Universidad Norbert Wiener

DIRECCIÓN DE POSGRADO Y SEGUNDAS ESPECIALIDADES
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

Trabajo Académico

Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria de la I.E. N° 53 San Francisco de Asís de Oxapampa, 2026

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Presentado por:

Autora: Mejia Germani, Susan Luz

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-0886-4829

Asesora: Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-0748-3848

Lima – Perú

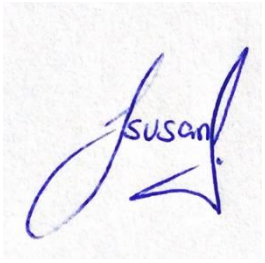
2026

Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, MEJIA GERMANI, SUSAN LUZ egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académica de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría,** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria de la I.E. N° 53 San Francisco de Asís de Oxapampa, 2026" Asesorado por el docente: Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria DNI 15729278, ORCID: https://orcid.org/0000-0002-0748-3848 tiene un índice de similitud de (18%) (DIECIOCHO) % con código oid: 14912:619261202, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



…….

Firma de autor
MEJIA GERMANI, SUSAN LUZ
DNI: 76683057



…….

Firma
MG. MATOS VALVERDE CARMEN
DNI: 15729278

Lima, 01 de setiembre del 2026

DEDICATORIA

A Dios, por las bendiciones y compañía que me brinda en todas las áreas de mi vida.

A mis padres, y familiares por su apoyo incondicional en cada área de mi vida.

A mi sobrinito, porque desde su llegada, le dio un mayor motivo a mi vida, el superarme cada día.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada Norbert Wiener por permitirme afianzar mis conocimientos con la Segunda Especialidad en Salud Mental y Psiquiatría.

A los docentes que supieron sacar mi potencial y brindarme mayores conocimientos en el área de salud mental.

A mi asesora, por la guía que me dio en el transcurso del presente trabajo académico.

Asesora: Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria
Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-0748-3848

JURADO

Presidente : Dra. Reyes Quiroz Giovanna Elizabeth
Secretario : Mg. Barreda Paredes Ruby Ines
Vocal : Mg. Enriquez Mendoza Ramiro

ÍNDICE

1 EL PROBLEMA 11
1.1 Planteamiento del problema 11
1.2 Formulación del Problema 15
1.2.1 Problema General 15
1.2.2 Problemas Específicos 15
1.3 Objetivos de la Investigación 15
1.3.1 Objetivo General 15
1.3.2 Objetivos Específicos 15
1.4 Justificación 16
1.4.1 Teórica 16
1.4.2 Metodológica 16
1.4.3 Práctica 16
1.5 Delimitación de la investigación 17
1.5.1 Temporal 17
1.5.2 Espacial 17
1.5.3 Población o unidad de análisis 18
2 CAPITULO: MARCO TEÓRICO 19
2.1 Antecedentes 19
2.2 Bases teóricas familiar 23
2.3 Formulación de hipótesis 29
2.3.1 Hipótesis general 29
2.3.2 Hipótesis específicas 29
3 CAPITULO: METODOLOGÍA 30
3.1 Método de investigación 30
3.2 Enfoque de la investigación 30
3.3 Tipo de investigación 30
3.4 Diseño de la investigación 31
3.5 Población, muestra y muestreo 31
3.5.1 Población 31
3.5.2 Muestra 32
3.6 Variables y operacionalización 35
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos 38
3.7.1 Técnica 38

3.7.2 Descripción de instrumentos....38
3.7.3 Validación....39
3.7.4 Confiabilidad....39
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos 40
3.9 Aspectos éticos 41
4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS....43
4.1 Cronograma de actividades 43
4.2 Presupuesto 44
ANEXOS....48
ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA....49
ANEXO 2. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN....52
ANEXO 3. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO....57
ANEXO 04: ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES....60

RESUMEN

El presente proyecto de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria de la Institución Educativa N.° 53 San Francisco de Asís de Oxapampa, durante el año 2026. Asimismo, el estudio se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo, con un nivel correlacional y un diseño no experimental de corte transversal. La población está conformada por 251 estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa mencionada, seleccionándose una muestra representativa mediante criterios previamente establecidos. Para la recolección de datos se emplean instrumentos estandarizados y validados que permitirán evaluar el funcionamiento familiar y el nivel de consumo de alcohol en los adolescentes. Los datos obtenidos serán procesados mediante técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales, a fin de contrastar las hipótesis planteadas.

Palabras clave: familia, alcohol, adolescente.

ABSTRACT

This research project aims to determine the relationship between family functioning and alcohol consumption among secondary school students at Educational Institution No. 53 San Francisco de Asís in Oxapampa, during the year 2026. The study employs a quantitative approach, with a correlational level and a non-experimental, cross-sectional design. The population consists of 251 secondary school students from the aforementioned educational institution, and a representative sample was selected using pre-established criteria. Standardized and validated instruments were used to collect data and assess family functioning and alcohol consumption levels among the adolescents. The data obtained will be processed using descriptive and inferential statistical techniques to test the proposed hypotheses.

Keywords: family, alcohol, teenager.

1 EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El consumo de alcohol en adolescentes es un problema global y afecta su salud física, mental, desarrollo académico, social y emocional, además, está influenciado por factores individuales y contextuales, siendo el entorno familiar un factor clave como riesgo o protección. Comprender los patrones familiares asociados a este consumo es fundamental para abordar sus causas y consecuencias (1).

En ese contexto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), en reporte del año 2023, indica que el consumo de alcohol en la población adolescente representa un problema relevante de salud pública con consecuencias a largo plazo, es así que, al analizar la situación en países europeos, se observa que en Alemania aproximadamente el 38 % de los adolescentes, de 15 a 19 años, reportó consumo de bebidas alcohólicas; en Francia, la prevalencia se sitúa en torno al 33 %; mientras que en España, diversos estudios epidemiológicos señalan que cerca del 30 % de los adolescentes ha consumido alcohol (2).

Por otro lado, en América Latina, según reporte del año 2022 de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la situación resulta particularmente preocupante: en Chile, cerca del 35 % de los adolescentes reportó consumo de alcohol, ubicándose entre los países con mayor prevalencia de la región; en Argentina, las cifras alcanzan aproximadamente el 32 %, evidenciando un inicio cada vez más temprano; mientras que en Colombia, alrededor del 28 % de los adolescentes manifestó haber consumido alcohol, con mayor incidencia en contextos urbanos (4).

De igual manera, en Colombia, un estudio desarrollado por la OPS en una muestra de 289 adolescentes de entre 13 y 17 años evidenció que solo el 36 % de los

participantes percibió un adecuado funcionamiento familiar. Este estudio concluyó en que existe asociación de manera significativa con una mayor prevalencia de inicio temprano en el consumo de alcohol, e indica que las dinámicas familiares caracterizadas por deficiencias en la comunicación, el apoyo emocional y la cohesión familiar constituyen un factor de riesgo relevante para la adopción de conductas de consumo en la adolescencia (4).

Asimismo, en el Perú, en el año 2022, más del 30% de adolescentes sobre 12 y 17 años ha consumido alcohol, y muchos reportan episodios de consumo excesivo, según el Instituto Nacional de Salud Mental. En regiones como Pasco, particularmente en Oxapampa, este problema se intensifica por factores socioculturales, falta de regulación en la venta de alcohol y debilidad en las normas familiares. Asimismo, la baja cohesión y comunicación familiar son factores que predisponen al consumo, impactando el bienestar personal y académico (5).

De igual manera, un estudio realizado en el año 2022, en la zona andina del Perú evidencia que el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria constituye una conducta de riesgo frecuente e inicio temprano. En dicha investigación, regiones andinas como Puno y Cusco reportan que entre el 20 % y 30 % de los estudiantes de 12 a 17 años han consumido alcohol al menos una vez, y aproximadamente entre el 5 % y 7 % presenta patrones de consumo de riesgo o problemático, y concluye en que estas cifras resultan preocupantes debido a las consecuencias que el consumo precoz genera en la salud física, mental y emocional de los adolescentes, incrementando la probabilidad de dificultades académicas, conductas impulsivas y problemas psicosociales a corto y largo plazo (6).

