46). Obteniendo como hallazgo que el 45% presentaron disfuncionalidad leve en base a la dimensión adaptación, el 47% tuvieron disfunción leve de acuerdo a la dimensión participación, el 53% de los encuestados tuvieron disfunción moderada en relación a la dimensión gradiente de recursos, el 45% tuvieron disfunción leve en función a la dimensión afecto y el 75% presentaron disfunción moderada en base a la dimensión recursos; en la variable riesgo de alcohol, solo el 83% presentaron consumo de riesgo bajo, el 10% tiene riesgo de consumo, el 5% tiene riesgo de consumo perjudicial y el 3% cuenta con dependencia. En consecuencia, se identifica una correlación directa con el estadístico Chi-Cuadrado donde se obtuvo un valor de p menor a 0,003 (46).

Posteriormente, Alfaro, en su investigación realizada en Lima en el año 2020, propuso “determinar la relación entre funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa San Juan El Bautista” (47). Entre los principales hallazgos, el 72% cuenta con algún tipo de disfunción; el 33% tuvo disfuncionalidad leve, el 28% tuvo disfuncionalidad moderada y normal y el 11% tuvieron disfuncionalidad severa; en la variable alcoholismo el 91.8% presenta bajo riesgo de alcohol y el 6.6% presentaron ingesta de riesgo; además, en el grupo de adolescentes con disfunción leve tuvieron un 33% en relación al consumo de

bajo riesgo. En consecuencia, existe correlación entre las dos variables con un $p = 0.039$ (47).

Finalmente, Pérez y Ramírez, en su informe realizado en Lima en el año 2019, tuvieron como finalidad “determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en los escolares adolescentes” (48). Entre los hallazgos, el 38.7% indicó disfunción familiar leve, el 26.7% tuvo severa disfunción, el 20% moderada y el 14.7% no presentó; en la variable consumo el 88% de los encuestados ingieren bebidas alcohólicas y, por otro lado, el 12% no consume. En consecuencia, prevalece correlación entre funcionalidad familiar y el consumo de alcohol con una correlación de contingencia igual a 0,385 (48).

Por lo expuesto, resulta importante estudiar sobre las variables en estudiantes de una institución. Por ello, se planteó la consecutiva interrogación de investigación: ¿Cuál es la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos?

Justificación

En tal sentido, la presente investigación se justifica a través de su *valor teórico*; dado que los resultados lograron adquirir información actualizada sobre las variables de estudio, lo cual es relevante ante la creciente repercusión negativa que tiene la ingesta del alcohol en los adolescentes, hecho que aporta significativamente a los cuidados comunitarios de enfermería ya existentes, pero enfocados a una población específica como son los adolescentes. Por su *utilidad metodológica*; ya que al ser un estudio descriptivo correlacional se pudo observar la relación estadísticamente significativa entre las variables, lo cual permitirá en la contribución de nuevos contenidos sobre el tema, constituyendo así aportes que

proporcionan conocimientos relevantes sobre las variables a la comunidad científica en enfermería y al sector de la salud. Para finalizar, por su *implicancia práctica*; puesto que la investigación sirve como base para incentivar generar capacitaciones, programas y métodos preventivos encaminados a los escolares y familias con el propósito de promover estrategias para elevar conexiones funcionales en la familia y disminuir la ingesta de alcohol.

II. OBJETIVOS

1. Objetivo general

- Determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos en el año 2023.

2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de funcionalidad familiar de los adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos.
- Identificar el nivel de consumo de alcohol de los adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos.
- Identificar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión magnitud del consumo en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos.
- Identificar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión de síntomas de dependencia en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos.

- Identificar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión consecuencias negativas del consumo en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos.

III. HIPOTESIS

1. Hipótesis de investigador

- Existe una relación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos en el año 2023.

2. Hipótesis nula

- No existe una relación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos en el año 2023.

IV. MATERIAL Y MÉTODO

1. Diseño del estudio

El presente estudio es de *enfoque cuantitativo* porque recolectó los datos mediante instrumentos estandarizados y se analizó por medio de programas estadísticos los resultados para cuantificar la relación de las variables. Por otro lado, es de *diseño descriptivo correlacional* porque se identificó y explicó la correlación de las variables funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes. Asimismo, es de *corte transversal* ya que la recopilación de información se efectuó en un periodo determinado (49).

2. Población

La investigación se ejecutó en la Institución Educativa Nacional Corazón de Jesús de Armatambo en el distrito de Chorrillos en el departamento de Lima – Perú. El

total de la población con la que se trabajó es de 144 estudiantes. La institución educativa cuenta solo con el horario de mañana con 600 estudiantes en las tres etapas de educación inicial, primaria y secundaria; no obstante, el presente estudio se ejecutó en el nivel de secundaria en los grados académicos de tercero, cuarto y quinto año. El tercer año cuenta con dos secciones con un total de 48 estudiantes, el cuarto año cuenta con dos secciones con un total de 40 estudiantes y el quinto año cuenta con tres secciones con un total de 56 estudiantes.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de tercer, cuarto o quinto año de secundaria registrados en el año 2023.
- Estudiantes que se hallen asistentes en la fecha de la ejecución del estudio.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no tengan el permiso de su apoderado para la colaboración en la investigación.
- Estudiantes que no presenten el consentimiento informado firmado por su apoderado.
- Estudiantes que no presenten el asentimiento informado firmado.

3. Muestra

Para efectos del estudio se trabajó con el total de la población.

4. Procedimientos y técnicas

Procedimiento de recolección de datos:

- Luego de la aprobación por parte del asesor de estudio se solicitó la revisión y aprobación del proyecto a la “Unidad de Gestión de Investigación de la Facultad de Enfermería”.

- Después de ser aprobado por la “Unidad de Gestión de Investigación de la Facultad de Enfermería”, el proyecto fue registrado en el “Sistema descentralizado de información y seguimiento a la investigación (SIDISI)”.
- Luego de contar con la aprobación de la “Unidad de Gestión de Investigación de la Facultad de Enfermería”, se solicitó la revisión y aprobación del “Comité Institucional de Ética (CIE)” de la UPCH.
- Al contar con la carta de aprobación del Comité de Ética de la universidad, se procedió a remitir un documento dirigido al director de la Institución Educativa Corazón de Jesús de Armatambo para solicitar el permiso de la ejecución del proyecto (Anexo 4).
- Posteriormente, se procedió a realizar las coordinaciones con el personal docente y la psicóloga de la institución, quienes mantuvieron una conversación con las madres y los padres de familia sobre el desarrollo de la intervención educativa; y así lograr reunirnos con los participantes para poder iniciar con la ejecución del proyecto.
- Luego, en la tercera reunión del año de padres de familia, se les solicitó a los tutores del tercer, cuarto y quinto año del nivel secundaria del turno mañana, que se otorgue 10 minutos para explicar a cada madre o padre el propósito de la investigación, cuáles serán los objetivos y los beneficios que se obtendrán; siendo la responsable de esto las investigadoras principales. Asimismo, se les informó el procedimiento que se llevó a cabo con los estudiantes el día de la intervención. Por otro lado, al término de brindar esta presentación se informó sobre el consentimiento informado y el asentimiento informado, se les explicó su importancia y se les entregó en físico el consentimiento informado a las

madres o padres que aceptaron que su hija o hijo participen en el estudio (Anexo 5).

- Días posteriores al encuentro con las madres y los padres de familia, se pasó a tomar los cuestionarios a los estudiantes. La aplicación del estudio se llevó a cabo durante toda una semana durante el horario de “Tutoría” y se contó con el apoyo del tutor para mantener el orden en el aula. Las investigadoras principales pasaron por cada aula de tercer, cuarto y quinto año de secundaria del turno mañana en compañía de la psicóloga. El personal de psicología se encontró presente durante todo el recorrido con el fin de brindar apoyo en el caso se presente un desplazamiento de emociones y así evitar afectar la sensibilidad de los estudiantes por las preguntas realizadas en los cuestionarios (Anexo 7). Del mismo modo, los casos de alumnos detectados con problemas de consumo de alcohol se les derivó al Centro de Salud Materno Infantil Virgen del Carmen, el cual cuenta con el área de Servicio de Salud Diferenciado para la Atención Integral a Adolescentes (SADA) para la orientación, consejería y atención de estos casos. Asimismo, se les informó a los alumnos del tercer, cuarto y quinto año del nivel secundaria; sobre la atención prestada en el Centro de Salud, para que puedan asistir de forma preventiva.
- La intervención tuvo una duración de 20 minutos en cada aula y se aplicó de la siguiente manera. En primer lugar las investigadoras presentaron el tema del estudio, el propósito de la investigación, cuáles son los objetivos y los beneficios que se obtendrán. Luego se les explicó a los estudiantes en el aula que se le entregará a cada uno un asentimiento informado (Anexo 5) donde ellos manifestaron la aprobación de su participación voluntaria en el estudio

mediante su firma; posteriormente, se les indico que si firman el asentimiento informado recibirán dos cuestionarios donde contestaron ambos en 10 minutos y luego que todos los estudiantes del aula hallan culminado de rellenar los cuestionarios se brindó una charla educativa sobre la ingesta del alcohol en la juventud acompañado con un folleto didáctico (Anexo 8); la charla educativa tuvo una duración de 10 minutos y estuvo dirigido por las investigadoras principales (Anexo 9). Del mismo, se les indicó a los estudiantes que recibirán apoyo del equipo de investigación y la psicóloga, en el caso consideren que las preguntas de los cuestionarios estén dañando su sensibilidad.

- Después se distribuyó los hallazgos en una base de datos y se empleó el programa Stata V.18 para el análisis de los datos recopilados.
- Finalmente, una vez obtenidos los resultados finales, se les presentó a las autoridades educativas correspondientes.

Técnica de recolección de datos:

La técnica utilizada en la recopilación de información fue la entrevista y los instrumentos dos cuestionarios.

Primer instrumento:

Es un instrumento titulado “Test de Funcionalidad Familiar (FF – SIL)” (Anexo 2). Fue realizado en 1999 por Ortega Veitía Teresa y publicado en la Revista Cubana de Enfermería, desde entonces ha sido utilizado actualizado múltiples veces por la comunidad científica internacionalmente y aplicado a diversas poblaciones de estudio (50).

Sin embargo, el instrumento fue adaptado en Perú en el año 2020 por Chacon Leño Susan a una población con características semejantes a la del estudio. La adaptación

fue sometida al juicio de 13 expertos para verificar la validez de instrumento, los resultados evidenciaron la validez de contenido ($p=0,0101$), validez de constructo ($p=0,0028$) y validez de criterio ($p=0,0022$). Por otro lado, para la confiabilidad se realizó una prueba piloto, que fue efectuada a una población de 20 estudiantes, los resultados fueron evaluados por medio del coeficiente Alpha de Cronbach y se obtuvo un puntaje de 0,785 ($\text{Alpha} > 0,7$) (51).

El test de funcionalidad familiar consta de 14 ítems: la dimensión cohesión las preguntas 1 y 8, armonía las preguntas 2 y 13, comunicación las preguntas 5 y 11, permeabilidad las preguntas 7 y 12, efectividad las preguntas 4 y 14, roles las preguntas 3 y 9 y adaptabilidad las preguntas 6 y 10.

La puntuación se realizó mediante una escala Likert, donde se obtuvo como respuestas: casi siempre, muchas veces, a veces, pocas veces y casi nunca. Asimismo, el puntaje general será de 14 a 26 puntos una familia severamente disfuncional, de 27 a 42 puntos una familia disfuncional, de 43 a 56 puntos una familia moderadamente funcional y de 57 a 70 puntos una familia funcional.

Segundo instrumento:

Es un instrumento titulado: “Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)” (Anexo 3). Fue publicado en 1989 y actualizado en el 1992 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el departamento de Salud Mental y Dependencia de Sustancias, el manual fue diseñado para el personal sanitario como un método simple para detectar la presencia del consumo de alcohol y como un apoyo en la evaluación breve.

Sin embargo, el instrumento fue adaptado en Perú en el año 2022 por Colán Herrera Anel y Rosario Quiroz Fernando a una población con características semejantes a

la del estudio. La adaptación fue sometida al juicio de 10 expertos para verificar la validez de instrumento, los resultados evidenciaron la validez de contenido ($p=0,0001$), validez de constructo ($p=0,0001$) y validez de criterio ($p=0,0001$). Por otro lado, para la confiabilidad se realizó una prueba piloto, que fue efectuada a una población de 15 estudiantes, los resultados fueron evaluados por medio del coeficiente Alpha de Cronbach y se obtuvo un puntaje de 0,852 ($\text{Alpha} > 0,7$) (52). El cuestionario de AUDIT consta de 10 ítems que tienen como respuesta un valor de 0 a 4 puntos. Del mismo modo, el puntaje global es de 0 a 7 puntos lo que implica una ingesta de riesgo mínimo, de 8 a 15 puntos implica una ingesta de riesgo; de 16 a 19 puntos implica una ingesta nociva y de 20 a 40 puntos implica una ingesta dependiente.

5. Aspectos éticos del estudio

La presente investigación consta de los 4 principios bioéticos (53):

- Principio de autonomía: Los madres de familia, padres de familia y los escolares fueron previamente informados sobre el trabajo de investigación y estuvieron en total libertad de aceptar voluntariamente participar en el estudio por lo que se les solicitó su firma en el consentimiento informado y el asentimiento informado.
- Principio de beneficencia: Los resultados que se obtuvieron del estudio beneficiará a los estudiantes de la institución, puesto que los profesionales del establecimiento como el profesional de enfermería podrán identificar y observar la relación importante entre las variable, para que así puedan intervenir de forma oportuna. Además, la charla educativa y el folleto didáctico

brindados al finalizar a los alumnos, permitió orientar a los escolares sobre las consecuencias de la ingesta del alcohol en los adolescentes.

- Principio de justicia: Los participantes de este trabajo de investigación tuvieron la misma oportunidad de pertenecer y participar en el estudio. Asimismo se les acreditó una relación justa y respetuosa, reservando su identidad y la información obtenida, la cual se utilizó sólo para fines científicos.
- Principio de no maleficencia: Bajo este principio se garantizó que ninguno de los participantes fue maltratado de ninguna forma y se procuró cuidar su integridad en totalidad. Del mismo modo, la información recolectada se usó de manera confidencial y no será divulgada a personas ajenas al estudio

6. Plan de análisis

Los datos han sido catalogados mediante códigos y fueron colocados en un listado de datos en el programa de Microsoft Excel para su subsiguiente análisis con el programa estadístico Stata versión 18.0 proporcionado por la universidad.

Por otro lado, para poder determinar la relación de las variables, se utilizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman, ya que las variables del estudio no consumaron el requisito de distribución normal.

Asimismo, para lograr identificar la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los adolescentes, se obtuvieron tablas de distribución de frecuencias según las escalas de clasificación de los instrumentos de evaluación de dichas variables.

Del mismo modo, se empleó un nivel de significancia estadística de 0,05 y los resultados hallados serán presentados en tablas y gráficos con sus respectivas interpretaciones.

V. RESULTADOS

Según los datos recolectados, se encontraron los subsiguientes resultados:

En primer lugar, con respecto a los datos generales sobre los adolescentes que estudian en una Institución Educativa Nacional de Chorrillos en el año 2023, se encontró respecto al sexo femenino representa el 42,8% y el sexo masculino representa el 57,2%. La población del 3er grado representó el 33,1%, de 4to grado el 27,6% y de 5to grado el 39,3%. El acompañante con quien probaron alcohol fue un familiar en un 44,8%, un amigo en un 29,0%, otros en un 20,0%, solos en un 4,8% y no consume un 1,4%. La edad media de los jóvenes fue de 16 años, siendo la edad menor de 14 años y mayor edad de 20 años. La edad promedio en la que se comenzó la ingesta de alcohol en la población fue a los 11 años (Tabla nro.1).

Según el objetivo general de la investigación que es determinar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos, se obtuvo que el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho = -0,234$), muestran una correlación negativa o inversa entre las variables funcionalidad familiar y consumo de alcohol, la cual resulto estadísticamente significativa ($p = 0,005$) (Tabla nro. 2).

En relación al primer objetivo específico que es identificar el nivel de funcionalidad familiar de los adolescentes, se obtuvo que el nivel de funcionalidad familiar que más prevaleció es el de moderadamente funcional donde se obtuvo un porcentaje de 59,3%, seguido de familia disfuncional con un 26,9%, funcional con un 11% y solo un 2,8% de los jóvenes proceden de hogares severamente disfuncionales (Tabla nro. 3).

En cuanto al segundo objetivo específico que es identificar el nivel de consumo de alcohol de los adolescentes, se obtuvo que el nivel de consumo de alcohol que más

prevaleció fue la ingesta de bajo riesgo con un 74,5%, seguido de una ingesta de riesgo con un 22,1%, ingesta de dependencia con un 2,8% e ingesta perjudicial con un 0,7% (Tabla nro. 4).

En correspondencia al tercer objetivo específico que tuvo como propósito identificar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión magnitud del consumo en los adolescentes, se obtuvo que el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,175$), muestran una correlación negativa o inversa entre las variables funcionalidad familiar y consumo de alcohol, en su dimensión magnitud del consumo, la cual resulto estadísticamente significativa ($p=0,036$) (Tabla nro. 5).

En consideración al cuarto objetivo específico que pretendió identificar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión de síntomas de dependencia en los jóvenes, se encontró que el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,209$), muestran una correlación negativa o inversa entre las variables funcionalidad familiar y consumo de alcohol, en su dimensión síntomas de dependencia, la cual resulto estadísticamente significativa ($p=0,012$) (Tabla nro. 6).

Por último, en correlación al quinto objetivo específico que es identificar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión consecuencias negativas del consumo en los adolescentes, se obtuvo que el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,280$), muestran una correlación negativa o inversa entre las variables funcionalidad familiar y consumo de alcohol, en su dimensión consecuencias negativas del consumo, la cual resulto estadísticamente significativa ($p=0,001$) (Tabla nro. 7).

VI. DISCUSIÓN

A continuación se presentará el análisis descriptivo, donde a partir de la correlación de las variables del estudio se generó una discusión de los hallazgos para proponer y/o generar posibles explicaciones al acontecimiento que se examinó.

En primer lugar, con respecto al *objetivo general* de la investigación, se aprobó la hipótesis de investigador, la cual indica que existe una relación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los adolescentes, donde se obtuvo según en el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,234$) que existe una correlación negativa o inversa entre las variables funcionalidad familiar y consumo de alcohol, la cual fue estadísticamente significativa ($p=0,005$). La correlación inversa de las variables en el estudio sostiene que, niveles altos de funcionalidad familiar se corresponden con niveles bajos de consumo de alcohol en los estudiante o niveles bajos de funcionalidad familiar se corresponden con niveles altos de consumo de alcohol en adolescentes. Según los antecedentes del estudio, los resultados obtenidos encuentran similitud con el estudio de Salcedo Polanco Ana en Ecuador en el año 2020 la cual obtuvo una correlación estadísticamente significativa ($p=0,004$). De igual forma, Huaycani Mamani Yesica en Puno en el año 2020 alcanzó una correlación inversa ($r=-0,617$) estadísticamente significativa ($p=0,0001$). De igual modo, Campos Terrones Mariapia en Cajamarca en el año 2020 consiguió una correlación inversa ($r=-0,617$) estadísticamente significativa ($p=0,004$). Asimismo, Hernández Quispe Suly y Urbina Camacho Milagros en Cajamarca en el año 2021 obtuvieron una correlación inversa ($r=-0,876$) estadísticamente significativa ($p=0,053$). También, Quispitupa Paucar Yumeth en el distrito de Independencia en el año 2020 alcanzó una

correlación inversa ($r=-0,853$) estadísticamente significativa ($p=0,003$). Sin embargo, los resultados encontrados en la investigación, difieren del estudio de Pérez Alvarado Luz y Ramírez Alfaro Maryurie en Cercado de Lima en el año 2019 las cuales consiguieron un valor de p mayor a 0,05 ($p=0,09$). Del mismo modo, no encuentran similitud con el estudio de Raico Hernández Elvis y Reyna Aguilar Yanina en Trujillo en el año 2020, quienes consiguieron un valor de p mayor a 0,05 ($p=0,086$).