Por otro lado, en el mismo contexto andino, un estudio, del año 2023, señaló que una proporción significativa de adolescentes percibe un funcionamiento familiar inadecuado. Específicamente, se ha identificado que alrededor del 24 % al 30 % de los estudiantes proviene de familias con niveles moderados o severos de disfuncionalidad, caracterizadas por deficiencias en la comunicación, escasa cohesión y limitado apoyo emocional. La conclusión indica que estas condiciones familiares actúan como factores de riesgo asociados al consumo de alcohol, dado que los adolescentes que crecen en entornos familiares poco funcionales presentan mayor vulnerabilidad para adoptar conductas de riesgo durante esta etapa del desarrollo (7).

De igual manera, un reporte de la OMS, en el año 2024, refiere que el consumo de alcohol en la adolescencia responde a múltiples factores, entre ellos la presión social, la facilidad de acceso a bebidas alcohólicas, la influencia del grupo de pares, la curiosidad propia de la etapa y los patrones de funcionamiento familiar. En España, por ejemplo, indica que en la población escolar alrededor del 30 % de los adolescentes de 14 a 18 años ha consumido alcohol en el último mes, y que una proporción significativa inició el consumo antes de los 14 años (8).

También, el Instituto Nacional de Salud Mental, en el año 2022, indicó que entre el 25 % y el 40 % de los jóvenes que perciben un funcionamiento familiar inadecuado reportan consumo de alcohol a edades tempranas, en comparación con aquellos que provienen de familias con dinámicas más funcionales. Asimismo, se ha evidenciado que los adolescentes pertenecientes a familias disfuncionales, caracterizadas por bajo apoyo emocional y limitada supervisión parental, presentan mayor probabilidad de consumo frecuente o de riesgo, recurriendo al alcohol como una estrategia para afrontar emociones negativas, conflictos familiares y las demandas propias del proceso de desarrollo adolescente (9).

De igual manera, la OPS, en el año 2022, reporta que la población adolescente mexicana evidencia que entre el 30 % y el 42 % de los adolescentes que perciben un funcionamiento familiar inadecuado han iniciado el consumo de alcohol a edades tempranas, en contraste con aquellos que provienen de familias con dinámicas más funcionales. Asimismo, el estudio ha reportado que los adolescentes pertenecientes a familias disfuncionales, caracterizadas por escaso apoyo emocional y débil supervisión parental, presentan una mayor probabilidad de consumo frecuente o de riesgo, recurriendo al alcohol como una forma de afrontamiento frente a conflictos familiares (10).

En la misma línea, Sánchez y Vargas, en el año 2023, en su estudio sobre la dinámica familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes, subrayan la necesidad de profundizar en el análisis del consumo de alcohol y su relación con el funcionamiento familiar en contextos específicos, como la Selva del Perú, donde las particularidades socioculturales, económicas y familiares pueden asociarse de manera diferenciada en el comportamiento adolescente (11).

En tal contexto, es importante investigar cómo funciona la familia y la asociación del consumo de alcohol en adolescentes de la provincia de Oxapampa, ya que se conoce empíricamente la realidad. En ese sentido, se ha encontrado que muchos estudiantes de instituciones educativas locales tienen problemas de comportamiento, bajo rendimiento escolar y deserción, las cuales, desde la experiencia educativa, se asocian en la práctica a familias disfuncionales y conductas riesgosas como el consumo de alcohol, demostrando la relevancia de estudiarla asociación entre estas variables en esta población.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria de una Institución Educativa de Oxapampa, 2026?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar según su dimensión cohesión y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria?
- ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar según su dimensión comunicación y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria?
- ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar según su dimensión flexibilidad y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Establecer la relación que existe entre el funcionamiento familiar según su dimensión cohesión y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria.
- Establecer la relación que existe entre el funcionamiento familiar según su dimensión comunicación y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria.

- Establecer la relación que existe entre el funcionamiento familiar según su dimensión flexibilidad y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

Desde un enfoque teórico, este estudio se basa en teorías como la del apego y los sistemas familiares, las cuales dilucidan cómo las interacciones intrafamiliares se relacionan en el desarrollo emocional y comportamental de los adolescentes. Además, los hallazgos de este estudio pueden contribuir a la expansión del corpus académico existente y proporcionar una perspectiva integrada que facilite la comprensión de cómo la estructura, la comunicación y los roles familiares influyen en las decisiones de los adolescentes en relación con el consumo de sustancias, particularmente alcohol.

1.4.2 Metodológica

Metodológicamente, el proyecto aportará instrumentos estandarizados, válidos y confiables, cuya aplicación fortalecerá la rigurosidad científica del estudio y permitirá su replicabilidad en estudios posteriores. Además, servirá como punto de partida para futuras investigaciones no sólo en el ámbito educativo, sino también en otras disciplinas de la salud, como psicología, enfermería y salud pública. Esto estimulará la producción de estudios comparativos y evidencia empírica para la prevención y promoción de la salud en poblaciones adolescentes.

1.4.3 Práctica

Desde un punto de vista práctico, la justificación del estudio es que va a proporcionar a la enfermera escolar, como experta en salud mental, evidencia científica para orientar su intervención en el ámbito escolar. Los hallazgos permitirán

diseñar medidas preventivas, como espacios de orientación escolar, talleres de habilidades sociales para estudiantes y estrategias educativas para familias, para fortalecer la comunicación, la cohesión familiar y la supervisión parental. Esto ayudará a disminuir conductas de riesgo relacionadas con el consumo de alcohol en la población adolescente.

Además, los hallazgos de la investigación facilitarán el fortalecimiento del Plan de Salud Escolar a través de la identificación de factores de riesgo y protectores vinculados al funcionamiento familiar y al consumo .de alcohol en la población adolescente. Esta La información facilitará la interacción entre los sectores de salud y educación, en consonancia con las regulaciones del MINSA, con el objetivo de guiar acciones preventivas y de gestión que favorezcan la reducción de comportamientos .de riesgo y la mejora del bienestar familiar, a través de una intervención puntual y contextualizada del experto en salud mental.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se llevará a cabo desde marzo a noviembre del 2026.

1.5.2 Espacial

La investigación se desarrollará en la Institución Educativa N° 53 San Francisco de Asís, ubicada en el distrito de Oxapampa, provincia Oxapampa, en la región Pasco, Perú.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Conformado por estudiantes varones y mujeres, de primero a quinto grado de educación secundaria, de la I.E. N° 53 San Francisco de Asís, ubicada en el distrito de Oxapampa.

2 CAPITULO: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Una Investigación reciente realizada por Smith y Johnson (12) en Canadá en 2024 buscó determinar la asociación entre el consumo de alcohol en adolescentes de secundaria y la dinámica familiar. La Investigación, de enfoque cuantitativo y diseño correlacional, contó con 320 estudiantes seleccionados mediante muestreo estratificado. Los resultados indicaron que el 42% de los adolescentes con familias disfuncionales tenían un consumo riesgoso de alcohol, diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$). Se utilizó el cuestionario FACES III para valorar el funcionamiento familiar y el AUDIT para cuantificar el consumo de alcohol. Señalaron que el 42% de los adolescentes con familias disfuncionales tenían un consumo de alcohol riesgoso, una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$). Se concluye que la disfunción familiar influye directamente en el consumo excesivo de alcohol en adolescentes, por lo que es importante promover las familias cohesivas.

Corea del Sur, Kim y Park (13), en 2023, quisieron analizar la influencia del ambiente familiar en el inicio del consumo de alcohol en adolescentes. Se encontró una valoración altamente negativa entre la cohesión familiar y el inicio del consumo de alcohol ($r = -0,48$, $p < 0,01$). Los autores concluyeron que un ambiente familiar cohesionado puede postergar el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes. Diseño de la investigación: se utilizó un diseño transversal de enfoque cuantitativo; la muestra fue de 250 estudiantes elegidos de forma aleatoria. Los instrumentos que se aplican son la Escala de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES II) y un cuestionario sobre consumo de sustancias. Los se encontró una asociación altamente negativa entre la cohesión familiar y el inicio del consumo de alcohol ($r = -0,48$, $p <$

0,01). Los autores concluyeron que una familia cohesionada puede postergar el inicio del consumo de alcohol en los adolescentes.

En España, García y Torres (14) realizaron un cabo un estudio sobre los factores familiares vinculados al consumo de alcohol en adolescentes de áreas rurales en el año 2022. Mediante una Metodología descriptivo-correlacional de carácter cuantitativo, se trabajó con una muestra de 180 estudiantes en el rango de edad de 13 a 17 años. El Cuestionario sobre Dinámica Familiar y el AUDIT fueron los instrumentos empleados. Los se encuentra revelaron que un 35% de los adolescentes con baja funcionalidad familiar presentaban un consumo episódico excesivo de alcohol, lo cual presentaba significancia estadística ($p < 0,05$). Los autores llegaron a la conclusión de que la comunicación y la supervisión familiar constituyen elementos protectores significativos en relación con el consumo de alcohol.

En México, Hernández y González (15) se propusieron establecer la compensación entre el estrés parental y el consumo de alcohol en la población adolescente, utilizando un diseño mixto con un enfoque explicativo secuencial. La población de estudio comprendió a 150 alumnos seleccionados por su conveniencia. La recolección de datos se realizó utilizando la Escala de Estrés Parental (PSS) y el AUDIT. se encuentra indicaron que el 28% de los adolescentes que exhiben elevados grados de estrés parental exhiben patrones de consumo frecuente de alcohol ($p < 0,05$). Se llegó a la conclusión de que el estrés parental incrementaba de manera significativa el riesgo de consumo de alcohol en la población adolescente.

Finalmente, en 2020, Ahmed et al. (16) llevan a cabo una investigación en la India sobre cómo el apoyo familiar influye en el consumo excesivo de alcohol entre la población juvenil. Mediante la Implementación de un diseño transversal con enfoque cuantitativo, se realizó a cabo evaluaciones de 200 adolescentes seleccionados de

manera aleatoria. La recopilación de datos se realizó a través de un cuestionario de soporte familiar y el CAGE. Los se encuentra indicaron que el 50% de los jóvenes con escaso respaldo familiar manifestaban abuso de alcohol ($p < 0,01$). Se llegó a la conclusión de que un apoyo familiar adecuado puede desempeñar un papel fundamental en la prevención del abuso de alcohol.

2.1.2. Antecedentes nacionales

En el año 2024, Rojas y Mendoza (17) se propusieron examinar la comparación entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de la región metropolitana de Lima. Mediante un Enfoque descriptivo-correlacional y un diseño cuantitativo, se trabajó con 300 estudiantes de nivel secundario. Se utilizaron instrumentos como el FACES III y el AUDIT. Los se encuentra indicaron que un 38% de los adolescentes pertenecientes a hogares disfuncionales presentaban un consumo problemático de alcohol, con una significancia estadística de $p < 0,05$. Los autores llegaron a la conclusión de que existe una compensación entre las variables, en la que la cohesión familiar desempeña un papel crucial en la prevención del consumo de alcohol en la población adolescente.

En Ayacucho, Pérez y López (18), en 2023, se propusieron establecer la mejora entre el control parental y el consumo de alcohol en la población adolescente. La investigación en cuestión, adoptando un diseño transversal y una metodología cuantitativa, involucró a 220 estudiantes seleccionados a través de muestreo sistemático. Se emplearon la Escala de Control Parental y el Sistema de Atención al Usuario (AUDIT). Los se encuentra revelaron que el 45% de los adolescentes que presentan un bajo control parental reportaron un consumo frecuente de alcohol ($p < 0,01$). Los autores llegaron a la conclusión de que un control parental eficaz constituye un elemento protector de relevancia frente al consumo de alcohol.

En el año 2022, Vargas y Cruz (19) realizaron un estudio con el propósito de identificar los factores familiares vinculados al consumo de alcohol entre adolescentes en áreas rurales. A través de un diseño descriptivo y una metodología cuantitativa, se llevará a cabo una evaluación de 180 estudiantes seleccionados de manera aleatoria. El Cuestionario de Evaluación Familiar (FES) y el AUDIT fueron los instrumentos empleados. Los se encuentra indicaron que el 30% de los adolescentes con una comunicación familiar deficiente consumían alcohol de manera regular ($p < 0,05$). Se llegó a la conclusión de que la interacción familiar es fundamental parala Prevención del consumo de alcohol en este segmento poblacional.

En 2021, Rivera y Gómez (20) se propusieron examinar la evaluación entre el apoyo familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de Puno. Mediante una Metodología correlacional y una orientación cuantitativa, se trabajó con 200 adolescentes seleccionados por conveniencia. El 40% de los adolescentes con soporte familiar limitado manifestaban un consumo problemático de alcohol ($p < 0,05$). Los instrumentos empleados comprenden la Escala de Soporte Familiar y el Sistema de Atención al Usuario (AUDIT). 40% de los adolescentes con soporte familiar limitado manifestaban un consumo problemático de alcohol ($p < 0,05$). Los autores llegaron a la conclusión de que existe una compensación entre las variables, en la que un soporte familiar adecuado disminuye el riesgo de consumo de alcohol.

En última instancia, Martínez y Salazar (21), en Tarma, en 2020, buscaron establecer la compensación entre la cohesión familiar y el consumo de alcohol en estudiantes de nivel secundario. Mediante la Implementación de un diseño transversal y una metodología cuantitativa, se trabajó con una muestra de 250 adolescentes seleccionados de manera aleatoria. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Cohesión Familiar y el Sistema de Evaluación de la Cohesión Familiar. Los se

encuentra indicaron que el 35% de los jóvenes con baja cohesión familiar manifestaron un consumo frecuente de alcohol ($p < 0,01$). Se Deducir que la cohesión familiar desempeña un papel fundamental en la prevención del consumo de alcohol en la población adolescente.

2.2 Bases teóricas familiar

2.2.1. Teoría sistémica del funcionamiento familiar

El funcionamiento familiar se basa en la teoría sistémica, la cual conceptualiza a la familia como un sistema dinámico e interdependiente, caracterizado por su interdependencia. Según Bowen, en 1976, cualquier cambio que afecte a uno de sus miembros repercute en todo el sistema, ya sea en forma positiva o negativa (22). Esta perspectiva teórica plantea que las interacciones familiares son determinantes para el desarrollo de cada individuo, pues dan forma a sus habilidades emocionales, sociales y cognitivas. La familia es el primer grupo social al que pertenece un individuo y donde aprende a relacionarse afectivamente y a resolver conflictos, por lo que es determinante para el bienestar psicológico (23).

Desde el modelo Circumplejo de Olson, el funcionamiento familiar se organiza en dos dimensiones principales: cohesión y adaptabilidad. La cohesión se refiere al grado de conexión emocional que existe entre los miembros de la familia y es un elemento importante para establecer vínculos fuertes y afectivos. Por otro lado, la adaptabilidad se refiere a la habilidad de la familia para moldearse a los cambios en sus papeles y normas, y es esencial en situaciones de crisis o transición (24). El equilibrio de estas dimensiones hace que la familia pueda funcionar, creando un ambiente que favorezca el desarrollo individual y familiar.

2.2.2. Conceptos del funcionamiento familiar

Se caracteriza el funcionamiento familiar como el compendio de patrones, roles, dinámicas y estrategias que distinguen la existencia familiar. Según Walsh, en el 2020, estos elementos determinan la capacidad de la familia para satisfacer las necesidades emocionales, físicas y sociales de sus integrantes (25). Este concepto implica una visión integral que abarca tanto las interacciones entre los miembros como la forma en que enfrentan los desafíos externos.