Al realizar la revisión de la literatura, la ingesta de alcohol durante la pubertad está vinculado de forma multifactorial a diversas circunstancias, sin embargo se ha determinado que la funcionalidad familiar altera significativamente el comienzo y el sostenimiento del consumo de alcohol. En consecuencia, proponer intervenciones de enfermería que se enfoquen en la prevención del riesgo y la promoción de la salud dentro de las familias y con los adolescentes, es fundamental. El impacto positivo que representaría el desarrollo de conductas saludables, en base a estas intervenciones, significarían un aporte vital en cada uno de los miembros de la familia (10).

En relación al *primer objetivo específico* de la investigación, donde se buscó identificar el nivel de funcionalidad familiar de los adolescentes, se encontró que el nivel de funcionalidad familiar que más prevaleció fue moderadamente funcional y un bajo porcentaje de los adolescentes provienen de familias severamente disfuncionales.

Según los estudios precedentes, que utilizaron como herramienta el Test de Funcionalidad Familiar (FF – SIL), se encontró que los datos obtenidos guardan similitud con el estudio de Huaycani Mamani Yesica en Puno en el año 2020, la

cual identificó una funcionalidad familiar más predominante en moderadamente funcional. Por otro lado, los resultados difieren del estudio de Pérez Alvarado Luz y Ramírez Alfaro Maryurie en distrito de Lima en el año 2019 que consiguieron una funcionalidad familiar más predominante en disfuncional. Asimismo, la investigación difiere de Campos Terrones Mariapia en Cajamarca en el año 2020 que alcanzó una funcionalidad familiar más predominante en funcional.

Con respecto a la base teórica, la familia cumple un rol importante para el crecimiento y realización del adolescente, por ello su funcionalidad es determinante para la creación de relaciones interpersonales sanas, el impedimento de la aparición de las conductas de riesgo y en la ayuda al desarrollo integral del adolescente (4).

En cuanto al *segundo objetivo específico* de la investigación, donde se buscó identificar el nivel de consumo de alcohol de los adolescentes, se encontró que el nivel consumo de alcohol que más prevaleció fue una ingesta de bajo riesgo con un y un bajo porcentaje de los adolescentes presentaron una ingesta de dependencia.

Según los estudios precursores, que utilizaron como herramienta el instrumento de “Identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT)”, se obtuvo que los datos obtenidos guardan similitud con el estudio de Huaycani Mamani Yesica en Puno en el año 2020, la cual identificó un nivel de consumo más predominante en ingesta de bajo riesgo. Por otro lado, los resultados difieren del estudio de Quispitupa Paucar Yumeth en el distrito de Independencia en el año 2020 que consiguió un nivel de consumo más predominante en ingesta de riesgo. Asimismo, la investigación difiere de Sánchez Cubillas Karin en el distrito de Villa María del Triunfo en el 2020 que alcanzó un nivel de consumo más predominante en ingesta de riesgo.

Según la literatura, los niveles altos de ingesta de alcohol en los escolares es un factor de riesgo para la salud, debido que altera el autocontrol e incrementa los comportamientos inadecuados inminentes. El consumo de alcohol en diversos contextos no es una complicación exclusiva de la adolescencia, sin embargo suele generarse durante esta etapa de vida, por ello se debe poner énfasis en disminuir las situaciones de riesgo de cualquier nivel para evitar daños prematuros en el futuro (17).

En concordancia al *tercer objetivo específico* de la investigación, donde se buscó identificar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión magnitud del consumo en los adolescentes, se obtuvo según en el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,175$) que existe una correlación negativa o inversa estadísticamente significativa ($p=0,036$). La correlación inversa de las variables en el estudio sostiene que, niveles altos de funcionalidad familiar se corresponden con niveles bajos de consumo de alcohol, en su dimensión magnitud del consumo en los adolescentes o niveles bajos de funcionalidad familiar se corresponden con niveles altos de consumo de alcohol, en su dimensión magnitud del consumo en los adolescentes.

El resultado obtenido, de la dimensión magnitud del consumo, guarda similitud con el estudio de Hernández Quispe Suly y Urbina Camacho Milagros en Cajamarca en el año 2021, quienes trabajaron con la presente dimensión en su investigación. Hernández y Urbina obtuvieron según en el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,784$) mantiene una correlación negativa o inversa estadísticamente significativa ($p=0,053$).

En la recopilación de información, la dimensión magnitud del consumo comprende un conjunto de elementos que involucra la frecuencia del consumo ocasional o elevado y la ingesta de una cantidad típica del alcohol. Los adolescentes que presentan rasgos de una familia disfuncional se inclinan por situaciones que pueden llevarlo a consumir una mayor cantidad de alcohol que la permitida y por ende es trascendental identificar el modelo de ingesta de alcohol que incrementa el trance de situaciones complicadas en el adolescente y su círculo social (21).

Acerca del *cuarto objetivo específico* de la investigación, donde se buscó identificar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión síntomas de dependencia en los adolescentes, se obtuvo según en el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,209$) que existe una correlación negativa o inversa estadísticamente significativa ($p=0,012$). La correlación inversa de las variables en el estudio sostiene que, niveles altos de funcionalidad familiar se corresponden con niveles bajos de consumo de alcohol, en su dimensión síntomas de dependencia en los adolescentes o niveles bajos de funcionalidad familiar se corresponden con niveles altos de consumo de alcohol, en su dimensión síntomas de dependencia en los adolescentes.

El resultado obtenido, de la dimensión síntomas de dependencia, guarda similitud con el estudio de Hernández Quispe Suly y Urbina Camacho Milagros en Cajamarca en el año 2021, quienes trabajaron con la presente dimensión en su investigación. Hernández y Urbina obtuvieron según en el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,758$) que existe una correlación negativa o inversa estadísticamente significativa ($p=0,051$).

En cuanto a la teoría, la dimensión síntomas de dependencia se compone por la pérdida del dominio sobre la ingesta del alcohol, el incremento de la notabilidad del consumo y el inicio de la ingesta por las mañanas. Los adolescentes que presentan rasgos de una familia disfuncional padecen de patrones cognitivos y conductuales rígidos que aparecen en la persona luego de repetir un modelo de consumo de alcohol por un determinado tiempo y por lo tanto es fundamental registrar el conglomerado de acontecimientos fisiológicos, conductuales y/o cognitivos que pueden surgir detrás de un suceso reiterativo aprendido (14).

Por último, en consideración al *quinto objetivo específico*, donde se buscó identificar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión consecuencias negativas de consumo en los adolescentes, se obtuvo según en el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,280$) que existe una correlación negativa o inversa estadísticamente significativa ($p=0,001$). La correlación inversa de las variables en el estudio sostiene que, niveles altos de funcionalidad familiar se corresponden con niveles bajos de consumo de alcohol, en su dimensión consecuencias negativas del consumo en los adolescentes o niveles bajos de funcionalidad familiar se corresponden con niveles altos de consumo de alcohol, en su dimensión consecuencias negativas del consumo en los adolescentes. El resultado obtenido, de la dimensión consecuencias negativas de consumo, guarda similitud con el estudio de Hernández Quispe Suly y Urbina Camacho Milagros en Cajamarca en el año 2021, quienes trabajaron con la presente dimensión en su investigación. Hernández y Urbina obtuvieron según en el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,809$) que existe una correlación negativa o inversa estadísticamente significativa ($p=0,004$).

Se indica en la teoría que, la dimensión consecuencias negativas de consumo se caracteriza por la aparición de emociones de culpa tras la ingesta de alcohol, contusiones vinculadas con el alcohol, lagunas de memoria y preocupación por parte de pares sobre el excesivo consumo. Los adolescentes que presentan rasgos de una familia disfuncional tienden a tener consecuencias negativas tanto físicas, emocionales y sociales que afrontan las personas con problemas de alcoholismo y por ello es importante reconocer el patrón adictivo que sobrelleva a las secuelas negativas tanto para el bienestar mental como físico e incluso en las consecuencias sociales (12).

VII. CONCLUSIONES

En el presente estudio, se concluyó lo siguiente:

- En relación al objetivo general, existe evidencia de una correlación negativa o inversa estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos en el año 2023.
- Con respecto al primer objetivo específico, se identificó que el nivel de funcionalidad familiar que más prevaleció es el de *moderadamente funcional*.
- Con respecto al segundo objetivo específico, se identificó que el nivel de consumo de alcohol que más prevaleció fue la *ingesta de bajo riesgo*.
- Con respecto al tercer objetivo específico, existe evidencia de una correlación negativa o inversa estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la *dimensión magnitud del consumo*.

- Con respecto al cuarto objetivo específico, existe evidencia de una correlación negativa o inversa estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la *dimensión síntomas de dependencia*.
- Con respecto al quinto objetivo específico, existe evidencia de una correlación negativa o inversa estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la *dimensión consecuencias negativas del consumo*.

VIII. RECOMENDACIONES

Se plantean las siguientes recomendaciones:

- Se sugiere a las entidades a cargo de los estudiantes de la institución que puedan brindar los resultados obtenidos de la investigación a los maestros, madres y padres de familia y alumnado en general. Esto permitirá sensibilizar a la población sobre la problemática encontrada.
- Del mismo modo, se observa pertinente realizar consejerías y talleres educativos durante las horas pedagógicas de tutoría y reunión de padres de familia.
- Asimismo, se exhorta a la institución educativa fomentar actividades recreativas orientadas a la promoción de estilos de vida saludable y salud mental, para poder disminuir el riesgo del consumo de alcohol en los escolares.
- Por otro lado, se invita al Centro de Salud Materno Infantil Virgen del Carmen, que es el establecimiento de salud más cercano a la institución educativa, específicamente al área de enfermería, intervenir de forma oportuna mediante programas educativos orientados a la funcionalidad familiar como fuente de apoyo elemental en el desarrollo y formación biopsicosocial del adolescente durante esta etapa de vida.