La cohesión familiar, como una de las dimensiones de la funcionalidad familiar, es el grado de conexión emocional que existe entre los miembros. Una buena cohesión significa que hay un equilibrio entre la cercanía y la independencia; los integrantes pueden apoyarse sin perder su individualidad. Por el contrario, una sobre o baja cohesión puede causar tensiones que impacten la dinámica familiar y el bienestar de sus miembros (26).

Además, la adaptabilidad familiar es la capacidad de la familia para ajustarse a los cambios que puedan surgir como resultado de factores internos o externos. Una familia flexible es aquella capaz de redefinir roles, crear nuevas normas y reorganizar su estructura para afrontar situaciones difíciles. Esta habilidad es especialmente valiosa en situaciones de crisis, ya que permite la resiliencia y el afrontamiento colectivo (27).

2.2.3. Dimensiones del funcionamiento familiar

El funcionamiento familiar se puede evaluar en diferentes dimensiones, como la cohesión, la adaptabilidad, la comunicación, los roles familiares y la solución de problemas. Estas dimensiones dan cuenta de la salud del sistema familiar y su capacidad para fomentar el bienestar de sus miembros (28).

- Cohesión Familiar: cuantifica el nivel de vinculación emocional y afectiva entre los integrantes de la familia. Las unidades familiares con una adecuada cohesión suelen compartir tiempo de calidad, manifestar interés por el bienestar del otro y mantener un equilibrio entre el respaldo recíproco y la autonomía individual. La cohesión desmedida, denominada sobre-involucramiento, puede derivar en una disminución de la individualidad, mientras que una cohesión insuficiente puede conducir a un aislamiento emocional. (28).
- Adaptabilidad Familiar: Una familia altamente adaptable es capaz de reorganizarse y adaptarse a las exigencias internas y externas. Las familias disfuncionales, por otro lado, son rígidas o caóticas y tienen dificultades para adaptarse al cambio. Una buena adaptabilidad significa flexibilidad en los roles, reglas y estructuras familiares, lo que permite afrontar juntos (28).
- Comunicación y resolución de conflictos: La comunicación abierta es una marca de las familias funcionales. Estas familias suelen hablar de los problemas y buscar soluciones que satisfagan a todos. Por el contrario, en las familias disfuncionales, la comunicación es confusa o conflictiva, y empeora los problemas en vez de solucionarlos (28).

2.2.4. Importancia del funcionamiento familiar

El funcionamiento familiar influye en el desarrollo psicológico, emocional y social de sus miembros, especialmente en los adolescentes. Un ambiente familiar positivo apoya la autoestima, la resiliencia y las habilidades sociales, las cuales permiten a los adolescentes afrontar situaciones externas. Además, fomenta la pertenencia y el apoyo, tan importantes para el bienestar emocional (29).

Por el contrario, una familia disfuncional se convierte en un factor de riesgo que predispone a los adolescentes a problemas como el consumo de sustancias, bajo rendimiento escolar y trastornos emocionales. De acuerdo con Minuchin y Fishman (2020), la intervención apropiada en familias disfuncionales puede transformar la vida de sus miembros (30).

2.2.5. Consumo de alcohol

2.2.5.1. Teoría biopsicosocial y transteórico del consumo de alcohol

El consumo de alcohol es un comportamiento complejo que está determinado por factores biológicos, psicológicos y sociales. Desde una perspectiva biopsicosocial, esta conducta se puede explicar por la interacción entre factores genéticos, mecanismos psicológicos (como la regulación emocional) y factores sociales (31). Bandura, en 1986, desde la teoría del aprendizaje social, propone que las conductas asociadas al consumo de alcohol en adolescentes son aprendidas por modelado de figuras significativas, como los padres, los amigos o los personajes de los medios de comunicación (32). Además, la teoría de la vulnerabilidad al estrés plantea que el consumo de sustancias como el alcohol puede ser una forma de afrontar situaciones estresantes o problemas emocionales (33).

Por otro lado, el modelo transteórico sobre el cambio propuesto por Prochaska y DiClemente, en el año, 1983, es fundamental para comprender las etapas que atraviesan los individuos en relación al consumo de alcohol. Este modelo identifica cinco etapas: precontemplación, contemplación, preparación, acción y mantenimiento, lo que permite comprender la progresión desde la iniciación hasta la dependencia, así como las posibilidades de intervención en cada fase (34).

Desde el ámbito social, la teoría de la normalización indica que el hecho de que el consumo de alcohol esté aceptado por los iguales y se considere una conducta habitual en la adolescencia favorece su consumo. Enfatiza cómo las normas sociales y las expectativas culturales pueden normalizar y perpetuar el consumo, sobre todo en adolescentes (35).

2.2.5.2. Conceptos del consumo de alcohol

El consumo de alcohol se define como la ingesta de bebidas alcohólicas en diferentes cantidades y frecuencias, lo que puede oscilar entre un consumo moderado y responsable hasta patrones problemáticos como el abuso o la dependencia (36). Según la OMS, el consumo nocivo de alcohol es aquel que tiene consecuencias negativas para la salud física, psicológica y social del individuo, además de contribuir a un aumento en la carga global de enfermedades (37).

El consumo abusivo ocasional, también llamado "binge listening", es el consumo de grandes cantidades de alcohol en un período corto de tiempo, generalmente con la intención de embriagarse. Este patrón es más común en adolescentes y adultos jóvenes y se relaciona con consecuencias negativas importantes, como accidentes, conductas de riesgo y deterioro cognitivo. (38).

El alcoholismo, según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), es la pérdida de control al beber, el deseo de beber y los síntomas de abstinencia al intentar dejarlo. Este trastorno representa la interacción compleja de factores neurobiológicos, psicológicos y sociales. (39).

2.2.5.3. Dimensiones del consumo de alcohol

El consumo de alcohol se estudia en términos de frecuencia, cantidad, razones y efectos. Estas variables miden tanto el riesgo del consumo como los factores latentes que lo favorecen, más aún en adolescentes (40).

- Frecuencia y Cantidad: La frecuencia de consumo se refiere a qué tan a menudo una persona bebe; la cantidad se refiere a cuánto bebe en una ocasión. Ambas dimensiones son determinantes para reconocer patrones de riesgo e implementar estrategias de intervención (41).
- Razones de consumo: Según Cooper (1994), las motivaciones se pueden clasificar en cuatro tipos: sociales, de mejora, de afrontamiento y conformistas. Las sociales son las más frecuentes en adolescentes, mientras que las de afrontamiento se relacionan con elevados niveles de estrés y afecto negativo (41).
- Efectos del consumo: Los efectos del alcohol pueden ser inmediatos, como la embriaguez, o a largo plazo, como la adicción o enfermedades crónicas. Entre las sociales se encuentran las dificultades para relacionarse, el fracaso escolar y los conflictos familiares. (41).

2.2.5.4. Importancia del estudio del consumo de alcohol

Conocer el consumo de alcohol en jóvenes es importante por las implicaciones para la salud pública y el bienestar individual. De acuerdo con la OMS, el alcohol es un factor de riesgo para la mortalidad y morbilidad en todo el mundo, siendo una causa de más de 200 enfermedades y lesiones (42). En adolescentes, el inicio temprano del consumo de alcohol se relaciona con mayor riesgo de dependencia en la edad adulta y afecta el desarrollo neurológico y emocional (43).

Por otro lado, el abordaje desde la prevención y la educación puede hacer una gran diferencia para disminuir su incidencia y minimizar sus efectos. Las intervenciones que involucran programas escolares, estrategias familiares y políticas públicas para restringir el acceso al alcohol son efectivas para reducir el consumo en menores (44).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H_i: Existe relación significativa entre funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria.

H_0: No existe relación significativa entre funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Hi1: Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar según su dimensión cohesión y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria.
- Hi2: Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar según su dimensión comunicación y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria.
- Hi3: Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar según su dimensión flexibilidad y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria.

3 CAPITULO: METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

Según Hernández-Sampieri y Mendoza (45), el método de estudio será lo siguiente: Método hipotético-deductivo: Se fundamenta en la formulación de hipótesis a partir de fundamentos teóricos y evidencia previa, las cuales son posteriormente contrastadas mediante la recolección y el análisis de datos empíricos. En esta investigación, se formularán hipótesis vinculadas al funcionamiento familiar y al consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundario, las cuales serán sometidas a comprobación mediante la utilización de instrumentos estandarizados. A partir del análisis estadístico de los resultados, se aceptarán o rechazarán las hipótesis formuladas, permitiendo explicar la relación existente entre ambas variables y contrastar los planteamientos teóricos en un contexto específico, con posibilidad de generalización a poblaciones con características similares.

3.2 Enfoque de la investigación

Este estudio se clasifica dentro del enfoque cuantitativo, fundamentándose en la adquisición y análisis de datos cuantificados con el objetivo de discernir la correlación entre el ambiente familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en la población adolescente. Esta La metodología facilita la identificación de patrones y correlaciones a través de técnicas estadísticas, garantizando objetividad en la interpretación de los hallazgos (46).

3.3 Tipo de investigación

Investigación de tipo aplicada, es decir, se obtendrán resultados empíricos y puedan ser utilizados para comprender y abordar los problemas del consumo de alcohol en adolescentes en función de su entorno familiar. Asimismo, con los hallazgos

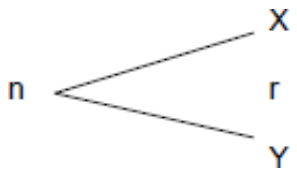
obtenidos, se sugerirán soluciones o estrategias de intervención en el ámbito educativo, familiar y de salud mental (47).

3.4 Diseño de la investigación

El diseño es no experimental y transversal. Se considera no experimental debido a que no se ejecutará ninguna intervención sobre cada variable, sino que estas serán observadas tal como se presentan en su entorno habitual. Asimismo, es transversal, ya que, los datos se recolectarán en un solo momento del tiempo, permitiendo una descripción y análisis de la situación en un período específico (48).

Por otro lado, el alcance de la investigación es correlacional (48), pues busca determinar la asociación sobre ambas variables sin establecer causalidad.

El siguiente gráfico representa el tipo de estudio:



Dónde:

n = Muestra integrada por estudiantes de secundaria de una I.E. de Oxapampa.

x = Variable funcionamiento familiar

y = Variable consumo de alcohol

r = relación entre las variables de estudio

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

La población se define como el conjunto total de individuos, elementos o unidades de análisis que comparten características comunes y sobre los cuales se

desea realizar un estudio, con el propósito de obtener información y establecer conclusiones relacionadas con el fenómeno de investigación (49).

En ese sentido, la población del estudio estará conformada por 245 estudiantes de primero a quinto grado de nivel secundario, entre varones y mujeres de 12 a 17 años, pertenecientes a una institución educativa de Oxapampa.

3.5.2 Muestra

La muestra se define como el subconjunto representativo de la población, seleccionado mediante procedimientos estadísticos o criterios específicos, que permite obtener información válida y confiable para el estudio, posibilitando la generalización de los resultados al total de la población (49).

La fórmula de población finita será utilizada para el cálculo de la muestra con la que se trabajará:

$$n = \frac{N * Z_a^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_a^2 * p * q}$$

Donde:

n: Cantidad de muestra = 150,04

N: Cantidad de población = 245

Z: Nivel de confiable = 1,96

e: Error de estimado máximo = 5%

p: Porcentaje de éxito = 50%

q: (1-p) Porcentaje de fracaso = 50%

En ese sentido, el tamaño de la muestra que se obtuvo fue 150 estudiantes.

Asimismo, la técnica de muestreo a usar será la muestra probabilística estratificada (45), considerando como estrato la variable grado académico. Este

método permitirá garantizar una representación equitativa de los subgrupos dentro de la muestra.

La Tabla 1 presenta la distribución de la muestra estratificada por grado académico, conformada por un total de 150 estudiantes de nivel secundaria. La muestra se encuentra distribuida de manera equitativa entre los cinco grados de educación secundaria, correspondiendo 30 estudiantes a primero, segundo, tercero, cuarto y quinto grado, respectivamente. Esta distribución homogénea permite asegurar una adecuada representatividad de cada grado académico dentro del estudio, facilitando el análisis comparativo y garantizando mayor equilibrio en la recolección y análisis de los datos.

Tabla 1.

Muestra estratificada por grado académico

Grado académico	Cantidad de estudiantes
Primero secundaria	30
Segundo secundaria	30
Tercero secundaria	30
Cuarto secundaria	30
Quinto secundaria	30
Total	150

Criterios de inclusión:

- Ser estudiante de secundaria de la institución educativa seleccionada.
- Tener de 12 a 17 años al instante de toma de datos.
- Estar matriculado en educación secundaria, primero a quinto grado.

- Aceptar voluntariamente participar en el estudio con el consentimiento informado de padres o apoderados.
- Para los estudiantes, aceptar de manera voluntaria mediante el asentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Adolescente que no asistió a clases al momento de aplicar los cuestionarios.
- Participantes que no cuenten con el consentimiento de sus padres o tutores.
- Participantes que no ten su autorización con la firma del asentimiento informado.
- Estudiantes que se encuentren con descanso médico.

3.6. Las variables:

Variable 1: Funcionalidad familiar

Variable 2: Consumo de alcohol

3.6 Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Funcionalidad familiar	El funcionamiento familiar se conceptualiza como la interacción dinámica y mutua entre los integrantes de una familia, enfocada en la realización de roles tales como el respaldo emocional, la	La variable se mide a través de un cuestionario estructurado que evalúa dimensiones específicas como cohesión, flexibilidad y comunicación. Cada dimensión incluye elementos diseñados para captar aspectos clave de las	Cohesión Comunicación Flexibilidad	- Frecuencia de actividades en conjunto - Apoyo emocional - Frecuencia de diálogo - Claridad de diálogo - Flexibilidad en roles	Ordinal	- Nunca o casi nunca (0) - Pocas veces (1) - Algunas veces (2) - Frecuentemente (3) - Siempre o casi siempre (4) Valor final:

	socialización y la resolución de problemas (25).	interacciones y relaciones familiares		- Estrategias de resolución de problemas		- Familia funcional: 70 – 57 - Familia moderadamente funcional: 56 – 43 - Familia disfuncional: 42 – 28 - Familia severamente disfuncional: 27 – 14
Consumo de alcohol	Acto de ingerir bebidas alcohólicas, en cualquier cantidad, frecuencia o contexto, lo que	El consumo de alcohol se mide mediante un cuestionario basado en el AUDIT, adaptado al contexto	Consumo de riesgo de alcohol Síntoma de dependencia	Número de episodios de consumo Afectación física y psicológica	Ordinal	1 = Menos de una vez al mes 2= Mensualmente 3=Semanalmente 4= Diario o casi diario Valor final:

	puede implicar desde un uso ocasional y social hasta el abuso o dependencia. Este concepto incluye tanto el consumo experimental, característico de etapas como la adolescencia (37)	del estudio. Este instrumento evalúa tres dimensiones principales: la frecuencia de consumo, la cantidad ingerida por ocasión y las consecuencias asociadas al consumo.	Consumo perjudicial de alcohol	- Problemas de salud - Conflictos familiares - Bajo desempeño escolar	- Consumo sin riesgo: 0 – 7 - Consumo de riesgo: 8 – 15 - Consumo perjudicial: 16 – 19 - Dependencia: 20 - 40

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica se define como el conjunto de procedimientos sistemáticos y organizados que se emplean para recolectar la información necesaria en una investigación, permitiendo obtener datos pertinentes y confiables en función de los objetivos planteados (47). En este contexto, la metodología empleada será la encuesta, dada su capacidad para recolectar datos de forma estandarizada y eficaz en una amplia muestra de adolescentes.