- Además, es indispensable mencionar que un servicio de enfermería escolar contribuye a promover la salud y enseñar a los estudiantes a asumir hábitos de vida más saludables en su día a día. El profesional de enfermería es un referente en conocimientos de bienestar para los alumnos, los apoderados y los profesores.
- De igual forma, se considera conveniente que las futuras investigaciones científicas tomen en consideración los hallazgos del estudio para la elaboración de protocolos de cuidados de enfermería para el manejo pertinente de los casos con la problemática abordada.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales J, Tuse R, Carcausto W. Consumo de alcohol y drogas ilícitas en adolescentes preuniversitarios. *Revista Cubana de Medicina General Integral* [Internet]. 2019; 35(3): p. e878. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2019/cmi193c.pdf>.
2. Estrada E, Mamani H. Funcionamiento familiar y niveles de logro de aprendizaje de los estudiantes de educación básica. *Rev. Inv. Val* [Internet]. 2020; 14(2): p. 96-102. Disponible en: <https://doi.org/10.33554/riv.14.2.680>.
3. Higareda J, Rivera S, Reidl L, Flores M, Romero A. Consumo de alcohol y rasgos de ansiedad y depresión en adolescentes escolarizados. *Health and Addictions* [Internet]. 2021; 21(2): p. 44-59. Disponible en: <https://web.s.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=0&sid=91d4a621-5292-4d0d-b74a-89b7524b811e%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=151886163&db=a9h>.
4. Llamosas L, Manthey J. Cambios en el consumo de alcohol en España de 1990 a 2019. *ADICCIONES* [Internet]. 2020; 34(1). Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/2022ConsumoAlcoholEspanaLlamosas.pdf.
5. Flores P, López K, Guzmán F, Rodríguez L, Jiménez B. Consumo de alcohol y su relación con la agresividad en adolescentes de secundaria. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones* [Internet]. 2019; 5(1). Disponible en: <http://riiad.org/index.php/riiad/article/view/riiad.2019.1.05>.

6. Programa Nacional de Centros Juveniles. Informe Estadístico 2020. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos; 2020. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1752478/INFORME-ESTADISTICO-2020.pdf.pdf?v=1616542754>
7. Lituma-Aguirre D, Abanto-Hinostroza RJ, Altamirano-Gomes JC, Cahuana-Castillo F, Castañeda-Alarcón D, Leiva-Valentin RG, et al. Factores asociados a bajo rendimiento académico en un colegio estatal de la localidad de Armatambo Chorrillos Factors associated with poor academic performance in a state school in the town of Chorrillos Armatambo. 2014 [citado el 14 de abril de 2023]; Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/1549df14436a9cc68edbf778fb3579f2b2159c3e>
8. Delfín C, Cano R, Peña E. Funcionalidad familiar como política de asistencia social en México. Revista de Ciencias Sociales (RCS) [Internet]. 2020; 26(2): p. 43-55. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7500742>.
9. Reyes S, Oyola M. Funcionalidad familiar y conductas de riesgo en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo [Internet]. 2022; 13(2): p. 127-137. Disponible en: <https://comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/687/347>.
10. Olivera E, Yupanqui D. Violencia escolar y funcionalidad familiar en adolescentes con riesgo de deserción escolar. Revista Científica de la UCSA [Internet]. 2020; 7(3): p. 3-13. Disponible en: <http://revista-ucsa-ct.edu.py/ojs/index.php/ucsa/article/view/42/42>.

11. Esteves A, Paredes R, Calcina C, Yapuchura C. Habilidades Sociales en adolescentes y Funcionalidad Familiar. *Comuni@cción* [Internet]. 2020; 11(1): p. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2219-71682020000100016&script=sci_arttext&tlng=pt.
12. Ordoñez Y, Gutiérrez R, Méndez E, Alvarez N, Lopez D, De la Cruz C. Asociación de tipología familiar y disfuncionalidad en familias con adolescentes de una población mexicana. *Atón Primaria* [Internet]. 2020; 52(10): p. 680-689. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8054295/>.
13. Castaño J, Páez M. Funcionalidad familiar y tendencias adictivas a internet y a sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. *Psicol. caribe* [Internet]. 2019; 36(2). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2019000200177.
14. Salazar M, Garza E, García S, Juárez P, Herrera J, Duran T. Funcionamiento familiar, sobrecarga y calidad de vida del cuidador del adulto mayor con dependencia funcional. *Enferm. univ* [Internet]. 2019; 16(4). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400362.
15. Plazares D, Moreira J, Cevallos D. Tipos de familia y su incidencia en el rendimiento académico en estudiantes de educación básica. *Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa* [Internet]. 2022; 10(1). Disponible en: <http://refcale.ulead.edu.ec/index.php/refcale/article/view/3523>.

16. Ryan S, Kokotailo P. Alcohol Use by Youth. *Pediatrics* [Internet]. 2019; 144(1): p. e20191357. Available from: <https://publications.aap.org/pediatrics/article/144/1/e20191357/37083/Alcohol-Use-by-Youth?autologincheck=redirected>.
17. Molero M, Pérez M, Barragán A, Del Pino R, Gázquez J. Analysis of the Relationship between Emotional Intelligence, Resilience, and Family Functioning in Adolescents' Sustainable Use of Alcohol and Tobacco. *MDPI* [Internet]. 2019; 11(10): p. Available from: <https://www.mdpi.com/2071-1050/11/10/2954>.
18. Moro MR, Carballeira Carrera L, Elúa Samaniego A, Radjack R. Los adolescentes y el mundo. Un enfoque transcultural. *Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr* [Internet]. 2021 [citado el 30 de septiembre de 2024];41(139):151–69. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352021000100151
19. Campos-Valenzuela N, Espinoza-Venegas M, Celis-Bassignana M, Luengo-Machuca L, Castro-Aravena N, Cabrera-Melita S. Estilos de vida de adolescentes y su relación con la percepción de sus contextos de desarrollo. *SANUS* [Internet]. 2023;8(1):e389. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.36789/revsanus.vi1.389>
20. Lazo L, Linares L, Vitón A, Díaz G. Nivel de conocimiento sobre alcoholismo en adolescentes de un consultorio médico. *Revista Científica Estudiantil* [Internet]. 2019; 58(271): p. 15-19. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/659/338.

21. Cedeño Y, Aspiazu R, Mazacon L, Suárez L. Adolescent alcoholism and its effects on academic behavior. *Ecuadorian Science Journal* [Internet]. 2021; 5(1): p. 20-23. Disponible en: <https://journals.gdeon.org/index.php/esj/article/view/103>.
22. OMS. Alcohol. [Online]; 2022. Acceso 19 de julde 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>.
23. Masson C. Manejo del estrés y la ansiedad y adicción al alcohol cómo dejar de ber y recuperarse de la adicción al alcohol: Independently published; 2021. Disponible en: <https://www.amazon.com/-/es/Charlie-Mason/dp/B08BTX6T25>
24. Díaz M, Calderín J. Síndrome de abstinencia alcohólica: Resultado del estrés y desequilibrio neuronal. *Revista Biomédica* [Internet]. 2020; 31(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7398800>.
25. Paredes W, Toapanda L, Pazmiño L, Eras J, Jácome J. El alcoholismo como causa agravante en casos de violencia contra la mujer o miembros del núcleo familiar. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores* [Internet]. 2019; 6(68): p. 1-19. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/1346>.
26. Góngora O, Gómez Y, Ojeda M, Pérez J, Hernández E, Riuverón W. Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. *Acta Médica del Centro* [Internet]. 2019; 13(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=88234>.
27. Lago Y, Valle T, Sosa J, Coro Z, Báez M. Consumo de alcohol en adolescentes de la escuela preuniversitaria Federico Engels de Pinar del Río. *AMC* [Internet].

- 2021; 25(2). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000200008.
28. Gutiérrez M, Alejo M, Benítez J. Percepción de los adolescentes mexicanos sobre el riesgo del consumo de alcohol. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala* [Internet]. 2022; 25(1). Disponible en:
<https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol25num1/Vol25No1Art9.pdf>.
29. Avila M, Rodríguez L, Armendáriz N, Pérez V, Tenahua I, Guzmán F. Factores de riesgo y etapas de adquisición del consumo de drogas lícitas en estudiantes mexicanos. *Journal Health NPEPS* [Internet]. 2019; 4(2): p. 280-296. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/01/1047641/3761-14875-1-pb-1.pdf>.
30. Guerra E, Machado A, González Y, Mesa M, Carrazana I. Percepción de riesgo del uso nocivo del alcohol y sus consecuencias en adolescentes. *Revista Médica. Granma* [Internet]. 2019; 23(4): p. 744-757. Disponible en:
<http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1289>.
31. Segovia A, Mesa-Cano I, Ramírez-Coronel A, García J. Características demográficas y clínicas de mujeres con amenaza de parto pretérmino. *Am J Public Health* [Publicación periódica en línea]. 2021. Disponible en:
<https://www.jah-journal.com/index.php/jah/article/view/82>.
32. Habibzadeh H, Shariati A, Mohammadi F, Babayi S. The effect of educational intervention based on Pender's health promotion model on quality of life and health promotion in patients with heart failure: an experimental study. *BMC*

- Cardiovasc Disord [Internet]. 2021; 21(478). Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12872-021-02294-x>.
33. Pérez L, Almanzar A. Cirugía estética y motivaciones psicosociales. Hacia un estado de la cuestión y perspectivas de investigación. Revista de Ciencias Sociais, Humanas e Engenharias [Internet]. 2021; 7(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5727/572767999009/572767999009.pdf>.
34. Arévalo M, Mejía P, Pacheco M. Funcionalidad familiar en padres de adolescentes tardíos según modelo circuplejo de Olson. Revista Cubana de Educación Superior. 2019; 38(4). Disponible en: <http://www.rces.uh.cu/index.php/RCES/article/view/323>.
35. Feixa C. Identidad, Juventud y Crisis: el concepto de crisis en las teorías sobre la juventud. Revista Española de Sociología [Internet]. 2020; 29(3). Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/71605>.
36. Gañán A, Moreno S, Orejuela J. Reflexiones críticas sobre las teorías de placer, sufrimiento y malestar desde la psicodinámica y las clínicas del trabajo. Psyccespacios [Internet]. 2022; 16(28). Disponible en: <https://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios/article/view/1456>.
37. Cacaís A. Bienestar subjetivo hedónico en una muestra de adolescentes de la zona rural y urbana de cinco municipios del departamento de Tolima. Tesis de pregrado. Universidad Antonio Nariño. Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/2473/1/2020AngieCatalinaCacaísCamacho.pdf>
38. Salcedo A. Prevalencia de consumo de riesgo de alcohol (test de audit) relacionado con la funcionalidad familiar en adolescentes de 15 a 17 años, del

colegio Marista Particular "Pio XII", en Santo Domingo de los Tsáchila, período 2019. Informe final de Investigación presentado como requisito para optar por el Título de Psiquiatra. Universidad Central del Ecuador, 2020. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20887/1/T-UCE-0006-CME-162-P.pdf>