Por otro lado, el instrumento se define como la herramienta específica y estructurada que se utiliza en el proceso de investigación para medir, registrar o recolectar información sobre las variables de estudio, garantizando la obtención de datos válidos y confiables para el análisis (48). De este modo, como instrumento se utilizará el cuestionario, el cual proporcionará información estructurada y sistematizada de las variables en estudio, posibilitando medir el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes.

3.7.2 Descripción de instrumentos

- Escala de Evaluación del Funcionamiento Familiar: Instrumento diseñado para medir la cohesión y la adaptabilidad familiar. Está compuesto por 20 ítems en escala tipo Likert. Evalúa la flexibilidad y unión familiar, clasificando los estilos familiares en equilibrados, estructurados, flexibles y caóticos (50).
- AUDIT: Cuestionario validado por la OMS para detectar el consumo problemático de alcohol. Tiene 10 preguntas que miden la frecuencia, cantidad y consecuencias del consumo de bebidas alcohólicas (51).

Ambos instrumentos se aplicarán de manera colectiva y anónima, en un ambiente controlado dentro de la institución educativa.

3.7.3 Validación

- Escala de Evaluación del Funcionamiento Familiar:

  La validez del instrumento ha sido respaldada mediante juicio de expertos y análisis factorial, evidenciando una adecuada capacidad para medir el constructo interno de funcionamiento familiar en poblaciones adolescentes y adultas, por lo que se obtuvo un CVC de alta validez (50).

- AUDIT:

  el AUDIT ha demostrado una elevada sensibilidad a través de la validación de ítem y de constructo en un estudio peruano en poblaciones adolescentes, obteniendo una alta validez, asimismo, usándose como cuestionario estandarizado en establecimientos del Ministerio de Salud (51).

3.7.4 Confiabilidad

- Escala de Evaluación del Funcionamiento Familiar:

  a confiabilidad del APGAR Familiar ha mostrado niveles satisfactorios de consistencia interna, reportándose valores del coeficiente alfa de Cronbach que oscilan entre 0.80 y 0.85, lo que indica una alta fiabilidad y estabilidad en la medición de la variable (50).

- AUDIT:

  Mediante la prueba piloto se obtuvo valores de alfa de Cronbach de 0.92, lo que confirma una excelente consistencia interna y fiabilidad del instrumento para la evaluación del consumo de alcohol en población adolescente (51).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

El plan de procesamiento de datos se iniciará con la aprobación del proyecto por el comité de ética correspondiente, asegurando que el estudio se ajuste a los principios éticos de respeto, confidencialidad y protección de los derechos de los participantes. Luego, las diligencias administrativas ante la institución educativa para obtener la autorización de desarrollar la investigación en el ambiente escolar.

Tras la adquisición de los permisos requeridos, se iniciará la concientización e información de los alumnos, proporcionando una explicación clara de los propósitos del estudio, la naturaleza voluntaria de su implicación y la naturaleza confidencial de la información recopilada. Dicho proceso consistirá en entregar y recoger el consentimiento informado de los estudiantes y el consentimiento informado de los padres/tutores según la ética de la investigación con menores de edad.

Luego, se aplicarán cuestionarios, los cuales serán administrados de manera grupal en un ambiente apropiado de la institución educativa, garantizando privacidad, comprensión de las instrucciones y sin presión de tiempo. En el momento de la aplicación, el investigador estará presente orientando y solucionando cualquier inquietud que pueda surgir, para asegurar respuestas honestas y válidas. Finalizada esta etapa, los cuestionarios serán recogidos y almacenados en condiciones de seguridad para comenzar con las etapas posteriores de codificación, análisis y procesamiento de la información.

Además, para el análisis de datos, se procederá a su codificación y procesamiento mediante el uso del software estadístico SPSS, versión 27.

El análisis comprenderá:

- Estadística descriptiva: para la presentación de frecuencias, porcentajes, promedios y desviaciones estándar - Estadística descriptiva: destinada a la presentación de frecuencias, porcentajes, promedios y desviaciones estándar.
- Estadística inferencial: se empleará el test de correlación no paramétrica de Spearman para establecer la correlación entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol, dado que las variables son ordinales y no se presupone una distribución normal.

3.9 Aspectos éticos

La investigación se regirá por los principios éticos fundamentales:

- Consentimiento informado: se solicitará el consentimiento de padres o apoderados legales asegurando su participación voluntaria.
- Asentimiento informado: se solicitará el asentimiento de los estudiantes para la aplicación de instrumentos.
- Confidencialidad: La información recopilada se mantendrá confidencial y se empleará exclusivamente para propósitos académicos.
- Respeto y no daño: se garantizará que cada participante no sufra daño físico, psicológico o emocional.
- Aprobación institucional: se solicitará autorización al director de la institución educativa antes de la aplicación de los instrumentos.
- El principio de autonomía exige que se respete la disposición de los participantes, lo que implica aplicar un consentimiento informado previo, basado en una explicación clara y completa del estudio.
- El principio de no maleficencia asegura que las madres participantes no estén expuestas a daños o riesgos, para ello, se informará que la investigación no comprometerá bienestar.

- La beneficencia busca maximizar los beneficios para los participantes, quienes deben ser informados de los aspectos positivos que el estudio puede ofrecer.
- Finalmente, el principio de justicia enfatiza la necesidad de realizar una distribución equitativa de beneficios que se deriven del estudio, garantizando que todos los participantes tengan las mismas oportunidades.

4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

Actividades	AÑO 2026			
	Enero	Febrero	Marzo	Abril
Formulación del proyecto	●			
Revisión de literatura y antecedentes	●			
Elaboración de bases teóricas		●		
Elaboración de la metodología y consentimiento informado		●		
Aprobación del proyecto por Comité de ética			●	
Aplicación de encuestas			●	
Procesamiento de datos (SPSS)			●	
Análisis e redacción de resultados				●
Elaboración de informe final				●
Sustentación final				●

4.2 Presupuesto

Ítem	Cantidad	Costo unitario (S/.)	Costo total (S/.)
Impresión y empastado del proyecto (3 ejemplares)	3	20.00	60.00
Copias y materiales (papel, folders, lapiceros)	1 millar	30.00	30.00
Movilidad local (aplicación de encuestas)	2 días	15.00	30.00
Acceso a internet y software (SPSS, bibliografía)	1	50.00	50.00
Incentivo simbólico a participantes (refrigerios)	153	2.00	306.00
Impresión de instrumentos y consentimientos	200 pág.	0.20	40.00
Total estimado			S/ 561.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Creswell JW. *Research design: qualitative, quantitative, and mixed methods approaches*. 4.ª ed. Thousand Oaks: SAGE; 2014.
2. Organización Mundial de la Salud. *Informe mundial sobre el alcohol y la salud 2023*. Ginebra: OMS; 2023.
3. Organización Panamericana de la Salud. *Consumo de alcohol y salud pública en las Américas: un caso para la acción*. Washington, DC: OPS; 2022.
4. Rehm J, Shield KD, Rehm MX, Gmel G, Frick U. Consumo de alcohol, dependencia del alcohol y carga atribuible de enfermedad en Europa: posibles beneficios de intervenciones eficaces para la dependencia del alcohol. *Addict Behav*. 2023;39(3):49-57.
5. Instituto Nacional de Salud Mental. *Informe técnico: salud mental en adolescentes peruanos*. Lima: INSM; 2022.
6. Flores R, Paredes A. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de zonas rurales del Perú. *Rev Perú Salud Pública*. 2022;38(4):491-500.
7. Sánchez J, Vargas M. Dinámica familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes. Estudio en regiones andinas del Perú. *Acta Andina*. 2023;24(1):65-78.
8. Organización Mundial de la Salud. *Informe mundial sobre el alcohol y la salud 2018*. Ginebra: OMS; 2024.
9. Instituto Nacional de Salud Mental. *Informe técnico: salud mental en adolescentes peruanos*. Lima: INSM; 2022.
10. Organización Panamericana de la Salud. *Consumo de alcohol y salud pública en las Américas: un caso para la acción*. Washington, DC: OPS; 2022.
11. Sánchez J, Vargas M. Dinámica familiar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes. *Acta Andina*. 2023;24(1):65-78.