39. Peuker A, Caovilla J, Costa C, Mosmann C. Uso de alcohol y otras drogas por adolescentes: asociaciones con problemas emocionales y comportamentales y el funcionamiento familiar. *Psicol. clin.* [Internet]. 2020; 32(2): p. 315-334. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S0103-56652020000200007&script=sci_abstract&tIng=es.
40. Segura G. Dependencia del consumo de alcohol y el funcionamiento familiar en los usuarios del Centro de Salud No. 1 Pumapungo, (T.A.I)- Cuenca, durante el periodo septiembre 2018 abril 2019. Artículo académico previo a la obtención del título de Sicólogo Clínico. Universidad Católica de Cuenca; 2019. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/11108/1/14BT-TT2019%20SC19.pdf>
41. Cortaza L, Blanco F, Hernández B, Lugo L, Beverido P, Salas B, et al. El uso del Internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes mexicanos. *Health and Addictions* [Internet]. 2019; 19(2): p. 59-69. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Paulina-Beverido/publication/341251871_Uso_de_internet_consumo_de_alcohol_y_funcionalidad_familiar_en_adolescentes_mexicanos/links/5ee90c2892851ce9e7ea251f/Uso-de-internet-consumo-de-alcohol-y-fun.

42. Hernández S, Urbina M. Consumo de alcohol y funcionalidad familiar en estudiantes adolescentes de una institución educativa privada de Cajamarca, 2021. Tesis de pregrado. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1805/HERNÁNDEZ%2C%20S.%20Y%20URBINA%2C%20M.%20%282021%29%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
43. Huaycani Y. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de la institución educativa secundaria Industrial 32 Puno-2019. Para optar el Título Profesional de: Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2020. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3280631>
44. Campos M. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de 3° a 5° año de secundaria de una institución educación particular de la ciudad de Cajamarca, 2020. Tesis para optar el título profesional de: Licenciada en Psicología. Universidad Privada del Norte; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/27646/Campos%20Terrones%2c%20Mariapía.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
45. Raico E, Reyna Y. Funcionamiento familiar y riesgo de consumo de alcohol en adolescentes, Trujillo - 2019. Tesis para optar el título de: Licenciado en Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo; 2020. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15945/1928.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

46. Quispitupa Y. Funcionalidad familiar asociada al consumo de alcohol en adolescentes del nivel secundaria de un sector de Independencia, Lima-2020. Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57653/Quispitupa_PY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Alfaro M. Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los adolescentes de la IEP San Juan El Bautista, distrito del Callao, 2020. Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en enfermería. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74256/Alfaro_CMJ-SD.pdf?sequence=2&isAllowed=y
48. Pérez L, Ramírez M. Relación entre la funcionalidad familiar y consumo de alcohol en los escolares adolescentes. Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en enfermería. Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2871>
49. Escudero C, Cortez L. Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica: Ediciones UTMACH; 2018. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12501/1/Tecnicas-y-MetodosCualitativosParaInvestigacionCientifica.pdf>
50. Ortega Veitía T, Cuesta Freijomil D de la, Días Retureta C. Propuesta de un instrumento para la aplicación del proceso de atención de enfermería en familias disfuncionales. Rev Cubana Enferm [Internet]. 1999 [citado el 30 de septiembre de 2024];15(3):164–8. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191999000300005

51. Chacon S. Funcionalidad familiar y su relación con el bienestar personal en adolescentes de 13 a 18 años, expuestos a violencia intrafamiliar, Pasco, 2020. Tesis para obtener el título profesional de: Licenciada en Psicología. Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50109/Chacon_LSM-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
52. Colán A, Rosario F. Análisis psicométrico del cuestionario para la detección del consumo de alcohol-AUDIN en Universitarios peruanos. Veritas Et Scientia [Internet]. 2022 nov 30 [citado 2022 nov 29]; 11(2): 337-347. Disponible en: <https://revistas.upt.edu.pe/ojs/index.php/vestsc/article/view/688/684>
53. Sime L, Díaz-Bazo C. Los doctorados en educación: Tendencias y retos para la formación de investigadores; 2019. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=R6HNDwAAQBAJ&pg=PT98&dq=principios+eticos+investigaci%C3%B3n&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiN-I7Oudf1AhXoQjABHVADBGAQ6AF6BAgJEAI#v=onepage&q&f=false>

XI. TABLAS

Tabla nro. 1

Datos generales de los adolescentes de una Institución Educativa Nacional de
Chorrillos en el año 2023

Datos generales	Frecuencia absoluta	Porcentaje
<i>Sexo</i>		
Femenino	62	42,8%
Masculino	82	57,2%
<i>Total</i>	<i>144</i>	<i>100,0%</i>
<i>Grado</i>		
3er grado	48	33,1%
4to grado	40	27,6%
5to grado	56	39,3%
<i>Total</i>	<i>144</i>	<i>100,0%</i>
<i>Acompañante</i>		
Familiar	65	44,8%
Amigos	42	29,0%
Otros	28	20,0%
Solos	7	4,8%
No consume	2	1,4%
<i>Total</i>	<i>144</i>	<i>100,0%</i>

Datos generales de los adolescentes de una Institución Educativa Nacional de
Chorrillos en el año 2023

Datos generales	Resultado
<i>Edad años</i>	
Promedio	16,12
Desviación estándar	1,351
Menor edad	14
Mayor edad	20
 <i>Edad de consumo</i>	
Promedio	11,08
Desviación estándar	6,308
Menor edad	0
Mayor edad	19

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El sexo masculino es el más representativo con un 57,2%, el mayor porcentaje de la población fue de 5to grado con un 39,3%, el acompañante con quien probaron alcohol fue en su mayoría un familiar con un 44,8%, la edad promedio de la población fue de 16 años y la edad promedio del inicio del consumo de alcohol fue de 11 años.

Tabla nro. 2

Relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una
Institución Educativa Nacional de Chorrillos en el año 2023

Función familiar	Consumo de alcohol
Coefficiente de correlación Rho de Spearman	-0,234
Sig. (bilateral)	0,005
N	144

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,234$), muestran una correlación negativa o inversa, la cual resulto estadísticamente significativa ($p=0,005$). La correlación resulto de bajo nivel.

Tabla nro. 3

Nivel de funcionalidad familiar de los adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos

Función familiar	Frecuencia absoluta	Porcentaje
Severamente disfuncional	4	2,8%
Familia disfuncional	39	26,9%
Moderadamente funcional	85	59,3%
Funcional	16	11,0%
<i>Total</i>	<i>144</i>	<i>100,0%</i>

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El nivel de funcionalidad familiar, que prevaleció, en los adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos, fue el nivel moderadamente funcional con el 59,3%. Solo un 2,8% de los adolescentes provienen de familias severamente disfuncional.

Tabla nro. 4

Nivel de consumo de alcohol de los adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos

Consumo de alcohol	Frecuencia absoluta	Porcentaje
Ingesta de bajo riesgo	107	74,5%
Ingesta de riesgo	32	22,1%
Ingesta perjudicial	1	0,7%
Ingesta dependencia	4	2,8%
<i>Total</i>	<i>144</i>	<i>100,0%</i>

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El nivel de consumo de alcohol, que prevaleció, en los adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos, fue el nivel de bajo riesgo con el 74,5%. Un 2,8% presento nivel de ingesta de alcohol de dependencia.

Tabla nro. 5

Relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión magnitud en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos en el año 2023

Función familiar	Magnitud del consumo
Coefficiente de correlación Rho de Spearman	-0,175
Sig. (bilateral)	0,036
N	144

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,175$), muestran una correlación negativa o inversa entre las variables funcionalidad familiar y consumo de alcohol, en su dimensión magnitud del consumo, la cual resultado estadísticamente significativa ($p=0,036$). La correlación resultado de bajo nivel.

Tabla nro. 6

Relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión de síntomas en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos en el año 2023

Función familiar	Síntomas de dependencia
Coefficiente de correlación Rho de Spearman	-0,209
Sig. (bilateral)	0,012
N	144

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,209$), muestran una correlación negativa o inversa entre las variables funcionalidad familiar y consumo de alcohol, en su dimensión síntomas de dependencia, la cual resultado estadísticamente significativa ($p=0,012$). La correlación resultado de bajo nivel.

Tabla nro. 7

Relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión consecuencias negativas del consumo en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos en el año 2023

Función familiar	Consecuencias negativas del consumo
Coefficiente de correlación Rho de Spearman	-0,280
Sig. (bilateral)	0,001
N	144

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=-0,280$), muestran una correlación negativa o inversa entre las variables funcionalidad familiar y consumo de alcohol, en su dimensión consecuencias negativas del consumo, la cual resulto estadísticamente significativa ($p=0,001$). La correlación resulto de bajo nivel.