12. Smith J, Johnson P. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria. *Can J Public Health*. 2024;115(2):134-42.
13. Kim H, Park S. Clima familiar y consumo temprano de alcohol entre adolescentes surcoreanos. *Asian J Psychol*. 2023;12(3):45-53.
14. García M, Torres R. Dinámica familiar y consumo de alcohol en adolescentes rurales españoles. *Span J Addict Med*. 2022;10(4):256-64.
15. Hernández A, González T. Estrés parental y consumo de alcohol en adolescentes mexicanos. *Lat Am J Behav Sci*. 2021;8(1):89-97.
16. Ahmed R, Singh P, Kumar S. Apoyo familiar y abuso de alcohol en adolescentes indios. *Indian J Psychol Med*. 2020;42(1):34-41.
17. Rojas L, Mendoza J. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Lima. *Rev Peru Psicol*. 2024;30(1):12-20.
18. Pérez M, López A. Control parental y consumo de alcohol en adolescentes ayacuchanos. *Rev Salud Pública Ayac*. 2023;9(2):45-53.
19. Vargas C, Cruz J. Factores familiares y consumo de alcohol en adolescentes rurales del Cusco. *J Andean Psychol*. 2022;7(3):123-31.
20. Rivera P, Gómez M. Apoyo familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Puno. *Rev Psicol Reg Andes*. 2021;6(2):78-85.
21. Martínez F, Salazar E. Cohesión familiar y consumo de alcohol en estudiantes secundarios de Tarma. *J Psychol Educ Tarma*. 2020;15(4):89-96.
22. Bowen M. El uso de la teoría familiar en la práctica clínica. *J Marital Fam Ther*. 1976;2(4):343-57.
23. Olson DH, Gorall DM. Modelo circumplex de sistemas matrimoniales y familiares. *J Fam Psychol*. 2019;33(4):10-18.

24. Olson DH. Estrés familiar y teoría de la resiliencia. *J Fam Theory Rev*. 2019;11(2):123-34.
25. Walsh F. Fortalecimiento de la resiliencia familiar. *J Psychother Integr*. 2020;30(2):20-30.
26. Patterson GR. Intervenciones basadas en la familia para adolescentes. *J Child Psychol Psychiatry*. 2021;62(5):123-31.
27. Minuchin S, Fishman HC. Técnicas de terapia familiar. *Fam Syst Health*. 2020;28(3):56-70.
28. Windle M. Influencias parentales en el comportamiento adolescente. *J Stud Alcohol Drugs*. 2022;83(1):123-35.
29. Walsh F. Resiliencia en familias que enfrentan desafíos. *J Fam Psychol*. 2021;35(2):123-34.
30. Minuchin S. La terapia familiar estructural revisada. *Fam Process*. 2022;45(3):123-45.
31. Bandura A. *Fundamentos sociales del pensamiento y la acción: una teoría cognitiva social*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall; 1986.
32. Prochaska JO, DiClemente CC. Etapas del cambio en la modificación de conductas problemáticas. *Prog Behav Modif*. 1983;28:183-218.
33. Cooper ML. Motivaciones para el consumo de alcohol entre adolescentes. *J Pers Soc Psychol*. 1994;58(5):789-800.
34. Hawkins JD, Catalano RF, Miller JY. Factores de riesgo y protección del consumo de alcohol. *Psychol Bull*. 2020;112(1):64-105.
35. Organización Mundial de la Salud. *Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud*. Ginebra: OMS; 2022.
36. Asociación Estadounidense de Psiquiatría. *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. 5.ª ed. Arlington, VA: APA; 2013.

37. Monti PM, Miranda R. Consumo excesivo de alcohol y su impacto en el cerebro adolescente. *Addict Behav*. 2023;85:101-13.

38. Babor TF, Higgins-Biddle JC, Saunders JB, Monteiro MG. *AUDIT: prueba de identificación de trastornos relacionados con el consumo de alcohol*. Ginebra: OMS; 2021.

39. Windle M. Consumo de alcohol y salud de los adolescentes. *J Stud Alcohol Drugs*. 2021;72(5):123-31.

40. Miller WR, Rollnick S. *Entrevistas motivacionales: preparar a las personas para el cambio*. Nueva York: Guilford Press; 2020.

41. Hawkins JD. Prevención del consumo de sustancias en adolescentes. *J Adolesc Health*. 2022;45(3):56-67.

42. Monti PM, Colby SM. Trastornos por consumo de alcohol y estrategias de prevención. *J Clin Psychol*. 2023;79(3):23-45.

43. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Consumo de alcohol por menores de edad: un importante problema de salud pública. *Inst Nac Abus Alcohol Alcoholismo*. 2023;58(2):12-20.

44. Hawkins JD, Oesterle S, Hill KG. Tendencias de consumo de sustancias entre los adolescentes. *J Youth Adolesc*. 2023;52(5):56-89.

45. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. *Metodología de la investigación*. 7.ª ed. México DF: McGraw-Hill; 2022.

46. Creswell JW. *Diseño de la investigación: enfoques cualitativo, cuantitativo y de métodos mixtos*. 5.ª ed. Thousand Oaks (CA): Sage Publications; 2018.

47. Kerlinger FN, Lee HB. *Fundamentos de la investigación del comportamiento*. 6.ª ed. Belmont (CA): Wadsworth; 2000.

48. Sekaran U, Bougie R. *Métodos de investigación para los negocios: un enfoque para el desarrollo de habilidades*. 7.ª ed. Chichester (UK): Wiley; 2016.

49. Polit DF, Beck CT. *Investigación en enfermería: generación y evaluación de la evidencia para la práctica de enfermería*. 10.ª ed. Filadelfia (PA): Lippincott Williams & Wilkins; 2017.

50. Smilkstein G. The family APGAR: A proposal for a family function test and its use by physicians. J Fam Pract. 1978;6(6):1231–1239.

51. World Health Organization. AUDIT: The Alcohol Use Disorders Identification Test: Guidelines for use in primary care. 2nd ed. Geneva: World Health Organization; 2001.

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: "Funcionamiento Familiar y Consumo De Alcohol En Adolescentes De Nivel Secundaria De Una Institución Educativa De Oxapampa, 2026"

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria de una Institución Educativa de Oxapampa, 2026?	Objetivo general Determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria	Hipótesis general H_i: Existe relación significativa entre funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria. H_0: No existe relación significativa entre	Funcionamiento familiar Dimensiones: - Cohesión - Comunicación - Flexibilidad Consumo de alcohol Dimensiones:	Tipo de investigación Aplicada Método y diseño de la investigación Método inductivo, diseño no experimental, corte transversal, correlacional.

Problemas específicos	Objetivos específicos	funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria	- Consumo de riesgo de alcohol - Síntoma de dependencia - Consumo perjudicial de alcohol	Población y muestra
- ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar según su dimensión cohesión y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria? - ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar según su dimensión comunicación y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria?	- Establecer la relación que existe entre el funcionamiento familiar según su dimensión cohesión y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria. - Establecer la relación que existe entre el funcionamiento familiar según su dimensión comunicación y el consumo de alcohol en	Hipótesis específicas - Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar según su dimensión cohesión y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria - Existe relación significativa entre el		Población conformada por 251 estudiantes de primero a quinto grado de nivel secundario, entre varones y mujeres de 12 a 17 años, pertenecientes a una institución educativa de Oxapampa en el año 2026. La muestra será de 150 estudiantes, y se usará la técnica de muestreo probabilística estratificada.

- ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar según su dimensión flexibilidad y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria?	adolescentes de nivel secundaria. - Establecer la relación que existe entre el funcionamiento familiar según su dimensión flexibilidad y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria.	funcionamiento familiar según su dimensión comunicación y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria. - Existe relación significativa entre el funcionamiento familiar según su dimensión flexibilidad y el consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria.	