ANEXOS

Anexo nro. 1

Operacionalización de la variable:

Variables del estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Funcionalidad familiar	La funcionalidad familiar se explica como la percepción de la persona sobre la función que ejerce la familia (31).	Se medirá a través del test de funcionalidad familiar, que medirá los niveles de funcionalidad en la familia (51).	Cohesión	Alianza familiar	Ordinal	Familia severamente disfuncional = 14 a 26 puntos
			Armonía	Estabilidad emocional		Familia disfuncional = 27 a 42 puntos
			Comunicación	Transferencia de experiencias		Familia moderadamente funcional = 43 a 56 puntos
			Adaptación	Transformación en su estructura		Familia funcional = 57 a 70 puntos
			Afectividad	Manifestación de sentimientos		
			Roles	Compromisos		
			Permeabilidad	Experiencias		
Consumo de alcohol	La “Organización Mundial de la Salud (OMS)”, señala que “la ingesta de alcohol durante la pubertad altera el desarrollo transcendental saludable, lo cual lleva a escasas conductas saludables e incrementa el peligro de sobrellevar trastornos vinculados con el alcohol (14).	Se medirá mediante el instrumento de “Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)”, permitirá detectar a los adolescentes con problemas de alcohol (45).	Magnitud del consumo	Cantidad y frecuencia de consumo	Ordinal	Consumo de bajo riesgo = 0 a 7 puntos
			Síntomas de dependencia	Impulso de beber y pérdida del control		Consumo de riesgo = 8 a 15 puntos
			Consecuencias negativas del consumo	Lesiones o agresión a los otros o así mismo a consecuencia de beber		Consumo perjudicial = 16 – 19 puntos Consumo dependiente = 20 – 40 puntos

Anexo nro. 2

Matriz de consistencia:

TÍTULO	OBJETIVOS	PROBLEMA	VARIABLES	DISEÑO	POBLACIÓN
<p>FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL DE CHORRILLOS EN EL 2023</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocer el nivel de funcionalidad familiar de los adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos. - Conocer el nivel de consumo de alcohol de los adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos. - Identificar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión magnitud del consumo en adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos. - Identificar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión síntomas de dependencia en adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos. - Identificar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión consecuencias negativas del consumo en adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos. 	<p>Problema General: ¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es el nivel de funcionalidad familiar de los adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos? - ¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol de los adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos? - ¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión magnitud del consumo en adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos? - ¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión síntomas de dependencia en adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos? - ¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en la dimensión, consecuencias negativas del consumo en adolescentes de una institución educativa nacional de Chorrillos? 	<p>Variable 1: Funcionalidad familiar</p> <p>Variable 2: Consumo de alcohol</p>	<p>Metodología: Nivel descriptivo - correlacional Diseño comparativo Corte transversal.</p>	<p>La población está integrada por 227 estudiantes de una institución educativa nacional de Chorrillos. Se trabajará con muestreo no probabilístico.</p>

Anexo nro. 3

Instrumento nro. 1:

TEST DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR (FF – SIL)

Datos personales:

Edad: _____ Sexo: Hombre () Mujer () Grado: _____ Distrito: _____

Introducción: A continuación, se presentan situaciones que pueden ocurrir en su familia. Usted debe marcar con una X en la casilla que le corresponda a su respuesta, según la frecuencia en que la situación se presente.

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

Anexo nro. 4

Instrumento nro. 2:

CUESTIONARIO AUDIT

Instrucciones: Este cuestionario es personal y anónimo, tiene como finalidad medir el consumo de alcohol en adolescentes. A continuación, se formulan algunas preguntas y se le pide que responda indicando con una (X).

Edad: _____ Sexo: _____ Grado de Estudio: _____ de Secundaria

¿A qué edad empezaste a beber?: _____

Con quien(es) probaste alcohol: Con algún familiar () Con amigos () Otros: _____

<p>1. ¿Con cuanta frecuencia toma usted bebidas alcohólicas?</p> <p>(0) Nunca (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) De 4 a más veces a la semana</p>	<p>6. ¿Cuántas veces durante el último año ha necesitado un primer trago en la mañana, para iniciar el día, después de haber estado tomando mucho?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Una vez al mes (3) Una vez a la semana (4) Diariamente o casi diariamente</p>
<p>2. Cuándo usted se encuentra tomando ¿Cuántos tragos se bebe?</p> <p>(0) De 1 o 2 (1) De 3 o 4 (2) De 5 o 6 (3) De 7 a 9 (4) De 10 o más</p>	<p>7. ¿Cuántas veces durante el último año ha tenido sentimientos de culpa o remordimientos después de haber estado bebiendo?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Una vez al mes (3) Una vez a la semana (4) Diariamente o casi diariamente</p>
<p>3. ¿Cuántas veces toma usted, 6 o más tragos en una ocasión de consumo?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Una vez al mes (3) Una vez a la semana (4) Diariamente o casi diariamente</p>	<p>8. ¿Cuántas veces durante el último año ha sido incapaz de recordar lo que pasó la noche anterior porque estuvo bebiendo?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Una vez al mes (3) Una vez a la semana (4) Diariamente o casi diariamente</p>
<p>4. ¿Cuántas veces en el último año se ha encontrado que no podía parar de tomar una vez que había empezado?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez (2) Una vez al mes (3) Una vez a la semana (4) Diariamente o casi diariamente</p>	<p>9. ¿Usted o alguna otra persona han sido herida como resultado de haber bebido?</p> <p>(0) No (1) Sí, pero hace 3 años (2) Sí, pero hace 2 años (3) Sí, pero no durante el año pasado (4) Sí, durante el año pasado</p>
<p>5. ¿Cuántas veces durante el último año, no ha podido hacer lo que se esperaba de usted debido a la bebida?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez (2) Una vez al mes (3) Una vez a la semana (4) Diariamente o casi diariamente</p>	<p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o personal de salud, se ha preocupado porque usted este bebiendo mucho, le ha sugerido que debería dejar de beber?</p> <p>(0) No (1) Sí, pero hace 3 años (2) Sí, pero hace 2 años (3) Sí, pero no durante el año pasado (4) Sí, durante el año pasado</p>
<p>PUNTUACIÓN TOTAL</p>	

Anexo nro. 5

Solicitud a la Institución Educativa:

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chorrillos, de de 2023

Señor(a):

XXXXXXXXXXXXXX

Director(a) de la Institución Educativa Nacional de Chorrillos

Presente. -

Asunto: Solicitamos permiso para aplicar dos cuestionarios a los estudiantes del grado de secundaria, con motivos de investigación científica.

De nuestra especial consideración:

Es grato dirigirnos a usted para expresarle un saludo cordial, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicitamos gentilmente el permiso para la utilización de los instrumentos denominados **“TEST DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR”** y **“CUESTIONARIO AUDIT”**, con la finalidad de ser utilizado en la investigación titulada **“FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL DE CHORRILLOS”**.

Agradeciendo por anticipado la atención que brinde a la presente petición.

Atentamente,

Camino Infante, Antoinete Brigitte

Quiroz Mendoza, Brigitte Elizabeth

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

Anexo nro. 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Padres)

Título del estudio:	Funcionalidad familiar asociada al consumo de alcohol en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos en el año 2023
Investigador (a):	Camino Infante, Antoinete Brigitte Quiroz Mendoza, Brigitte Elizabeth
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un estudio para determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Nacional Corazón de Jesús de Armatambo en el distrito de Chorrillos, Lima - Perú en el año 2023. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

La disfunción familiar afecta la salud de sus miembros, pues facilita la aparición de crisis o eventos psicológicos peligrosos; del mismo modo, la disfunción familiar pone en un mayor riesgo la susceptibilidad a enfermedades y dependencias al consumo adictivo de ciertas sustancias psicoactivas en los miembros de la familia. Por otro lado, el alcohol es una de las sustancias más famosas y utilizadas en los adolescentes, siendo, además, la principal causa de mortalidad en esta población.

El presente estudio busca adquirir información actualizada sobre la problemática mencionada a través del uso de cuestionarios que ayudarán a medir la funcionalidad familiar y evaluar el nivel del consumo de alcohol. Por ello, la participación de su hijo(a) es relevante; ya que, los resultados permitirán en un futuro promover estrategias para elevar conexiones funcionales en la familia y disminuir el consumo de alcohol en los adolescentes, mediante el desarrollo de programas, capacitaciones y métodos preventivos.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo(a) participe y su hijo(a) decide participar voluntariamente en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Al confirmar usted su participación en el estudio, mediante su firma en el presente documento, se le invitará a su hijo(a) a participar voluntariamente en la ejecución del proyecto.
2. Si su hijo(a) decide participar se le explicará verbalmente el propósito de la investigación, cuáles serán los objetivos y los beneficios que se obtendrán.
3. Posteriormente, su hijo manifestará su participación voluntaria, o no, mediante su firma en el asentimiento informado.
4. Luego, se le entregará dos cuestionarios. El primer cuestionario consta de 14 preguntas las cuales tendrá que responder en un tiempo aproximado de 5 minutos y el segundo cuestionario consta de 10 preguntas las cuales tendrá que responder en un tiempo aproximado de 5 minutos.
5. Una vez que todos los estudiantes del aula hallan culminado de rellenar los cuestionarios se brindará una charla educativa sobre el consumo del alcohol en la adolescencia acompañado con un folleto didáctico; la charla educativa tendrá una duración de 10 minutos.
6. Asimismo, se le informará a su hijo(a) que recibirá apoyo del equipo de investigación y la psicóloga, en el caso considere que las preguntas de los cuestionarios estén dañando su sensibilidad.

Riesgos:

La participación en el presente estudio no involucra ningún tipo de riesgo. Sin embargo, si su hijo(a) indica que las preguntas están afectando su susceptibilidad el/ella podrá desistir del cuestionario. Del mismo modo, el personal de psicología y el equipo de investigación se encontrarán presente durante la ejecución del estudio con el fin de brindar apoyo en el caso se presente un desplazamiento de emociones y así evitar afectar la sensibilidad de su hijo(a) por las preguntas realizadas en los cuestionarios. Por otro lado, si se identifica que su hijo(a) tiene problemas con el consumo de alcohol se le informará y se le derivará al Centro de Salud Materno Infantil Virgen del Carmen, el cual cuenta con el área de Servicio de Salud Diferenciado para la Atención Integral a Adolescentes

(SADA) para la orientación, consejería y atención de estos casos.

Beneficios:

Al aceptar la participación en el estudio, su hijo(a) obtendrá una charla educativa acompañada de material didáctico (folleto informativo) sobre el consumo del alcohol en la adolescencia. Asimismo, los resultados permitirán justificarse en lo práctico en el futuro para la institución educativa, puesto que la investigación tiene como finalidad determinar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes, y así ser un punto de partida para el desarrollo de programas, capacitaciones y métodos preventivos dirigidos a los estudiantes y familias con el propósito de promover estrategias para elevar conexiones funcionales en la familia y disminuir el consumo de alcohol.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por la participación de su hijo(a) en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos 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.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a [Antoinete Brigitte Camino Infante](#), al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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.

Nombres y Apellidos Padre/madre/tutor	Firma	Fecha y Hora
Nombres y Apellidos Testigo (participante analfabeto)	Firma	Fecha y Hora
Nombres y Apellidos Investigador	Firma	Fecha y Hora

Anexo nro. 7

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(12 a 17 años)

Título del estudio:	Funcionalidad familiar asociada al consumo de alcohol en adolescentes de una Institución Educativa Nacional de Chorrillos en el año 2023
Investigador (a):	Camino Infante, Antoinete Brigitte Quiroz Mendoza, Brigitte Elizabeth
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Te estamos invitando a participar en un estudio para determinar la relación entre la funcionalidad familiar y el consumo de alcohol en los adolescentes de la Institución Educativa Nacional Corazón de Jesús de Armatambo en el distrito de Chorrillos, Lima – Perú en el año 2023. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

La disfunción familiar afecta la salud de sus miembros, pues facilita la aparición de crisis o eventos psicológicos peligrosos; del mismo modo, la disfunción familiar pone en un mayor riesgo la susceptibilidad a enfermedades y dependencias al consumo adictivo de ciertas sustancias psicoactivas en los miembros de la familia. Por otro lado, el alcohol es una de las sustancias más famosas y utilizadas en los adolescentes, siendo, además, la principal causa de mortalidad en esta población.

El presente estudio busca adquirir información actualizada sobre la problemática mencionada a través del uso de cuestionarios que ayudarán a medir la funcionalidad familiar y evaluar el nivel del consumo de alcohol. Por ello, tu participación en la ejecución de este proyecto es relevante; ya que, los resultados permitirán en un futuro promover estrategias para elevar conexiones funcionales en la familia y disminuir el consumo de alcohol en los adolescentes, mediante el desarrollo de programas, capacitaciones y métodos preventivos.

Procedimientos:

Si decides participar voluntariamente en este estudio se te realizará lo siguiente:

1. Te invitaremos a participar de manera voluntaria en la ejecución del presente estudio.
2. Si decides participar se te explicará verbalmente el propósito de la investigación, cuáles serán los objetivos y los beneficios que se obtendrán.
3. Posteriormente, manifestarás tu participación voluntaria, o no, mediante tu firma en el presente asentimiento informado.
4. Luego, se te entregará dos cuestionarios. El primer cuestionario consta de 14 preguntas las cuales tendrás que responder en un tiempo aproximado de 5 minutos y el segundo cuestionario consta de 10 preguntas las cuales tendrás que responder en un tiempo aproximado de 5 minutos.
5. Una vez que todos los estudiantes del aula hallan culminado de rellenar los cuestionarios se te brindará una charla educativa sobre el consumo del alcohol en la adolescencia acompañado con un folleto didáctico; la charla educativa tendrá una duración de 10 minutos.
6. Recuerda que aunque tengas la autorización de tu apoderado para participar en el estudio, no tienes la obligación de participar en el si así lo decides.
7. Asimismo, se te informará que recibirás apoyo del equipo de investigación y la psicóloga, en el caso consideres que las preguntas de los cuestionarios estén dañando tu sensibilidad.

Riesgos:

La participación en el presente estudio no involucra ningún tipo de riesgo. Sin embargo, si consideras que las preguntas están afectando tu susceptibilidad podrás desistir del cuestionario. Del mismo modo, el personal de psicología y el equipo de investigación se encontrarán presente durante la ejecución del estudio con el fin de brindarte apoyo en el caso presentes un desplazamiento de emociones y así evitar afectar tu sensibilidad por las preguntas realizadas en los cuestionarios. Por otro lado, si se identifica que algún estudiante tiene problemas con el consumo de alcohol se le informará a la madre o padre de familia responsable y se le derivará al Centro de Salud Materno Infantil Virgen del Carmen, el cual cuenta con el área de Servicio de Salud Diferenciado para la Atención Integral a Adolescentes (SADA) para la orientación, consejería y atención de estos casos.

Beneficios:

Al aceptar la participación en el estudio, obtendrás una charla educativa acompañada de material didáctico (folleto informativo) sobre el consumo del alcohol en la adolescencia. Asimismo, los resultados permitirán justificarse en lo práctico en el futuro para la institución educativa, puesto que la investigación tiene como finalidad determinar la relación entre funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes, y así ser un punto de partida para el desarrollo de programas, capacitaciones y métodos preventivos dirigidos a los estudiantes y familias con el propósito de promover estrategias para elevar conexiones funcionales en la familia y disminuir el consumo de alcohol.

Costos y compensación

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos tu información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

Derechos del participante:

Si decides participar en el estudio, puedes retirarte de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a [Antoinete Brigitte Camino Infante](#), al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

_____ Nombres y Apellidos Participante	_____ Firma	_____ Fecha y Hora
_____ Nombres y Apellidos Testigo (participante analfabeto)	_____ Firma	_____ Fecha y Hora
_____ Nombres y Apellidos Investigador	_____ Firma	_____ Fecha y Hora

Anexo nro. 8

Carta de compromiso del personal de psicología de la institución educativa:

CARTA DE COMPROMISO

Yo, Claudia Elsa Aguirre Rodriguez de
Nacionalidad Peruana; con Documento Nacional de Identidad n.º
72196770; domiciliada en Au. Mexico 407, Distrito de
Chorrillos, Provincia de Lima, Departamento de Lima y en
el pleno goce de los derechos constitucionales,

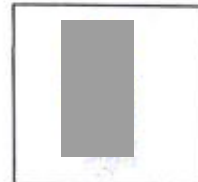
Declaro:

1. Que, acompañaré al equipo investigador del proyecto de investigación titulado **"FUNCIONALIDAD FAMILIAR ASOCIADA AL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL DE CHORRILLOS EN EL AÑO 2023"** durante el recorrido de la ejecución del estudio, con el fin de brindar apoyo en el caso se presente un desplazamiento de emociones y así evitar afectar la sensibilidad de los estudiantes por las preguntas realizadas en los cuestionarios.

En ese sentido, manifiesto que lo antes mencionado corresponde a la verdad de los hechos y para que consten los efectos oportunos, me ratifiqué en lo expresado en señal de la cual firmo el presente documento.

Lima, 11 de julio del 2023


Claudia Elsa Aguirre Rodriguez
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 31534



**Huella
digital**

CPSP n.º 31534

Anexo nro. 9

Folleto informativo:

EL ALCOHOL EN LA ADOLESCENCIA



La adolescencia es la etapa de la vida en la que ocurren importantes cambios físicos, cognitivos, sociales y emocionales.

El consumo de alcohol en esta etapa puede alterar el crecimiento vital saludable, llevar a comportamientos poco saludables y **aumentar el riesgo de sufrir trastornos relacionados con el alcohol** en la edad adulta.

Factores que pueden incidir en el consumo de alcohol en la población adolescente



Son muchos los factores que pueden incidir en el consumo de alcohol en la población adolescente, incluidos algunos factores genéticos y la personalidad, el nivel socioeconómico, las percepciones sobre el alcohol y los factores sociales y ambientales. Por ejemplo:

Consumo de alcohol en la población joven de la Región de las Américas

- En el 2016, alrededor del 38% de la población de entre 15 y 19 años había bebido alcohol durante el año anterior y el 18,5% había tenido episodios de consumo excesivo (1).
- En 14 países de América Latina y el Caribe, la mayoría de los adolescentes había consumido su primera bebida alcohólica antes de los 14 años. En general, la población joven obtenía acceso a las bebidas en el hogar o facilitadas por familiares o amigos (2).

Los factores relacionados con la crianza de los hijos



(por ejemplo, el acceso a bebidas alcohólicas en el hogar, la falta de supervisión por parte de padres y madres, la ausencia de reglas específicas sobre el alcohol) y las actitudes y los comportamientos de los pares en relación con las bebidas alcohólicas pueden ejercer una fuerte influencia social en el consumo de alcohol en la adolescencia (3).

La exposición de la población joven a los anuncios y las promociones de bebidas alcohólicas



aumenta las probabilidades de iniciación precoz en el consumo de alcohol y de adopción de hábitos de consumo regular (2, 5).

Cuando los adolescentes y jóvenes dicen "me gusta" o comparten anuncios de bebidas alcohólicas o descargan material auspiciado por los productores de bebidas alcohólicas en las redes sociales, esto puede incidir en su consumo de alcohol (5).

Los trastornos de salud mental, como la depresión y la ansiedad, pueden aumentar la probabilidad de consumir alcohol en la adolescencia, y viceversa (4).



El precio bajo y la gran disponibilidad comercial o pública de las bebidas alcohólicas condiciona el consumo en la población adolescente.



EL ALCOHOL EN LA ADOLESCENCIA



La población adolescente es vulnerable a los efectos del alcohol



La iniciación precoz en el consumo de alcohol puede condicionar los patrones de consumo en la edad adulta. El consumo de alcohol antes de los 15 años (1) y el consumo en exceso durante la adolescencia (6) aumentan el riesgo de sufrir trastornos por consumo de alcohol u otras drogas más adelante.

El consumo de alcohol durante la adolescencia puede afectar el desarrollo del cerebro, la capacidad de cultivar relaciones saludables y la posibilidad de llevar un estilo de vida saludable. Además, puede empeorar el rendimiento escolar y llevar a comportamientos sexuales de riesgo (1, 4). Es importante tener en cuenta que el desarrollo del cerebro continúa hasta alrededor de los 25 años.



La población joven que se inicia en el consumo de alcohol de manera precoz y bebe con frecuencia corre un mayor riesgo de vivir situaciones de violencia, sea como víctimas o como victimarios. El consumo de alcohol puede reducir la capacidad de autocontrol y de evaluación de los riesgos.

En ocasiones, la población infantil y adolescente que sufre situaciones de violencia o es testigo de ella tiene un mayor riesgo de sufrir problemas relacionados con el consumo de alcohol más adelante. Además, los hijos de padres y madres que consumen alcohol de manera perjudicial tienen un riesgo elevado de presentar comportamientos antisociales, incluida la violencia (7).