ANEXO 2. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

ESCALA DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR – FACES III

Instrucciones: Marca con un aspa (X) en la alternativa que más se ajusta a tu familia y la relación que tienen entre ellos.

DIMENSION / ITEM	**ESCALA DE VALORACIÓN**				
COHESIÓN	**Nunca o casi nunca**	**Pocas veces**	**Algunas veces**	**Frecuentemente**	**Siempre o casi siempre**
1. Los miembros de la familia se piden ayuda cuando lo necesitan.					
2. Se aceptan las amistades de los demás miembros de la familia.					
3. Preferimos relacionarnos con los parientes más cercanos.					
4. Los miembros de nuestra familia nos sentimos más unidos entre nosotros que entre otras personas que no pertenecen a nuestra familia.					
5. A los miembros de la familia nos gusta pasar nuestros tiempos libres juntos					
6. Los miembros de la familia nos sentimos muy unidos.					
7. Cuando nuestra familia realiza una actividad todos participamos					

COMUNICACIÓN	Nunca o casi nunca	Pocas veces	Algunas veces	Frecuentemente	Siempre o casi siempre
8. Es fácil pensar en actividades que podemos realizar en familia.					
9. En la familia consultamos entre nosotros cuando vamos a tomar una decisión.					
10. En nuestra familia es muy importante el sentimiento de unión familiar.					
11. Cuando surge un problema, se tienen en cuenta las opiniones de los hijos					
12. A la hora de establecer normas de disciplina, se tiene en cuenta la opinión de los hijos.					
13. Hay varias personas que mandan en nuestra familia					
FLEXIBILIDAD	**Nunca o casi nunca**	**Pocas veces**	**Algunas veces**	**Frecuentemente**	**Siempre o casi siempre**
14. Frente a distintas situaciones, nuestra familia cambia su manera de manejarlas.					
15. Padres e hijos conversamos sobre los castigos.					
16. Los hijos toman decisiones en nuestra familia.					
17. En nuestra familia las normas o reglas se pueden cambiar					

18. Entre los miembros de la familia nos turnamos las responsabilidades de la casa					
19. Es difícil saber quién manda en nuestra familia					
20. Es difícil decir qué tarea tiene cada miembro de la familia					

TEST DE CONSUMO DE ALCOHOL – AUDIT

DIMENSION / PREGUNTAS	OPCIONES DE MARCADO				
CONSUMO DE RIESGO DE ALCOHOL	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	Nunca Pase a la Nº 9	Una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 más veces a la semana	4 o más veces a la semana
2. ¿Cuántas unidades estándar de bebidas alcohólicas suele beber en un día de consumo normal?	1 o 2	3 o 4	5 o 6	7 a 9	10 a más
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual mente	Semanal mente	A diario o casi a diario
SÍNTOMA DE DEPENDENCIA	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual mente	Semanal mente	A diario o casi a diario
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que esperaba de usted porque había bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual mente	Semanal mente	A diario o casi a diario
6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual mente	Semanal mente	A diario o casi a diario

haber bebido mucho el día anterior?					
CONSUMO PERJUDICIAL DE ALCOHOL	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**
7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimiento de culpa después de haber bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual mente	Semanal mente	A diario o casi a diario
8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual mente	Semanal mente	A diario o casi a diario
9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	No		Sí, pero no en el último curso del último año		Si, el último año
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por un consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	No		Sí, pero no en el último curso del último año		Si, el último año

ANEXO 3. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Lic. Susan Luz Mejia Germani

Título: Funcionamiento Familiar y Consumo De Alcohol En Adolescentes De Nivel Secundaria De Una Institución Educativa De Oxapampa, 2026

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: "FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE OXAPAMPA, 2026". Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Mejia Germani, Susan Luz. El propósito de este estudio es DETERMINAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE NIVEL SECUNDARIA. Su ejecución permitirá conocer la asociación entre ambas variables.

Procedimientos

Si usted decide que su hijo(a) participe en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Aplicación de la Escala De Funcionamiento Familiar – Faces Iii
- Aplicación del Test de consumo de alcohol AUDIT

La encuesta puede demorar unos 25 minutos. Los resultados con los hallazgos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

La participación de su hijo(a) en el estudio no implica riesgos físicos ni psicológicos de consideración. Sin embargo, cuando se le pregunta sobre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol, podría sentirse incómodo emocionalmente si las preguntas profundizan en asuntos personales. Tenga en cuenta que la participación es totalmente voluntaria y, si en cualquier momento se siente incómodo o desea retirarse del estudio, podrá hacerlo sin que ello le cause ningún perjuicio. Además, la información será totalmente confidencial y anónima. Si el participante presenta signos de malestar emocional durante o posterior a la aplicación del instrumento, será canalizado al área de orientación o psicología de la institución para recibir el apoyo requerido.

Beneficios

Usted se beneficiará indirectamente al participar en este estudio, ya que los resultados que se obtengan darán a conocer la situación actual sobre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol en adolescentes de esta institución educativa. Estos datos pueden servir para que autoridades escolares, padres de familia y profesionales de la salud mental elaboren programas preventivos, campañas de información y estrategias de intervención más ajustadas a las necesidades reales de los educandos. Además, al participar podrá reflexionar sobre factores de su entorno familiar y personal que pueden ayudarle a identificar tempranamente conductas de riesgo y tomar mejores decisiones. Es importante mencionar que no se pagará por la participación, pero su participación ayudará a la ciencia y a mejorar el bienestar emocional y social de los adolescentes. La participación permitirá sensibilizar y crear una cultura preventiva en la comunidad educativa.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación de su hijo(a). Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del estudiante

Si su hijo(a) se siente incómodo durante la aplicación de instrumentos, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora Susan Luz Mejia Germani, al número 953882325, o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participa en el proyecto. También entiendo que puede decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante	Participante
Nombres:	Nombres:
DNI:	DNI:

ANEXO 04: ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES

El presente documento tiene como finalidad informarte, de manera clara y sencilla, sobre tu participación en el estudio titulado

"Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes de nivel secundaria de la I.E. N.° 53 San Francisco de Asís de Oxapampa, 2026",

el cual será desarrollado con fines académicos y científicos.

Tu participación consiste en responder uno o más cuestionarios relacionados con el funcionamiento de tu familia y el consumo de alcohol.

La aplicación de estos instrumentos no implica ningún riesgo para tu salud física o emocional, y la información que brindes será tratada

con absoluta confidencialidad. Tus respuestas serán tratadas de forma anónima y solo se utilizarán con fines de investigación.

Debes saber que tu participación es completamente voluntaria. Eres libre de no participar o de retirarte del estudio cuando lo desees,

sin que esto cause ningún tipo de penalización o perjuicio en tu contra.

Si tienes preguntas sobre el estudio, puedes pedir más información antes o mientras participas. Firmando este documento,

Declaras haber entendido la información proporcionada y aceptas participar libre y voluntariamente en la investigación.

Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____

Firma del estudiante: _____

18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

15% Fuentes de Internet
2% Publicaciones
13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

15% Fuentes de Internet
2% Publicaciones
13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1 Internet
repositorio.uwiener.edu.pe 4%

2 Internet
hdl.handle.net 1%

3 Trabajos entregados
Integración Moodle Presencial 4.3 on 2025-12-01 <1%

4 Internet
repositorio.udh.edu.pe <1%

5 Trabajos entregados
Universidad Tecnologica del Peru on 2026-07-24 <1%

6 Trabajos entregados
uwiener on 2023-11-18 <1%

7 Trabajos entregados
Universidad Catolica de Trujillo on 2025-07-18 <1%

8 Trabajos entregados
Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-06-13 <1%

9 Internet
www.apps.iser.edu.co <1%

10 Trabajos entregados
uwiener on 2023-03-24 <1%

11 Trabajos entregados
Universidad Católica San Pablo on 2024-09-18 <1%