El consumo de alcohol por parte de la población joven también está vinculado estrechamente con los traumatismos causados por el tránsito, los intentos de suicidio y la muerte por suicidio.

Recomendaciones clave

1. La población adolescente no debería consumir bebidas alcohólicas. Para prevenir los daños relacionados con el alcohol y los trastornos por consumo de alcohol en la edad adulta, es fundamental retrasar la iniciación en el consumo.
2. Los padres, madres y cuidadores deben poner en práctica reglas específicas relacionadas con el alcohol y verificar su cumplimiento para reducir el riesgo de iniciación y consumo excesivo precoces y los daños relacionados con el alcohol. Los padres, madres u otros miembros de la familia no deben alentar a los adolescentes a que

inicien en el consumo de alcohol. Por el contrario, las personas adultas deben guiar con el ejemplo: si beben, no deben aprobar la intoxicación etílica.
3. Los gobiernos tienen un papel central en la ejecución de políticas de base poblacional de alto impacto para volver menos asequibles las bebidas alcohólicas, limitar su promoción en todas sus formas y su disponibilidad física, y fortalecer la colaboración transversal para proteger a la población infantil y adolescente del consumo de alcohol y los daños que este ocasiona.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre la situación del alcohol y la salud en la Región de las Américas 2020. Washington, DC: OPS; 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3kxwz30>.
2. Probst C, Monteiro M, Smith B, Cavata R, Marry A, Rahm J. Alcohol policy relevant indicators and alcohol use among adolescents in Latin America and the Caribbean. *J Stud Alcohol Drugs*. 2018; *79*(3):49-52.
3. Yuan WS, Chan G, Bruno R, Clave P, Mattick R, Aiken A, et al. Adolescent alcohol use trajectories: risk factors and adult outcomes. *Pediatrics*. 2020; *145*(1):146-60.
4. De Goeijl I, van der Mark-Rooswijk KG, Bruun KP, le Cessie S, Dunstan S, Engels R, et al. Alcohol and brain development in adolescents and young adults: a systematic review of the literature and advisory report of the Health Council of the Netherlands. *Adv Nutr*. 2021 Jul; *12*(4):1379-1410. doi: 10.1093/advances/nlq100.
5. Sargent JD, Babor TF. The Relationship between exposure to alcohol marketing and underage drinking is causal. *J Stud Alcohol Drug*. 2005; *66*(Suppl 1):113-124.
6. Chung T, Greenwell KG, Becharach R, Clark DB, Martin CS. *Alcohol Res*. 2018; *39*(1):5-15.
7. Organización Mundial de la Salud, Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, Alianza Mundial para Acabar con la Violencia contra los Niños, Together for Girls, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, et al. *INSPIRE: Seis estrategias para poner fin a la violencia contra los niños y las niñas*. Washington, DC: OPS; 2016. Disponible en: <https://bit.ly/3kxwz30>.

OPS/NMH/MH/22-0013
© Organización Panamericana de la Salud, 2022. Algunos derechos reservados. Este obra está disponible en virtud de la licencia [CC BY-NC-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



Anexo nro. 10

Charla educativa:

Tema: Alcoholismo en la adolescencia.

Título: “Adolescentes responsables”

1. Objetivo general

Brindar información a los estudiantes de tercer, cuarto y quinto año de secundaria del turno mañana de la Institución Educativa Nacional Corazón de Jesús de Armatambo en el distrito de Chorrillos sobre el consumo del alcohol en la adolescencia.

2. Objetivos específicos

a. Grupo expositor:

- Brindar una sesión educativa de calidad a cada uno de los oyentes.
- Proporcionar información sobre el alcoholismo en la adolescencia.
- Contribuir en la construcción y fortalecimiento de la conciencia sobre las consecuencias del consumo del alcohol en la adolescencia; asimismo, que ellos puedan tomar conciencia sobre la importancia de su rol en la sociedad.

b. Grupo oyente:

- Tomar conciencia sobre el consumo del alcohol en la adolescencia.
- Participar activamente en las actividades desarrolladas en la charla educativa.
- Tomar conciencia sobre las consecuencias negativas a la salud del consumo del alcohol.

3. Grupo beneficiario

Se beneficiarán los estudiantes de tercer, cuarto y quinto año de secundaria del turno mañana de la Institución Educativa Nacional Corazón de Jesús de Armatambo en el distrito de Chorrillos.

4. Estrategias metodológicas

Las expositoras llevarán a cabo una sesión educativa y darán a conocer la información mediante una manera dinámica y participativa para captar la atención. Se utilizará un afiche y la lluvia de ideas para este momento. Al finalizar la sesión a modo de conversatorio se resolverán las dudas de los familiares acerca del tema expuesto.

5. Recursos

a. Recursos humanos:

- Camino Infante, Antoinete Brigitte
- Quiroz Mendoza, Brigitte Elizabeth

b. Recursos materiales

- Afiche.

6. Fecha y ahora

Por definirse.

7. Lugar

Aula de clase.

8. Duración

10 minutos.

9. Desarrollo

EJECUCIÓN	TIEMPO	CONTENIDO
Presentación	2 min.	Una alumna dará apertura a la sesión educativa diciendo: “Buenos días, somos alumnas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, hoy se llevará a cabo una charla educativa que se titula “Adolescentes responsables”.
Definiciones	5 min	La adolescencia es la etapa de la vida en la que ocurren importantes cambios físicos, cognitivos, sociales y emocionales. El consumo de alcohol en esta etapa puede alterar el crecimiento vital saludable, llevar a comportamientos poco saludables y aumentar el riesgo de sufrir trastornos relacionados con el alcohol en la edad adulta.
Epidemiología	5 min.	Consumo de alcohol en la población joven de la Región de las Américas: <ul style="list-style-type: none">• En el 2016, alrededor del 38% de la población de entre 15 y 19 años había bebido alcohol durante el año anterior y el 18,5% había tenido episodios de consumo excesivo.• En 14 países de América Latina y el Caribe, la mayoría de los adolescentes había consumido su primera bebida alcohólica antes de los 14 años. En general, la población joven obtenía acceso a las bebidas en el hogar o facilitadas por familiares o amigos.
Factores de riesgo	8 min.	Factores que pueden incidir en el consumo de alcohol en la población adolescente: <p>Son muchos los factores que pueden incidir en el consumo de alcohol en la población adolescente, incluidos algunos factores genéticos y la personalidad, el nivel socioeconómico, las percepciones sobre el alcohol y los factores sociales y ambientales. Por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Los factores relacionados con la crianza de los hijos: (por ejemplo, el acceso a bebidas alcohólicas

		<p>en el hogar, la falta de supervisión por parte de padres y madres, la ausencia de reglas específicas sobre el alcohol) y las actitudes y los comportamientos de los pares en relación con las bebidas alcohólicas pueden ejercer una fuerte influencia social en el consumo de alcohol en la adolescencia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los trastornos de salud mental, como la depresión y la ansiedad, pueden aumentar la probabilidad de consumir alcohol en la adolescencia, y viceversa. • La exposición de la población joven a los anuncios y las promociones de bebidas alcohólicas aumenta las probabilidades de iniciación precoz en el consumo de alcohol y de adopción de hábitos de consumo regular. • Cuando los adolescentes y jóvenes dicen “me gusta” o comparten anuncios de bebidas alcohólicas o descargan material auspiciado por los productores de bebidas alcohólicas en las redes sociales, esto puede incidir en su consumo de alcohol. • El precio bajo y la gran disponibilidad comercial o pública de las bebidas alcohólicas condiciona el consumo en la población adolescente.
<p>Efectos del alcohol</p>	<p>7 min.</p>	<p>La población adolescente es vulnerable a los efectos del alcohol:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La iniciación precoz en el consumo de alcohol puede condicionar los patrones de consumo en la edad adulta. El consumo de alcohol antes de los 15 años y el consumo en exceso durante la adolescencia aumentan el riesgo de sufrir trastornos por consumo de alcohol u otras drogas más adelante. • El consumo de alcohol durante la adolescencia puede afectar el desarrollo del cerebro, la capacidad de cultivar relaciones saludables y la posibilidad de llevar un estilo de vida saludable. Además, puede empeorar el rendimiento escolar y llevar a comportamientos sexuales de riesgo. Es importante tener en cuenta que el desarrollo del cerebro continúa hasta alrededor de los 25 años. • La población joven que se inicia en el consumo de alcohol de manera precoz y bebe con frecuencia corre un mayor riesgo de vivir situaciones de violencia, sea como víctimas o como victimarios. El consumo de alcohol puede reducir la capacidad de autocontrol y de evaluación de los riesgos.

		<ul style="list-style-type: none"> • En ocasiones, la población infantil y adolescente que sufre situaciones de violencia o es testigo de ella tiene un mayor riesgo de sufrir problemas relacionados con el consumo de alcohol más adelante. Además, los hijos de padres y madres que consumen alcohol de manera perjudicial tienen un riesgo elevado de presentar comportamientos antisociales, incluida la violencia. El consumo de alcohol por parte de la población joven también está vinculado estrechamente con los traumatismos causados por el tránsito, los intentos de suicidio y la muerte por suicidio.
<p>Recomendaciones clave</p>	<p>3 min.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. La población adolescente no debería consumir bebidas alcohólicas. Para prevenir los daños relacionados con el alcohol y los trastornos por consumo de alcohol en la edad adulta, es fundamental retrasar la iniciación en el consumo. 2. Los padres, madres y cuidadores deben poner en práctica reglas específicas relacionadas con el alcohol y verificar su cumplimiento para reducir el riesgo de iniciación y consumo excesivo precoces y los daños relacionados con el alcohol. Los padres, madres u otros miembros de la familia no deben alentar a los adolescentes a que Recomendaciones clave inicien en el consumo de alcohol. Por el contrario, las personas adultas deben guiar con el ejemplo: si beben, no deben aprobar la intoxicación etílica. 3. Los gobiernos tienen un papel central en la ejecución de políticas de base poblacional de alto impacto para volver menos asequibles las bebidas alcohólicas, limitar su promoción en todas sus formas y su disponibilidad física, y fortalecer la colaboración transversal para proteger a la población infantil y adolescente del consumo de alcohol y los daños que este ocasiona.